

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

éducation :

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.

entaire :

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7041

Société : Yelgo

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SADIK Fatma

Date de naissance :

15/10/1958

Adresse : 168, Bld la resistance, Résidence Dalia B

apt 23 - 3^e Etage

Tél. : 0634352666

Total des frais engagés : 1588,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

OFHTALMOLOGUE
24, Bd. Mohamed V - Casablanca
Tél. 022 22 95 41 - GSM 077 45 69 69

Date de consultation :

26 AOUT 2020

Nom et prénom du malade :

SADIK Fatma

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Ophtalmologie

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 :

Le : 30/10/2020

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 26 AOUT 2020 | x | 2 | 400 | Dr. BOUTBEL Abdellah OPHTALMOLOGUE 24, Bd. Mohamed V - Casablanca Tél: 022.22.96.41 - GSM: 077.46.69.69 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| PHARMACIE LAAYOUNE Dr IBRAHIMI HIND 635 Rue Goulimima Casablanca TEL : 05 22 26 21 04 | 26/08/2020 | 1850 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
|  CLINIQUE VAL D'AFRICA MOUKELA Radiologue OPHTHALMOLOGUE 24, Bd. Mohamed V - Casablanca 02 21 26 41 - 02 21 48 88 66 | 07/09/2016 | 0 CT | Rs. 20000/- 10000/- |

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 la nature des soins.

Important :

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|------------------------------|--|---------------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | Coefficient des travaux |
| | | | | Montants des soins |
| | | | | Début d'exécution |
| | | | | Fin d'exécution |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
| | H 25533412 00000000 | G 21433552 00000000 | | Coefficient des travaux |
| | D 00000000 35533411 | G 00000000 11433553 | | Montants des soins |
| | | | | Date du devis |
| | | | | Date de l'exécution |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdellkader Moukel

Maladies et Chirurgies des Yeux
 Strabologie - Angiographie - Laser
 Femto-Lasik Myopie - Chirurgie de la Cataracte
 Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

الدكتور عبد القادر مقل

لخاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بتولوز

CASABLANCA, le Mardi 8 Septembre 2020

Madame SADIK Fatna



CARTEOL LP N 3

1 goutte, le matin, dans les deux yeux, pendant 3 mois

1 goutte, le matin, dans les deux yeux, pendant 3 mois

AS

16980



Dr. MOUKEL Abdellkader
 OPHTHALMOLOGIST
 24, Bd. Mohamed V - Casablanca
 181. 022.22.86.41 - GSM: 077.44.69.67

Docteur Abdellkader Moukel

Maladies et Chirurgies des Yeux
Strabologie - Angiographie - Laser
Femto-Lasik Myopie - Chirurgie de la Cataracte

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

الدكتور عبد القادر مقل

لخاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بتولوز

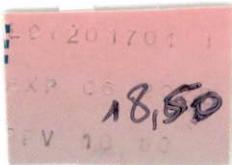
CASABLANCA, le Mercredi 26 Août 2020

Madame SADIK Fatna

1850

- SOPHTAL COLLYRE

1 goutte, le matin le midi et soir, dans les deux yeux, pendant 15 jours



PHARMACIE LAAYOUNE
Dr BRAHIMI HIND
635 Rue Goulimima Casablanca
TEL : 05 22 26 21 04

Dr MOUKEK Abdellkader
OPHTALMOLOGUE
24, Bd. Mohammed V Casablanca
tel: 05 22 26 41 - GSM: 07 66 69 62

Docteur Abdellkader Moukel

Maladies et Chirurgies des Yeux
Strabologie - Angiographie - Laser
Femto-Lasik Myopie - Chirurgie de la Cataracte
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

الدكتور عبد القادر مقل

لخاصسي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بتولوز

CASABLANCA, le Mercredi 26 Août 2020

Madame SADIK Fatna

**CONSULTATION + TONOMETRIE K10 + EXAMEN AU
VERRE A TROIS MIROIRES K 20**

300.00 + 100.00 = 400.00 DHS

// QUATRE CENTS DIRHAMS //

Dr. MOUKEL Abdellkader
OPHTHALMOLOGUE
74, Bd Mohammed V - Casablanca
tel. 022 22 96 41 - GSM: 077 45 69 69

