

# 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.

## 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 canaux, 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 canaux.

## 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 - 3ème 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- 063786

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 82 Société : SAM 52028

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ARBOUD

Date de naissance : 21/07/50

Adresse : 25 rue Houkacem el ksther

Tél. : 0677631407 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Zineb LAZRAK  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Angle Mly Youssef & Rue Hadoud, 3ème étage  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 47 53 90

Date de consultation : 15/12/2024

Nom et prénom du malade : SYMPTOMAS FIDA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Anémie

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 : / /

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
15 DEC 2020	G		300DH	Dr. Zineb L. DRAK Spécialiste en Ophtalmologie Rue Hassan II - Casablanca - Tél. : 05 22 47 53 53

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CASABLANCA CENTRE D'OPHTALMOLOGIE 15 Rue Hassan II Etage 5 Maârif - Casablanca	17 décembre 2020	509,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CASABLANCA CENTRE D'OPHTALMOLOGIE 15 Rue Hassan II Etage 5 Maârif - Casablanca	16/12/20	K30 OCT	FC: 500? HA: 700?

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

# DR ZINEB LAZRAK

## SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

Lauréat de faculté de médecine de casablanca  
Ex medecin attachée à l'hôpital universitaire de Brest

Chirurgie de la cataracte  
Ophtalmologie pédiatrique  
Chirurgie réfractive  
Contactologie  
Maladies rétinienues  
Angiographie numérisée  
OCT - Laser - Topographie cornéenne



## الدكتورة زينب الأزرق

### اختصاصية طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بالمدار البيضاء  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بيرست فرنسا

جراحة الجلافة  
طب عيون الأطفال  
تصحيح البصر  
الأمراض الالاسقة  
أمراض الشبكية  
فحص وتصوير شريحة العين  
الملاز - فحص القرنية

17 décembre

2020

Casablanca le

Mme SENHAJI Hafida

246.40  
1/ ILAST CARE

1 app le soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

84.00  
2/ NAABAK COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

179.00  
3/ OPTIVE FUSION

509.40  
1 goutte 3 fois par jour et a la demande, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

ملتقى شارع مولاي يوسف و زنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رونو) - الهاتف : 0522 47 53 90

Angle Bd.Moulay Youssef & Rue Nadoud 3<sup>ème</sup> Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél.: 0522 47 53 90

البريد الإلكتروني : dr.lazrakzineb@gmail.com - Urgence : 0660 46 15 70

NAABAK 4,9%  
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH



6 118001 101184  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Elouati,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

2021/10  
C9019EU

LOT

Steripharma  
PPC:246,40 dh



Chaque récipient unidose contient 0,4 ml de  
solution: carboxyméthylcellulose sodique  
à 0,5 %, hyaluronate de sodium à 0,1 %  
glycérine à 1,0 %, érythritol, L-carnitine

**Attention : lire le mode d'emploi**

**Précautions :**

- Conserver à température ambiante
- Tenir hors de la portée des enfants
- Utiliser l'unidose une seule fois puis la jeter

OPTIVE FUSION™ UD : une composition  
unique pour une protection durable, plus  
de confort et un soulagement immédiat  
des symptômes de l'œil sec.

**Euro médic**  
Distributeur Exclusif

PPC : 179,00 Dhs

Collyre en solution  
Naabak 4,9%  
10 ml  
Lot / Fab / EXP

2N24  
03 2020  
03 2022

25304203



DR. ZINEB LAZRAK

SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

Lauréat de faculté de médecine de Casablanca  
Ex médecin attachée à l'hôpital universitaire de Brest

Chirurgie de la cataracte  
Ophtalmologie pédiatrique  
Chirurgie réfractive  
Contactologie  
Maladies rétinienues  
Angiographie numérisée  
OCT - Laser - Topographie cornéenne



الدكتورة زينب الأزرق

اختصاصية طب وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ببرست فرنسا

جراحة الجلالة

طب عيون الأطفال

تصحيح البصر

العدسات اللاصقة

أمراض الشبكية

فحص و تصوير شبكية العين

اللازر - فحص القرنية

Casablanca le :

