

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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° W21-605226

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société	
Matricule : 8094		Société : 58883	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : LOUANJLI ADIB		Date de naissance : 28/04/1961	
Adresse : lot Jardin Majbar rue 10 - N 24 - Casablanca		Tél. : 06.61.42.36.99 Total des frais engagés : 3900,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Docteur LAOUSSI Nadia Professeur en Ophtalmologie 18, Bd Abdelloumen Résidence Koutoubia Casablanca - Tél : 022 59 46 00	
Date de consultation : 19/01/2021	Age:
Nom et prénom du malade : BERRADA SABAH	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent :

Le : 06/02/2021

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie N° W21-605226	
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule :	
Nom de l'adhérent(e) :	
Total des frais engagés :	
Date de dépôt :	

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
19.01.2021 C 3			300 Dhs	INP : 09 Docteur LAOZSY NADIA Professeur en Ophtalmologie 18, Bd Abdellatif Koutoubia Résidence Koutoubia - Tel : 022 99 46 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et de l'Ophtalmologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur LAOZSY NADIA Professeur en Ophtalmologie 18, Bd Abdellatif Koutoubia Résidence Koutoubia - Tel : 022 99 46 00	02.02.2021	1000 Dhs	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Optique Mille pour Cent Opticien Optométriste	06/02/2021					24000 Dhs

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				11111111

COEFFICIENT DES TRAVAUX

--

MONTANTS DES SOINS

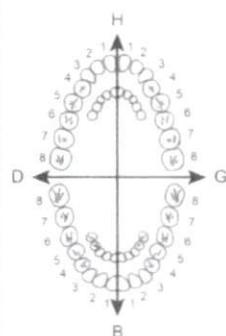
1

DEBUT D'EXECUTION

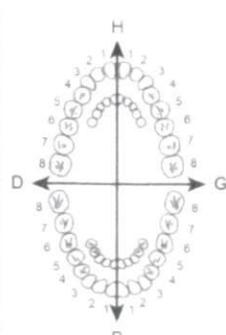
--

FIN D'EXECUTION

--



ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

--

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

Professeur N. LAOUISSI

الأستاذة لعويسى. ن

Spécialiste en Ophtalmologie

Maladies et Chirurgie des Yeux

Ex. Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de CASABLANCA

EX Attachée au CHU de Nantes (France)

Microchirurgie de l'Oeil

Strabisme - Phacoemulsification

Angiographie - Laser - Lentilles de Contact

Chirurgie Réfractive

Agrée en Médecine Aérospatiale

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

ملحقة سابقاً بالمستشفى الجامعي بنانت (فرنسا)

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر

جراحة الحول

26-1-021

BERRADA Nadia

OCT 2010

Docteur LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
76, Bd Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tel. 05 22 99 46 00



OPTIQUE 1000%

Opticien - Optométriste

Facture

Optique Mille pour Cent
Opticien - Optométriste

N° 003788

Date :

06/02/21

Mr :

BERRAHAT Sabah

Docteur:

H. LAOLESSI

Type des Verres :

Argent Optifine

Monture :

Céleste

1000

* Vision de Lion :

OD

Axe

Cyl

Sph

OG

Axe

Cyl

Sph

* Vision de Prés :

OD

Axe

Cyl

Sph

225 Fod.

OG

Axe

Cyl

Sph

225 Fod.

Optique Mille pour Cent

Add :

Opticien - Optométriste

Montant :

2400

Deux mille quatre cent Fod.

N°425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE : 001834000001810 - IF : 018345 - RC : 242426

T.P : 023451 - Patente : 30057211

Professeur N. LAOUISSI

Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de CASABLANCA
EX Attachée au CHU de Nantes (France)
Microchirurgie de l'Œil
Strabisme - Phacoemulsification
Angiographie - Laser - Lentilles de Contact
Chirurgie Réfractive
Agrée en Médecine Aérospatiale

Casablanca le :

الأستاذة لعويسي. ن

إخصاصية في أمراض وجراحة العيون

أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

ملحقة ساقها بالمستشفى الجامعي بنانت (فرنسا)

جراحة لساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية

خطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر

حاجة الحول

19-1-021

BERRADA Sodah

the ~~other~~ VP ~~preceded~~

$$000 + 2,25$$

Optique Mille pour Cent
Opticien - Optométriste

Docteur LAQUISSI Nadia
Professeur en Optométrie
78, Bd Abdellah Ben
Résidence Koutoubia
Casablanca. Tel: 02 29 46 00

Dr. LAQUISSI Nadia

PROFESSEUR LAOUISSI NADIA

Spécialiste en Ophtalmologie, Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de CASA
Ex. Attachée au CHU de NANTES (FRANCE)
Chirurgie du Strabisme

Casablanca, le 02 /02/2021

Facture

Nom et Prénom du patient : BERRADA SABAH

Acte : OCT maculaire

Cotation : K30

Honoraire du : Pr. LAOUISSI NADIA : 1200.00 Dh.