Docteur Abdelkader Moukel

Maladies et Chirurgies des Yeux
Strabologie - Angiographie - Laser
Femto-Lasik Myopie - Chirurgie de la Cataracte
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

الدكتور عبد القادر مقل

لخاصسي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بتولوز

CASABLANCA, le Mercredi 26 Août 2020

Madame SADIK Fatna

FAIRE OCT MACULO PAPILLAIRE

CLINIQUE VAL D'ANFA
CASABLANCA IMPLANT VISION
Tél.: 0522 95 00 58 - Fax: 0522 39 10 11

Dr. MOUKEL Abdelkader
OPHTHALMOLOGUE
24, Bd. Mohamed V - Casablanca
Tél.: 0522 22 96 41 - GSM: 07 44 46 51
Jn

دكتور MOUKEL ABDELKADER

Maladies et Chirurgies des Yeux

Strabologie - Angiographie Laser

Femto-Lasik Myopie - Chirurgie des yeux

Diplômé de l'université de TOULOUSE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Résident Des hopitaux de France

Maladies et chirurgie des yeux

Chirurgie de la myopie par lasik

Contactologie -Laser -Angiographie

24 BOULEVARD MOHAMED V CASABLANCA

TEL 0522 22 96 41

07/09/2020

Madame

SADIK

Fatna

COMPTE RENDU OCT PAPILLAIRE

L'OCT PAPILLAIRE FAIT DANS LE CADRE D'UNE
HYPERTONIE OCULAIRE A DECOUVERTE RECENTE NON
TRAITEE . L'OEIL DROIT ET L'OEIL GAUCHE SONT
DANS LES LIMITES NORMALES . LES CHIFFRES SONT
RESPECTIVEMENT A DROITE ET A GAUCHE DE RNFL
82 μ ET 79 μ SYMETRIE 92 % C/D 0.62 ET 0.67 E
EPAISSEUR MOYENNE DU GCL A 72 μ ET 73 μ

MOUKEL Abdelkader,
OPHTHALMOLOGUE
Mohamed V - Casablanca
022.22.96.41 - GSM: 077.46.69.57

CLINIQUE VAL D'ANFA

CASABLANCA IMPLANT VISION



Chirurgie des fortes myopies et hypermétropies

Chirurgie des forts astigmatismes

Cataracte - Presbytie

Implants intraoculaires

Angiographie - OCT

CASABLANCA IMPLANT VISION

| SADIK FATNA | | FACTURE N° 330/2020 | | |
|-------------|-------------|---------------------|------|--|
| | Designation | Montant | | |
| 07/09/2020 | | | | |
| | OCT | FC | 500 | |
| | | HM | 500 | |
| | | TOTAL | 1000 | |

