

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

Informations 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.

Biologie 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 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° P19- 0038484

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03710

Société : L.M.06

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DENNOURI MUSTAFA

Date de naissance : 30 JUL 1957

Adresse : 02 RUE DU TIGRE RESIDENCE SAMIA

5° ETAGE APP. N° 11 MERS SULTAN CASABLANCA

Tél. : 0670930205 Total des frais engagés : # 500,00 DHS #

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

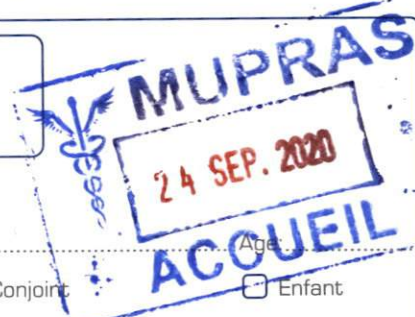
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 03/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

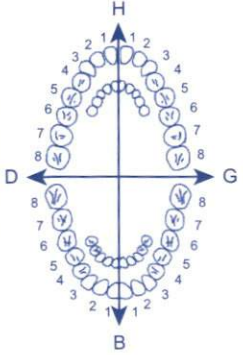
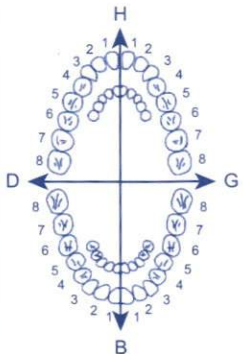
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
MC. SERRAVALLO CENTRE D'ORTHOPEDIE 85, Bd. Abdelmoumen Tél.: 05 22 26 26 26	23.09.2020		CU			5000

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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو

اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة باللايزر

و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

اللايزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le,

Dr. Mohammed Mikou
Ophtalmologiste
MIARAJ Center, Abdelmoumen
Angle Bd. Abdelmoumen, 2ème étage, BP 18
2ème étage, BP 18 - CASABLANCA
Tél: 05 22 26 26 26 - GSM: 06 61 63 34 26

CV

~~Dr. Mohammed Mikou
Ophtalmologiste
MIARAJ Center, Abdelmoumen
Angle Bd. Abdelmoumen, 2ème étage, BP 18
2ème étage, BP 18 - CASABLANCA
Tél: 05 22 26 26 26 - GSM: 06 61 63 34 26~~

Mme. SERRAJ Hana Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOPÉDIE - ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili - Casa
Tél: 05 22 26 26 26 - GSM: 06 61 63 34 26

CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI Bien à vous.

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Casa le 03/09/2020

ICE : 00180477700038

TP : 34309939

IF : 41909940

FACTURE

Nom et Prénom : DENNOURI MOSTAFA

Examen : CHAMP VISUEL

Prix : 500 DH

MONTANT : (CINQ CENT DIRHAMS)

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd. Abdelmoumen Res. Walili - Casa
Tél : 05 22 26 26 26 - GSM : 06 61 63 34 26

CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Le , 03/09/2020

Mr DENNOURI MOSTAFA

Cher Docteur,

→ **L'examen du champ visuel automatisé montre au niveau ODG:**

-Central 24 - 2 : A/C

OD : Le seuil fovéal 33 dB .

Légère atteinte diffuse par quelques points absolus et pseudo-absolus dans le CV inférieur, quelques points pseudo-absolus dans le cadran supéro-temporal , objectivée par le schéma de déviation totale et l'indice MD qui est perturbé à $P < 0,5\%$.

L'indice PSD est normal .

C/C : Le CV et le THG sont limites .

Baisse de la sensibilité rétinienne para-centrale et périphérique .

Un petit déficit relatif périphérique dans le cadran supéro-temporal.

OG : Le seuil fovéal 31 dB .

Légère atteinte diffuse par trois points absolus et quelques points pseudo-absolus dans le CV du côté temporal , un point absolu et trois points pseudo-absolus dans le CV du côté nasal, objectivée par le schéma de déviation totale et l'indice MD qui est perturbé à $P < 0,5\%$.

L'indice PSD est très peu perturbé à $P < 5\%$.

C/C : Le CV et le THG sont limites .

Baisse de la sensibilité rétinienne para-centrale et périphérique .

Deux petits déficits relatifs périphériques dans le cadran supéro-temporal.

