

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

ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

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.

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.

cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

phacie :

les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

logie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

ladie 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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N°: N° P19- 068330

35783

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2898 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : TASSILI ABDELMOUNAIM

Date de naissance : 18/02/1946

Adresse : Ras. 1^{er} Al Firdaus Villa 122 / R^e 1^{er} étage

CPA 1030

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 2577,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/02/2006

Nom et prénom du malade : Tassili Abdellounaim Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sclériose

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 : 18/02/2006

Signature de l'adhérent(e) :

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
14.07.2020 CS			300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BADIA EQ 3 Zone 3 Route de Zemmour Dar Bouazza Casablanca	14/07/2020	142,72

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE AL CAISSE Angle Rue Monnand B Mansard Quartier Palmiers 77 40/40 - t.v. 05 22	25/07/20 OCT		1000.0H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

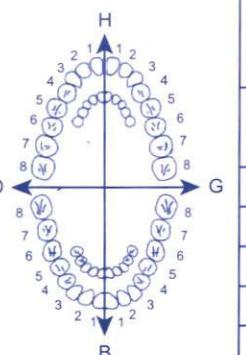
Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement complémentaire.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

PPV:147DH50

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement c.



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



PHARMACIE BADIA

EQ3,zone: 3 route d 'azemmour,CASABLANCA

R.C :39005

Patente:35631136

T.V.A :

C.N.S.S:6719530

Tél :0522. 91. 38 .73

Le 14/07/2020

FACTURE N°233921

N° ICE : 001840314000063

MR TADILI ABDEMOUNAIM

N° IF : 25082533

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
4	ALPHAGAN CL 0.2% 5ML	147,50	590,00		
1	OXYAL 10ML	60,00	60,00	10,00	20,00
4	AZARGA COLLYRE	194,30	777,20	50,84	7,00

PHARMACIE BADIA
EQ 3 Zone 3 Route d'Azemmour
Dar Bouazza Casablanca

6 118001 071654
AZARGA® 10 mg/ ml + 5 mg/ml
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml
Distribué par les laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA

6 118001 071654
AZARGA® 10 mg/ ml + 5 mg/ml
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml
Distribué par les laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA

6 118001 071654
AZARGA® 10 mg/ ml + 5 mg/ml
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml
Distribué par les laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA

6 118001 071654
AZARGA® 10 mg/ ml + 5 mg/ml
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml
Distribué par les laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA

TOTAL T.T.C :

1 427,20

Articless	TVA 7% Base :	777,20	Montant :	50,84	TVA 20% Base :	60,00	Montant	10,00
-----------	---------------	--------	-----------	-------	----------------	-------	---------	-------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Mille Quatre Cent Vingt Sept Dirhams et 20 centimes.

FACTURE

N° : 2227 A / 2020 du 20/07/2020

OCT

Nom patient **TADILI ABDELMOUNAIM** Entrée **20/07/2020**
PAYANT Sortie **20/07/2020**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	OCT	1.00	500.00	500.00
				Sous-Total 500.00
Total Clinique				500.00
DR. KHLIFI EP CHERRAT (ophtalmologue)	OCT	1.00	500.00	500.00
				Sous-Total 500.00
Total Autres prestations				500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS	Total	1 000.00
---------------	-------	----------

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard
Quartier Palmiers Casablanca
Tél: 0522.77.77.40 à 49 (L.C)
Fax: 0522.25.00.01

مركز العيون ببر انزاران

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BIR ANZARANE



Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة هدى خليفي
اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خرسچة جامعة باريس VII
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca le :

14/07/2020

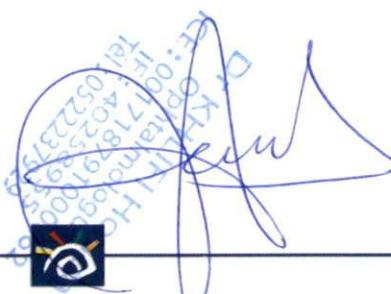
Tadil: Abdelloumane

OCT

maculaire

Silvi de la macula

CLINIQUE AL MADINA
Caisse
Angle Rue Mohamed Bahi et
Rue Mansard Quartier Palmiers
Tél: 05 22 77 77 40 / 05 22 25 00 01





مركز العيون ببر انزاران

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة هدى خليفي

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة جامعة باريس VII

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca le :

20/07/2022 الدار البيضاء في

OCT maculaire, Dr-Tadili:

Abdelhousnain

OG

Profil. foveolaire normal avec.
Persistance d'un épaississement
sous maculaire. avec OCT. d'allure
chronique.

La cariographie maculaire montre
une régression du dédoublement.