La présente facture est acquittée à la somme de MILLE DIRHAM

CLINIQUE VAL D'ANFA
CASABLANCA IMPLANT VISION
18.452.95.00.58 - Fax: 0522.23.10.11

Nom: SADIK, FATNA

OD

OS



ID: CZMI118046399

Date d'examen: 07/09/2020 07/09/2020 CLINIQUE VAL D'ANFA

Date de naissance: 15/02/1958

Heure de l'examen: 13:19 13:20

Sexe: Féminin

Numéro de série: 5000-3203 5000-3203

Technicien : Operator, Cirrus

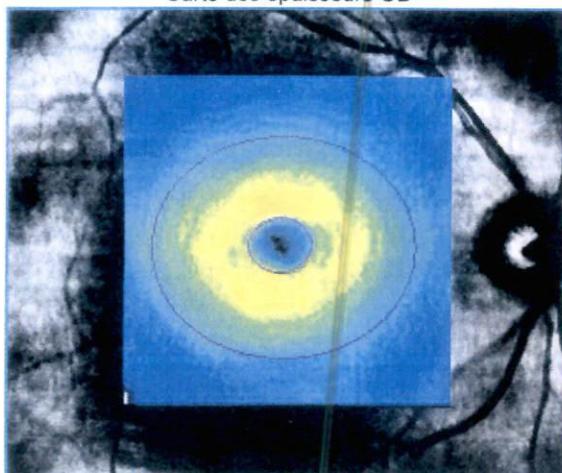
Puissance du signal: 7/10

8/10

Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

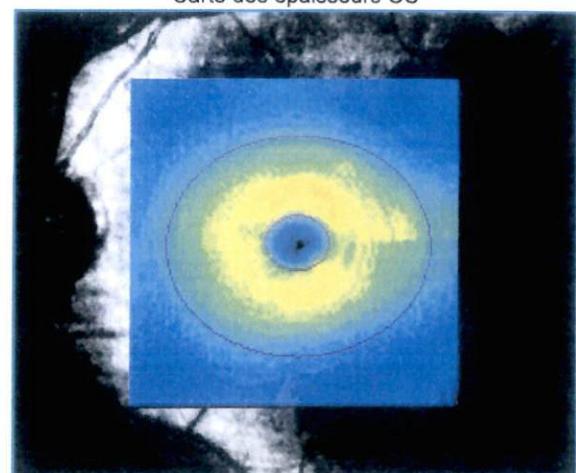
OD OS

Carte des épaisseurs OD



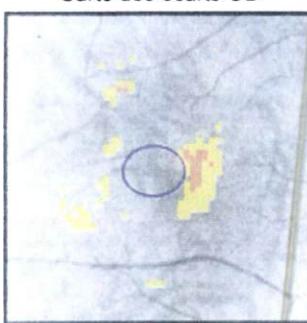
Fovéa : 248, 66

Carte des épaisseurs OS

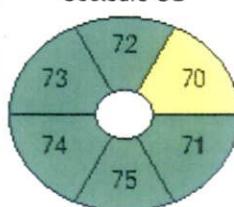


Fovéa : 261, 65

Carte des écarts OD

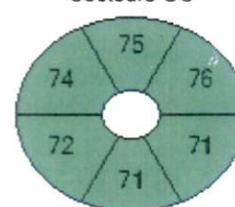


Secteurs OD

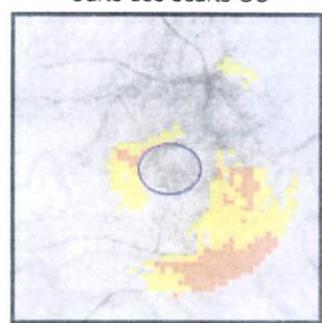


Diversité
Distribution
des normales
95%
5%
1%

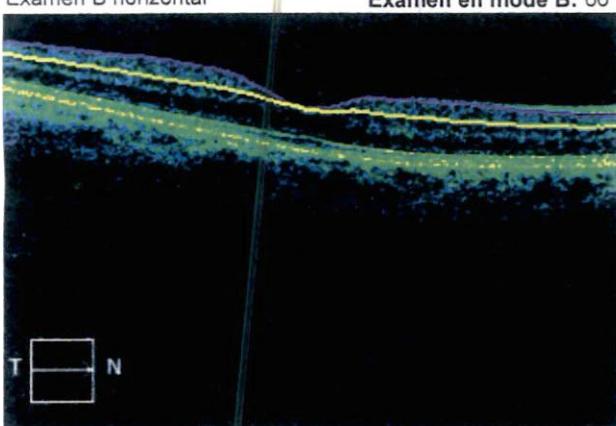
Secteurs OS



Carte des écarts OS



Examen B horizontal



Examen en mode B: 66

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 8.1.0.117
Copyright 2015
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: SADIK, FATNA

