

## 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.

### Radiologie 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-476554

ND = 18338

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7830

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LYA JANAH KHALID

Date de naissance :

15/02/1961

Adresse :

32 Lotissement Elouidea

Tél. :

066162914

Total des frais engagés :

+2,800,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR A. BRITEL  
OPHTHALMOLOGISTE  
49 Rue Tata - Casablanca  
Tel: 022.27.09.18 / 022.22.04.29

Date de consultation :

23.12.19 /  
JANAH ZAHIRA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection dentaire

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

28 JAN 2019  
ACCUEIL

#### **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
23.12.1970	PHS TVSM		400,00	INP : 091039198 Dr H. DOCTEUR A. BRITTEL OPHTALMOLOGISTE 43, Rue Tata - Casablanca TAN 228-2700.18/00228198

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES RADIGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
251129195222.042	OCT 2019	Daloie #1200	222.042
251129195222.042	Aug 2019	Aymar #1200	222.042

AUXILIARIES MEDICALS

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

#### **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/> f-	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

# Docteur A. BRITEL

Diplômé d'Etudes Spéciales d'Ophtalmologie  
de la Faculté de Médecine de Nancy

Diplômé Inter-Universitaire  
de Chirurgie Refractive et Cataracte  
de l'Université de Bretagne Occidentale

Maladie & Chirurgie des Yeux  
Laser . Angiographie

49, Rue TATA ( Ex. Poincaré ) - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 95 03 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 09 18

Sur Rendez - Vous

Casablanca, le .....

الدكتور عبد الرحمن بريطل

حاصل على الشهادة الوطنية الفرنسية  
لأمراض و جراحة العيون

حاصل على الشهادة الجامعية لجراحة  
الجلالة و قصر البصر

عضو الأكاديمية الأمريكية لأمراض العيون  
أشعة الليزر

49، زنقة طاطا ( بوانكري سابقا ) - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 27 09 18 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 95 03

بالميعاد

الدار البيضاء في.....

07.02.1366

- N → Tombi Zohire

Oct Doctor

A. Zohire

Det

/

Docteur A. BRITEL  
OPHTHALMOLOGISTE  
49, Rue TATA - Casablanca  
05 22 27 09 18 / 022 22 84 87

# Docteur A. BRITEL

Diplômé d'Etudes Spéciales d'Ophtalmologie  
de la Faculté de Médecine de Nancy

Diplômé Inter-Universitaire  
de Chirurgie Refractive et Cataracte  
de l'Université de Bretagne Occidentale

Maladie & Chirurgie des Yeux  
Laser . Angiographie

49, Rue TATA ( Ex. Poincaré ) - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 95 03 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 09 18

الدكتور عبد الرحمن بريطل

حاصل على الشهادة الوطنية الفرنسية  
لأمراض و جراحة العيون

حاصل على الشهادة الجامعية لجراحة  
الجلالة و قصر البصر

عضو الأكاديمية الأمريكية لأمراض العيون  
أشعة الليزر

49، زنقة طاطا ( بوانكري سابقا ) - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 27 09 18 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 95 03

Sur Rendez - Vous

بالميعاد

Casablanca, le ..... 25/12/19 ..... الدار البيضاء، في

Facture Anjophilie  
Retinian

N° Tanoh. Zohra

# 1200 Dhs #

Dr A. BRITEL  
OPHTHALMOLOGISTE  
49, Rue Tata - Casablanca  
Tél: 0522.27.09.18 / 0522.22.04.82

# **Docteur A. BRITEL**

Diplômé d'Etudes Spéciales d'Ophtalmologie  
de la Faculté de Médecine de Nancy

Diplômé Inter-Universitaire  
de Chirurgie Refractive et Cataracte  
de l'Université de Bretagne Occidentale

Maladie & Chirurgie des Yeux  
Laser . Angiographie

49, Rue TATA ( Ex. Poincaré ) - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 95 03 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 09 18

Sur Rendez - Vous

**الدكتور عبد الرحمن بريطل**

حاصل على الشهادة الوطنية الفرنسية  
لأمراض و جراحة العيون

حاصل على الشهادة الجامعية لجراحة  
الجلالة و قصر البصر

عضو الأكاديمية الأمريكية لأمراض العيون  
أشعة الليزر

49، زنقة طاطا ( بوانكري سابقا ) - الدار البيضاء ،  
الهاتف : 05 22 27 09 18 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 95 03

بالميعاد

Casablanca, le ..... 25/12/19 ..... الدار البيضاء في

Doctor OCT

P Dr. Jossah Zohra

# 1200Dhs #

~~Doctor A. BRITEL~~  
~~OPHTHALMOLOGISTE~~  
~~49, Rue Tata - Casablanca~~  
~~05 22 27 09 18 / 05 22 22 04 82~~

