

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2396 Société : 199213

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAOUDIYI BAETIN

Date de naissance : 1952

Adresse : 43 Rue Ahmed Maâri Nérid. BADR n°6

PALMIERS : 20340 CASABLANCA

Tél. : 0666901567 Total des frais engagés : 600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DAGHOUJ Ghizlane
Professeur Assistante
Ophthalmologie
Hôpital 20 Août - Casablanca

IND 1120655.3

Date de consultation : 03/02/24

Nom et prénom du malade : LAOUDIYI BAETIN Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Glaucone

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Glaucone

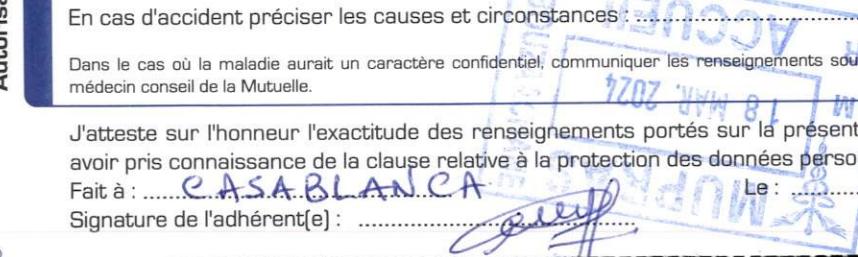
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 18 MAI 2024

Signature de l'adhérent(e) : gouff



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23/02/24	02			<i>Dr. DAGHOUJ Grizlane Professeur d'Assistante Ophtalmologie Hôpital 20 Août - Casablanca Total 1120688 Dhs</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>TAOUIL SOUAD ORTHOPTSTE 24, Rue Omar Slaoui à Côté de la Poste Mers Sultan Casablanca Tél: 0522 20 87 43 / 0662 86 60 40 Pat N°: 34100705</i>	26/02/24	champ visuel automatisé				600 Dhs

INR : 06504859 f

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

H		G
D	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
B		

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G
D	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le : 23/08/2014

ORDONNANCE

Docteur :

Dr. DAGHOUJ Ghizlane
Professeur Assistante
Ophtalmologie

Hôpital 20 Août - Casablanca

223 LA~~CH~~DIYI Bachir

Service pour Glaucone. OD G.

Champ visuel automatique

TAOUIL SOUJAN
ORTHOPTISTE

24, Rue Omar Slaoui (à Côté rue d'Agadir)
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 0522 20 07 43 / 0662 86 60 40
PAB N°: 34200705

INPE : 0650 48597

Dr. DAGHOUJ Ghizlane
Professeur Assistante
Ophtalmologie
Hôpital 20 Août - Casablanca

INPE 11120 6553

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE
Diplômée d'état de la
Faculté de médecine de Paris
«Sur rendez-vous»
ICE : 002046176000083

Casablanca le 26/02/2024

FACTURE N° FC24020173

POUR : Mr. LAOUDIYI BACHIR

DESIGNATION	MONTANT
CHAMP VISUEL AUTOMATISE	600 DH
Arrêté la présente facture à la Somme de :	600 DH
SIX CENTS DIRHAMS	

*TAOUIL SOUAD
ORTHOPTISTE
24, Rue Omar Slaoui (à côté de l'Agadir)
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 0522 20 01 43 / 0662 86 60 40
Pat N° 3420070
INPE: 065048591*

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE

Casablanca le 26/02/2024

Je vous remercie de m'avoir adressé Mr. LAOUDIYI BACHIR âgé de 72 ans, dont le champ visuel automatisé

«**Humphrey programme Seuil Central 24-2 stratégie Sita- Standard** » révèle

OD AC : +0.75 (-0.25 à 23°)

Atteinte diffuse objectivée par schéma déviation totale et indice global
MDP <0,5%

Déficits profonds englobant les 24° centraux

- Seuil fovéale <0DB
- Test d'hemicamp glaucome est hors des limites normales

VFI 0%

OG AC : +7 (-1.25 à 124°)

