

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 |

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° W19-535597

CS 173

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : A1671		Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AZLAOURI YOUSSEF			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin : 		
Date de consultation : 28/02/2022		
Nom et prénom du malade : SARAH ALIAOUI MATAONI		
Age: _____		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	Ophtalmologiste	
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	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/01/2021			250 DH	<p>Dr MATAOUD SANTIA Optalmolog 287739 Immeuble Moulay Thamié - Rahma Rond Point Oum Rabia 9423 Casablanca - Maroc - Tel: 0522 89 94 23</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/01/21	505,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Radiographiques Opticien Optométriste Centre Commercial Marina Shopping Casablanca Boutique NC 10007 - Casablanca ICE:00198838900087	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/03/2021	2 VERTES Progressifs + Monture	525,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	06 FEV 2021			VNA		500 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

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 21433552 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 B 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession	DATE DU DEVIS <input type="text"/>		
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				



- Diplômée de l'université de Seville - Espagne
- Membre de la Haute Société Espagnole de l'Ophtalmologie
- Ex. Attachée à l'Hôpital Severo-Ochoa - Madrid
- Ex. Attachée au CHU 20 Août - Casablanca

- Chirurgie réfractive • Cataracte • Diabète oculaire • Strabisme
- Glaucome • Adaptation lentilles de contact
- Paupières & voie lacrymale • Echographie • Angiographie • Laser

الدكتورة المعطاوي سميرة

طبيبة أخصائية في جراحة وطب العيون

- جراحة كلية الطب إشبيليا - إسبانيا
- عضو بالجمعية العليا الإسبانية لطب العيون
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي مدريد - إسبانيا
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

- جراحة : الجلالة • الحول • الشبكة • ارتفاع الضغط
- علاج العين من داء السكري بالليزر • إكغرافيا • تصوير الشبكة
- تصحيح النظر بالليزر • علاج إنسداد المسالك الدممية • جراحة الجفون التجميلية

Casablanca, le :

28 / 01 / 2021

الدار البيضاء في

M. Youssef Azaiez

1/ Nettoyage - Bétablase x 2

20/80

(5)

OD

et Frankdex - Ramadex x 2

ext
x10;

• 147,50 x 6

3/ Alphagan collige x 2 / 80/80 / 10/100 / 16 mrs

905,80

Dr. MATAOUI Samira
Ophtalmologiste
Moulay Thami 141
Rabat - Rahma
Tél: 0522 89 94 23

141، تجزئة مولاي قطيفاني، الرقم 7 الطابق الثاني - الألفة - الدار البيضاء
(آخر مدار شارع أم الربيع، قرب طاكسيات البيضاء المتوجهة لمدينة الرحمة)

الهاتف / الفاكس : 06 77 26 00 84 - 05 22 89 94 23

البريد الإلكتروني : samiramataoui7@gmail.com

ALLERGAN

ALLERGAN

Z.I.F.
FRAKIDEX
Pom. Ophta. 5 g
ZENITH PHARMA
PPV: 20,80 DH
ADSP n° 02 DMP/21/NCI

PPV: 147DH50

Alpha[®]
0.2%
Brimonidine
Collyre en solution

PPV: 147DH50

Alpha[®]
0.2%
Brimonidine
Collyre en solution

PPV: 147DH50

الفالجان[®]
0.2%
بريموندين

قدرارات الدين

فنتي من فنتي 5 ملل

ALLERGAN

PPV: 147DH50

Alpha[®]
0.2%
Brimonidine
Collyre en solution

ALLERGAN

PPV: 147DH50

Alpha[®]
0.2%
Brimonidine
Collyre en solution

ALLERGAN

PPV: 147DH50

Alpha[®]
0.2%
Brimonidine
Collyre en solution

ALLERGAN

Flacon de 5 ml

Flacon de 5 ml

Flacon de 5 ml

Dr MATAOUI Samira
Ophtalmologiste
Immeuble Moulay Thami 141
Rond Point Oum Radia Rahma
Oulfa - Casa Tél: 0522 299472