# Docteur A. BRITEL

Diplômé d'Etudes Spéciales d'Ophtalmologie  
de la Faculté de Médecine de Nancy

Diplômé Inter-Universitaire  
de Chirurgie Refractive et Cataracte  
de l'Université de Bretagne Occidentale

Maladie & Chirurgie des Yeux  
Laser . Angiographie

49, Rue TATA ( Ex. Poincaré ) - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 95 03 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 09 18

الدكتور عبد الرحمن بريطل

حاصل على الشهادة الوطنية الفرنسية  
لأمراض و جراحة العيون

حاصل على الشهادة الجامعية لجراحة  
الجلاة و قصر البصر

عضو الأكاديمية الأمريكية لأمراض العيون  
أشعة الليزر

49، زنقة طاطا ( بوانكري سابقا ) - الدار البيضاء ،  
الهاتف: 05 22 27 09 18 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 95 03

Sur Rendez - Vous

بالسعادة

Casablanca, le ..... 25/12/13 ..... الدار البيضاء، في

Copyte Red. Angiographie  
Ret. → à Paris

M. Jossli Zohra

DOCTEUR A. BRITEL  
OPHTHALMOLOGISTE  
49, Rue Tata - Casablanca  
+212 022.27.95.18/052.22.04.82

du FO = échelle du FO = mias henry. →  
DDG au bulle int. avec des mias Amiens  
en périphérie = mias Amiens → d  
mias henry. Absence flimyé en fond de NVA.

# Docteur A. BRITEL

Diplômé d'Etudes Spéciales d'Ophtalmologie  
de la Faculté de Médecine de Nancy

Diplômé Inter-Universitaire  
de Chirurgie Refractive et Cataracte  
de l'Université de Bretagne Occidentale

Maladie & Chirurgie des Yeux  
Laser . Angiographie

49, Rue TATA ( Ex. Poincaré ) - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 95 03 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 09 18

الدكتور عبد الرحمن بريطل

حاصل على الشهادة الوطنية الفرنسية  
لأمراض و جراحة العيون

حاصل على الشهادة الجامعية لجراحة  
الجلالة و قصر البصر

عضو الأكاديمية الأمريكية لأمراض العيون  
أشعة الليزر

49، زنقة طاطا ( بوانكري سابقا ) - الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 27 09 18 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 95 03

Sur Rendez - Vous

بالميعاد

Casablanca, le .....

25/12/19

الدار البيضاء، في.....

Compte Radi OCT Néros.

M. Toush Zohra

- epitheli — pigm — régulair.

- Abs — de NVA droit —

- Abs — de DGR.

- Présence de logette cyborde au  
nv de l'ODR.

- Abs — de fibre hyperélastique  
à la surface

DOCTEUR A. BRITEL  
OPHTALMOLOGISTE  
49, Rue Tata - Casablanca  
Tél: 022.27.09.18/022.22.04.82

- epoin. mclor. Cetnlo

011 285

06 268

- Auj. Fr. à l'AV du P't  
Asia.

Docteur A. BRITEL  
OPHTALMOLOGISTE  
49, Rue Tala - Casablanca  
Tél. 022.27.09.18 / 022.22.04.81

