

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

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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016747

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **24673**

Matricule : **04811**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Rent

Nom & Prénom : **AKESBI HABIB**

Date de naissance : **03/01/1955**

Adresse :

Tél. : **067034A287**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **05/02/2020**

Nom et prénom du malade : **Nejti NAJIA**

Age : **59**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Affection Oculaire**

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) :



MUPRAS
12 MARS 2020

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
05/02/2020	cg+f0	300,00		<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>
28/02/2020	cg+f0	300,00		<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie EL MOSTAKBAL GHRIB Abdelhadi PHARMACIEN 63, Bd Erfoud Hay El Mostakbal An Chock Casa 20150 Tél : 05 22 52 52 52</i>	05/02/2020	38,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>Clinique JERRADA UASIS Service de Radiologie CASABLANCA TAI : 05 22 90 44 44</i>	08.02.2020	OCT. K8	800,00 DH
<i>Docteur DR RAJAT MEDICALISATION Opticien Radiologiste Casablanca 05 22 25 42 13</i>	12 FEV. 2020	K40	500/100 Dhs
	13/02/2020	B90+f0	150,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ODF.

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		
	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. Merieme ZRYOUIL

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux



Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire

الدكتورة مريم ازرويل

اختصاصية أمراض و جراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العين - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموي

رخصة السياقة

Le : 05 février 2020 في

Mme NEJTI NAJIA

38,50

SICCAFLUID : collyre

1's

1 goutte 3 à 6 fois / jour, les deux yeux, 1 Mois



38,50

Pharmacie EL MOSTAKBAL
GHRIB Abdellahi
PHARMACIEN
63, Bd Errfaad Hay El Mostakbal
Ain Chock Casab 20150
Tel : (022) 22 29 76

Dr. ZRYOUIL Merieme
OPhtalmologue
52, Bd. el Khalil Hay Mly
Abdellah - Casablanca
Tel: 05 22 52 38 42

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموي

رخصة السياقة

Le : 05 février 2020 في

Mme NEJTI NAJIA

OCT papillaire +complexe maculaire ganglionnaire



52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42 ☐ drzryouilmeryem@gmail.com

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العين - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموي

رخصة السياقة

Le : **14 février 2020** في :

MME NEJTI NAJIA

Analyses :

Urine - Creatinine

Glycémie à jeun

Dr. ZRYOUIL Merieme
Ophtalmologue
52, Bd. El Khalil Hay M ly
Abdellah - Casablanca
Tél: 05 22 52 38 42

LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE
DR. KHALIL HAY MOULAY AÏN CHOCK
D'ANALYSES CLINIQUES
Dr. KHALIL HAY MOULAY AÏN CHOCK

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com

Dr. Merieme ZRYOUIL.

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموي

رخصة السياقة

Le : **05 février 2020** في

Mme NEJTI NAJIA

Echographie oculaire A + B

Cataracte de l'œil gauche.

- biométrie

- Etat de la Retine

Dr. ZRYOUIL Merieme
Ophtalmologue
52, Bd. el Khalil Hay Mly
Abdellah Casablanca
Tél: 05 22 52 38 42

Dr Mouhssine D'KHISY
Ophtalmologue
400, Bd Brahim Rousani, 2^e Etage
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com

Dr Mouhssine D'KHISSY
Ophthalmologist

Professor - Assistant at CHU Ibn Rochd
Certification of specialized training completion.
University of Nantes
Eye disease and surgery
ECHOGRAPHY - Angiography - Laser



الدكتور الدخيسى محسن

طب العيون

أستاذ مساعد بمستشفى ابن رشد

الدار البيضاء

أمراض وجراحة العيون

Casablanca, le
12 Février 2020

NOTE D'HONORAIRE

Nom Prénom : MME NEJTI NAJIA

ACTE : ECHOGRAPHIE : K40

MONTANT : 500 DHS .

TOTAL : CINQ CENTS DHS

DR MOUHSSINE D'KHISSY
Ophthalmologist
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - 3^e Etage
Tél: 0522.25.48.88 / fax: 0522.25.70.88
CASABLANCA

CLINIQUE JERRÁDA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 08-02-2020

page 1/1

Facture N° 02274/20

A. Identification

N° Dossier : CJO20B08095050

N° Identifiant : 022952/20

Nom & Prénom : Mme NEJTI NAJIA

C.I.N : KJHG

Adresse : CASA

C. Débiteur
Organisme : Payant
D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 08-02-2020

Date Sortie : 08-02-2020

Médecin traitant : DR . ZRYOUIL MERIEME

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	O.C.T		800,00			800,00
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						800,00

HUIT CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

Clinique JERRADA OASIS
 Service de Radiologie
 CASABLANCA
 Tél : 05 22 99 37 48

FACTURE

N° : 2441 B / 2020 du 28/02/2020

CPA

Nom patient NEJTI NAJIA

Entrée 28/02/2020

PAYANT

Sortie 28/02/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	CPA	1,00	150,00	150,00
Total Clinique				150,00

DR. LAHBABI MEHDI (anesthesiste)	CPA	1,00	150,00	150,00
Total Autres prestations				150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Dr. Mehdi Lahbabi
Anesthésiste Réanimateur