- Diplômée de l'université de Seville - Espagne
- Membre de la Haute Société Espagnole de l'Ophtalmologie
- Ex. Attachée à l'Hôpital Severo-Ochoa - Madrid
- Ex. Attachée au CHU 20 Août - Casablanca

- Chirurgie réfractive • Cataracte • Diabète oculaire • Strabisme
- Glaucome • Adaptation lentilles de contact
- Paupières & voie lacrymale • Echographie • Angiographie • Laser

الدكتورة المعطاوي سميرة

طبيبة أخصائية في جراحة وطب العيون

- خريجة كلية الطب إشبيليا - إسبانيا
- عضو بالجمعية العليا الإسبانية لطب العيون
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي مدريد - إسبانيا
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

• جراحة: الجلالة • الحول • الشبكة • ارتفاع الضغط

• علاج العين من داء السكري بالليزر • إيكوفراقيا • تصوير الشبكة

• تصحيح النظر بالليزر • علاج إنسداد المسالك الدمعية • جراحة الجفون التجميلية

Casablanca, le :

28/02/2021
الدار البيضاء في:

(M. Youssef Aylagui)

1/Ch. ps. visuelle 30-2
(Glaucome).

Dr MATAOUI Samira
Ophtalmologiste
Immeuble Moulay Thami 141
Rond Point Oum Rania - Rahma
El Oulfa - Casablanca Tel: 0522 99 94 23

ALAE BAGHDADI
Orthoptiste
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kaciri
Imm. 6-7 Appt. 9, 3ème Etg. Sidi Maârouf
Casablanca - Tél : 0522 97 35 92

141، تجزئة مولاي التهامي، الرقم 7 الطابق الثاني - الألفة - الدار البيضاء
(آخر مدار شارع أم الربيع، قرب طاكسيات البيضاء المتوجهة لمدينة الرحمة)

الهاتف / الفاكس : 06 77 26 00 84 - 05 22 89 94 23

البريد الإلكتروني : samiramataoui7@gmail.com



- Diplômée de l'université de Seville - Espagne
- Membre de la Haute Société Espagnole de l'Ophtalmologie
- Ex. Attachée à l'Hôpital Severo-Ochoa - Madrid
- Ex. Attachée au CHU 20 Août - Casablanca

- Chirurgie réfractive • Cataracte • Diabète oculaire • Strabisme
- Glaucome • Adaptation lentilles de contact
- Paupières & voie lacrymale • Echographie • Angiographie • Laser

الدكتورة المعطاوي سميرة

طبيبة أخصائية في جراحة وطب العيون

- خريجة كلية الطب إشبيليا - إسبانيا
- عضو بالجمعية العليا الإسبانية لطب العيون
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي مدريد - إسبانيا
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

جراحة: الجلالة • الحول • الشبكة • ارتفاع الضغط

علاج العين من داء السكري بالليزر • إيكوغرافيا • تصوير الشبكة

تصحيح النظر بالليزر • علاج إنسداد المسالك المعدية • جراحة الجفون التجميلية

Casablanca, le :

28 / 01 / 2021

الدار البيضاء في :

M. Jensem Azlagui

a M. Jensem Azlagui

ARINA OPTIQUE
Opticien Optométriste
... Commercial Marina Shopping
... NC 10007 - Casablanca
ICE: 001988389000087

$\bullet OD = +0.25$

$\bullet OS = +0.25 (-0.25 \text{ a } 65^\circ)$

Add + 250

*Mataoui Samira
Ophtalmologiste
Thami Rahma
99423*

141 ~~تحفظ على المحتوى~~، الرقم 7 الطابق الثاني - الألفة - الدار البيضاء
(آخر مدار شارع 7م الرقيب، قرب طاكسيات البيضاء المتوجه لمدينة الرحمة)

GSM : 06 77 26 00 84 - 05 22 89 94 23

الهاتف / الفاكس : samiramataoui7@gmail.com

Facture

	Facture N° : 156 Date : 2021-03-08 Client : YOUSSEF AZLAGUI	MARINA OPTIC expertoptic1@gmail.com Tel:
---	--	---