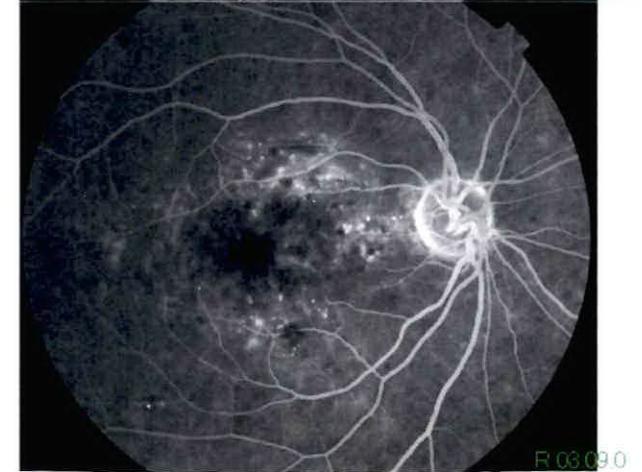
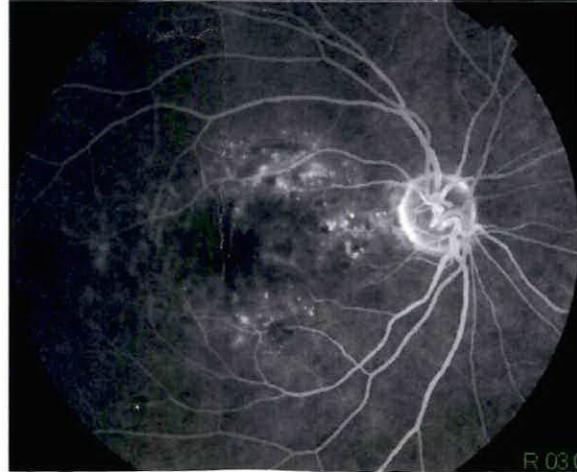
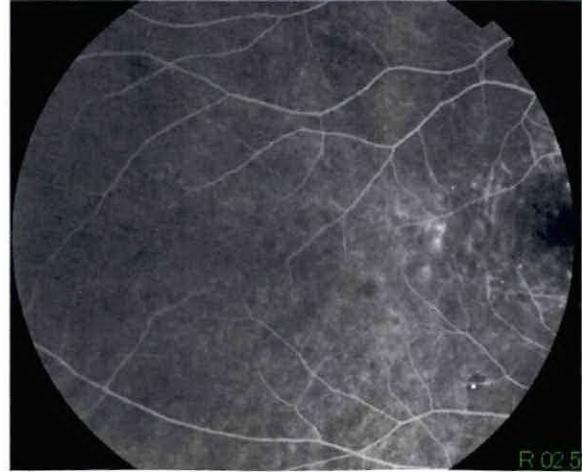
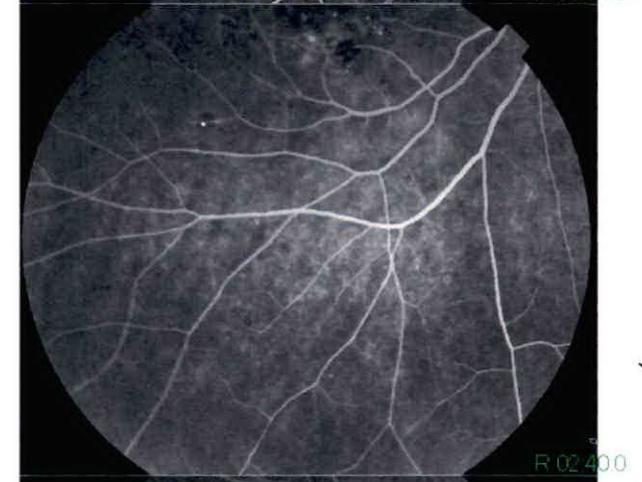
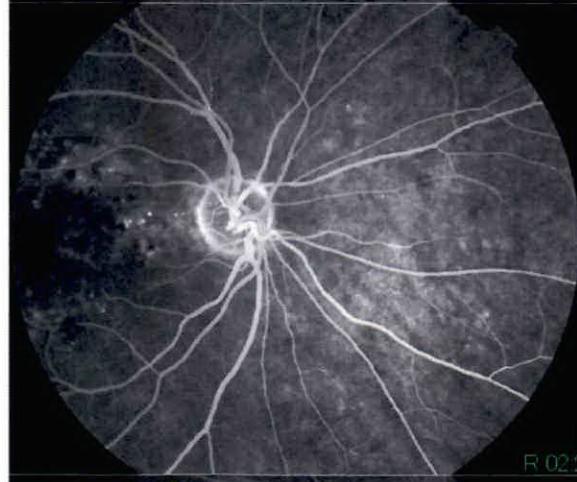
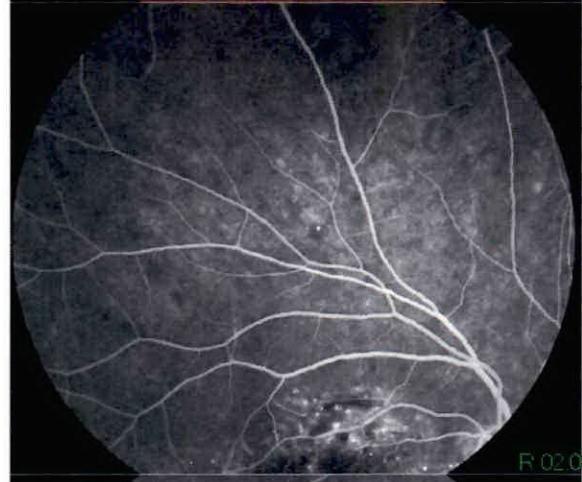
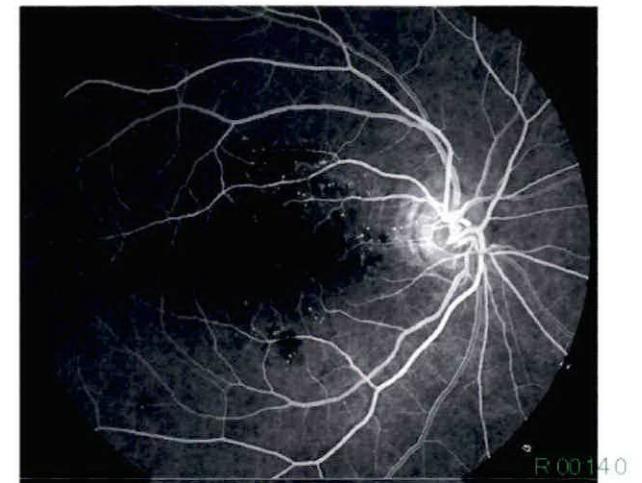
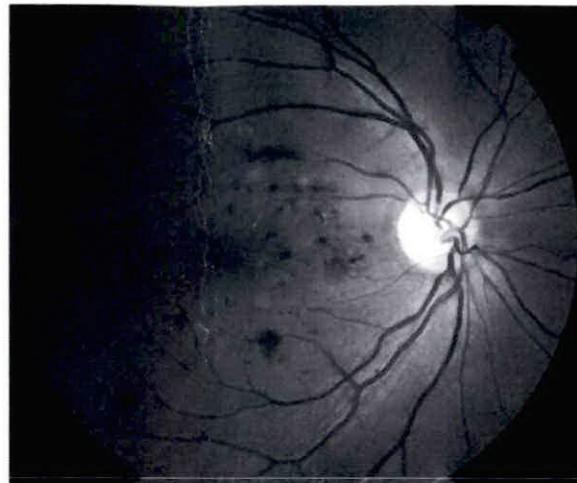
**CLINIQUE RACHIDI.CASABLANCA**

