

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



70752

Déclaration de Maladie : N° P19- 0015281

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3701 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MAELHANE Mohamed Date de naissance : 05-03-61
Adresse : LOT DSSMA VLLX N° 14 BIDJ MARROUT
Tél : 0661321609 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 07/04/2021
Nom et prénom du malade : Helene Fed Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : S. Spinothologique
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) : Le : / /

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.

RELEVÉ 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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05-05-21	GA	1200,00
	12-05-21	CV	2000,00

AUXILIAIRES MÉDICAUX

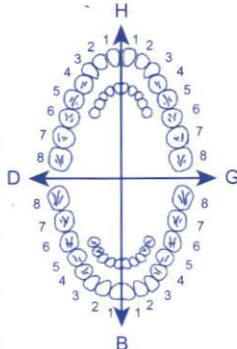
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	05/05/21					4700,00 d.t

RELEVÉ 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

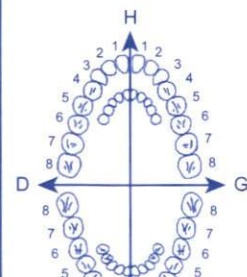
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

07/04/2021

Mechane

Mohamed

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. LAZRAK Zineb
Ophtalmologue
91184507

017 mwe +ve progressifs
+ AR

OD = +0.15

OC = +0.15

(-0.75 x 85°)

Optique Mille pour cent
Optométriste & Opticien

+ 2.5 mwe

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

07/04/2021

Prescrire

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. LAZRAK zineb
Ophtalmologie
91184307

0 CT macula + No


Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. LAZRAK zineb
Ophtalmologie
91184307



Optique 1000%

Opticien - Optométriste

Facture : 0015848

Date : 25/05/2021

Mr : MACHANE MOHAMED

Docteur : M.

Type des verres : Progressif Nilson organique

anti-reflets bleu

Monture : opt. Fine 1100,00

Vision de Loin :

OD Axe cyl sph +0,50 -15,00,00

OG Axe 85° cyl -0,75 sph +2,50 -15,00,00

Vision de Prés :

OD Axe cyl sph

OG Axe cyl sph

Add : +2,50

Montant : 1100,00 dh

Optique Mille pour cent
Optométriste & Opticien

quatre Mille Cents dh

N° 425 Centre Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE : 001834000001810 - IF : 018345 - R.C : 242426

T.P / 023451 - Patante : 30057211



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

25/05/2021

Pharmed

Joeliane

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. LAZRAK Zineb
Ophtalmologue
01182507

dioptrie visuelle automatique

24-2

Blanc-Blanc

Prochaine livraison

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. LAZRAK Zineb
Ophtalmologue
01182507

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 51 831 / 2021 du 05/05/2021

Nom patient : MACHANE MOHAMED

Entrée 05/05/2021

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 05/05/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- OCT ODG	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total Frais Clinique				1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
MILLE DIRHAMS	Total 1 000,00

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			1 000,00		1 000,00	0,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tél: 05 29 03 53 45
 Fax: 05 29 00 44 77
 E-mail: compta@ickm.hck.ma
 N° 090901852

F A C T U R E

Sortie 07/04/2021

					Total encaissé	Solde
Encaissements						300,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@kh.kh.ma
N° 10120000000000000000

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 54 670 / 2021 du 12/05/2021

Nom patient : MACHANE MOHAMED

Entrée 12/05/2021

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 12/05/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Examen du champ visuel Goldmann	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

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

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			300,00		300,00	0,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel: 05 29 03 53 45
Fax: 05 22 89 28 54
N° INP 090061862, N° ICE 001740003000026

Casablanca le 12 Mai 2021

Compte rendu du champ visuel

Ci-joint le compte rendu du champ visuel test central, seuil fovéolaire 24-2, fait à monsieur MACHANE Mohamed âgé de 60 ans.

Oeil droit

L'examen est fiable sans pertes de fixation 0/13 (100% correct) et sans faux positifs 0/12 (100% correct)

Le seuil fovéal est normal à 37 dB. Tous les indices globaux sont dans les limites normales.