Docteur LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
76 Bd Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél : 022 99 46 00

76, Boulevard Abdel Moumen - Résidence Koutoubia 1^{er} étage Casablanca
Télé : 022-99-46-00/05229900
ICE 0017723730000

PROFESSEUR LAOUISSI NADIA

Spécialiste en Ophtalmologie, Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de CASA
Ex. Attachée au CHU de NANTES (FRANCE)
Chirurgie du Strabisme

Casablanca, le 02 /02/2021

Facture

Nom et Prénom du patient : BERRADA SABAH

Acte : OCT maculaire

Cotation : K30

Honoraire du : Pr. LAOUISSI NADIA : 1200.00 Dh.

Docteur LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
76 Bd. Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél : 022 99 46 00

76, Boulevard Abdel Moumen - Résidence Koutoubia 1^{er} étage Casablanca
Télé : 022-99-46-00/05229900
ICE 0017723730000

Nom: SABAH BERRADA

ID: AUTO20210202094920

DOB: 08-01-1961

Age: 60

Exam date: 02-02-2021

Sexe: Femelle

Oeil: Gauche

Commentaires:

mole

Docteur LAOUISSI Nadia
 Professeur en Ophtalmologie
 7c. Bd Abdelmoumen
 Résidence Koutoubie
 Casablanca - Tel : 022 99 48 00

CIAM (CENTRE INTERNATIONAL DES
 APPTITUDES MEDICALES)
 119 BD ABDELMOUMEN QUARTIER
 DES HOPITAUX MAARIF CASA
 0522474646



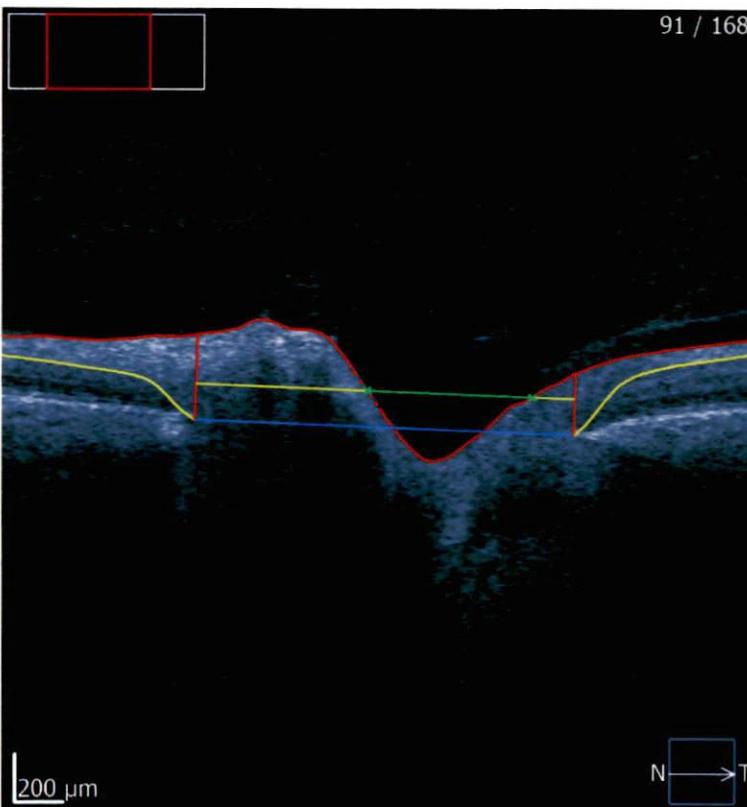
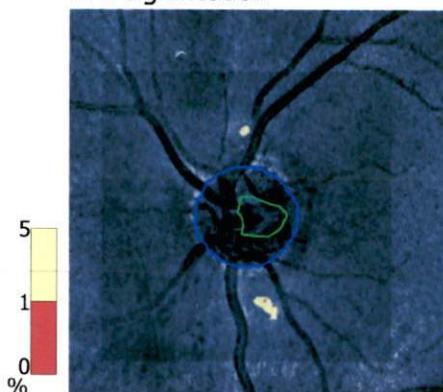
L

02-02-2021 09:48:29 QI: 10

DISQUE | SINGLE

3D 6x6 mm

NFL signification



Zone

		Norme
Disc [mm ²]	1.93	
Cup [mm ²]	0.35	0.00 - 0.91
Rim [mm ²]	1.58	1.01 - 2.00
Cup/Disc	0.18	0.00 - 0.43