Patient ID:1966JZ

Nom du patient: JANAH, ZAHRA

Dr:

Date:25-12-2019



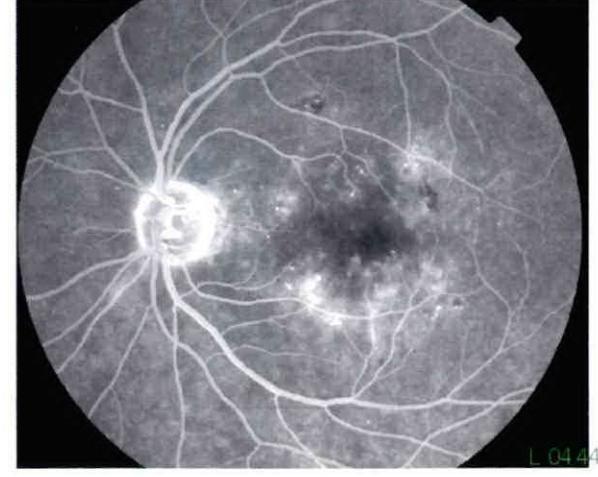
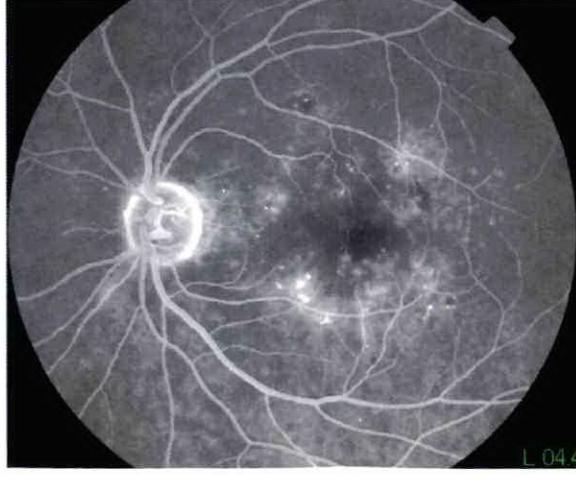
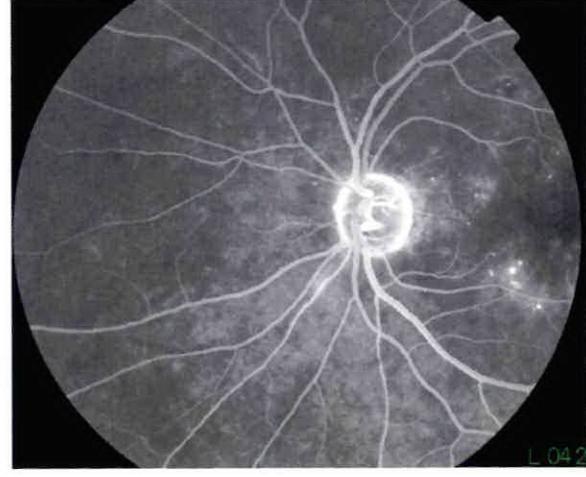
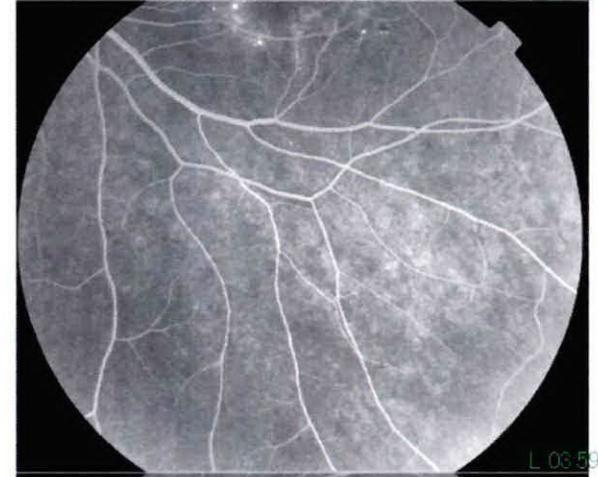