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLVPD	+0.25			+1.50
VLVPG	+0.25	-0.25	65	+1.50

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	ESSILOR VARILUX COMFORT NE ORMIX 1.6 TRANS VII BRUN REGULAR H- MONTAGE 17MM	1	2375.00	2375.00
2	ESSILOR VARILUX COMFORT NE ORMIX 1.6 TRANS VII BRUN REGULAR H- MONTAGE 17MM	1	2375.00	2375.00
3	MONTURE	1	500.00	500.00

TVA	20%	Total TVA	875.00
Total HT	4375.00	Net à payer	5250.00

Arrêtée la présente facture à la somme :

cinq mille deux cent cinquante Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

MARINA OPTIC - expertoptic1@gmail.com --
IF: 26117252 - ICE: 001988389000087 - RC:411911 - TP:35492689- INPE:095021788 - CNSS:1138304



ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Rés Naim, Bd Abou Baker El Kadiri
Imm :6-7, Sidi Maarouf
TEL :05.22.97.36.92

Casablanca, le 06/02/2021

N° PATENTE :36100501
IF :40256980
ICE :001855006000012
CNSS :4686301

FACTURE :
ALAE BAGHDADI
Orthoptiste
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri
Imm,6-7 Appt 9, 3ème Etg Sidi Maârouf
Casablanca - Tél : 0522 97 36 92

Je soussigné que j'ai bien effectué un champ visuel (K15)

Pour Mr AZLAGUI Youssef pour une somme de 500dhs.

Total : 500Dhs (Cinq cents dirhams)

ALAE BAGHDADI
Orthoptiste
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri
Imm,6-7 Appt 9, 3ème Etg Sidi Maârouf
Casablanca - Tél : 0522 97 36 92

ALAE BAGHDADI

ORTHOPTISTE

Rés Naim, Bd Abou baker El Kadiri

Imm: 6-7, Sidi Maarouf

TEL : 05.22.97.36.92

Casablanca, le : 06/02/2021

Cher docteur,

L'examen du champ visuel de **Mer AZLAGUI Youssef** âgé de 47 ans au test de seuil central 30-2 avec sa correction :

1) Pour l'œil droit :

- Seuil foveal à 37DB.
- Absence de déficits sur les deux schémas de la déviation totale et individuelle qui se traduit par des indices globaux normaux.
- Test d'hémi champ glaucomateux= dans les limites normales.

2) Pour l'œil gauche :

- Seuil foveal à 37 DB.
- Absence de déficits sur les deux schémas de la déviation totale et individuelle ; avec des indices globaux normaux.
- Test d'hémi champ glaucomateux= dans les limites normales.

Conclusion :

l'examen présente un champ visuel normal en ODG.

Bien à vous.

ALAE BAGHDADI
Orthoptiste
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri
Imm. 6-7 Apt. 9, 3ème Etg. Sidi Maârouf
Casablanca - Tél. : 0522 97 36 92

Analyse de champ unique

Oeil: Gauche

Nom: AZLAGUI YOUSSEF

DDN: 04-02-1974

ID:

Test de seuil central 30-2

Contrôle de fixation: Suivi regard/T.A.