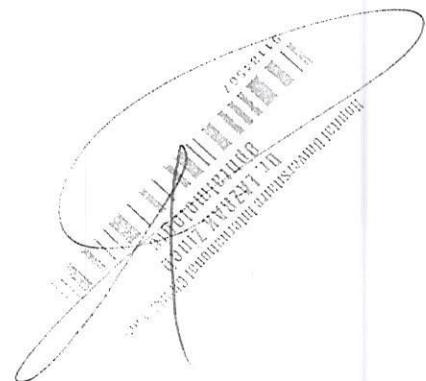
Oeil gauche

L'examen est fiable sans pertes de fixation 0/13 (100% correct) et sans faux positifs 0/12 (100% correct).

Le seuil fovéal est normal à 39 dB. Tous les indices globaux sont dans les limites normales.

Conclusion

Le champ visuel 24-2 ODG est dans les limites normales.
A confronter aux données cliniques et fonctionnelles.





05/05/2021

Phom ed Mochohne :

interprétation OCT maculaire
+ papillaire

- Signal et pigment du fond d'œil
- ETMC 241,3 ED
238,3 OG
- pas d'anomalies au niveau des
couches rétinien nes uléar et externe
- lignes IS-O et ED et PR respectées
- RNFL normale au pap chuf
- CA Completer par ce
Complexes des & fonctionar
fond d'œil

Programme : Glaucoma threshold Stimulus : Ill, blanc Pupille : --- Date d'examen : 12/05/2021

Aire : 24-2 Ambiance : 10 cd/m² (31.8 asb) Durée présentation : 0.2 sec Tps rest. : 10:40:11

Stratégie : Seuil rapide Correction : Non Durée intervalle : 0.8 sec Age : 60

Test fix. : Centrale 0 dB: 3180 cd/m² (simulated)

Pertes fix. : 0/13 (100% correct)

Faux positifs : 0/12 (100% correct)

