

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

Education :

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.

Le 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 caractére 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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 714 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SKALI FAROUK

Date de naissance : 1.946

Adresse : Résidence EL HINMD - FARAH SALAH 0151

Tél. 0644 282438 Total des frais engagés : 1926 Phs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



7 DEC. 2020

ACCUEIL

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL ALAOUI BATIJA Age: 73

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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22-10-2020	C	S	300 DTT	Hôpital Cheikh Khéïd Zaud Dr BENJELLOUN Mohamed Faycal OPHTHALMOLOGIE
				<i>Signature</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE</i> Yacine Ibn El Barkha CASABLANCA Tel: 05 22 31 55 00	22/10/2020	146,40
	18/10/2020	178,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Hôpital Cheikh Khéïd Zaud Dr BENJELLOUN Mohamed Faycal OPHTHALMOLOGIE</i>	22/10/2020	0 CT + Champ Visic	12000 DIA

AUXILIAIRES MEDICAUX

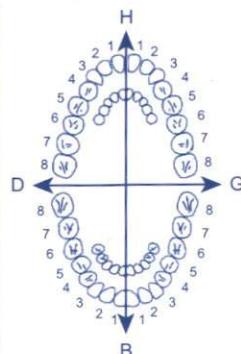
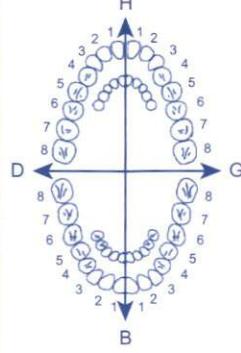
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	MONTANTS DES SOINS
G	00000000			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'EXECU

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 22-10-2020

Bahja et Alaa

110,70

1/ Darzinal coll.



PPV : 110,70 DH



35,70

2/ Tobradex coll.



1 flacon x 2/10 ml



Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex collyre en suspension, 5 ml
A.D.S.P. Maroc N° 71/DMP/21/NCI
PPV : 35,70 DHS



406833

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr BEN YELLOUN Mohan ed Fayçal
DHTALMOU



= 146,40

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 08-12-2020.

Dr M. SATTAK EL ALAMI

1) Dorzinal coll.

1 fth x 2/j à 9^h u 21^h 00^m

2) Monoprost coll **S.V.**

1 fth / / à 22^h 00^m



3) Tobradex 0%

1 fth x 2/j on

4) Eole Dif coll : 1 fth x 1/j u A/B

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 22-10-2006 .

BATIJA EZ ALAOUI

- Gonoscopie ~~350 D H~~ gradi
- CV autochlore 300 D H
- OCT de la Nef opht 1000 D H



03/12/2020.

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 104 163 / 2020 du 22/10/2020

Nom patient : **EL ALAOUI BAHIJA**

Entrée 22/10/2020

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 22/10/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Consultation d'ophtalmologie	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300,00				300,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel: 05 29 03 53 45
Fax: 05 22 89 28 54 N° INP 090061862, N°ICE 001740003000026
Email: contact@fcm.hck.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° **121 148 / 2020** du **08/12/2020**

Nom patient : **EL ALAOUI BAHIJA**

Entrée **08/12/2020**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **08/12/2020**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- OCT ODG	1,00		1 000,00	1 000,00
CHAMP VISUEL	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	1 300,00
Total Frais Clinique				1 300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

Total **1 300,00**

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 300,00				1 300,00	0,00

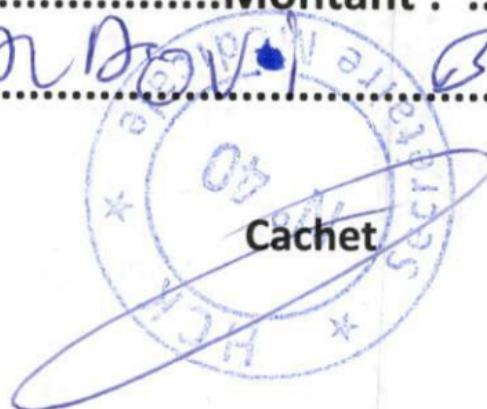
Date : 22/10/2028

Quittance - Paiement espèces **0516151**

IPP :

N° D'admission : Montant :

Patient :



Cachet

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse*MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID*

N° : 2012081138403400 / 1 / 527 769

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2000280969	EL ALAOUI BAHIJA	08/12/2020

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		1 300,00
PAYANT	Total payé	1 300,00
MILLE TROIS CENTS DIRHAM <i>médHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID</i>		

Reçu établi par : MIS.CHE



Casablanca le 08/12/2020.