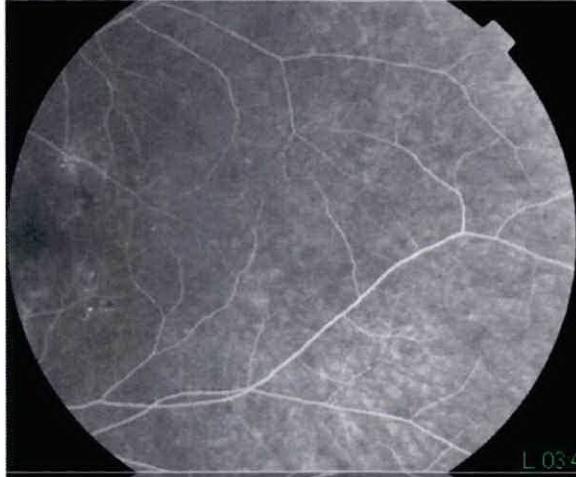
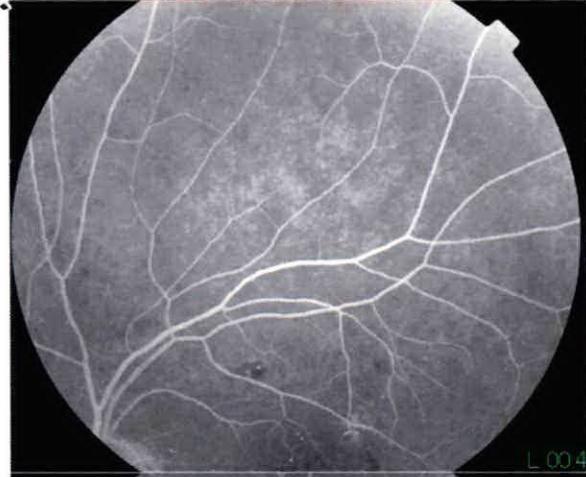
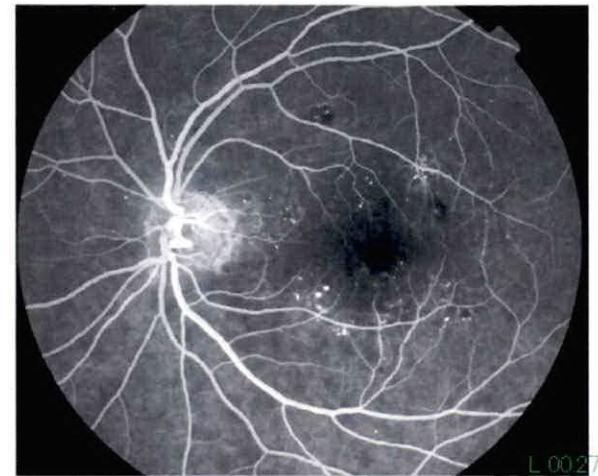
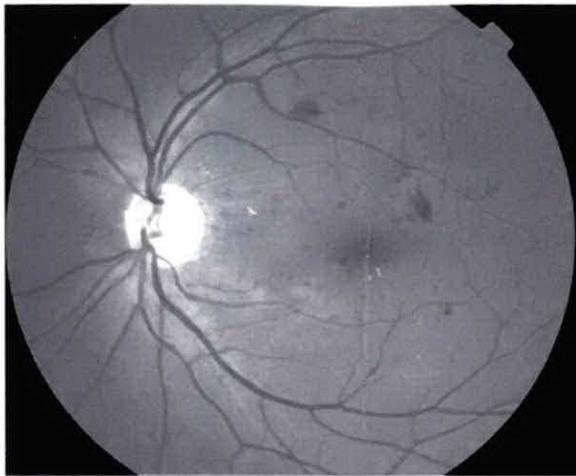
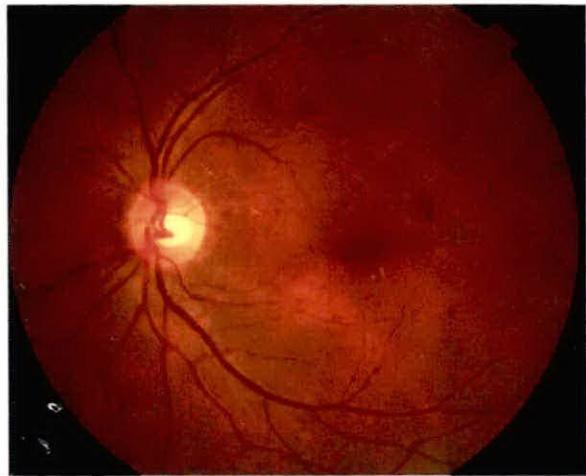
*CLINIQUE RACHIDI.CASABLANCA*

