

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.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-823066

199026

AI

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

01204

Société :

RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DATEIR NORROUSIA

Date de naissance :

18-07-49

Adresse :

IDENT

Tél. :

0661664885

Total des frais engagés :

229,40

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

07/03/2024

Nom et prénom du malade :

BEN YOUSSEF BOUCERA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Coton de de P. diabet

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'atté médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

CASABLANCA

Le : 14/03/24

Signature de l'adhérent(e)

H. Bel

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, facte pratique en indiquant la nature des soins

Important :

Veuillez joindre les photographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
	O.D.F. PROTHESSES DENTAIRES DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> </table> [Creation, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la prothèse	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
		H	25533412	21433552										
		D	00000000	00000000										
		B	00000000	00000000										
		G	35533411	11433553										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

NOM : BENZELLOU Casablanca le 12/03/2024
 PRENOM : Boushra

l'œil opéré a partir de ce jour

1°) FRAKIDEX (collyre)

23/03/2
1 goutte x3/j pdt 07 jours
 1 goutte x2/j pdt 07 jours
 1 goutte x1/j pdt 07 jours

2°) SPECTRUM 500 MG (comprimés)

24/03/2018
1 cp x2/j pdt 05 jours

3°) PHYLARM

104/03/2018
Pour nettoyage de la paupière matin et soir

l'œil opéré après 21 jours

*** 1°) DEXAFREE (collyre)**

27/03/2018
1 goutte x3/j pdt 07 jours
 1 goutte x2/j pdt 07 jours
 1 goutte x1/j pdt 07 jours

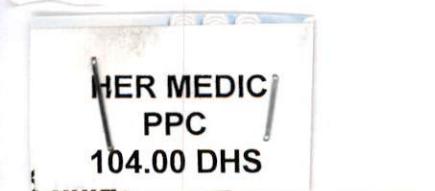
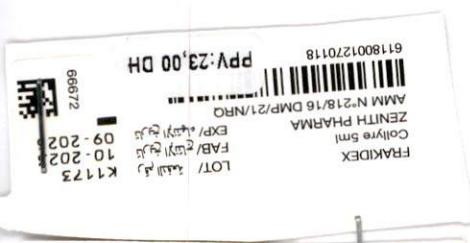
TRAITEMENT A PARTIR DE CE JOURS

NB ; NON ARRET DU TRAITEMENT SI VOUS ETES GLAUCOME

Dr. NAYME Karim
Ophthalmologie

Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour
 - Casablanca -
 Tél: 0522 36 60-79 / 0643 08-22-95
 Casablanca
 Tél: 05 22 29 01 11
 Fax: 05 22 08 43 21

صيدلية شافيك
 Pharmacie Chafik
 Hay El Massaoudi, Rue 1 N° 40
 Bis Ain Diab Rte D'Azemmour
 Casa/Anfa Tél: 05 22 39 04 89



Docteur Karim NAYME

Ophthalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kérotocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة المجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي والشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

casablanca L^e 13 mars 2024

Mme BENJELLOUN BOUCHRA

ICIN 0.3 % COLLYRE

collyre fois4 par jour , dans l'œil droit, pendant 15 jours



Dr. NAYME karim
Ophthalmologie
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'A
- Casablanca
Tél: 0522 36 60 79 / 0643 08 22 95

Pharmacie CHOTIK
Bd. EL AÏN DIB Rte D'Azemour
Casablanca Tel: 05 22 39 04 80
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'A
- Casablanca
Tél: 0522 36 60 79 / 0643 08 22 95

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5، شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزمور سابقاً) بقرئنة النسيم البيضاء

⌚ + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

✉ karim.nayme@gmail.com ☺ Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste,

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة المجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي والشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

Le 07/03/2011
Tél: 0522-36-60-79 / 063-08-22-95
Casablanca - Lot N°5 Route d'Azemmour
Dr. Nayme Karim
Mr. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour

Mr, Mme, Melle :
Benjelloun
Bou el NO.