Atteinte diffuse objectivée par schéma déviation totale et indice global
MDP <5%

Légère perturbation du schéma de la déviation totale

- Seuil fovéale = 32DB
- Test d'hemicamp glaucome est dans les limites normales

VFI 99%

Déroulement de l'examen :

Bonne coopération

BIEN A VOUS



24, Rue Omar Slaoui, Casablanca – tel : 0522 20 07 43 «Sur Rendez-vous»

OD24-2

Analyse de champ unique

Oeil: Droit

Nom: LAOUDIYI BACHIR

DDN: 01-01-1952

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: OFF

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 26-02-2024

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 09:47

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: +0.75 DS -0.25 DC X 23

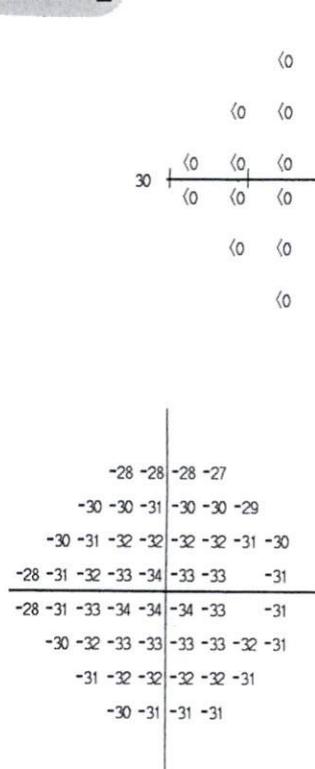
L'âge: 72

Erreurs faux pos.: 0 %

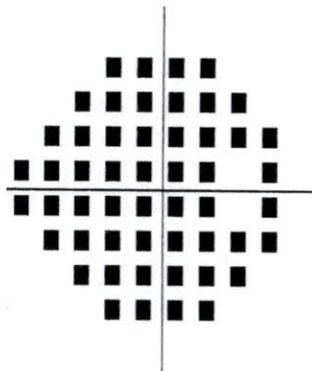
Erreurs faux nég.: Sans objet

Durée du test: 04:56

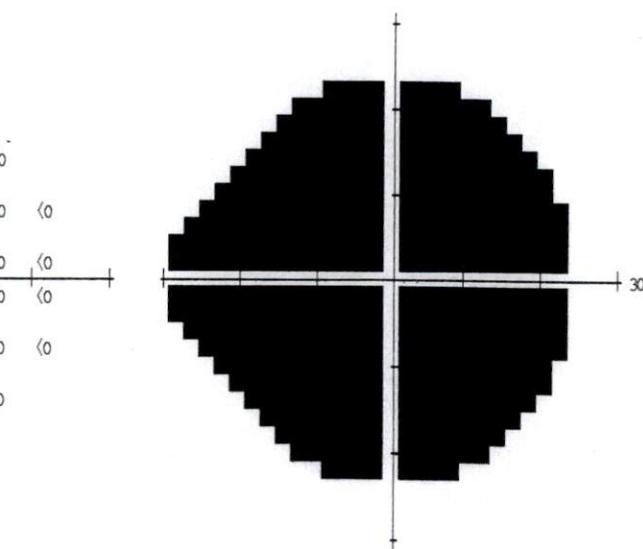
Fovéa: <0 dB ■



Déviation Totale



:: < 5%
 ☺ < 2%
 ☻ < 1%
 ■ < 0.5%



Déviation individuelle
non indiquée pour les
champs en chute
considérable. Voir
Déviation totale.

Déviation individuelle

THG
Hors limites normales
VFI 0%
MD -31.71 dB P < 0.5%
PSD 1.66 dB

Déviation individuelle
non indiquée pour les
champs en chute
considérable. Voir
Déviation totale.