Compte rendu du champ visuel

Ci-joint le compte rendu du champ visuel test central, seuil fovéolaire 24-2, programme glaucoma threshold fait à Mme EL ALAOUI BAHIJA âgée de 72 ans.

Oeil droit

L'examen est fiable avec peu de pertes de fixation 4/15 (73% correct) et peu de faux positifs 1/14 (93% correct).

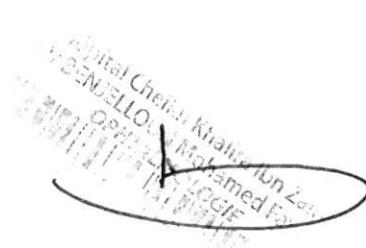
Le seuil fovéal est normal à 36 dB. La patiente présente une atteinte diffuse modérée objectivée par l'indice de déviation individuelle ($LV=25.96$), ainsi que la présence d'un scotome absolu dans le quadrant supéro-temporal objectivé par le schéma de déviation par rapport à la tranche d'âge et l'indice de déviation moyenne ($MD=4.99$).

Progression du champ visuel

Apparition de quelques déficits profonds et relatifs, en comparaison avec l'examen réalisé le 02/07/2020

Conclusion

Le champ visuel 24-2 droit présente une atteinte diffuse modérée ainsi qu'un scotome absolu dans le champ supéro-temporal.



Casablanca, le 08 Décembre 2020

Compte Rendu champ visuel, OCT du nerf optique
Mme EL ALAOUI Bahija

Résumé clinique :

- Patiente âgée de 72 ans

Examen du champ visuel automatisé :

Cf CR joint

OCT du nerf optique :

Appareil : 3D OCT-2000 (Ver.8.11) de Topcon®

RNFL :

Signal et imagerie de faible qualité (indice de qualité 21 OD)

- OD : Epaisseur de la couche des fibres optiques **pathologique dans le quadrant supérieur, nasale et inférieur et suspecte dans le quadrant temporal.**
- Epaisseur moyenne OD : 52 µm
- C/D vertical : 0.82 µm

Analyse de la couche des cellules ganglionnaires :

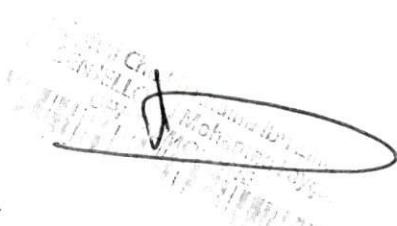
Signal et imagerie de bonne qualité (indice de qualité 22 OD)

- OD: Amincissement de la couche des cellules ganglionnaires et asymétrique entre les deux hémisphères supérieure et inférieure dans la région maculaire
- CCG OD : 63 µm **pathologique**

Conclusion

Neuropathie glaucomateuse.

Dr BENJELLOUN Mohamed Faycal



OCULUS Twinfield	Nom :	EL ALAOUI, BAHIJA	Oeil :	OD
Version: 3.17r644	Né(e) le :	07/01/1948	ID :	160921155706