18/12/2020

Sem Razi HOFIDO

Dr. Zineb LAZRAK  
Spécialiste en Ophtalmologie

Angle Mly Youssef & Rue Nadoud, 3ème étage  
N° 5, Casablanca - Tél. : 05 22 47 53 90

o c t p e r i k a i r e  
(e c g)

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE  
DE CASABLANCA  
15 Rue Kadi Iass Etage 5  
Madinat - Casablanca

Dr. Zineb LAZRAK  
Spécialiste en Ophtalmologie

Angle Mly Youssef & Rue Nadoud, 3ème étage  
N° 5, Casablanca - Tél. : 05 22 47 53 90

ملتقى شارع مولاي يوسف و زنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رونو) - الهاتف : 0522 47 53 90

Angle Bd. Moulay Youssef & Rue Nadoud 3ème Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél. : 0522 47 53 90

البريد الإلكتروني : dr.lazrakzineb@gmail.com - Email : 0660 46 15 70 - Urgence :

HAFID .  
SENHaji - ELGAOUATI .

08/04/1958 .



# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

## F A C T U R E

N° : 212 / 2020 du 16/12/2020

OCT

Nom patient **SENHAJI HAFIDA**  
**PAYANT**

Entrée 16/12/2020  
Sortie 16/12/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Clinique				500,00

DR. LAZRAK ZINEB (ophtalmologue)	1,00		700,00	700,00
			Sous-Total	700,00
Total Autres prestations				700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	Total 1 200,00

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE  
DE CASABLANCA  
15 Rue Kadi Iass Etage 5  
Maarif - Casablanca

Nom: **Hafida, Senhaji-Elgaouati**

OD

OS

**ZEISS**

ID: CZMI985868972

Date d'examen:

16/12/2020

16/12/2020

CLINIQUE VAL D'ANFA

Date de naissance: 08/04/1958

Heure de l'examen:

14:38

Sexe:

Féminin

Numéro de série:

5000-3203

5000-3203

Technicien : Operator, Cirrus

Puissance du signal: 7/10

7/10

**RNFL et ONH : Optic Disc Cube 200x200**

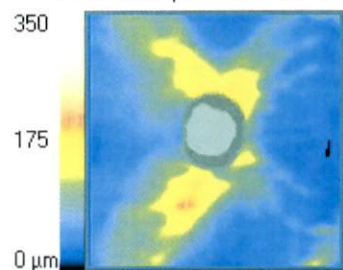
OD

●

●

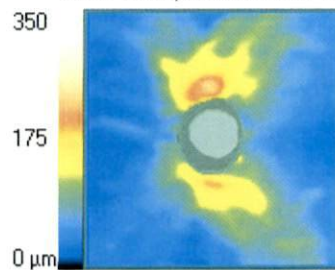
OS

Carte des épaisseurs RNFL

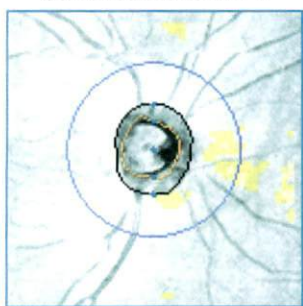


	OD	OS
Épaisseur moyenne RNFL	88 µm	90 µm
Symétrie RNFL	83%	
Aire de l'ANR	1.13 mm²	1.24 mm²
Aire du disque	2.26 mm²	2.28 mm²
Rapport C/D moyen	0.70	0.67
Rapport C/D vertical	0.62	0.61
Volume de l'excavation	0.491 mm³	0.429 mm³