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIE OCULAIRE+BIOMETRIE

OD :

LA

23,81

CA

25,00

CRISTALLIN EN PLACE

IMPLANT EMMETROPISANT

Vitré Transonore

RETINE A PLAT

OG :

LA

23,91

CA

24,65

CRISTALLIN EN PLACE

IMPLANT EMMETROPISANT

Vitré Transonore

RETINE A PLAT

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemmour) Lot. Nassim Casablanca

5، سارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزمور سابقاً) جزئية النسيم البيضاء

📞 + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95



Printed: 3/8/2024

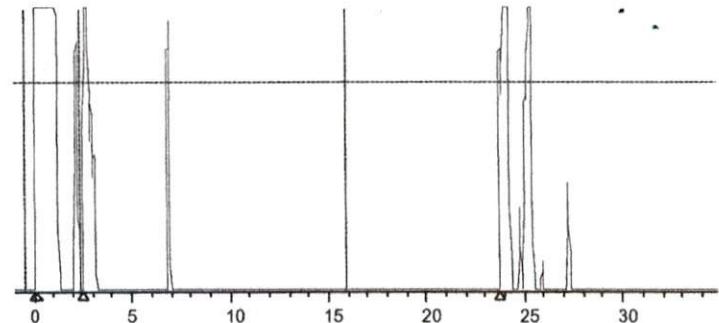
Facility:
Physician: KARIM, DR NAYME
User:
Exam Date: 3/8/2024

Patient: BENJELLOUN, BOUCHRA
ID: CATARACTE
DOB: 1955.10.23
Remark:

OD Dense Cataract

	AXL	ACD	Lens	VCD
1	23.74	2.36	4.70	16.68
2	23.80	2.37	4.70	16.73
3	23.83	2.45	4.70	16.68
4	23.84	2.50	4.70	16.64
5	23.86	2.45	4.70	16.71
Avg	23.81	2.43	4.70	16.69
Dev	0.05	0.06	0.00	0.03

Waveform #5



AXL: 23.86 mm
ACD: 2.45 mm
Lens: 4.70 mm
VCD: 16.71 mm
3/8/2024
3:01:06 AM
Gain: 67 dB
Contact
Auto: (SR-)

Group MONOFOCAUX I

IOL	MA 60 MA		SA 60 AT		MN 60 AC		SA60D3	
A-Const	118.90		118.40		118.40		118.10	
Hof Q	5.49		5.20		5.20		5.02	
Hol	1.733		1.450		1.450		1.280	
SRK/T	5.53		5.21		5.21		5.03	
Haig	1.839 0.400 0.100		1.527 0.400 0.100		1.527 0.400 0.100		1.340 0.400 0.100	
SRK II	118.90		118.40		118.40		118.10	
BinkHorst II	5.49		5.20		5.20		5.02	
Target	Power	Refr	Power	Refr	Power	Refr	Power	Refr
Emme	21.01		20.42		20.42		20.07	
	21.01		20.42		20.42		20.07	

IOL Formula: SRK/T

Rx Surgery: No
AXL Used: Average
AXL: 23.81 mm

K1: 42.25 D

K2: 41.75 D

K Index: 1.3315

Target: 0.00 D

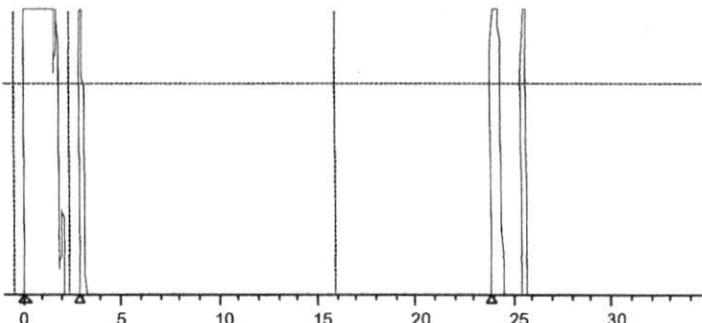
Dense Cataract Eye Type

Material	Velocity	Lens (mm)
AC Aqueous	1532	
Lens Phakic	1641	4.7
VC Vitreous	1532	

OS Dense Cataract

	AXL	ACD	Lens	VCD
1	24.02	2.74	4.70	16.58
2	23.88	2.62	4.70	16.56
3	23.82	2.53	4.70	16.59
4	23.82	2.53	4.70	16.59
5	24.03	2.83	4.70	16.50
Avg	23.91	2.65	4.70	16.56
Dev	0.10	0.13	0.00	0.04

