

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## **étique :**

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.

## **ntaire :**

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.

## **adie 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

54955

## **Déclaration de Maladie : Nº P19- 0011856**

### **Maladie**

### **Dentaire**

### **Optique**

### **Autres**

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

Matricule : 7013 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

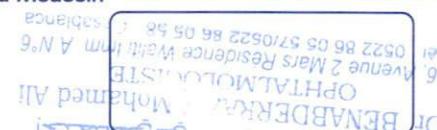
Nom & Prénom : BOUABRI SAID Date de naissance : 6/11/1962

Adresse : 609 AL BORGOKAL RUE 82 N°23 1er étage LA1 MOUNÉ

Tél. : 0661 0933 83 Total des frais engagés : 63.00 Dhs

#### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/12/2020

Nom et prénom du malade : Bouabri Said Age : 58

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 : 18 JAN 2021

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
10.12.	Consultation		250 DH	250 DH
20.12.	Spécialiste	C2		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RUE 05248602 CASABLANCA Mr BENNOUAR	10/12/2020	150,00 DH

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CABINET D'ORTHOPÉDIE LAHOUAOU JOURAHRI 10, Avenue Oumar Béchir 30.03.10 - Casablanca	16.12.2020	1	0	0	0	400 DH
EXTRA OPTIC Opticien Optométriste 115, Bd Ghandi - Casablanca	1/1/2021 2/Jan 10/Jan.	1	0	0	0	5500 DH

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>



الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلياج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),  
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

Mr. BOUGARI SAID

HYLOCOMOD: COLLYRE

١٥١٥ 1 goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux



Dr. BENABDERRAZIK Mohamed Ali  
OPHTHALMOLOGISTE  
96 Avenue 2 Mars Résidence WALILI, Imm. A - 2<sup>ème</sup> étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca  
Tél: 0522.86.05.57 / 58 - URGENCES : 06 64 17 10 21  
fax: 0522.86.05.57 / 58 - E-mail: [drbenabderrazik@yahoo.fr](mailto:drbenabderrazik@yahoo.fr)

Casablanca , le

10/12/2020

0522.86.05.57 شارع 2 مارس. إقامة وليلي العمارة 1 الطابق 2. الشقة 6 - الدار البيضاء - الهاتف : 58 / 59  
96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A - 2<sup>ème</sup> étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca  
Tél : 0522.86.05.57 / 58 - URGENCES : 06 64 17 10 21  
المستعجلات : INPE. 091020354 - IF 42022115 - ICE 001633525000046



الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

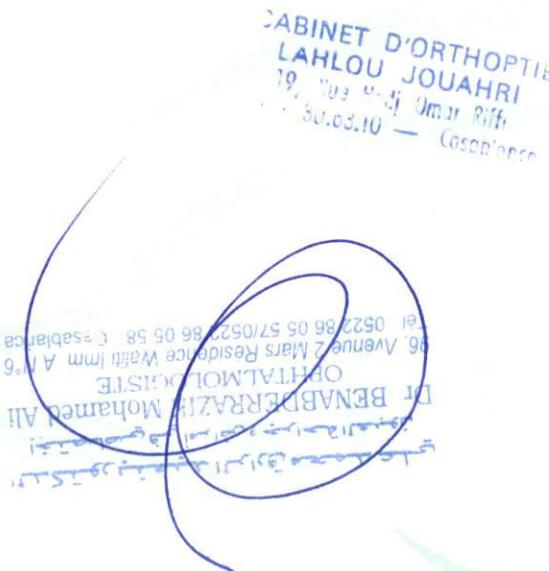
**Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK**

خريج كلية الطب بلیاج (بلجیکا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),  
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

**Mr. BOUGARI SAID**

Bilan orthoptique +Reeducation  
Lancaster



Casablanca , le

**10/12/2020**

96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A - 2<sup>ème</sup> étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca  
0522.86.05.57 / 58 - URGENCES : 06 64 17 10 21  
المستعجلات :  
Tél : 0522.86.05.57 / 58 - INPE. 091020354 - IF 42022115 - ICE 001633525000046



الدكتور محمد علي بنعبد الرزق  
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلجيا (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),

Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

## Mr. BOUGARI SAID

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs  
Organiques Antireflets, Amincis

VL :

OD = Plan

OG = Plan

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs  
VP :