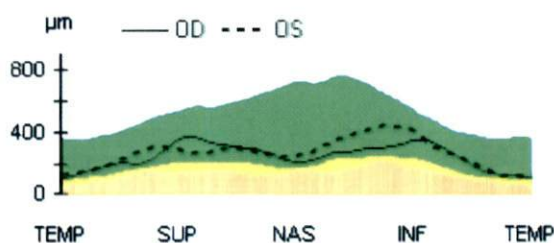
Carte des épaisseurs RNFL



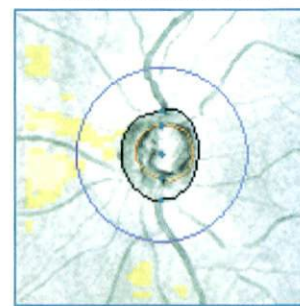
Carte des écarts RNFL



Épaisseur du bord de la neurorétine

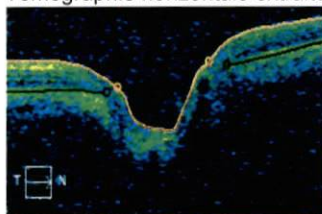


Carte des écarts RNFL

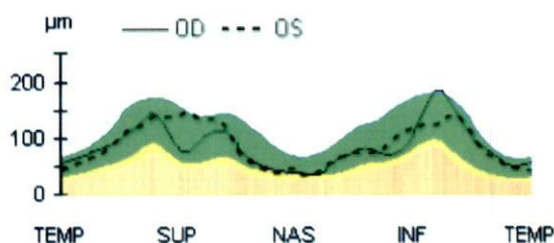


Centre du disque(-0,06,0,24)mm

Tomographie horizontale extraite

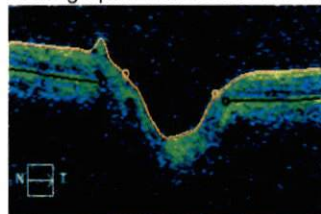


Épaisseur RNFL

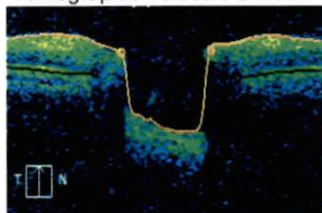


Centre du disque(-0,03,0,12)mm

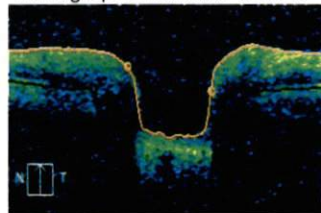
Tomographie horizontale extraite



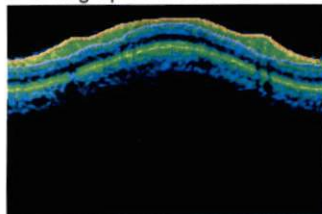
Tomographie verticale extraite



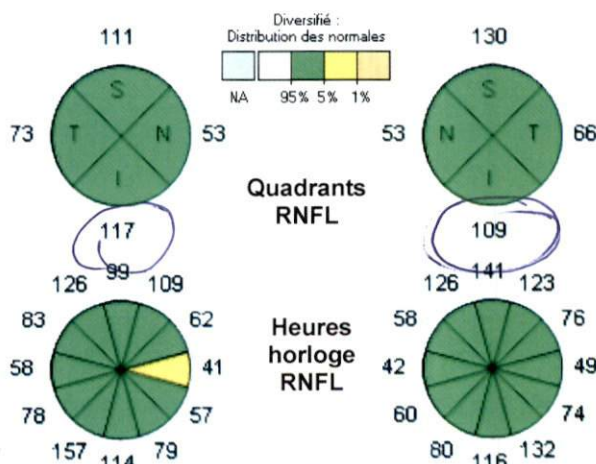
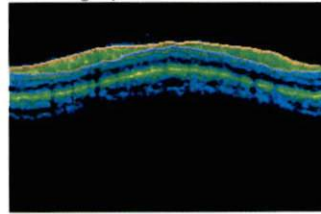
Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL



Tomographie circulaire RNFL



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039

Copyright 2016

Carl Zeiss Meditec, Inc

All Rights Reserved

Page 1 sur 1



Nom: Hafida, Senhaji-Elgaouati

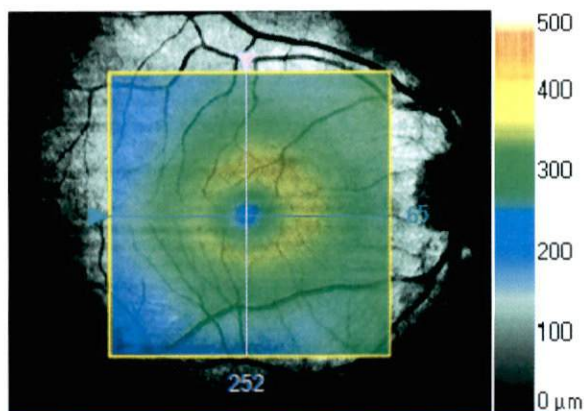


ID: CZMI985868972 Date d'examen: 16/12/2020  
Date de naissance: 08/04/1958 Heure de l'examen: 14:40  
Sexe: Féminin Numéro de série: 5000-3203  
Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 8/10

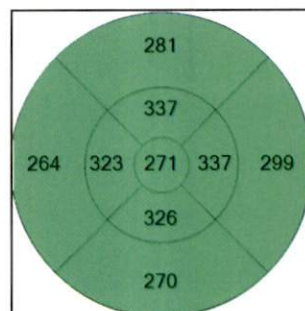
CLINIQUE VAL D'ANFA

## Épaisseur maculaire : Macular Cube 512x128

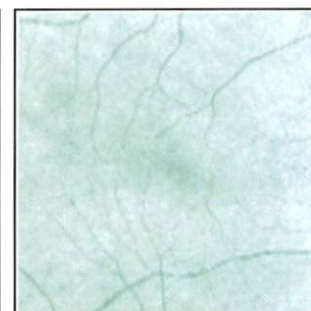
OD ☒ OS ☐



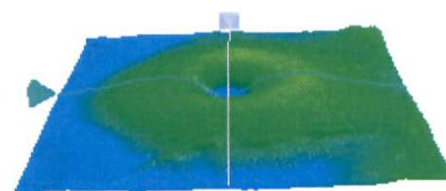
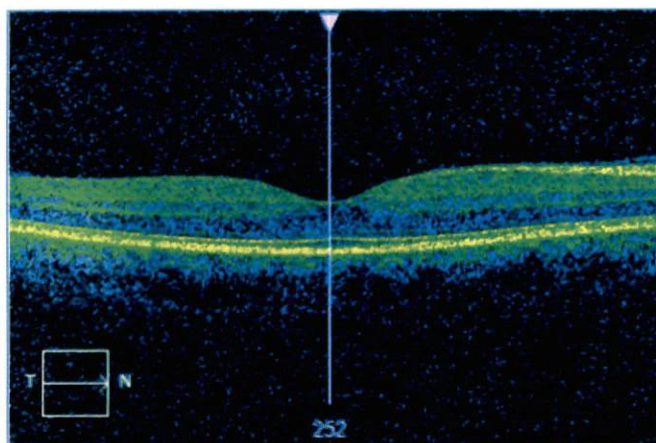
Calque: ILM - RPE Transparence: 50 %



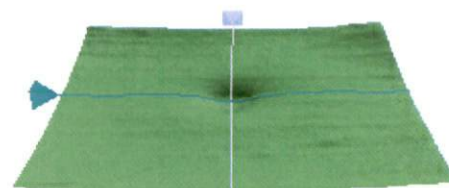
Épaisseur ILM-RPE (μm)