Waveform #5



AXL: 24.03 mm
ACD: 2.83 mm
Lens: 4.70 mm
VCD: 16.50 mm
3/8/2024
3:01:14 AM
Gain: 67 dB
Contact
Auto: (SR-)

Group MONOFOCAUX I

IOL	MA 60 MA		SA 60 AT		MN 60 AC		SA60D3	
A-Const	118.90		118.40		118.40		118.10	
Hof Q	5.49		5.20		5.20		5.02	
Hol	1.733		1.450		1.450		1.280	
SRK/T	5.53		5.21		5.21		5.03	
Haig	1.839 0.400 0.100		1.527 0.400 0.100		1.527 0.400 0.100		1.340 0.400 0.100	
SRK II	118.90		118.40		118.40		118.10	
BinkHorst II	5.49		5.20		5.20		5.02	
Target	Power	Refr	Power	Refr	Power	Refr	Power	Refr
Emme	20.57		19.99		19.99		19.66	
	20.57		19.99		19.99		19.66	

IOL Formula: SRK/T

Rx Surgery: No
AXL Used: Average
AXL: 23.91 mm

K1: 41.75 D

K2: 42.50 D

K Index: 1.3315

Target: 0.00 D

Material	Velocity	Lens (mm)
AC Aqueous	1532	
Lens Phakic	1641	4.7
VC Vitreous	1532	

Accutome 4Sight A-Scan Report

SF: Version 2.06.02-U FW: 1.00

N° d'Identification : ABS70120240307145230
 Patient : BENJELLOUN BOUCHRA
 Adresse :

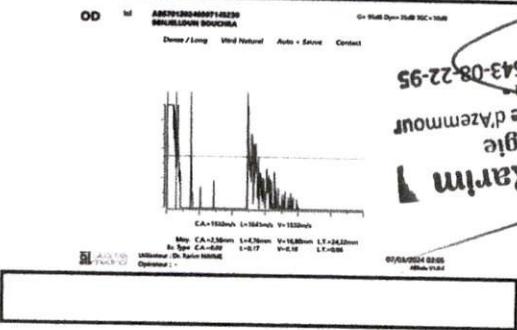
Date de Naissance : 23/10/1955
 Sexe : Féminin
 Tél. :

Mesure :	OD	Date Examen 7 Mar 24
K1 : 42.25D	K (moy.) : 42.00D	
K2 : 41.76D		
K1 : K2 : Pré-Op: D	KMby: 0.00 Post-Op: D	
Aucun	Kcor = 42.00 D	
Contact Dense / Long	Vitré Naturel	
A.C. : 1532 m/s	L : 1641 m/s	V. : 1532 m/s
C.+A.C. : 2.58 mm	T.L. : 24.22 mm	

Mesure :	OS	Date Examen 7 Mar 24
K1 : 41.75D	K (moy.) : 42.13D	
K2 : 42.50D		
K1 : K2 : Pré-Op: D	KMby: 0.00	
Aucun	Kcor = 42.13 D	
Contact Dense / Long	Vitré Naturel	
A.C. : 1532 m/s	L : 1641 m/s	V. : 1532 m/s
C.+A.C. : 2.59 mm	L : 4.96 mm	T.L. : 24.02 mm