ODG = Add : + 2.50

INTEGRER PRISME DE 3 DIOPTRIES BASE INFERIEURE SUR VERRE  
GAUCHE EN VL ET VP



~~EXTRANOPTIC~~  
Opticien Optométriste  
115, Bd Ghandi Casablanca

Casablanca , le

10/12/2020

96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A - 2<sup>ème</sup> étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca  
0522.86.05.57 / 58 - URGENCES : 06 64 17 10 21

المستعجلات : Tél : 0522.86.05.57 / 58 - URGENCES : 06 64 17 10 21

INPE. 091020354 - IF 42022115 - ICE 001633525000046

96. شارع 2 مارس، إقامة وليلي العمارة 1. الطابق 2. الشقة 6 - الدار البيضاء - الهاتف : 58 / 0522.86.05.57

## CABINET D'ORTHOPTIE

**HOUDA LAHLOU**

Diplômée de la faculté  
de médecine de Montpellier

**FETTOUMA JOUAHRI**

Diplômée de la faculté  
de médecine de Bordeaux

Casablanca, le 16.12.2020

### FACTURE

Je soussignée certifie avoir reçu de la part de

Mme-Mr : BOUGARI. SAID

La somme de 400 DHS

( Quatre cents dirhams )

pour l' examen suivant:

\* *Examen orthoptique + laryngoscopy*

examen prescrit par son médecin traitant.

CABINET D'ORTHOPTIE  
LAHLOU JOUAHRI  
19 Rue Hadj Omar Riffi  
30.63.10 Casablanca

19 Rue Hadj Omar Riffi-casablanca Tél :0522-30-63-10  
Patentes N° :34307078/34307079  
ICE : 001930840000067/ 001986132000013.

**Facture**

	<b>Facture N° : 739</b> <b>Date : 2021-01-01</b> <b>Client : BOUGARI SAID</b>	<b>SOCIETE EXTRA OPTIC</b> 115, Bd Ghandi Tel: 0522 233348 / 0680797471
---	---	---

<b>VS</b>	<b>SPH</b>	<b>CYL</b>	<b>AXE</b>	<b>ADD</b>
<b>VLVPD</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>+2.50</b>
<b>VLVPG</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>+2.50</b>

<b>N°</b>	<b>Désignation</b>	<b>Qte</b>	<b>PUTTC</b>	<b>MT</b>
<b>1</b>	<b>ESSILOR VARILUX S DESIGN PREVENCIA</b>	<b>1</b>	<b>2000.00</b>	<b>2000.00</b>
<b>2</b>	<b>PROGRESSIF VARILUX S DESIGN PREVENCIA PRISME 3 DIOPTRIE BASE INFERIEUR 1.5</b>	<b>1</b>	<b>2000.00</b>	<b>2000.00</b>
<b>3</b>	<b>monture optique</b>	<b>1</b>	<b>1500.00</b>	<b>1500.00</b>

<b>TVA</b>	20%	<b>Total TVA</b>	916.67
<b>Total HT</b>	4583.33	<b>Net à payer</b>	5500.00

Arrêtée la présente facture à la somme :

cinq mille cinq cents Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

SOCIETE EXTRA OPTIC – 115, Bd Ghandi – 0522 233348 / 0680797471 – extraoptic@pubwebo.com  
IF: 15298485 - ICE: 000305908000034 - RC:338153 - TP:35875135- INPE:095011003

  
EXTRA OPTIC  
Opticien Optométriste  
115, Bd Ghandi - Casablanca

## CABINET D'ORTHOPTIE

**Fetouma JOUAHRI**

*Diplômée de la faculté de  
Médecine de Bordeaux.*

**Houda LAHLOU**

*Diplômée de la faculté de  
Médecine de Montpellier.*

Casablanca, le 16 – 12 – 2020

Docteur,

Le bilan orthoptique de **Mr BOUGARI Said** montre une hyperphorie gauche, en rapport avec une parésie du grand oblique gauche.

Le test du Lancaster et du verre rouge confirment la petite limitation dans le champ d'action du grand oblique de l'OG, sans hyperactions secondaires .

L'examen de sa motilité est normal.

**CONCLUSION :**

Il serait souhaitable de prescrire un prisme de 3D , base inférieure , devant l'OG ( intégré à la correction optique) , ce qui permettrait de rétablir la fusion binoculaire , et d'éviter des hyperactions secondaires .

Avec tous mes remerciements.