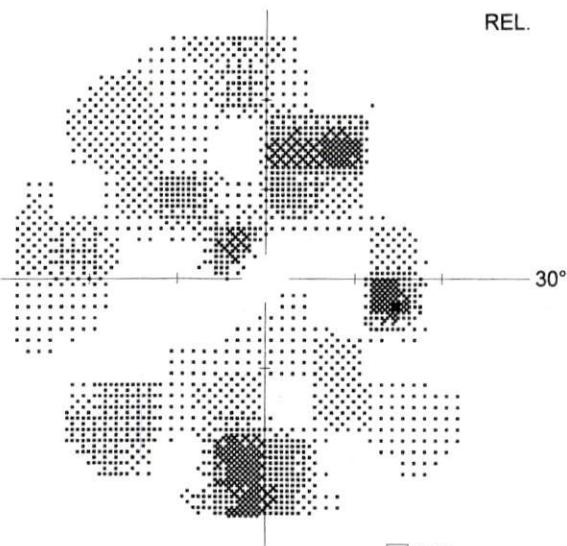
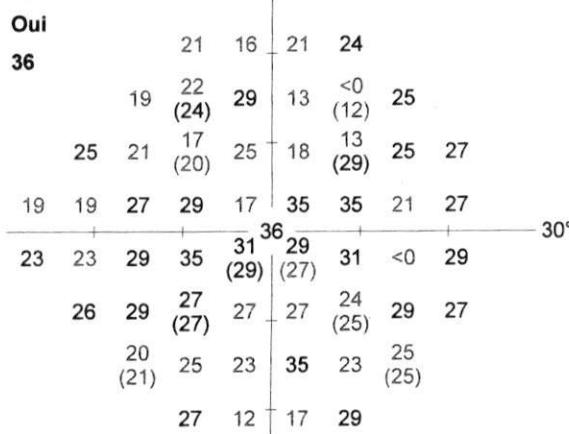
Programme : Glaucoma threshold Stimulus : III, blanc Pupille : --- Date d'examen : 08/12/2020
Aire : 24-2 Ambiance : 10 cd/m² (31.8 asb) Durée présentation : 0.2 sec Tps rest. : 12:18:09
Stratégie : Seuil rapide Correction : Non Durée intervalle : 0.8 sec Age : 72
Test fix. : Centrale 0 dB: 3180 cd/m² (simulated) Scot. ab.: 1
Pertes fix. : 4/15 (73% correct) Scot. rel.: 20
Faux positifs : 1/14 (93% correct)

Points présentés : 383

Durée : 13:00

Ré-examiner: Oui

FOV : 36



- 0dB
- -4dB
- -7dB
- -9dB
- -12dB
- ☒ -14dB
- ☒ -17dB
- -19dB

Glaucoma Asymmetric Test (GAT)
Within normal limits

Déviation par rapport
à la tranche d'âge

Corrigé
déviation

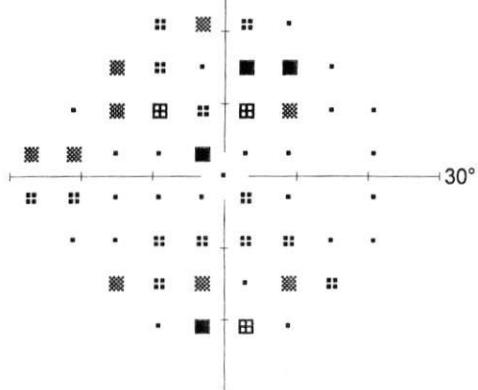
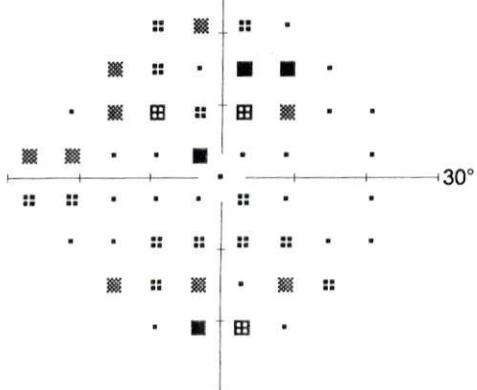
MS: 24.67 (29.66)

MD: 4.99

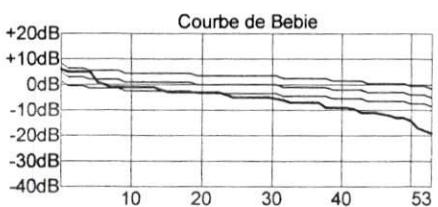
RF: 0.83

LV: 25.96

SF: 3.76



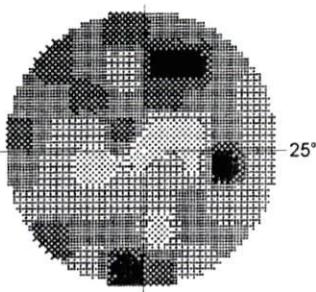
- ☒ P < 5%
- ☒ P < 2%
- ☒ P < 1%
- P < 0.5%