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili - Casa
Tél: 05 22 26 26 26 - GSM : 06 61 63 34 26

185, BD ABDELMOUMEN, RES. WALILI PARC, 2^{EME} ET. (STATION TRAM FACULTÉ MÉDECINE)

☎ : 0522.26.26.26 / 48.10.86 📠 : 0661.63.34.26 ✉ : ha.serraj@gmail.com

Patient: **Dennouri, mostafa**

DDN: **30 juil. 1957**

Sexe: **Homme**

ID: **2021289714**

Centre D'orthoptie Mme Serraj Hanane
185 boulevard Abdelmoumen Walili Park
0522262626/212661633426

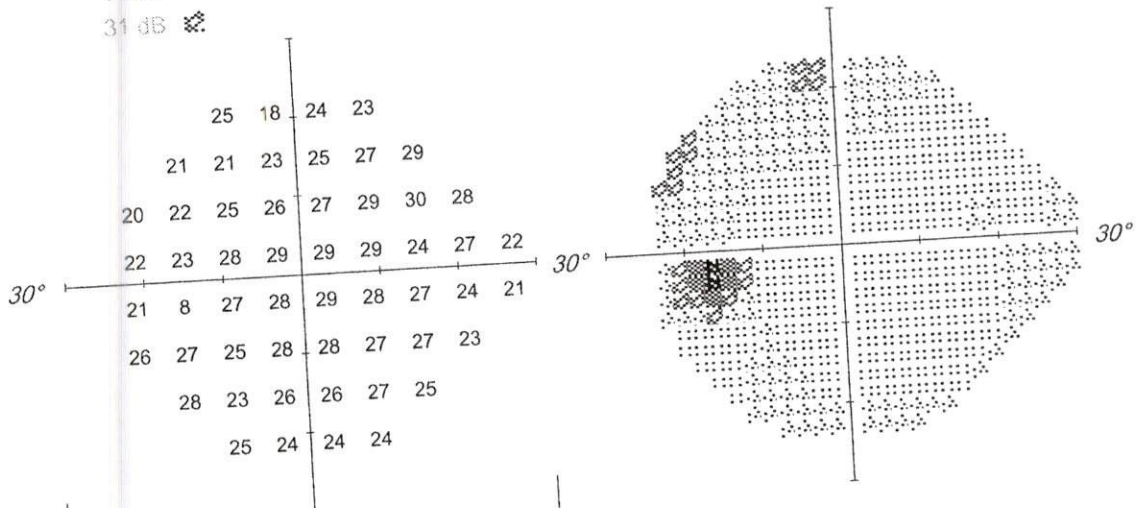
Central 24-2 Test de seuil

OS Analyse de champ unique

Contrôle de fixation: Suivi du regard
Cible de fixation: Centrale
Pertes de fixation: 0/0
Erreurs faux pos.: 0%
Erreurs faux nég.: 1%
Durée du test: 04:26
Fovéa: 31 dB

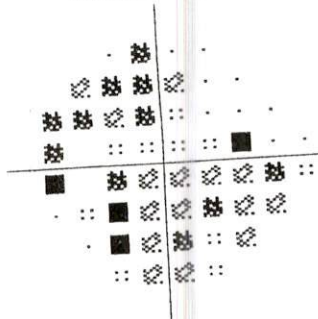
Stimulus : III, Blanc
Fond: 31,5 asb
Stratégie: SITA Standard
Diam. pupille:
Acuité visuelle:
Rx: -1,00 DS

Date: 03 sept. 2020
Heure: 10:11
Âge: 63



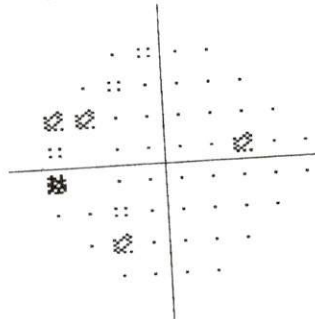
-1	-9	-3	-3
-6	-7	-6	-4
-8	-7	-5	-5
-7	-4	-3	-3
-9	-5	-4	-4
-3	-4	-6	-4
-2	-7	-4	-5
-4	-5	-5	-4

Déviatiion Totale



1	-7	-1	-1
-4	-5	-4	-3
-6	-5	-3	-3
-5	-2	-1	-1
-7	-3	-2	-2
-1	-2	-4	-2
0	-5	-2	-3
-2	-3	-3	-2