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 06-02-2021

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 10:03

Pertes de fixation: 0/16

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

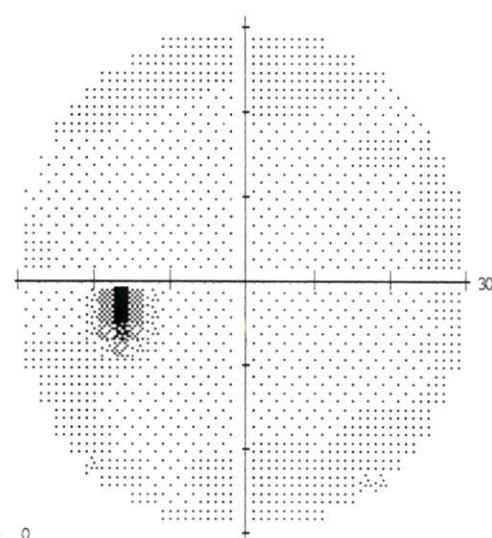
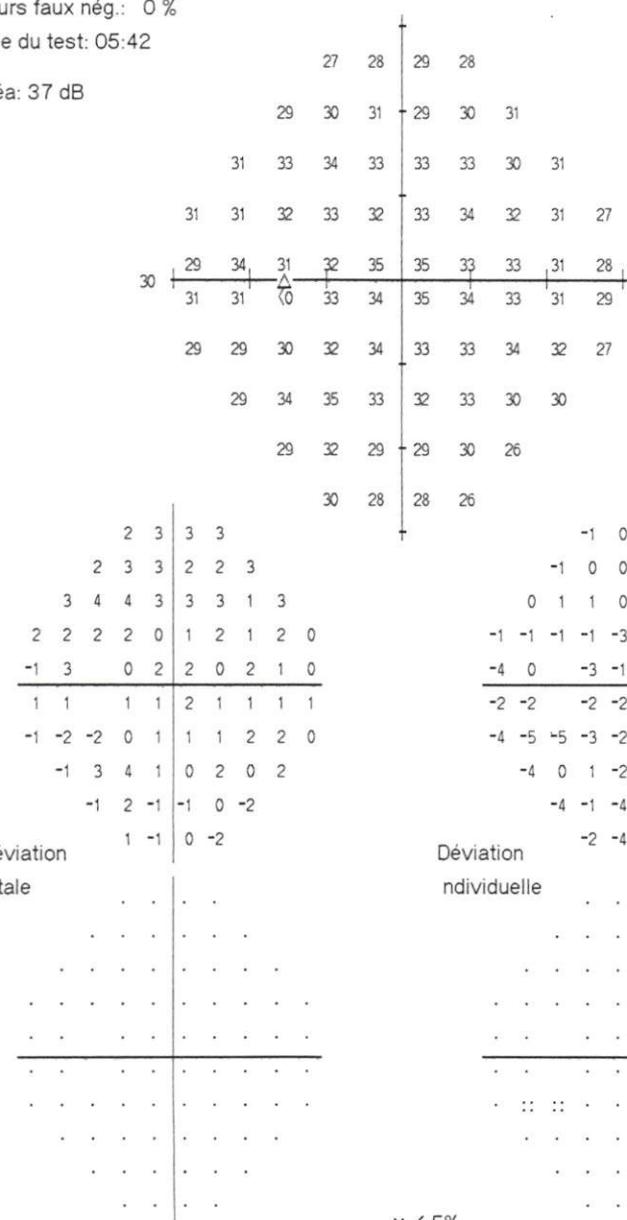
L'âge: 47

Erreurs faux pos.: 1 %

Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 05:42

Fovéa: 37 dB



THG

Dans les limites normales

MD +1.24 dB

PSD 1.56 dB

:: < 5%

◎ < 2%

✖ < 1%

■ < 0.5%

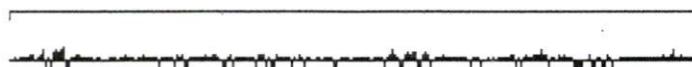
CABINET ORTHOPTIQUE

ALAE BAGHDADI

AV ABOU BAKR EL KADIRI IMM 6 RES NAIM

SIDI MAAROUF - CASABLANCA

TEL: 0522973692 / GSM: 0600064440



© 2005 Carl Zeiss Meditec

HFA II 740-2575-14.0/14.0

Analyse de champ unique

Oeil: Droit

Nom: AZLAGUI YOUSSEF

DDN: 04-02-1974

ID:

Test de seuil central 30-2

Contrôle de fixation: Suivi regard/T.A.

