

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.



Déclaration de Maladie

M23- N° 0032718

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1300 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 201471
Nom & Prénom : BIAZ Najib
Date de naissance : 15/11/1949
Adresse : Bd MEKKA - Rue 6 - Lotissement FLORIDA Lot 5 Califormie Casa
email : nbiaz@hotmail.com
Tél : 06 61 148 651 Total des frais engagés : 1763,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 03 MAR 2024
Dr Rada MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca, SC
Tél : (+212) 0522 47 15 94
Email : r.mikou@cliniquestendhal.com

Date de consultation : 03/04/24
Nom et prénom du malade : BIAZ NAJIB Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection oculaire
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : 07/04/2024
Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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

03/04/24 C. G. 18, Avenue Stendhal - Casablanca

04/04/24 S. 18, Avenue Stendhal - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

3/04/2024

763,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tel.: 0522 47 15 94 - Fax: 0522 99 34 51

03/04/24 021

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tel.: 0522 47 15 94 - Fax: 0522 99 34 51

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre
A M P C I M I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

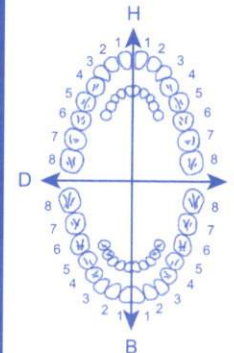
Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

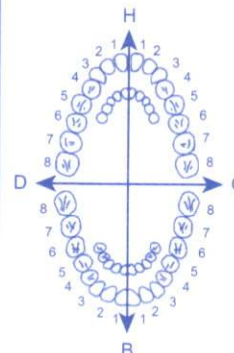
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(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



PT230815082335

03 avril 2024

Mr BIAZ NAJIB

XOLA 2 % collyre 1 boîte

95,20
1 goutte x2/jour, dans l'œil droit, pendant 3 Mois

DUOTRAV: collyre cl 2 boîtes

17,96 x2
1 goutte 1 fois par jour, le soir, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

ALPHAGAN 0.2 % collyre 2 boîtes

85,50 x2
1 goutte x 2/j, dans les deux yeux

DIAMOX 25 mg 24 cp co 5 boîtes

17,4 x5
1/2 comprimé 3 fois par jour, pendant 3 Mois

POTASSIUM sirop 2 boîtes

24,60 x2
1 CAC x 2/J

PHARMACIE FLEMING
SANTE BEAUTE
275, Route de la Mecque Casablanca - Casa
Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 21 31 56

Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca SC
Tél : (+212) 05 22 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

x5
Ged

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
DIAMOX 250MG
CP B24
P.P.V: 17,70 DH
6 118000 013259

PPV 24DH60
EXP 08/2026
LOT 36035 1

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

x2 Ged

زولا
Xola®

Lot: A 0 0 0 8
Fab: 0 2 3
Exp: 0 3 2 5

PPV: 95 DH 20



PPV: 85DH50

الفاج
2%
3
3
3
3

PPV: 85DH50

x2
Ged

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml
Collyre en solution 2,5 ml
Boîte de 1 flacon
Solthema Bouskoura
AMM N° 591/18 DMP 21/NRQ
PPV 179.60 DH

6 118001 071340

Dr. Reda MIKOU

Ophtalmologiste

Chirurgie Vitéo-Rétinienne



CLINIQUE STENDHAL

Ancien interne des hôpitaux de France

Ancien assistant Spécialiste à l'Hôtel-Dieu de Paris

Titulaire de l'European Board of Ophthalmology

Diplôme de Chirurgie Vitéo-Rétinienne - Dijon

Diplôme d'imagerie et de pathologie Rétinienne - Lariboisière Paris VII

الدكتور رضى ميكو

طب العيون

اختصاصي في جراحة الشبكية



PT230815082335

03 avril 2024

Mr BIAZ NAJIB

OCT

Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca SC
Tél. : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, SC
Casablanca
Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

F A C T U R E

N° 269 / 2024 du 03/04/2024

Nom patient	BIAZ NAJIB	Entrée 03/04/2024	Sortie 03/04/2024
Prise en charge	PAYANT		

OCT

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total				1 000,00

	Total général 1 000,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DIRHAMS	

Encaissements		Chèque 1 000,00			Total encaissé 1 000,00	Solde 0,00
---------------	--	--------------------	--	--	----------------------------	---------------

Ref Chq : SG N°6513788/


CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, SC
Casablanca
Tél : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

03/04/2024

OCT RNFL et Maculaire

Mr NAJIB BIAZ

Analyse de la couche des fibres optiques

- OD : Épaisseur de la couche des fibres optiques **suspect dans le quadrant supérieur** dans les limites normales dans 3 quadrants et ce, en comparaison avec les données de la base normative.
- OG : Épaisseur de la couche des fibres optiques **pathologique dans le quadrant supérieur et suspect en inférieur** et ce, en comparaison avec les données de la base normative.
- Épaisseur moyenne OD: 86 μm / Épaisseur moyenne OG: 70 μm
- C/d vertical: OD: 0.89 et OG: 0.78
- Symétrie RNFL : 43 %

Analyse de la couche des cellules ganglionnaires

- ODG: épaisseur de la couche des cellules ganglionnaires **asymétrique** entre les deux hémis-rétines supérieur et inférieur dans la région maculaire et aux deux yeux
- CCG OD: 73 μm / OG 68 μm

OCT Maculaire:

OD: Présence d'une MER avec quelques plis de surface, Présence de loquettes temporo fovéolaire, ECM= 257 μm

OG: Présence d'une fine MER, ECM=268 μm