Déviatiion individuelle



THG: Dans les limites normales

VFI: 97%
MD24-2: -4,25 dB P < 0,5%
PSD24-2: 2,02 dB P < 5%

:: P < 5%
:: P < 2%
:: P < 1%
■ P < 0,5%



Central 24-2 Test de seuil

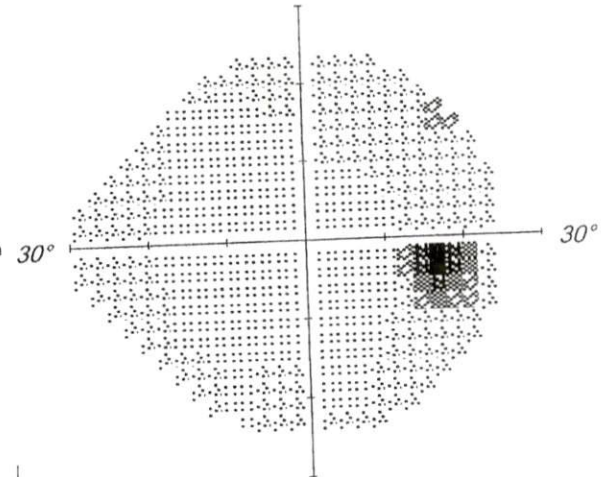
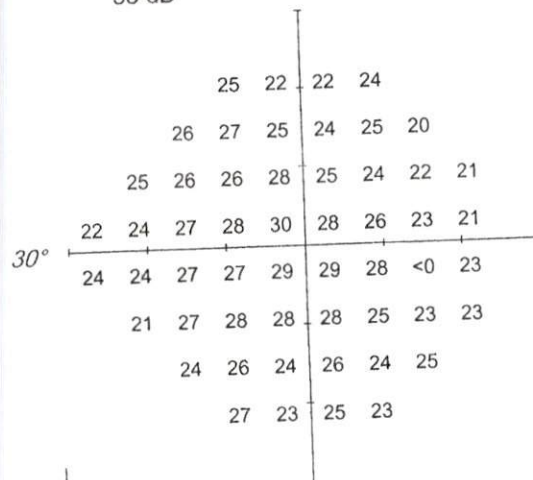
OD Analyse de champ unique

Contrôle de fixation: Suivi du regard
 Cible de fixation: Centrale
 Pertes de fixation: 0/0
 Erreurs faux pos.: 2%
 Erreurs faux nég.: 3%
 Durée du test: 04:34
 Fovéa: 33 dB

Stimulus :
 Fond:
 Stratégie:
 Diam. pupille:
 Acuité visuelle:
 Rx: +1,50 DS

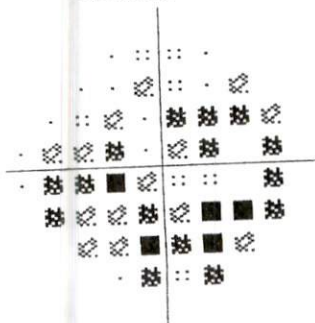
III, Blanc
 31,5 asb
 SITA Standard

Date: 03 sept. 2020
 Heure: 10:01
 Âge: 63



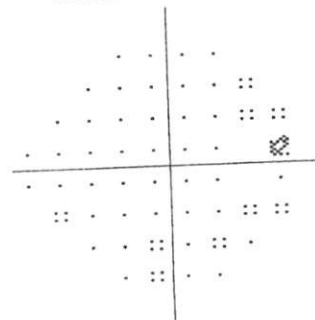
-2	-5	-5	-2
-2	-2	-4	-4
-3	-3	-5	-3
-5	-5	-4	-4
-2	-6	-5	-5
-7	-4	-4	-4
-5	-4	-6	-5
-2	-7	-5	-6

Déviation Totale



1	-3	-2	1
1	0	-2	-2
-1	-1	-2	0
-2	-3	-2	-2
0	-3	-2	-3
-5	-1	-1	-2
-2	-2	-4	-2
1	-4	-2	-4

Déviation individuelle



THG: Abaissement général de la sensibilité

VFI: 97%
 MD24-2: -4,62 dB P < 0,5%
 PSD24-2: 1,57 dB

:: P < 5%
 :: P < 2%
 :: P < 1%
 :: P < 0,5%

Commentaires