Patient ID:1966JZ

Nom du patient: JANAH, ZAHRA

Dr:

Date:25-12-2019



Name: JANAH, ZAHRA

ID: CZMI819127438

DOB: 2/7/1966

Gender: Female

Technician: Operator, Cirrus

OD

OS

Exam Date: 12/25/2019

12/25/2019

CLINIQUE RACHIDI

Exam Time: 11:06 AM

11:07 AM

Serial Number: 5000-6081

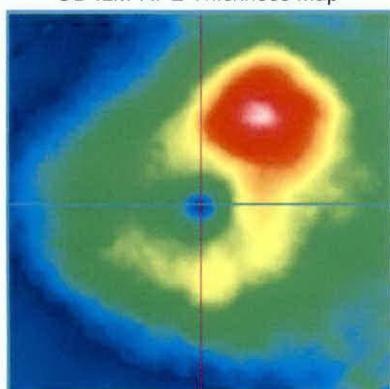
5000-6081

Signal Strength: 7/10

**Macula Thickness OU: Macular Cube 512x128**

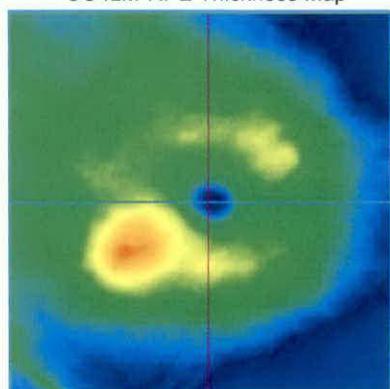
OD ● OS

OD ILM-RPE Thickness Map



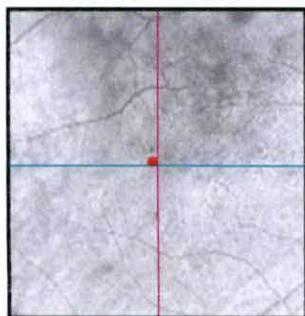
Fovea: 258, 65

OS ILM-RPE Thickness Map

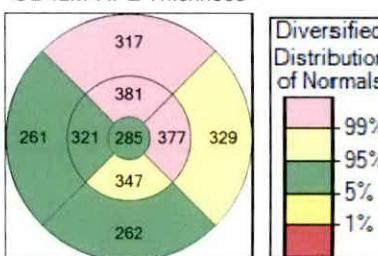


Fovea: 268, 64

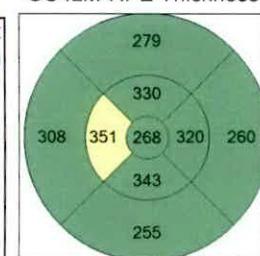
OD OCT Fundus



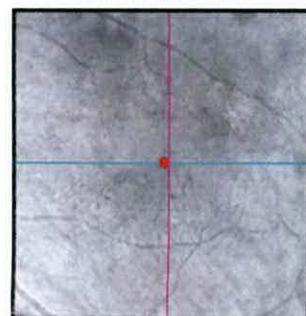
OD ILM-RPE Thickness



OS ILM-RPE Thickness



OS OCT Fundus



ILM - RPE

Thickness Central Subfield (μm)

Volume Cube (mm<sup>3</sup>)

Thickness Avg Cube (μm)