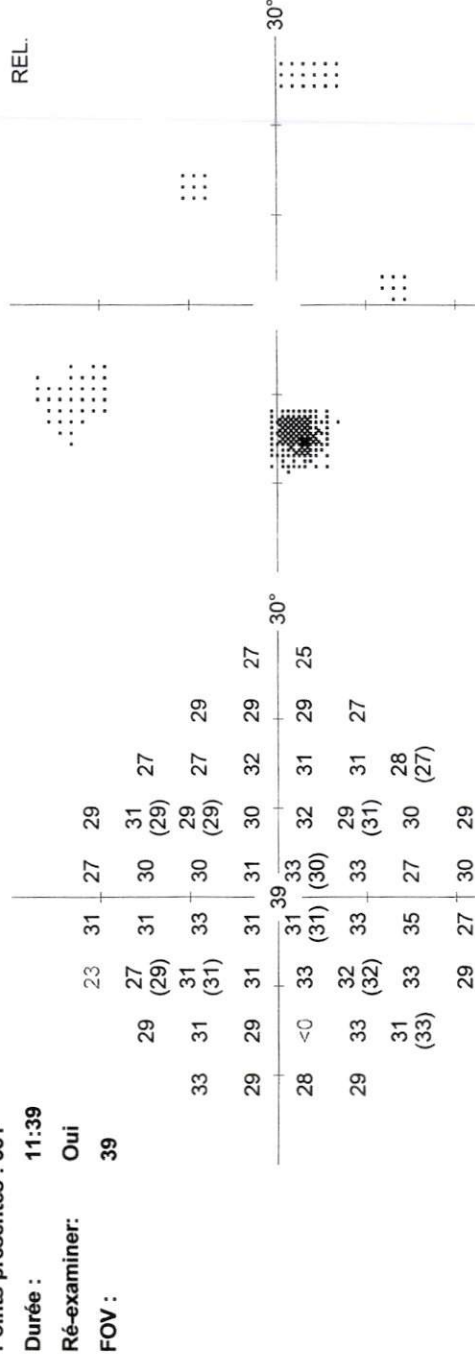
Points présentés : 331

Durée : 11:39

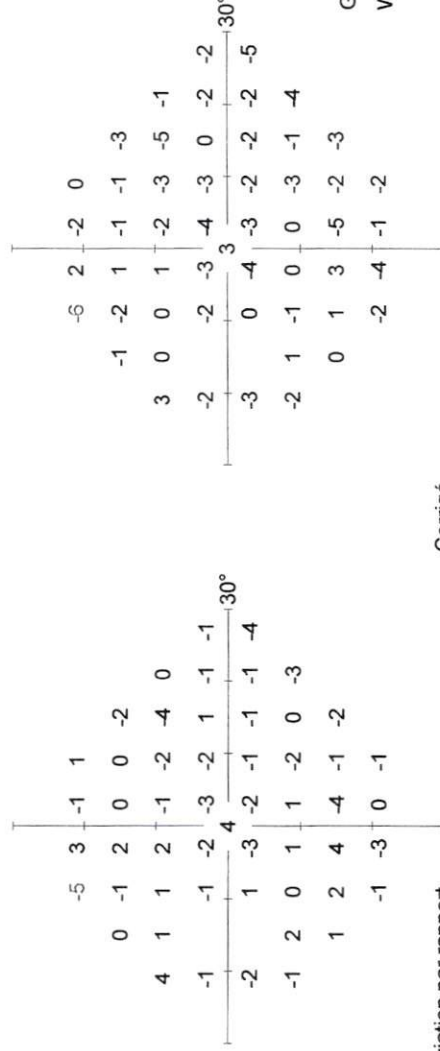
Ré-examiner: Oui

FOV : 39

REL.



0dB
-4dB
-7dB
-9dB
-12dB
-14dB
-17dB
-19dB



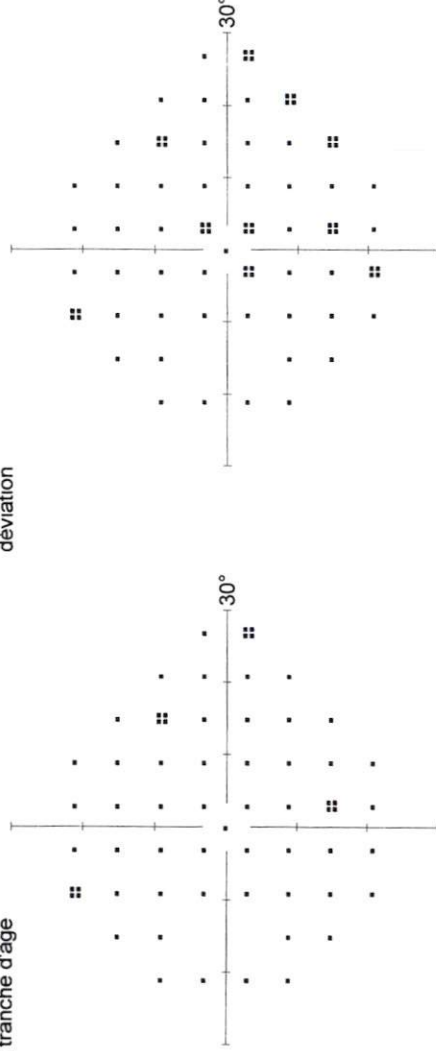
Glaucoma Asymmetric Test (GAT)

Within normal limits

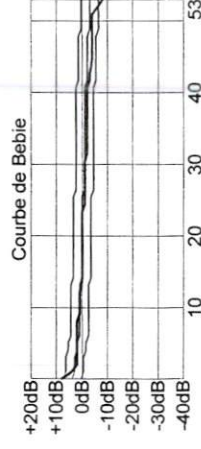
Déviatiun par rapport
à la tranche d'âge