CLINIQUE AL MADINA
Caisse
Angle Rue Mohamed Bahi et
Rue Mansard Quartier Palmiers
Casablanca
34-05-22-77-77-40-00-25000



(الدكتور) مسعود
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانونوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Facture N° :

11430

Casablanca le

mardi 18 février 2020

A l'attention de :

Mme NEJTI NAJIA

Analyses :

Glycémie (a jeun)	-----	B	30
Créatinine sanguine	-----	B	30
Urée	-----	B	30

Prélèvements :

Sang ----- Pc 1,5

Total dossier : 150,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI MOHAMED
Biologiste

شارع بانونوراميك، زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197 , Bd Panoramique , Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الfax : 05 22 52 26 59 الهاتف : 05 22 87 50 47 Fax : 05 22 52 26 59
Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophtalmogiste



Professeur - Assistant au CHU Ibn Rochd
Attestation de formation spécialisée approfondie
Université de Nantes
Maladies et chirurgie des yeux
Echographie - Angiographie - Laser

الدكتور الدخسي محسن

طب العيون

أستاذ مساعد بمستشفى ابن رشد
الدار البيضاء
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le 12 FEV. 2020

Nom : NEJTI

Prénom : NAJIA

MEDECIN TRAITANT : DR ZRYOUIL

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES: CATARACTE OG

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE :

Oeil Droit :

Biométrie :

Longueur axiale = 22.65 mm

P/ Implant = 22.5 D (A= 118.40)

P/ Implant = 23 D (A= 119.00)

Echographie(B) :

SONDE 10 MHZ /20 MHZ

Cristallin échogène
VITRE TRANSONIQUE

Oeil Gauche :

Biométrie :

Longueur axiale = 22.73 mm

P/ Implant = 22.5 D (A= 118.40)

P/ Implant = 23 D (A= 119.00)

Echographie(B) :

SONDE 10 MHZ /20 MHZ

Cristallin hyperéchogène
VITRE TRANSONIQUE

*Dr Mouhssine D'KHISSY
Ophtalmologiste
400, Bd Brahim Roudani, 2^e Etage
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA*

400, Bd Brahim roudani - Casablanca - Tél : 05 22 25 48 88 / 05 22 25 70 88

400 شارع ابراهيم الروداني - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 25 70 88 / 05 22 25 48 88



مختبر التحاليل الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Dossier ouvert le : 18/02/20.
Prélèvement effectué à 09:09

Mme NEJTI NAJIA
Docteur MERIEME ZRYOUIL
Dossier N° : 20B1857

BIOCHIMIE

GLYCEMIE (à jeûn)	:	0,94	g/l	0,7 - 1,1
	Soit :	5,20	mmol/l	3,9 - 6,1
CREATININE	:	6,93	mg/l	5 - 11
	Soit :	61	μmol/l	44,25 - 97,35
UREE	:	0,27	g/l	0,1 - 0,5
	Soit :	4,50	mmol/l	1,67 - 8,33

L'ANALYSE MEDICALE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

شارع بانوراميك، زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197 , Bd Panoramique , Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47 الهاتف : 05 22 52 26 59
Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