OG

Profil

foveolar

Dr KHLIFI Houda
Ophtalmologiste
ICE: 0017879100062
ICE: 00178258955
ICE: 001782277929





مركز العيون ببر انزاران

CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CERRATE
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة هدى خليفى
اختصاصية في أمراض وجراحة العين
خر杰ة جامعة باريس VII
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca le : 14/07/2006

الدار البيضاء في

Tadili Abdelloumene.

Azerga ,
194304

(S.V) Eye x 2 / 5 3 mois

Alphaegan ,
N750

(S.V) Eye x 2 / 5 3 mois

Oxyol ,

PHARMACIE BADIA
EQ 3 Zone 3 Route d'Azemour
Dar Bouazza - Casablanca

60,00

(S.V) Eye x 2 / 3

142+20

2 flacons



Dr. KHLIFI
Hôpital Ibn Sina
Casablanca
Tél: 05 22 23 79 29
Fax: 05 22 23 79 28
Mobile: 06 48 43 74 56
Email: houdakhlifi@msn.com

Patient: TADILI, ABDELMOUNAIM
Physician:
Operator:
Disease:

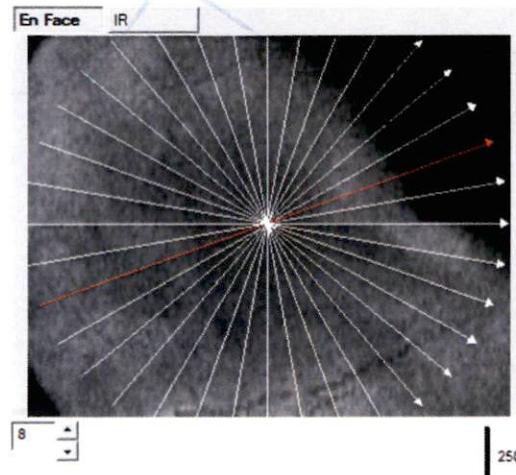
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

Exam Date: 20/07/2020
DOB(age): 18/02/1946 (74)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines Comparison Report

Scan 20/07/2020 07:39:03



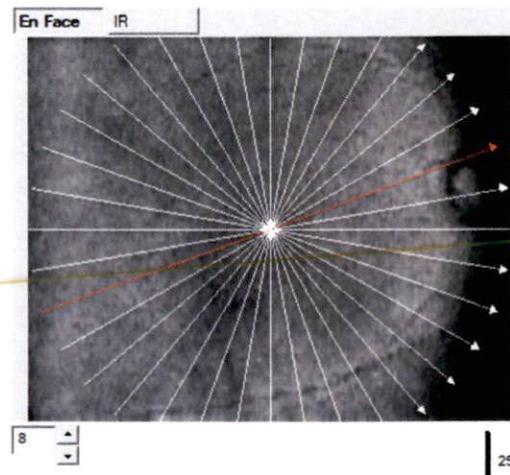
Signal Strength Index

54

10.00 Scan Size (mm)

Right / OD

Auto Zoom



Scan 24/04/2019 09:09:43

Signal Strength Index

58

10.00 Scan Size (mm)

Right / OD

Report Date: lundi 20/07/2020 07:50:28

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

KH
IFI Houda
Ophthalmologue
00-718191000062
1E: 40258719
T: 0522237199



Patient: TADILI, ABDELMOUNAIM

Physician:

Operator:

Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male

ID:

Exam Date: 20/07/2020

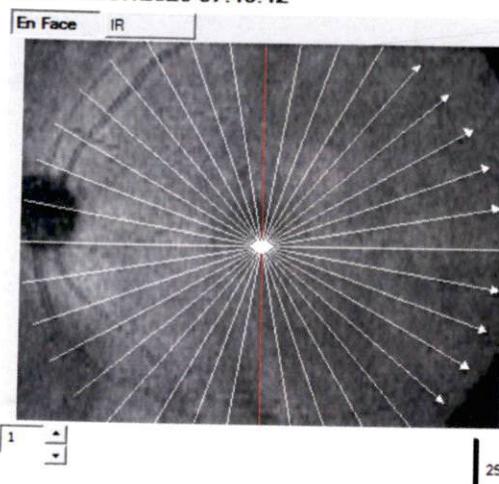
DOB(age): 18/02/1946 (74)