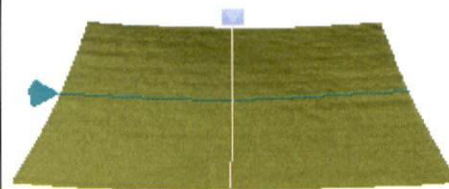
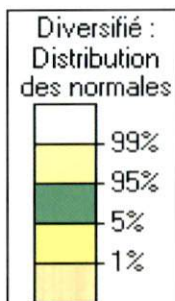
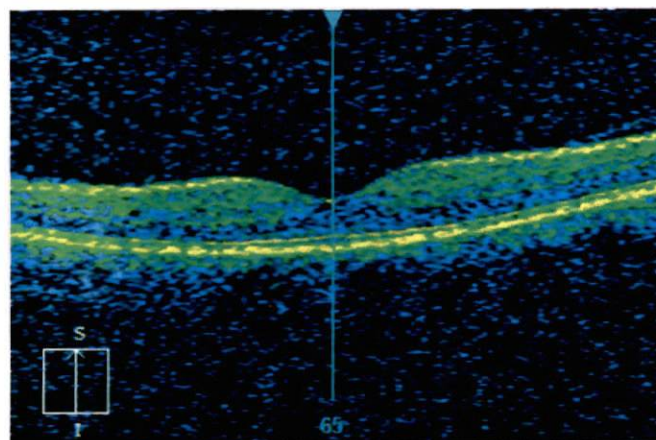
Fovéa: 252, 65



ILM - RPE



ILM



RPE

	Épaisseur moy. centrale (μm)	Volume du cube (mm <sup>3</sup> )	Ép. cube moy. (μm)
ILM - RPE	271	10,2	284

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039  
Copyright 2016  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: **Hafida, Senhaji-Elgaouati**

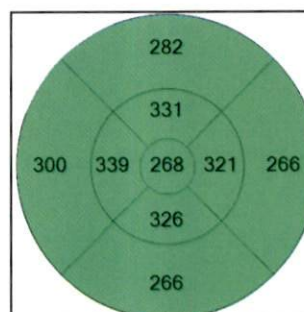
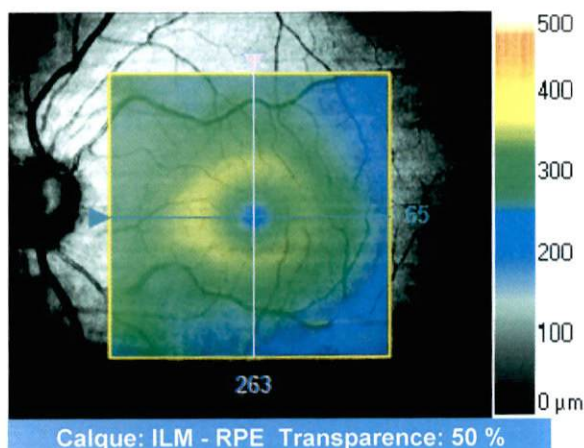


ID: CZMI985868972 Date d'examen: 16/12/2020  
Date de naissance: 08/04/1958 Heure de l'examen: 14:28  
Sexe: Féminin Numéro de série: 5000-3203  
Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 8/10

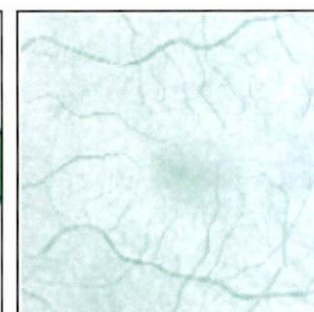
CLINIQUE VAL D'ANFA

## Épaisseur maculaire : Macular Cube 512x128

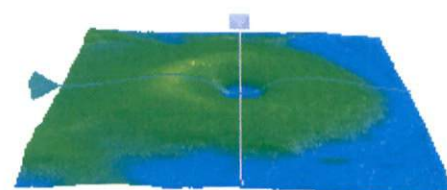
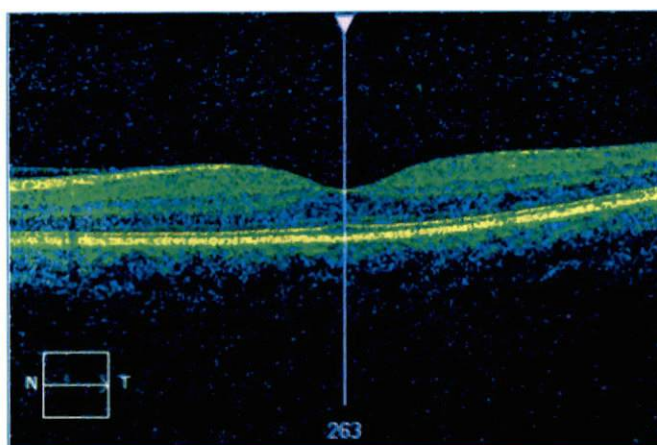
OD ☐ OS ☒