Name: NEJTI, NAJIA

ID: CZMI34880286

DOB: 1/1/1959

Gender: Female

Technician: Operator, Cirrus

OD

Exam Date: 2/8/2020

Exam Time: 8:59 AM

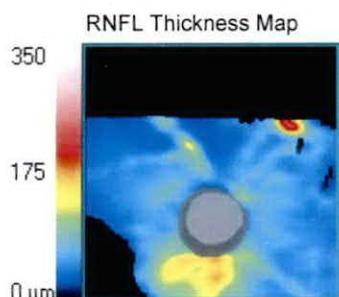
Serial Number: 5000-6064

Signal Strength: 3/10

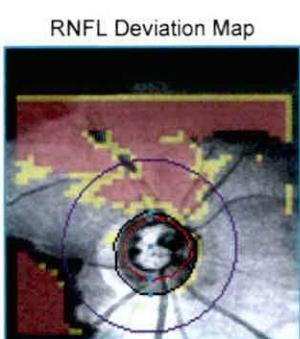


CLINIQUE JERADA

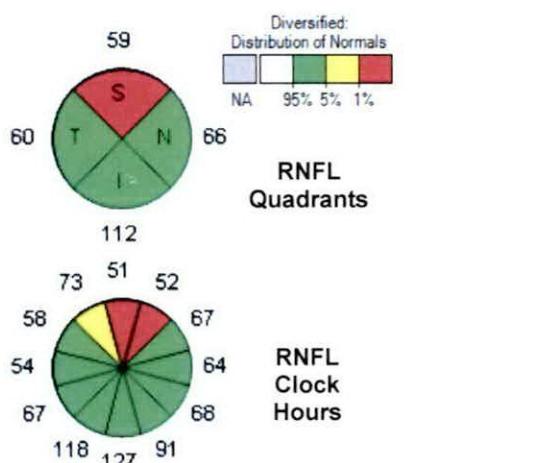
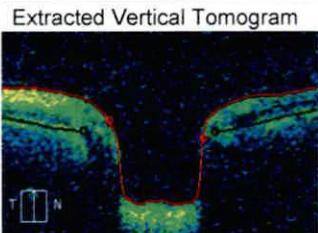
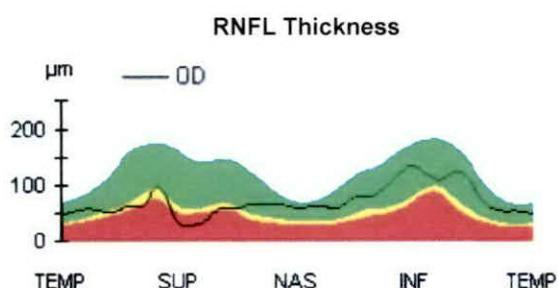
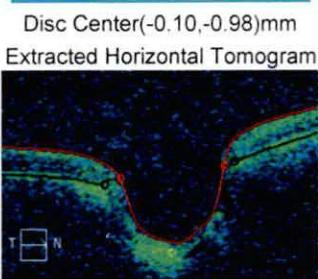
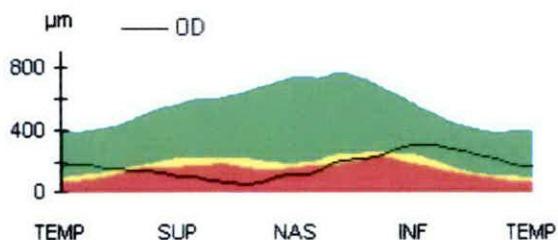
ONH and RNFL OU Analysis: Optic Disc Cube 200x200 OD ● OS



	OD	OS
Average RNFL Thickness	74 μm	X
RNFL Symmetry	X	
Rim Area	0.83 mm ²	X
Disc Area	2.12 mm ²	X
Average C/D Ratio	0.78	X
Vertical C/D Ratio	0.76	X
Cup Volume	0.826 mm ³	X



Neuro-retinal Rim Thickness



Comments

Doctor's Signature

Analysis Edited: 2/8/2020 9:00 AM

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

Page 1 of 1

Name: NEJTI, NAJIA

ID: CZMI34880286

DOB: 1/1/1959

Gender: Female

Technician: Operator, Cirrus

OD

Exam Date: 2/8/2020

Exam Time: 8:59 AM

Serial Number: 5000-6064

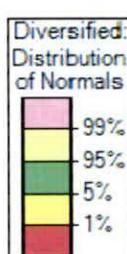
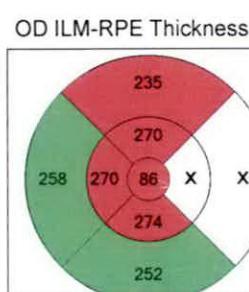
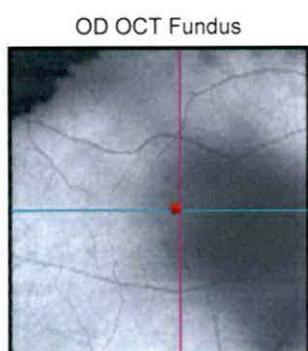
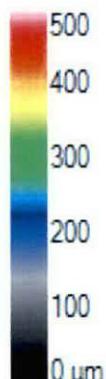
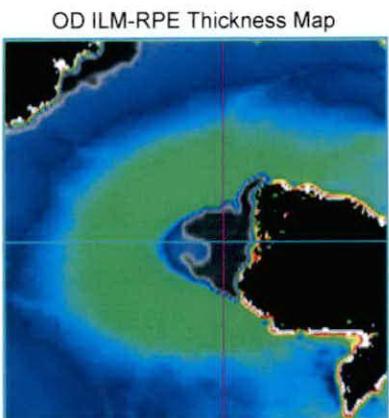
Signal Strength: 4/10

CLINIQUE JERADA



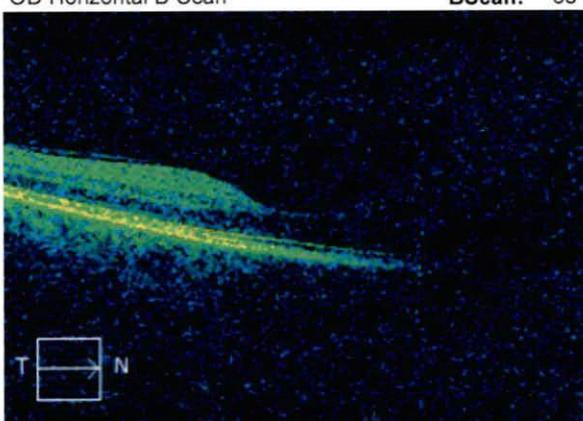
Macula Thickness OU: Macular Cube 512x128

OD OS



ILM - RPE	OD	OS
Thickness Central Subfield (μm)	86	X
Volume Cube (mm ³)	7.4	X
Thickness Avg Cube (μm)	206	X

OD Horizontal B-Scan



Comments

Doctor's Signature

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

Page 1 of 1