Corrigé
déviation

MS: 30.09 (30.64)
MD: 0.55
RF: 1
LV: 4.32
SF: 1.14



⋮ P < 5%
⋮ P < 2%
⋮ P < 1%
■ P < 0.5%



OCULUS Twinfield

Nom : MACHANE, MOHAMED

Oeil : OD

Version: 3.17r644

Né(e) le : 05/03/1961

ID : 170503142937

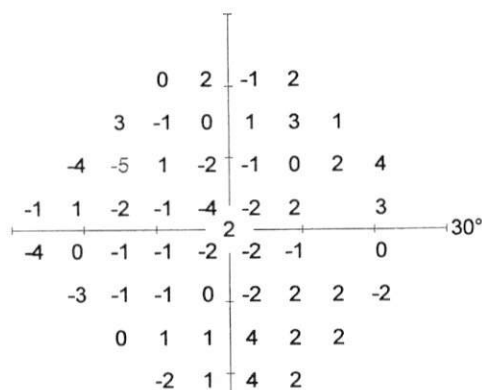
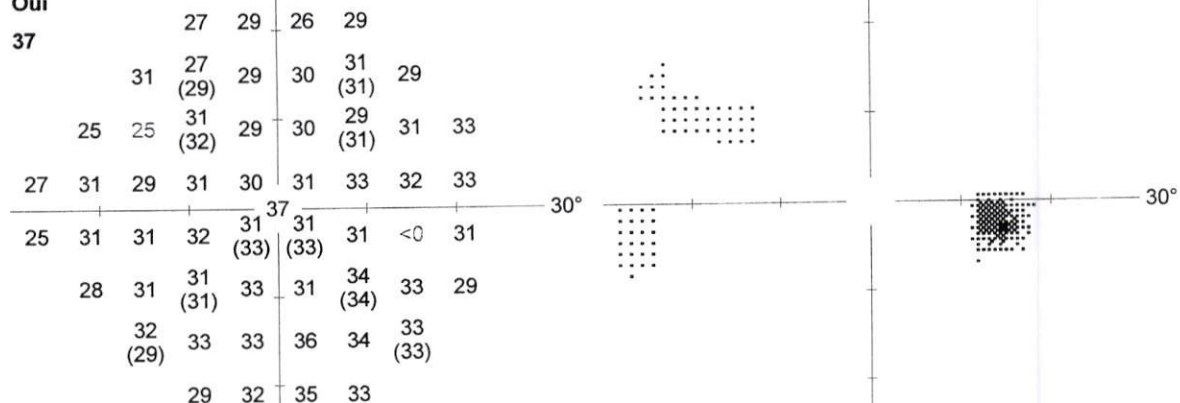
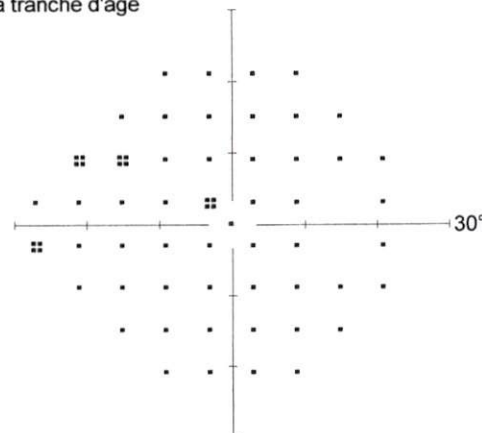
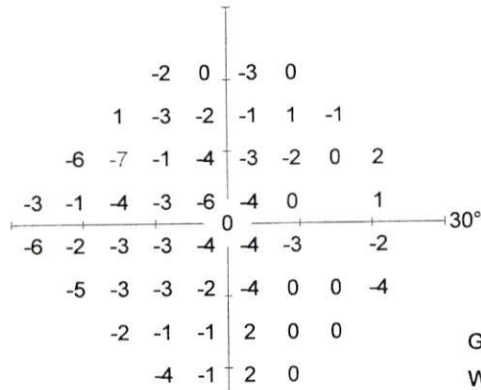
Programme : Glaucoma threshold Stimulus : III, blanc Pupille : --- Date d'examen : 12/05/2021
 Aire : 24-2 Ambiance : 10 cd/m² (31.8 asb) Durée présentation : 0.2 sec Tps rest. : 10:21:21
 Stratégie : Seuil rapide Correction : Non Durée intervalle : 0.8 sec Age : 60
 Test fix. : Centrale 0 dB: 3180 cd/m² (simulated) Scot. ab.: 1
 Pertes fix. : 0/13 (100% correct) Scot. rel.: 1
 Faux positifs : 0/12 (100% correct)