ID: CZMI118046399 Date d'examen: 07/09/2020

Date de naissance: 15/02/1958 Heure de l'examen: 13:19

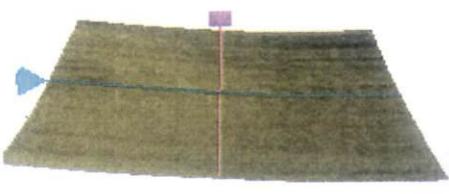
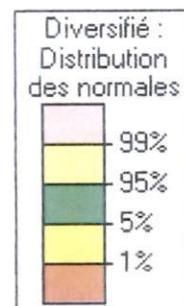
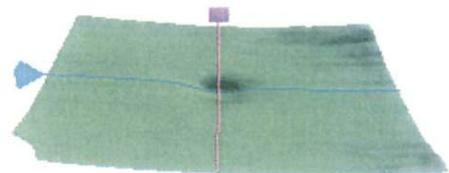
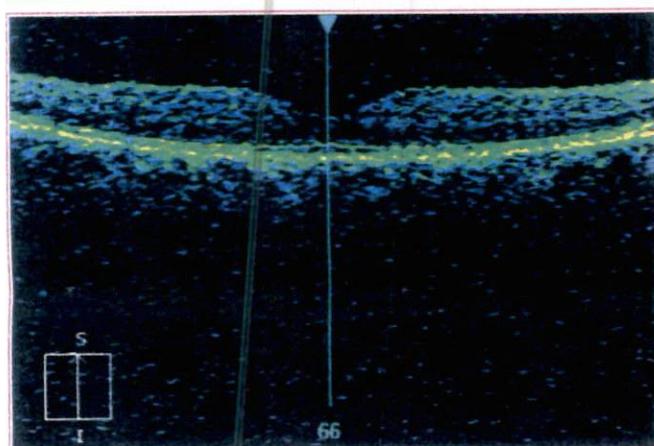
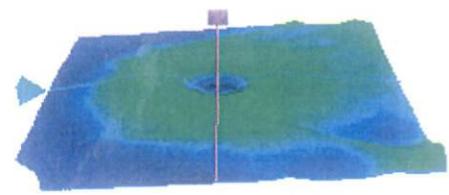
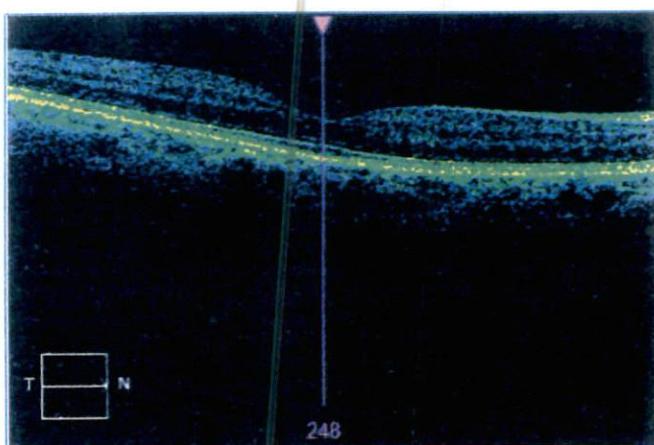
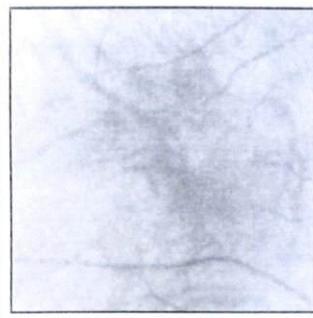
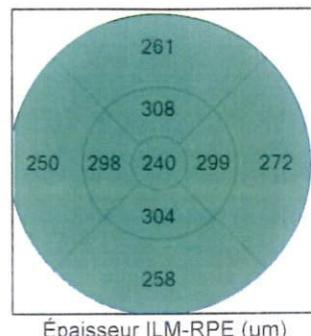
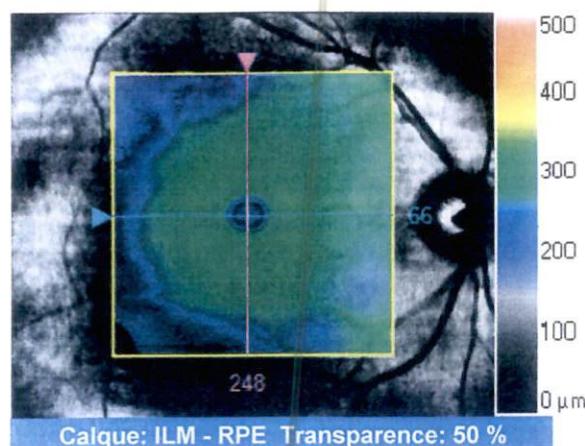
Sexe: Féminin Numéro de série: 5000-3203

Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 7/10

CLINIQUE VAL D'ANFA



Épaisseur maculaire : Macular Cube 512x128

OD OS 

| | Épaisseur moy. centrale (µm) | Volume du cube (mm³) | Ép. cube moy. (µm) |
|-----------|------------------------------|----------------------|--------------------|
| ILM - RPE | 240 | 9,5 | 263 |

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 8.1.0.117
Copyright 2015
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

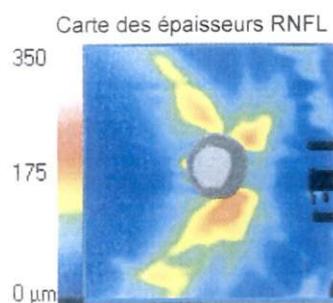
Nom: SADIK, FATNA
 ID: CZMI118046399
 Date de naissance: 15/02/1958
 Sexe: Féminin
 Technicien : Operator, Cirrus

OD OS
 Date d'examen: 07/09/2020 07/09/2020 CLINIQUE VAL D'ANFA
 Heure de l'examen: 13:20 13:20
 Numéro de série: 5000-3203 5000-3203
 Puissance du signal: 6/10 6/10

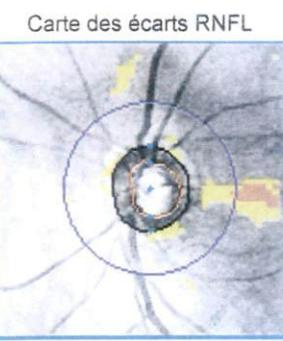
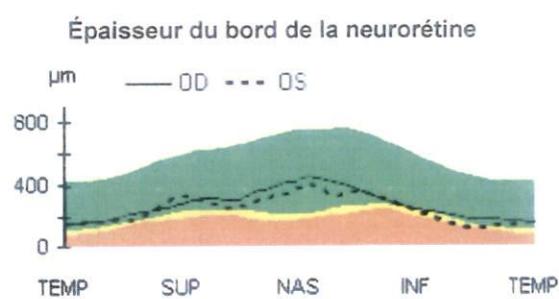
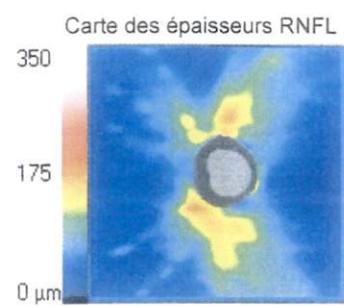


RNFL et ONH :Optic Disc Cube 200x200

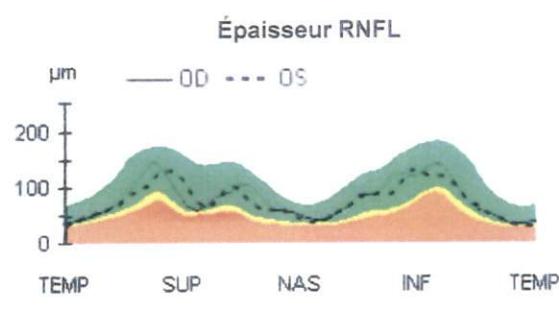
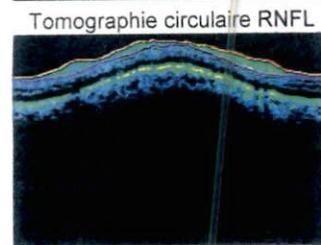
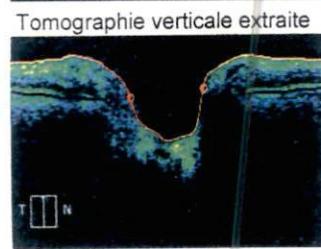
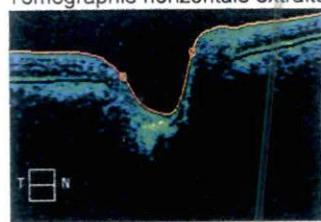
OD OS