Aire : 24-2
Stratégie : Seuil rapide
Pertes fix. : 4/15 (73% correct)
Faux positifs : 1/14 (93% correct)
Correction : Non

Tps rest. : 12:18:09
Oeil : OD

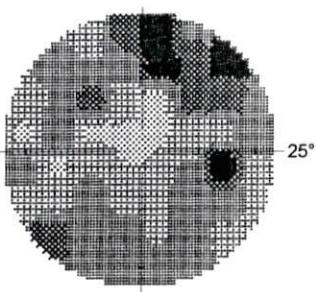
Examination: 08/12/2020



Aire : 24-2
Stratégie : Seuil rapide
Pertes fix. : 5/19 (74% correct)
Faux positifs : 4/18 (78% correct)
Correction : Non

Tps rest. : 10:52:09
Oeil : OD

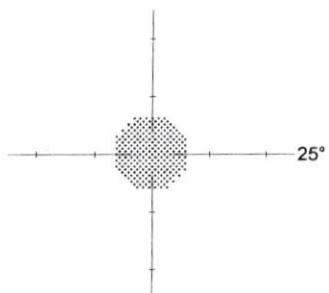
Examination: 02/07/2020



Aire : 24-2
Stratégie : Seuil rapide
Pertes fix. : 0/0
Faux positifs : 0/0
Correction : Non

Tps rest. : 10:49:37
Oeil : OD

Examination: 02/07/2020



ID : 160921155706

Name: BAHIJA EL ALAOUI

Ethnicity : Caucasian

Gender : Female

DOB : 07/01/1948 Age : 72 Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

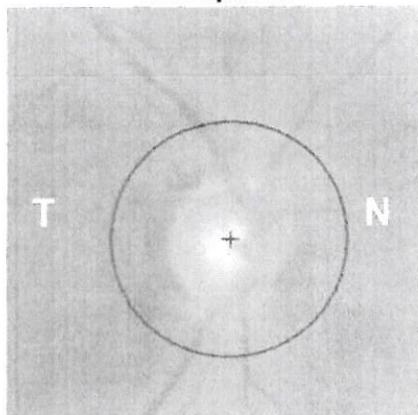
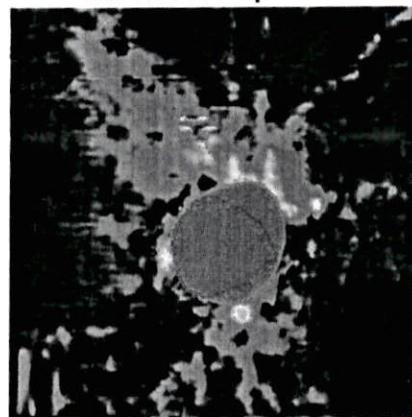
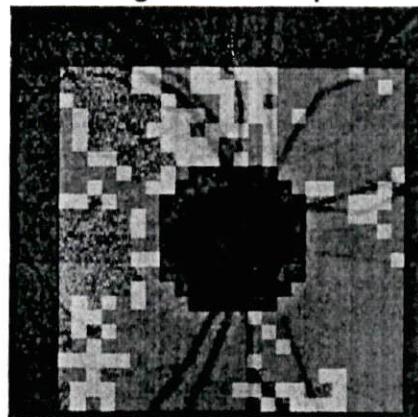
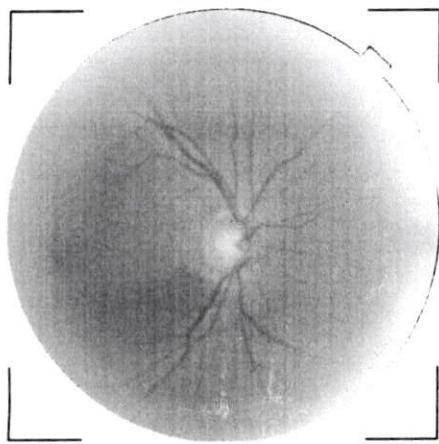
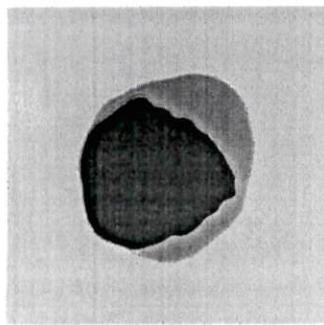
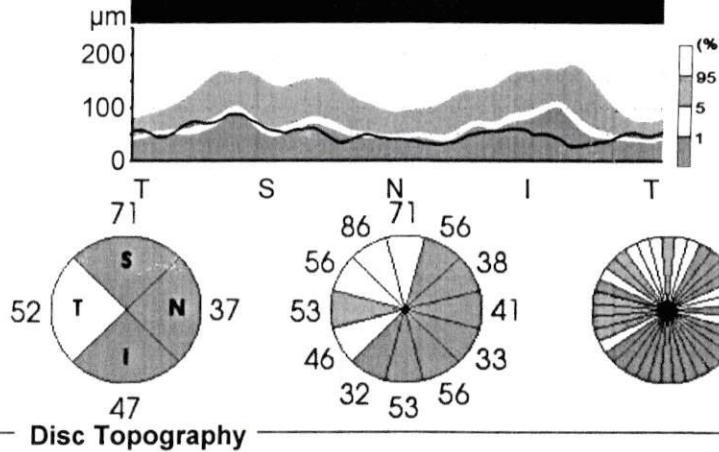
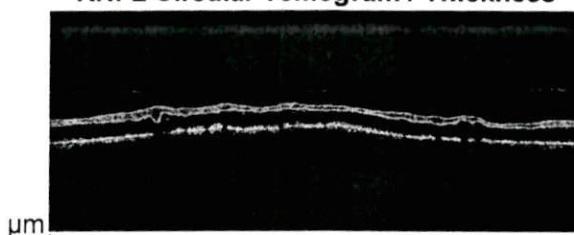
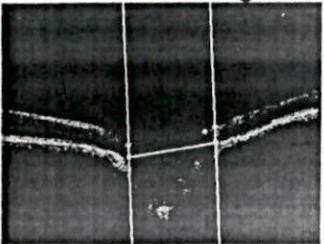
Technician :