Ethnicity: Caucasian

Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines Comparison Report

Scan 20/07/2020 07:40:42



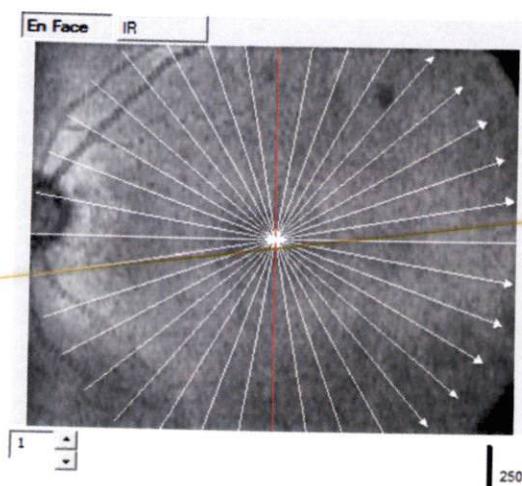
Signal Strength Index

64

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS

En Face IR



Scan 24/04/2019 09:10:32

Signal Strength Index

66

OPTILITH Houda
Ophthalmologue

ICE: 001718791000062

IF: 40258955
Tél: 0522237929

Left / OS

Report Date: lundi 20/07/2020 07:51:53

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: TADILI, ABDELMOUNAIM
Physician:
Operator:
Disease:

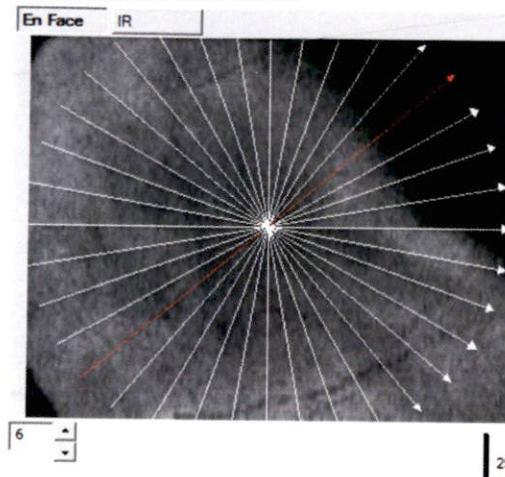
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

Exam Date: 20/07/2020
DOB(age): 18/02/1946 (74)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines Comparison Report

Scan 20/07/2020 07:39:03

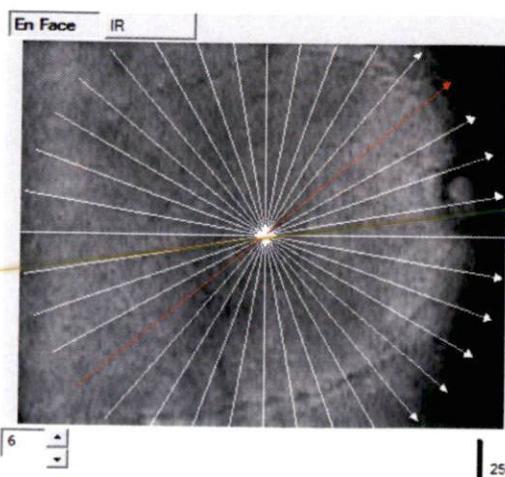


Signal Strength Index

54

10.00 Scan Size (mm)

Right / OD



Signal Strength Index

58

10.00 Scan Size (mm)

Right / OD

Scan 24/04/2019 09:09:43

Report Date: lundi 20/07/2020 07:42:28

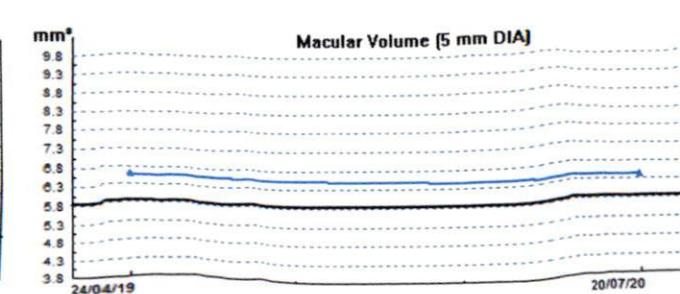
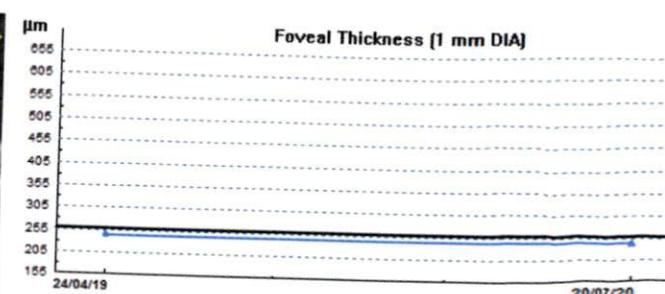
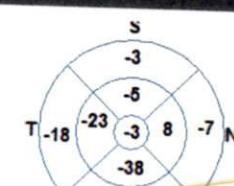
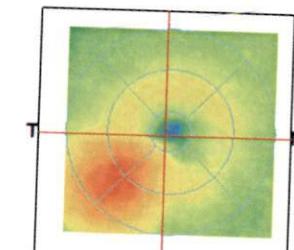
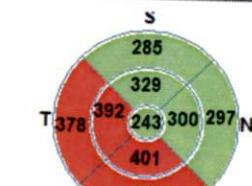
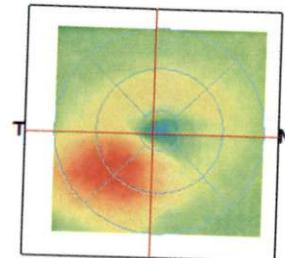
Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