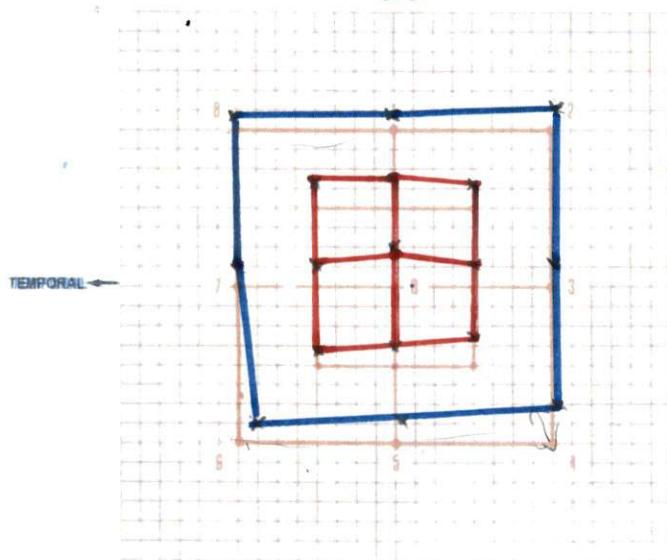
*CABINET D'ORTHOPTIE  
LAHLOU JOUAHRI  
19, RUE HADJ OMAR RIFFI CASABLANCA  
30.03.10*

Date 16. DEC 2020

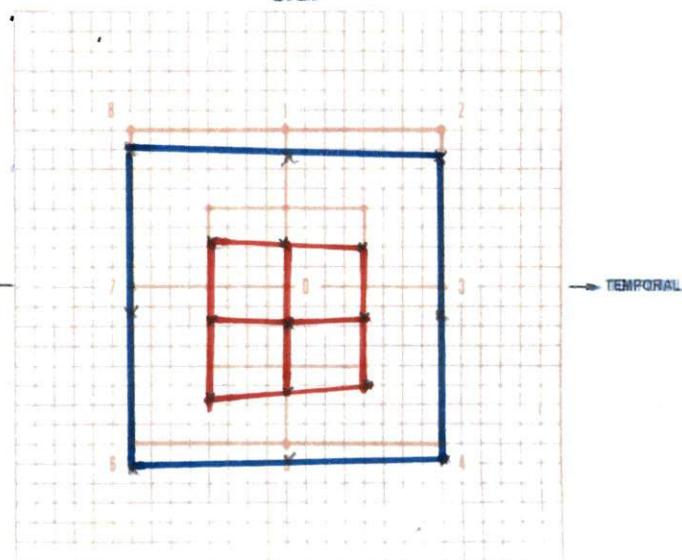
## FORME LIBRE

AVEC  
SANS  
VERRES

O.G.



O.D.



# CABINET D'ORTHOPTIE

JOUAHRİ

LAHLOU

## BILAN D'UNE PARALYSIE OCULOMOTRICE

Nom : M<sup>r</sup> BOUGARI

Prénom : Said

Date 16-12-2020

### INTERROGATOIRE :

- Signes : Diplopie verticale intermittente depuis 2 mois.
- Conditions d'Apparition : ?!
- Traitements entrepris : \_\_\_\_\_

### ACUITE VISUELLE :

Loin :

OD : 10/10      SC  
OG : 10/10.

Près :

OD :

OG :

Verres Portés :

OD :

OG :

### EXAMEN MOTEUR :

#### - Mesure de l'Angle :

Loin : H<sub>1</sub>G<sub>5</sub> X<sub>2</sub>

refusion :

sans diplopie -  
u " "

Près : H<sub>1</sub>G<sub>4</sub>

refusion :

#### - Incomitances :

Version : ODF



OGF

Lateralité : Regard à droite :

H<sub>1</sub>G<sub>6</sub>

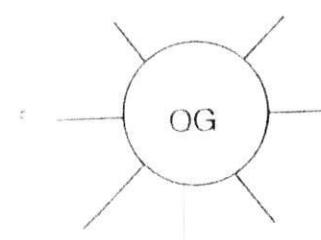
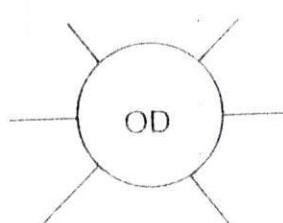
Regard à gauche :



#### . Test de Bielchowsky :

tête penchée à droite : H<sub>6</sub>G<sub>2</sub>  
" " à gauche : H<sub>6</sub>G<sub>T</sub>

#### - Motilité :



- Lancaster

légerie paire du grand oblique gauche -

- Verre Rouge

Diplopie maximale dans le champ d'action du grand oblique gauche -

AUTRES TESTS :

Essai de prisme :

Fusion loin pris avec un prisme de 3 D, base inférieure, placé devant l'OG.

CONCLUSION :