

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Prescription :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Prothèse 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.

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.

Prothèse :

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

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 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° M21- 0020642

69452

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12712 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DIBAJI LAICA

Date de naissance :

Adresse : NSR

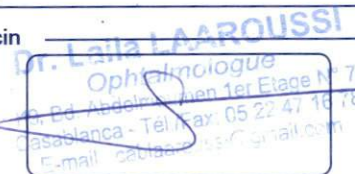
Tél : 0661078537

Total des frais engagés : 300

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/04/2021

Nom et prénom du malade : DIBAJI LAILA

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

MUPRAS

Nature de la maladie : correction optique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

- 3 MAI 2021

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.

ACCUEIL

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 : 30/04/21

Signature de l'adhérent(e) :

CA SABLANCA



- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - Voies lacrymales
- Echographie - Angiographie - Laser
- Correction optique (LASIK)
- Médecin agréé pour la visite Médicale de Permis de Conduire

- جراحة الجلالة - الحول - مسالك الدموع
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة
- علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر
- تصحيح البصر لايترك
- طبية معتمدة للفحص الطبي
- لخصة السياقة

29/04/2021
Dibaaji Laila.

Bile orthopédique

Dr. Laila LAAROUSSI
Ophtalmologue
119, Bd. Abdelmoumen 1er Etage n° 7
Casablanca - Tél./Fax : 05 22 47 16 78
E-mail : cablaaroussi@gmail.com



- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - Voies lacrymales
- Echographie - Angiographie - Laser
- Correction optique (LASIK)
- Médecin agréé pour la visite Médicale de Permis de Conduire

- جراحة الجلالة - الحول - مسالك الدموع
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة
- علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر
- تصحيح البصر لايذك
- طبية معتمدة للفحص الطبي
- لرخصة السياقة

Date : 29/04/2021

Nom/Prénom : DIBAJI LAILA

Correction Optique

VL+VP
(Anti reflet + lumière bleu).

VL :

OD : +0.00 (-0.25 à 35°).

OG : +0.00 (-0.50 à 146°).

VP :

OD : +1.75 (-0.25 à 35°).

OG : +1.75 (-0.50 à 146°).

Dr. Laila LAAROUSSI
Ophtalmologue
119, 3d Abdelmoumen 1er Etage N° 7
Casablanca - Tél./Fax: 05 22 47 16 78
E-mail: cablaaroussi@gmail.com



- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - Voies lacrymales
- Echographie - Angiographie - Laser
- Correction optique (LASIK)
- Médecin agréé pour la visite Médicale de Permis de Conduire

- جراحة الجلالة - الحول - مسالك الدموع
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة
- علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر
- تصحيح البصر لايترك
- طبية معتمدة للفحص الطبي
- لخصة السياقة

BILAN ORTHOPTIQUE

CASA Le29/04/2021

Bilan adressé par : Dr. LAAROUSSI LAILA

Nom : DIBAJI

Bilan fait par : Orthoptiste

Prénom : LAILA

L'interrogatoire :

- Signe fonctionnel : Fatigue visuelle.
- ATCD Orthoptique : **strabisme divergent congénital** à l'âge de 3 ans.

Acuité visuelle :

Correction portée :

OD : -0.50(-0.50 à 171)ADD +1.75

OG : -0.25 ADD +1.75

Correction prévue :

OD : -0.50(-0.50 à 175)ADD +2.00

OG : +0.00(-0.50 à 128) ADD +2.00

A.C:

VL	OD	06/10
VL	OG	07/10

VP	OD	P3
VP	OG	P3

Bilan Sensorielle :

- Verre Rouge: diplopie croisée.
- Vision Stéréoscopie : Etoile (-)

Bilan Moteur :

- E.S.E : S.C | X't14 X't12 A.C | XT14' Xt12

- l'œil directeur : OD / Motilité : équilibrée / RDC : BON.

Conclusion :

- Strabisme divergent OD S.C et A.C.
- CRA, neutralisation de l'OD des fois diplopie croisée.
- un RDC moyen
- zone de fusion 14 dioptrie.

Correction proposée

Je propose avec votre accord deux corrections optique VL et VP :

VL : OD : +0.00 (-0.25 à 35)

OG : +0.00(-0.50 à 146)

VP : OD : +1.75 (-0.25 à 35)

OG : +1.75(-0.50 à 146)

Dr. Laila LAAROUSSI
Ophtalmologue
119, Bd Abdelmoumen 1er Etage N° 7
Casablanca - Tél./Fax: 05 22 47 16 78
E-mail: cablaaroussi@gmail.com