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE
24 RUE OMAR SLAOUI
CASABLANCA
022/20-07-43

OG 26-2

Analyse de champ unique

Nom: LAOUDIYI BACHIR

ID:

Oeil: Gauche

DDN: 01-01-1952

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: OFF

Cible de fixation: Central

Pertes de fixation: 0/0

Erreurs faux pos.: 1 %

Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 06:57

Stimulus: III, Blanc

Fond: 31.5 ASB

Stratégie: SITA-Standard

Diamètre de la pupille:

Acuité visuelle:

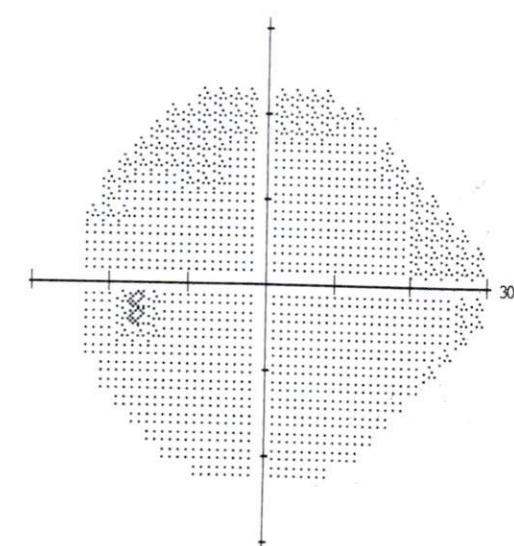
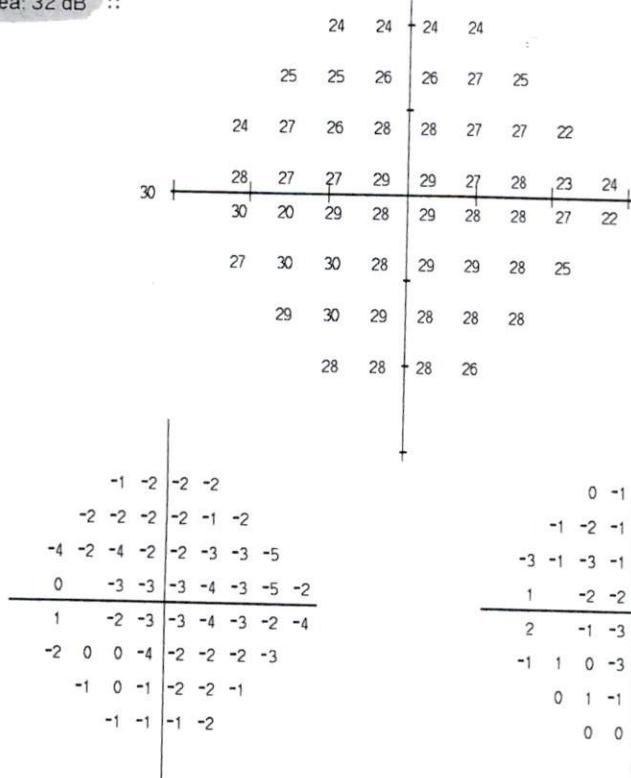
RX: +7.00 DS -1.25 DC X 124

Date: 26-02-2024

Heure: 10:03

L'âge: 72

Fovéa: 32 dB ::



THG

Dans les limites normales

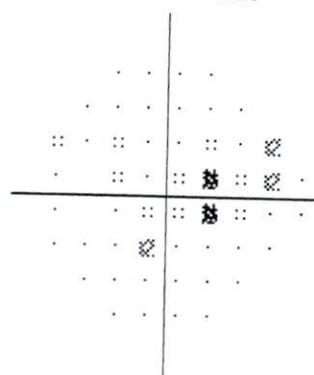
VFI 99%

MD -2.31 dB P < 5%

PSD 1.31 dB

Déviation Totale

Déviation individuelle



:: < 5%
 ☒ < 2%
 * < 1%
 ■ < 0.5%

SOUAD TAOUIL
 ORTHOPTISTE
 24 RUE OMAR SLAQUI
 CASABLANCA
 022/20-07-43