Fixation : OD(R) Disc

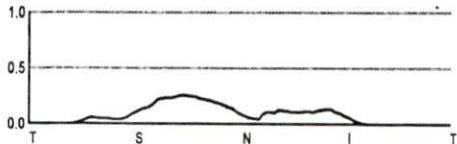
OD(R)Image Quality : **21** mode : Basic(1.1.0)

Capture Date : 08/12/2020

Color photo

**Thickness Map RNFL****Significance Map****Red-free****RNFL Circular Tomogram / Thickness****Horizontal Tomogram**

Disc Area	(mm ²)	2,27
Cup Area	(mm ²)	1,54
Rim Area	(mm ²)	0,73
C/D Area Ratio		0,68
Linear CDR		0,82
Vertical CDR		0,82
Cup Volume	(mm ³)	0,23
Rim Volume	(mm ³)	0,11
Horizontal D.D.	(mm)	1,65
Vertical D.D.	(mm)	1,78

R/D RatioDisc margin —
Cup margin —

Disc parameters are determined at the reference plane height of 120 microns from the RPE plane in this version.

Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

Signature :

ORTHOPTISTE

Date :

CASABLANCA

ID : 160921155706

Ethnicity : Caucasian

Technician :

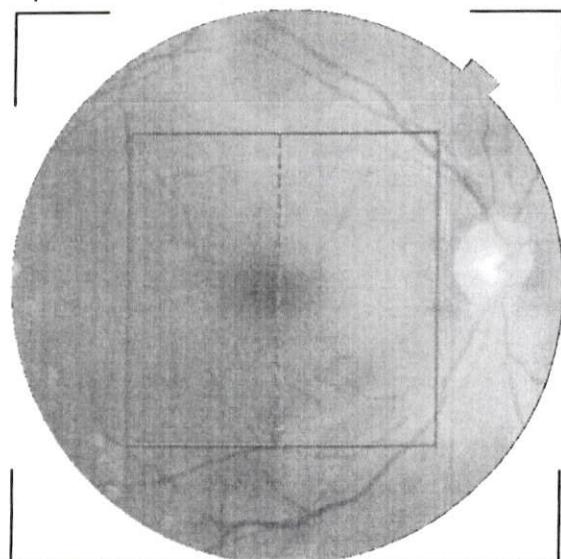
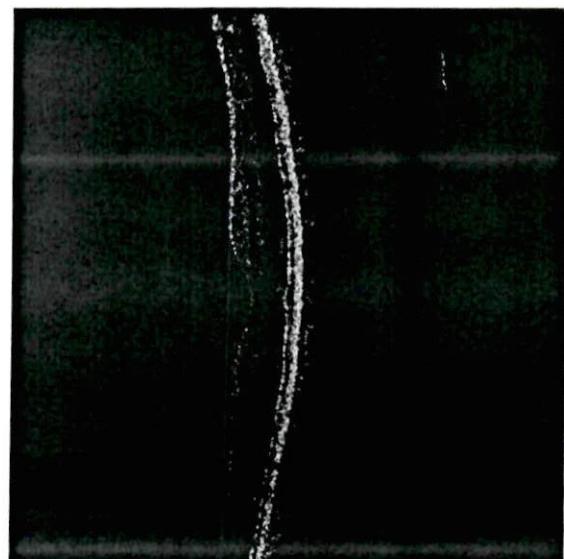