ETDRS Change RPE Elevation

p > 99%
p > 95%
p > 5%
p > 1%
p < 1%

Patient: TADILI, ABDELMOUNAIM
Physician:
Operator:
Disease:

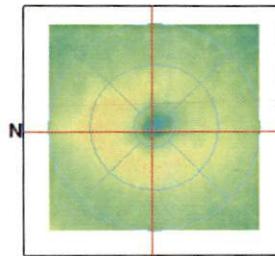
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

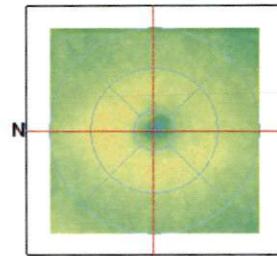
Exam Date: 20/07/2020
DOB(age): 18/02/1946 (74)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ETDRS Change

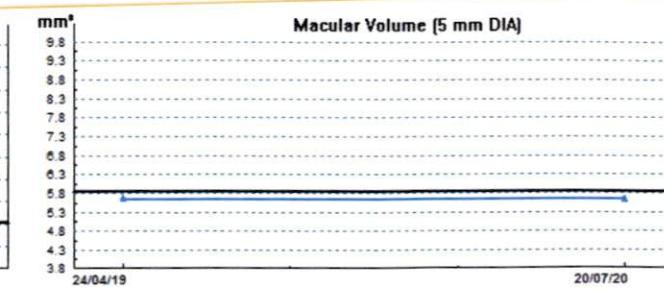
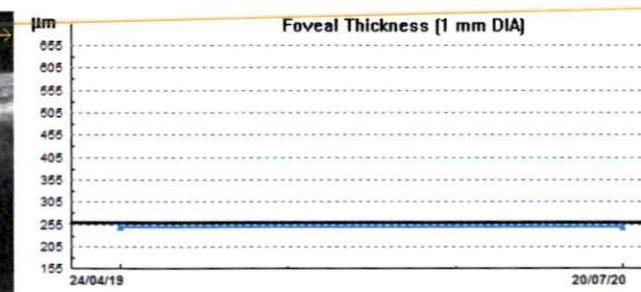
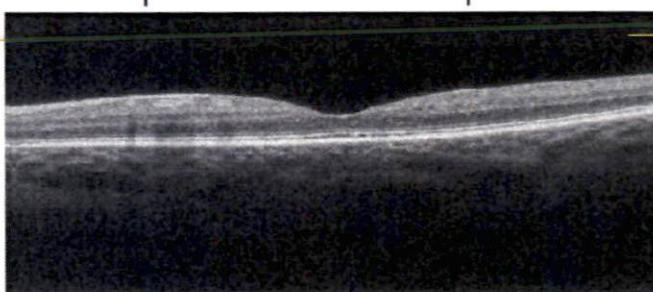
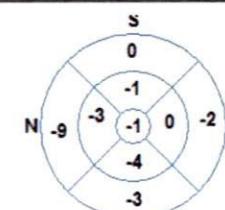
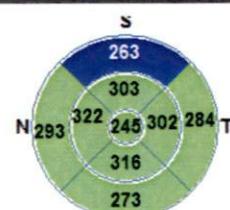
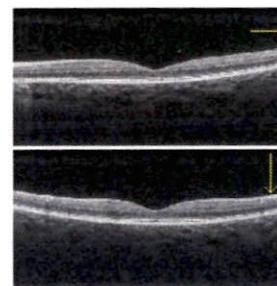
RPE Elevation



Date: 24/04/2019, SSI=75.2

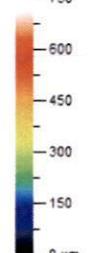


Date: 20/07/2020, SSI=75.2



Left / OS

Threshold 0 +
-750



p > 99%
p > 95%
p > 5%
p > 1%
p < 1%

Report Date: lundi 20/07/2020 07:52:17

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

OPTOVUE

Defining the OCT Revolution