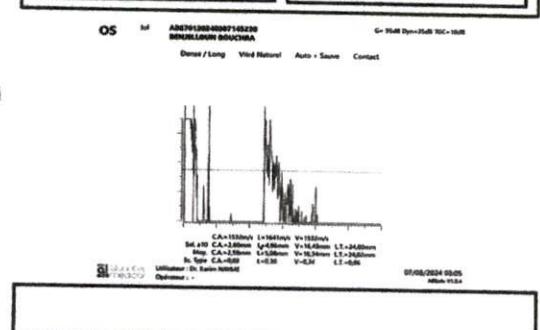
IOL 118.40 P		IOL 118.70 P	
SRK-T		SRK-T	
A= 118,400		A= 118,700	
20.04 D		20.38 D	
0.00 D		0.00 D	
20.04 D		20.38 D	
IOL (D)	Réfract. (D)	IOL (D)	Réfract. (D)
18.00	1.41	18.50	1.28
18.50	1.07	19.00	0.95
19.00	0.73	19.50	0.61
19.50	0.38	20.00	0.26
20.00	0.03	20.50	-0.09
20.50	-0.33	21.00	-0.44
21.00	-0.69	21.50	-0.80
21.50	-1.05	22.00	-1.16
22.00	-1.42	22.50	-1.52
IOL 118.90 P		IOL 115.30 A	
SRK-T		SRK-T	
A= 118,900		A= 115,300	
20.61 D		17.00 D	
0.00 D		0.00 D	
20.61 D		17.00 D	
IOL (D)	Réfract. (D)	IOL (D)	Réfract. (D)
18.50	1.43	15.00	1.59
19.00	1.09	15.50	1.20
19.50	0.76	16.00	0.80
20.00	0.42	16.50	0.40
20.50	0.07	17.00	0.00
21.00	-0.27	17.50	-0.41
21.50	-0.63	18.00	-0.82
22.00	-0.98	18.50	-1.24
22.50	-1.34	19.00	-1.67

Référence IOL		IOL 118.40 P		IOL 118.70 P	
Formule	SRK-T		SRK-T		SRK-T
Constante	A= 118,400		A= 118,700		A= 118,700
Emmétropie	20.48 D		20.83 D		20.83 D
Cible (Ame)	0.00 D		0.00 D		0.00 D
IOL Ame :	20.48 D		20.48 D		20.48 D
Amétropie		IOL (D)	Réfract. (D)	IOL (D)	Réfract. (D)
		18.50	1.38	19.00	1.25
		19.00	1.03	19.50	0.92
		19.50	0.69	20.00	0.57
		20.00	0.34	20.50	0.23
		20.50	-0.01	21.00	-0.12
		21.00	-0.37	21.50	-0.48
		21.50	-0.73	22.00	-0.84
		22.00	-1.10	22.50	-1.20
		22.50	-1.47	23.00	-1.56
Référence IOL		IOL 118.90 P		IOL 115.30 A	
Formule	SRK-T		SRK-T		SRK-T
Constante	A= 118,900		A= 115,300		A= 115,300
Emmétropie	21.06 D		17.36 D		17.36 D
Cible (Ame)	0.00 D		0.00 D		0.00 D
IOL Ame :	21.06 D		21.06 D		21.06 D
Amétropie		IOL (D)	Réfract. (D)	IOL (D)	Réfract. (D)
		19.00	1.40	15.50	1.48
		19.50	1.07	16.00	1.09
		20.00	0.73	16.50	0.69
		20.50	0.39	17.00	0.29
		21.00	0.04	17.50	-0.12
		21.50	-0.31	18.00	-0.53
		22.00	-0.66	18.50	-0.94
		22.50	-1.02	19.00	-1.37
		23.00	-1.38	19.50	-1.79



Dr. NAYME Karim
 Optométriste
 Lot Nassim, Lot N.S. Route d'Azemmour
 Casablanca - Maroc
 Tel: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

Commentaires



RV. 1.1.2_1.1.2_1.1.2

Docteur Karim NAYME
Ophtalmologiste
Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome
Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône
Oeil et diabète
Adaptation en lentilles de contact
Pathologie vitréo-rétinienne
Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

الدكتور كريم النعيم
طبيب العيون
أمراض و جراحة العيون

جراحة الجلالة داء الزرق
تصحيح البصر بالليزر
إصابة العين بداء السكري
العدسات اللاصقة الطبية
أمراض السائل الزجاجي والشبكة
جراحة الجفون و مسالك الدموع

Casablanca au 07/03/2024

NOTE D'HONNORAIRES

Nous soussignée DR NAYME KARIM, reconnais que MR/ Mme BENJELLOUN BOUCHRA
payé 400dhs pour ECHOGRAPHIE OCULAIRE.

La présence de la facture est établi a la demande de l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Dr. NAYME Karim
Ophtalmologie
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour
- Casablanca -
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

📞 + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

✉ karim.nayme@gmail.com ⚡ Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

ICE :002059557000024