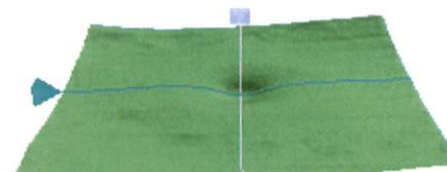
Épaisseur ILM-RPE (μm)



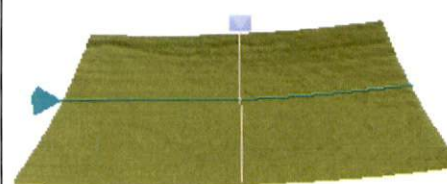
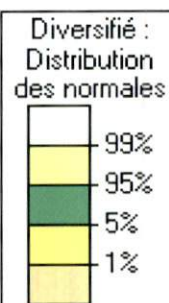
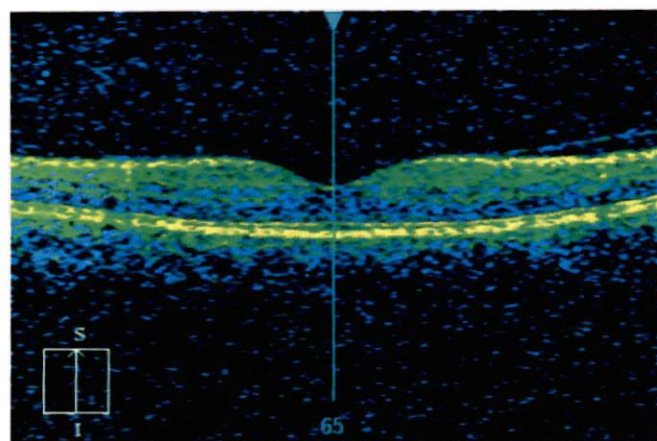
Fovéa: 263, 65



ILM - RPE



ILM



RPE

	Épaisseur moy. centrale (μm)	Volume du cube (mm <sup>3</sup> )	Ép. cube moy. (μm)
ILM - RPE	268	10,2	282

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039  
Copyright 2016  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved

Page 1 sur 1



Nom: **Hafida, Senhaji-Elgaouati**

OD

OS



ID: **CZMI985868972**

Date d'examen:

16/12/2020

16/12/2020

CLINIQUE VAL D'ANFA

Date de naissance: **08/04/1958**

Heure de l'examen:

14:40

14:28

Sexe: **Féminin**

Numéro de série:

5000-3203

5000-3203

Technicien : Operator, Cirrus

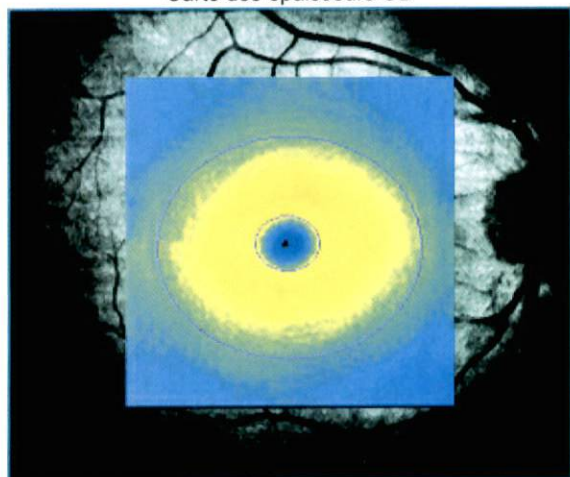
Puissance du signal: 8/10

8/10

## Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

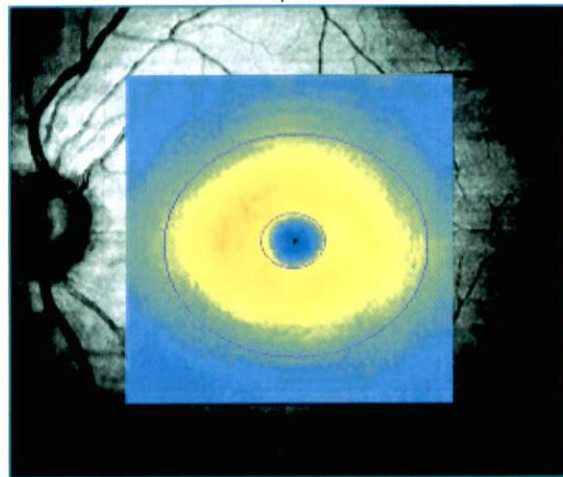
OD ● ● OS

Carte des épaisseurs OD



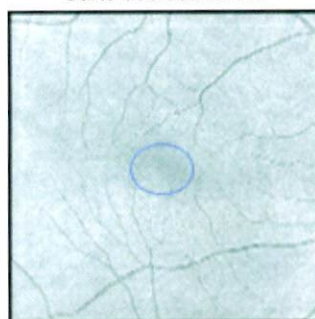
Fovéa : 252, 65

Carte des épaisseurs OS

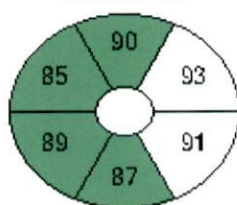


Fovéa : 263, 65

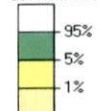
Carte des écarts OD



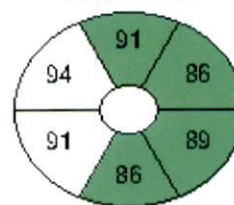
Secteurs OD



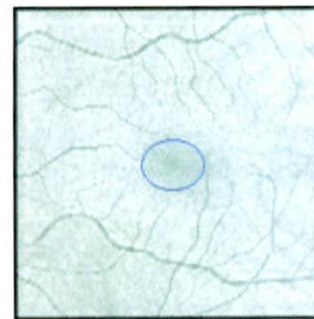
Diversifié :  
Distribution  
des normales



Secteurs OS

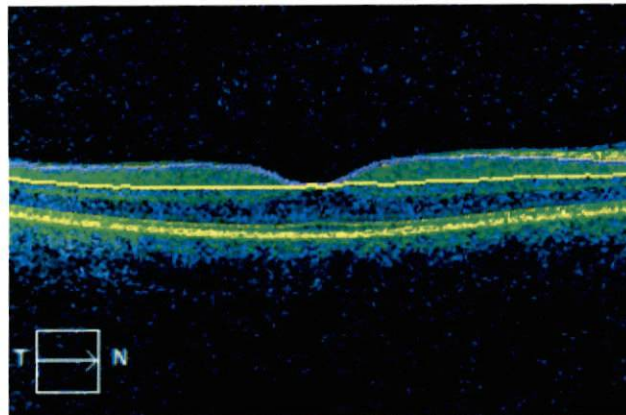


Carte des écarts OS



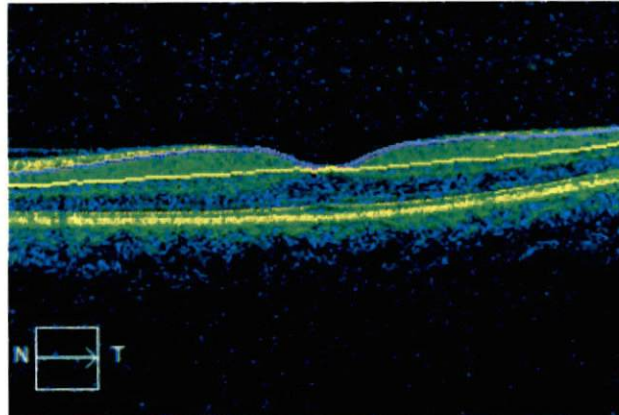
	OD μm	OS μm
Épaisseur moyenne du GCL	89	90
Épaisseur GCL minimum	87	87

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039  
Copyright 2016  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved

Page 1 sur 1