Name: BAHIJA EL ALAOUI

Gender : Female

Fixation : OD(R) Macula

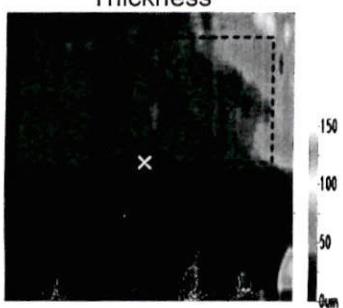
DOB : 07/01/1948 Age : 72 Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

OD(R)

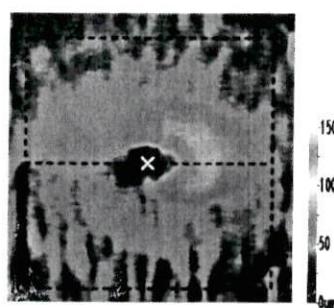
Image Quality : **22** mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 08/12/2020RNFL
Thickness

GCL+

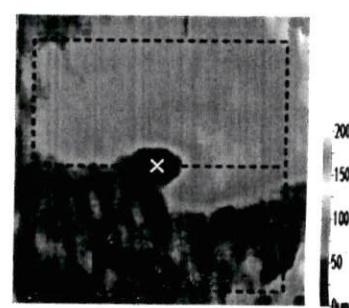
GCL++



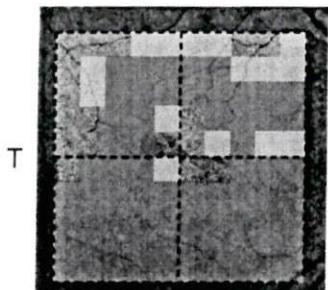
Significance



Significance



Significance



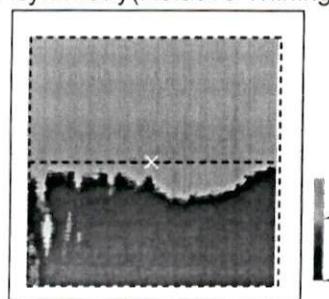
Average(6mm x 6mm)

Superior	24 um
Inferior	6 um
Total	15 um

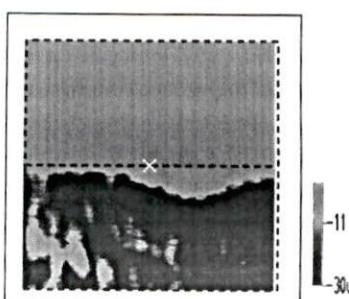
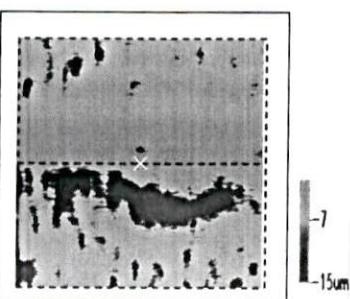
Asymmetry(Relative Thinning)

Superior	50 um
Inferior	45 um
Total	48 um

Superior	74 um
Inferior	51 um
Total	63 um



Signature



Date :

Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA