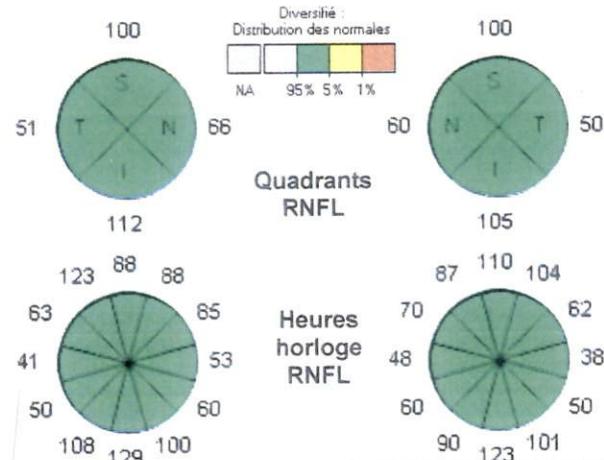
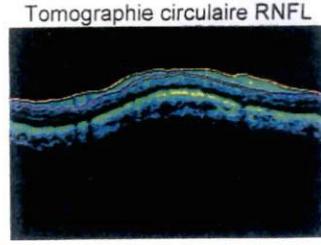
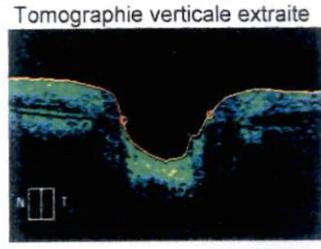
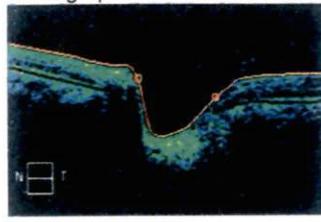
| | OD | OS |
|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Épaisseur moyenne RNFL | 82 µm | 79 µm |
| Symétrie RNFL | 92% | |
| Aire de l'ANR | 1,11 mm ² | 1,10 mm ² |
| Aire du disque | 1,84 mm ² | 2,07 mm ² |
| Rapport C/D moyen | 0,62 | 0,67 |
| Rapport C/D vertical | 0,63 | 0,66 |
| Volume de l'excavation | 0,297 mm ³ | 0,344 mm ³ |



Centre du disque(0,09,0,18)mm
 Tomographie horizontale extraite



Centre du disque(0,15,0,06)mm
 Tomographie horizontale extraite



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 8.1.0.117
 Copyright 2015
 Carl Zeiss Meditec, Inc
 All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: SADIK, FATNA

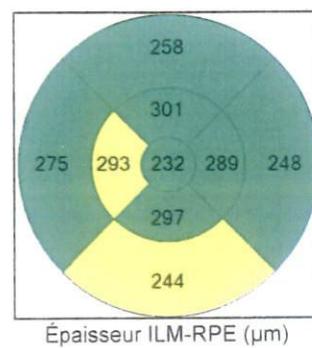
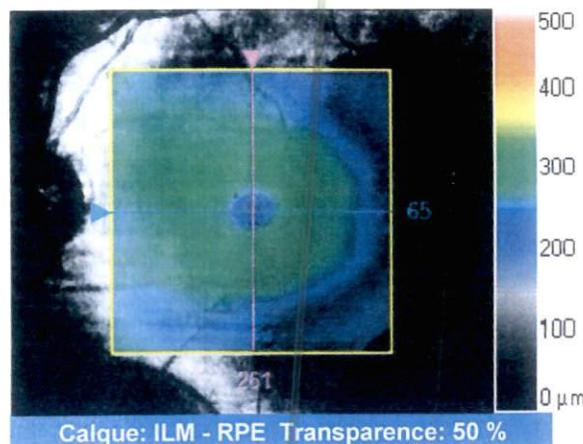
ID: CZMI118046399 Date d'examen: 07/09/2020
Date de naissance: 15/02/1958 Heure de l'examen: 13:20
Sexe: Féminin Numéro de série: 5000-3203
Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 8/10

CLINIQUE VAL D'ANFA

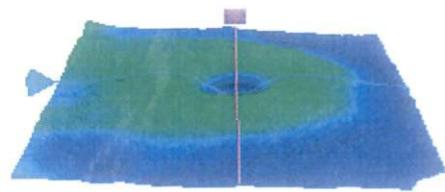
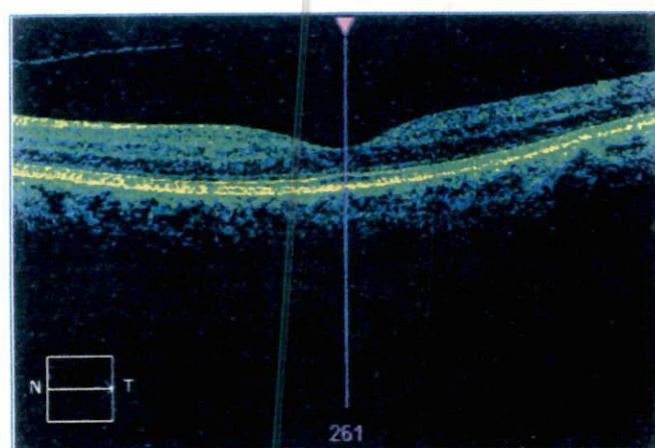


Épaisseur maculaire : Macular Cube 512x128

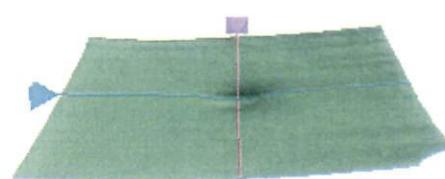
OD OS



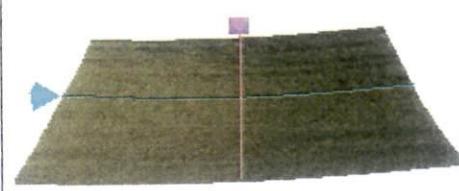
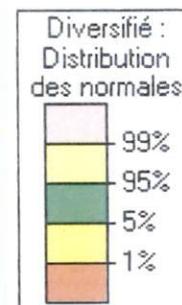
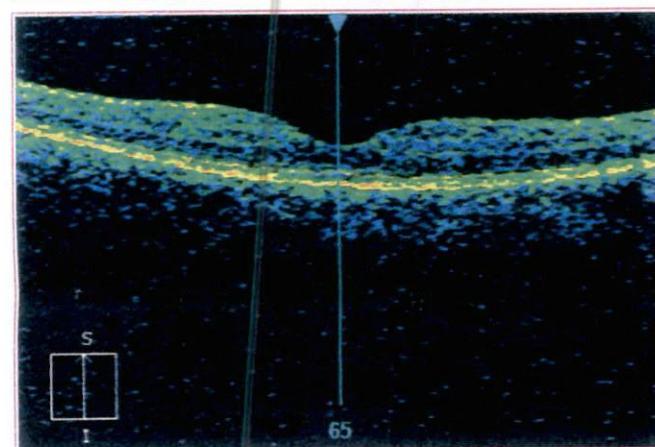
Fovéa: 261, 65



ILM - RPE



ILM



RPE

| | Épaisseur moy. centrale (μm) | Volume du cube (mm³) | Ép. cube moy. (μm) |
|-----------|------------------------------|----------------------|--------------------|
| ILM - RPE | 232 | 9,3 | 257 |

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 8.1.0.117
Copyright 2015
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1