OD

285

10.5

292

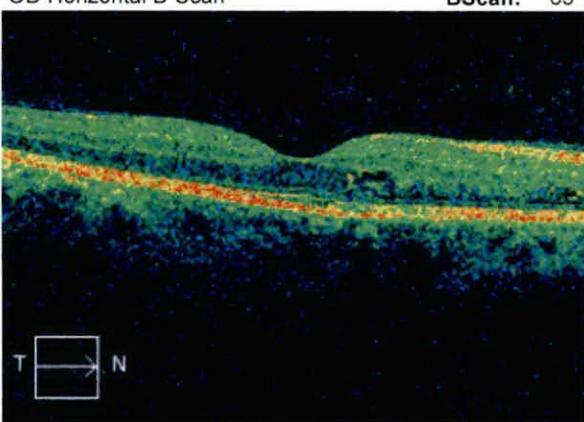
OS

268

10

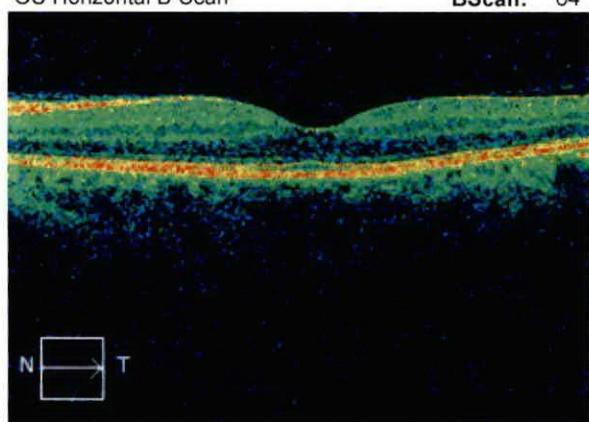
279

OD Horizontal B-Scan



BScan: 65

OS Horizontal B-Scan



BScan: 64

Comments

Doctor's Signature

SW Ver: 8.0.0.518  
 Copyright 2014  
 Carl Zeiss Meditec, Inc  
 All Rights Reserved

Page 1 of 1

Name: JANAH, ZAHRA

ID: CZMI819127438

Exam Date: 12/25/2019



DOB: 2/7/1966

Exam Time: 11:07 AM

CLINIQUE RACHIDI

Gender: Female

Serial Number: 5000-6081

Technician: Operator, Cirrus

Signal Strength: 7/10

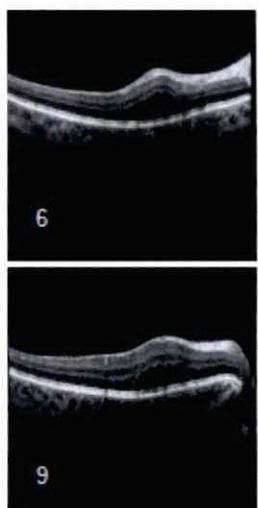
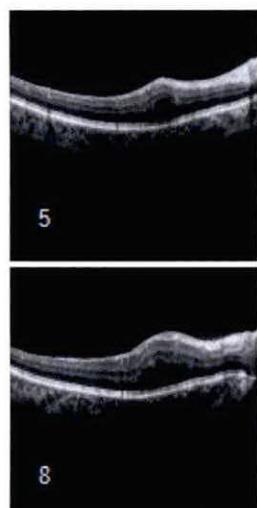
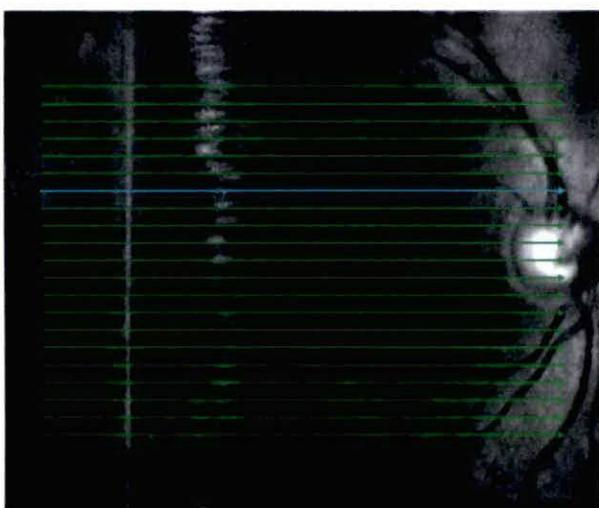
## High Definition Images: HD 21 Line

OD   OS

Scan Angle: 0°

Spacing: 0.3 mm

Length: 9 mm



Comments

Doctor's Signature

SW Ver: 8.0.0.518  
Copyright 2014  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved

Page 1 of 1

Name: JANAH, ZAHRA

ID: CZMI819127438

Exam Date: 12/25/2019



DOB: 2/7/1966

Exam Time: 11:08 AM

CLINIQUE RACHIDI

Gender: Female

Serial Number: 5000-6081

Technician: Operator, Cirrus

Signal Strength: 7/10

## High Definition Images: HD 21 Line

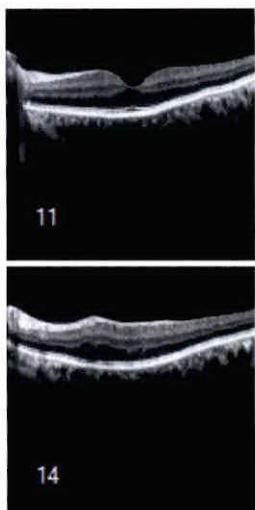
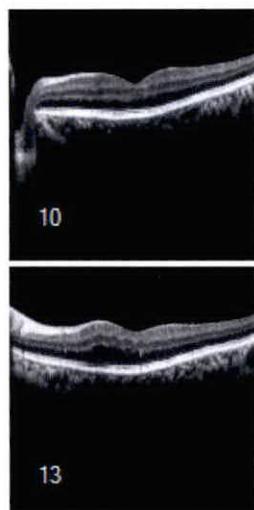
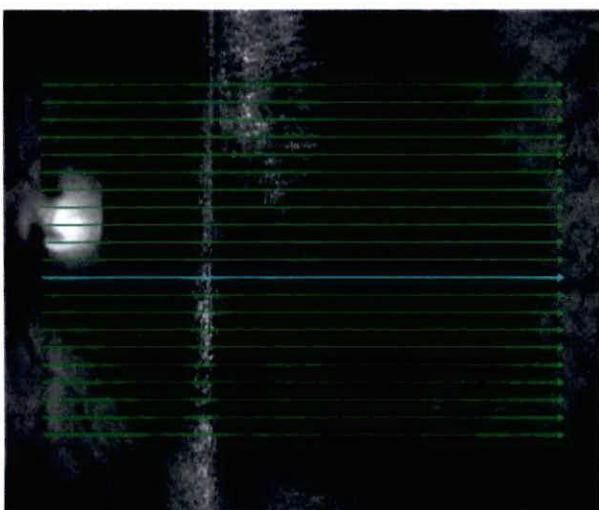
OD

OS

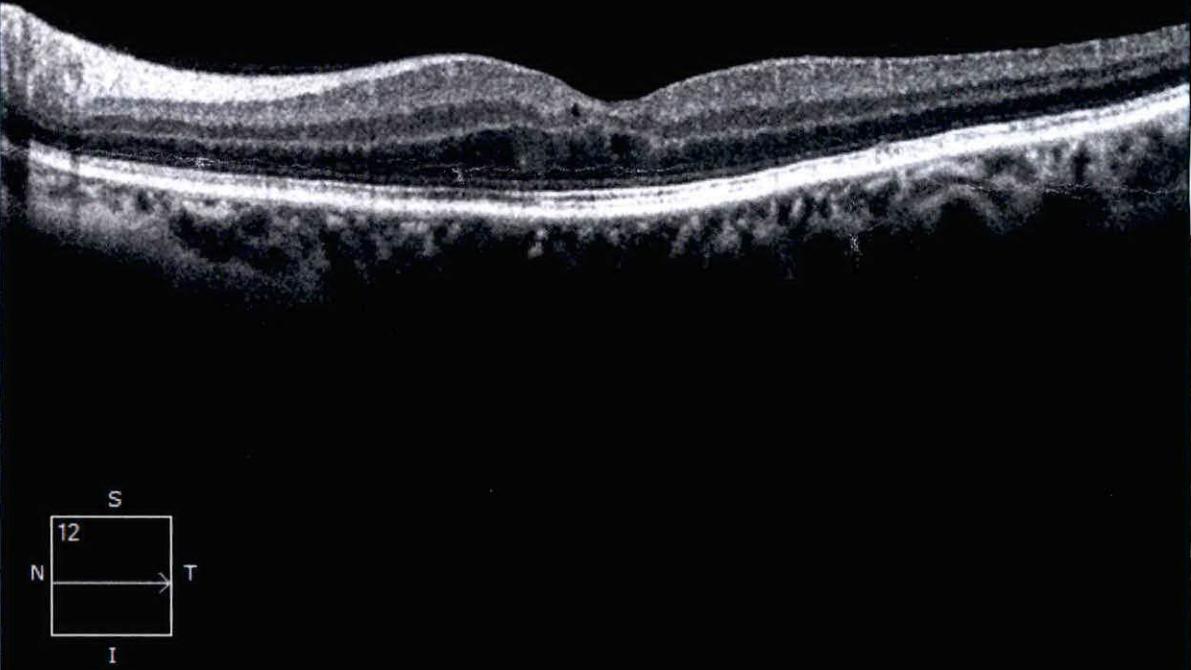
Scan Angle: 0°

Spacing: 0.3 mm

Length: 9 mm



B:105 C:10



Comments

Doctor's Signature

SW Ver: 8.0.0.518  
Copyright 2014  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved

Page 1 of 1