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 06-02-2021

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 09:52

Pertes de fixation: 1/12

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

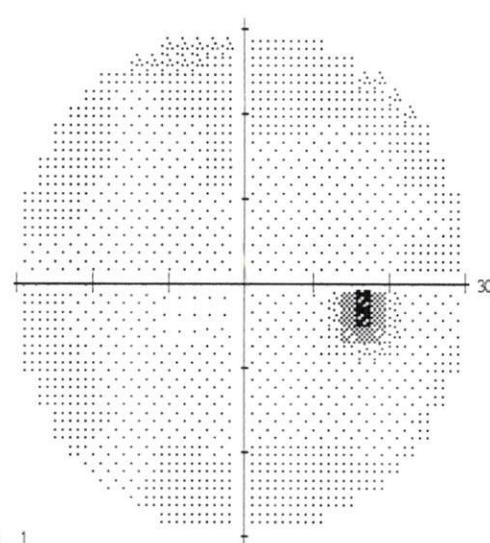
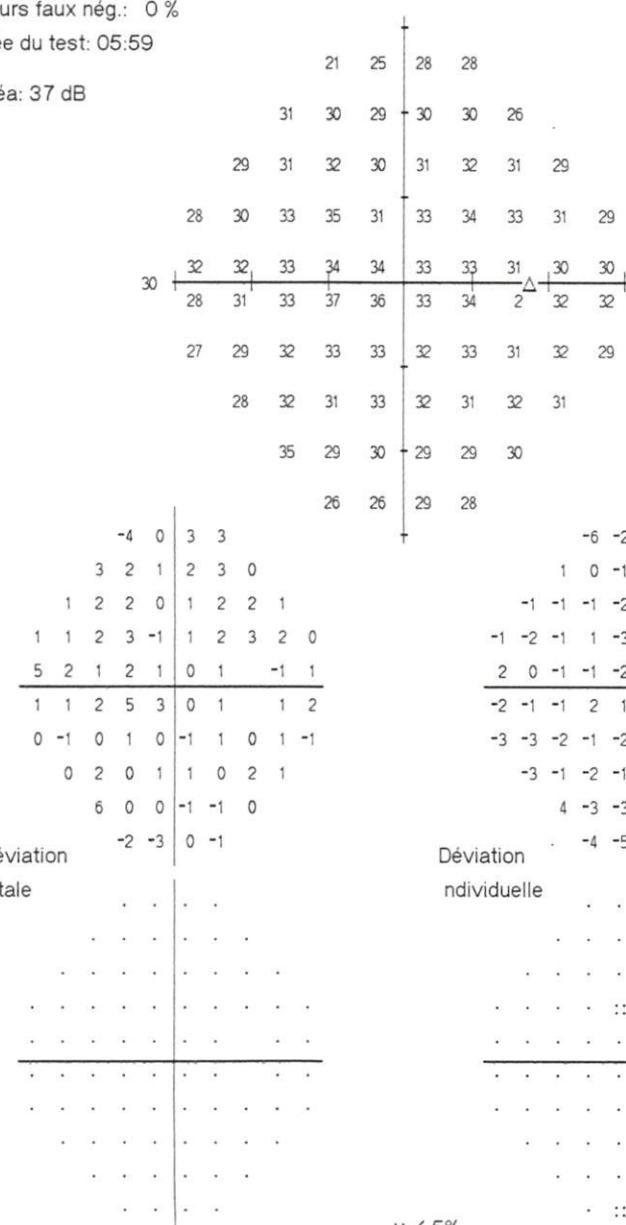
L'âge: 47

Erreurs faux pos.: 3 %

Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 05:59

Fovéa: 37 dB



THG

Dans les limites normales

MD +1.02 dB

PSD 1.67 dB

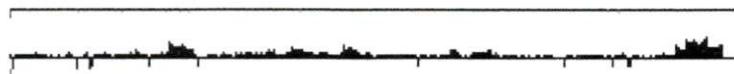
CABINET ORTHOPTIQUE

ALAE BAGHDADI

AV ABOU BAKR EL KADIRI IMM 6 RES NAIM

SIDI MAAROUF - CASABLANCA

TEL:0522973692/GSM:0600064440



© 2005 Carl Zeiss Meditec

HFA II 740-2575-14.0/14.0