Volume

		Norme
Cup [mm ³]	0.05	0.00 - 0.24
Rim [mm ³]	0.33	0.15 - 0.54

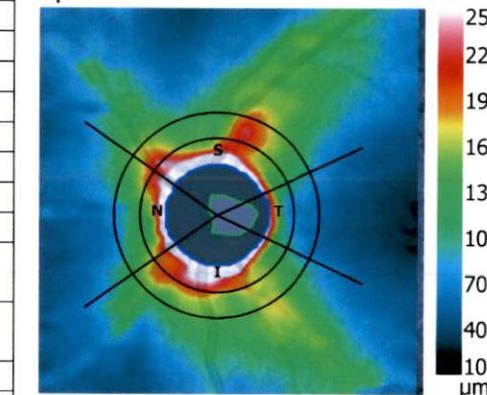
Profondeur

		Norme
Profondeur moyenne coupe [mm]	0.14	0.00 - 0.29
Profondeur excavation maximale [mm]	0.29	0.00 - 0.59

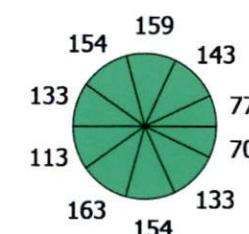
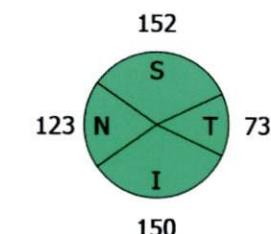
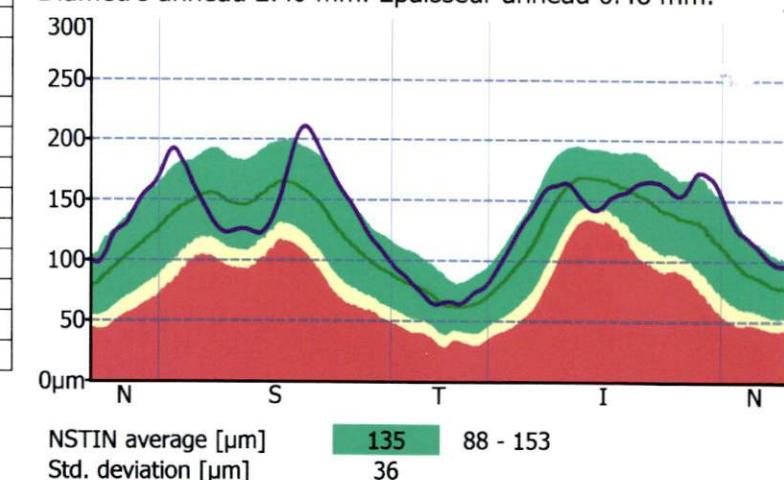
Diamètre

		Norme
Disque horizontal [mm]	1.58	
Disque vertical [mm]	1.58	
Moyenne disque [mm]	1.58	
Excavation horizontale [mm]	0.75	
Excavation verticale [mm]	0.65	
Excavation moyenne [mm]	0.70	
C/D horizontal	0.48	
C/D vertical	0.41	
Disque V/H	1.00	
Excavation V/H	0.86	
R/D minimum	0.11	
Abscence anneau [°]	-	
DDLS	4	

Epaisseur NFL



Diamètre anneau 2.40 mm. Epaisseur anneau 0.40 mm.



Nom: **SABAH BERRADA**
ID: **AUTO20210202094920**
DOB: **08-01-1961**
Age: **60**

Exam date: 02-02-2021
Sexe: Femelle
Oeil: Droite

Commentaires:

CIAM (CENTRE INTERNATIONAL DES
APTITUDES MEDICALES)
119 BD ABDELMOUNEN QUARTIER
DES HOPITAUX MAARIF CASA
0522474646



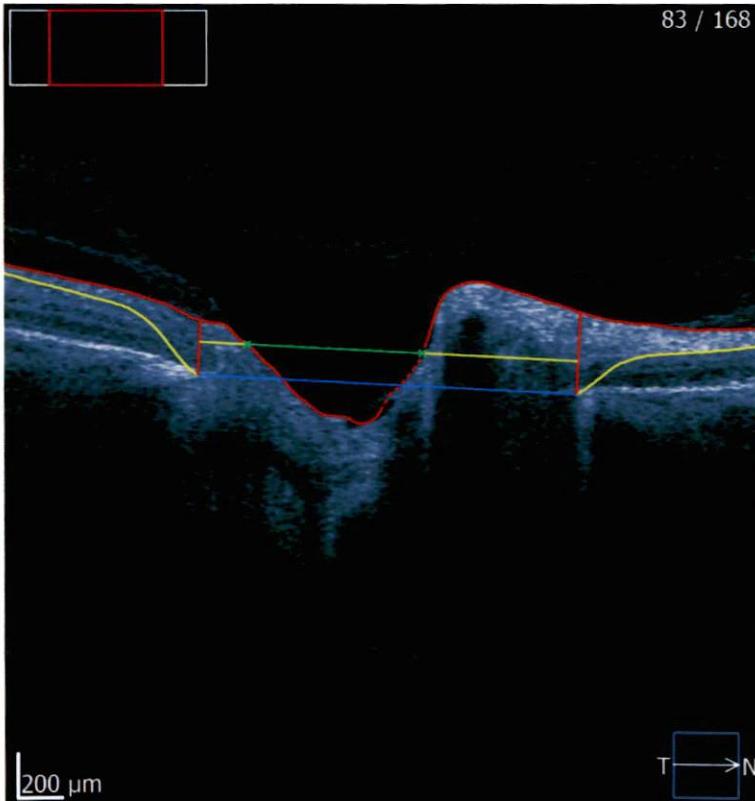
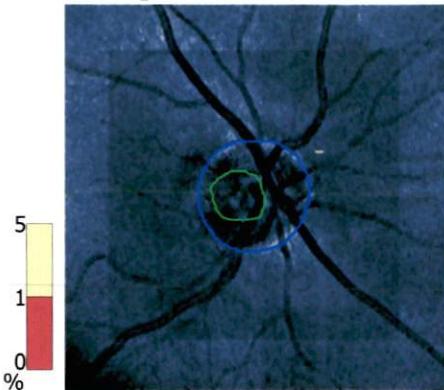
R

02-02-2021 09:49:03 QI: **10**

DISQUE | SINGLE

3D 6x6 mm

NFL signification



Zone

	Norme
Disc [mm ²]	2.41
Cup [mm ²]	0.52
Rim [mm ²]	1.88
Cup/Disc	0.22

Volume

Cup [mm ³]	0.09	0.00 - 0.24
Rim [mm ³]	0.38	0.15 - 0.54

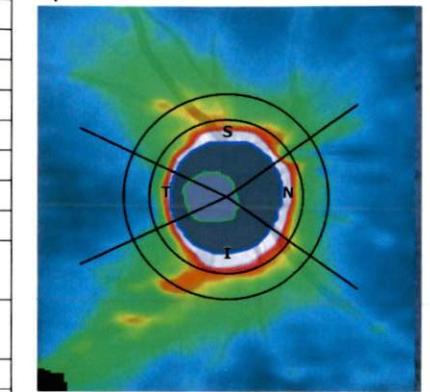
Profondeur

Profondeur moyenne coupe [mm]	0.17	0.00 - 0.29
Profondeur excavation maximale [mm]	0.37	0.00 - 0.59

Diamètre

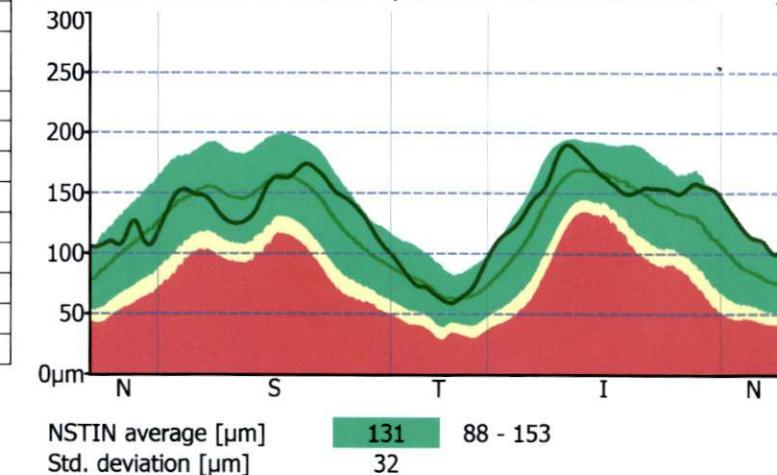
Disque horizontal [mm]	1.72
Disque vertical [mm]	1.76
Moyenne disque [mm]	1.74
Excavation horizontale [mm]	0.86
Excavation verticale [mm]	0.79
Excavation moyenne [mm]	0.83
C/D horizontal	0.50
C/D vertical	0.45
Disque V/H	1.02
Excavation V/H	0.92
R/D minimum	0.11
Abscence anneau [°]	-
DDLS	4

Epaisseur NFL



250
220
190
160
130
100
70
40
10 μm

Diamètre anneau 2.40 mm. Epaisseur anneau 0.40 mm.



NSTIN average [μm] 131 88 - 153
Std. deviation [μm] 32