Points présentés : 344

Durée : 11:45

Ré-examiner: Oui

FOV : 37

Déviation par rapport
à la tranche d'âgeCorrigé
déviationGlaucoma Asymmetric Test (GAT)
Within normal limits

MS: 30.74 (30.72)

MD: -0.02

RF: 1

LV: 4.72

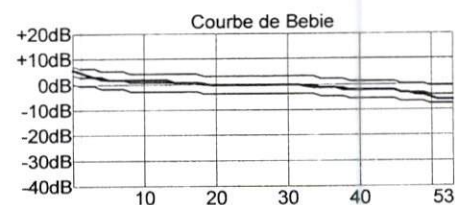
SF: 1.14

P < 5%

P < 2%

P < 1%

P < 0.5%



ID : 17050314293

Ethnicity : Caucasian

Technician :

Gender : Male

Fixation : OD(R) Disc / OS(L) Disc

Name:MOHAMED MACHANE

DOB : 05/03/1961 Age : 60 Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

OD(R)

Image Quality : 47 mode : Basic(1.1.0)

Capture Date : 05/05/2021

Significance Map

Thickness Map RNFL

Color photo

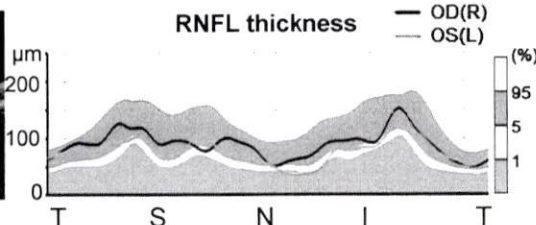
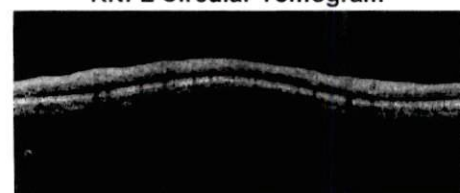
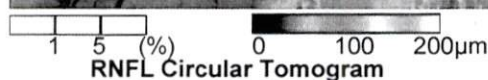
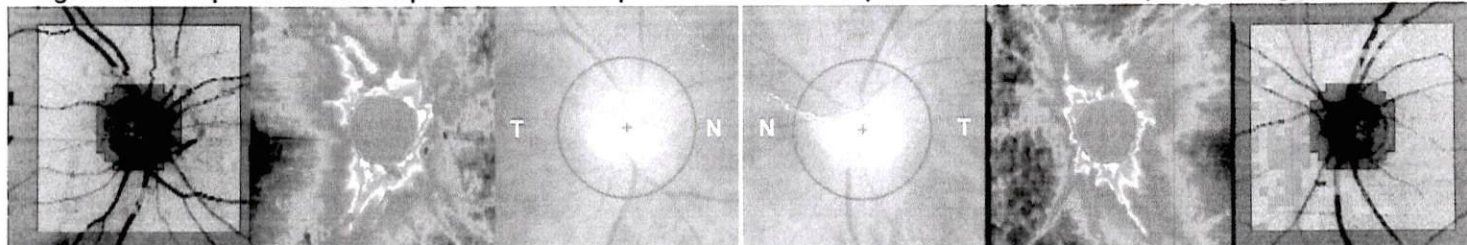
mode : Basic(1.1.0) Image Quality : 48

Capture Date : 05/05/2021

Color photo

Thickness Map RNFL

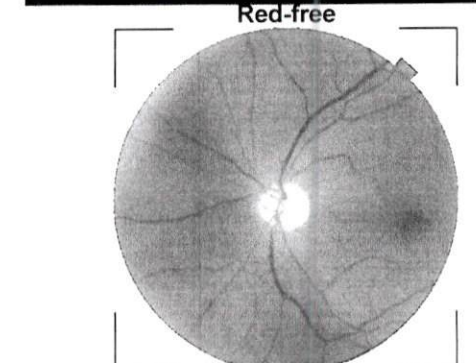
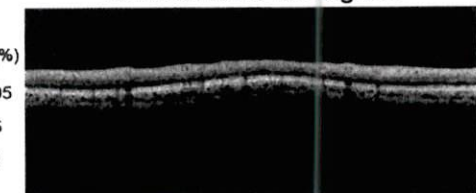
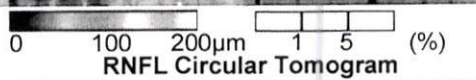
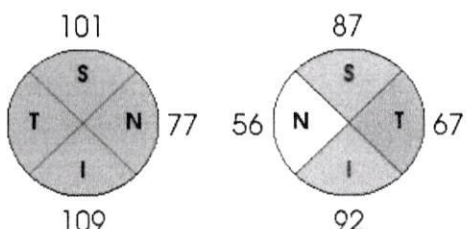
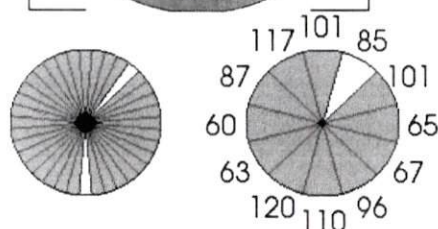
Significance Map



RNFL Symmetry 81%

Average thickness RNFL(µm)

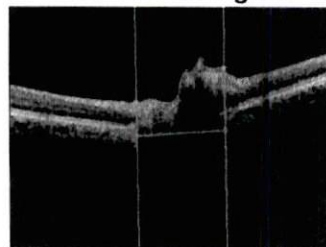
89	Total Thickness	76
101	Superior	87
109	Inferior	92



Disc Topography

2,23	Disc Area	(mm ²)	1,85
0,00	Cup Area	(mm ²)	0,08
0,00	Rim Area	(mm ²)	1,77
0,00	C/D Area Ratio		0,04
0,00	Linear CDR		0,20
0,00	Vertical CDR		0,24
0,00	Cup Volume	(mm ³)	0,00
0,00	Rim Volume	(mm ³)	0,70
1,67	Horizontal D.D	(mm)	1,51
1,69	Vertical D.D	(mm)	1,55

Horizontal Tomogram



Disc margin — Cup margin —

Horizontal Tomogram



Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R):120/OS(L):120) µm from the RPE plane in this version.

Signature :

Date :

Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA

ID : 17050314293

Ethnicity : Caucasian

Technician :

Gender : Male

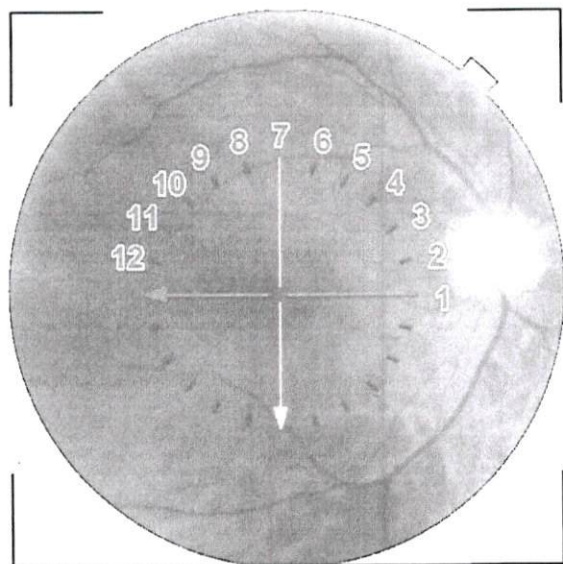
Fixation : OD(R) Macula

Name:MOHAMED MACHANE

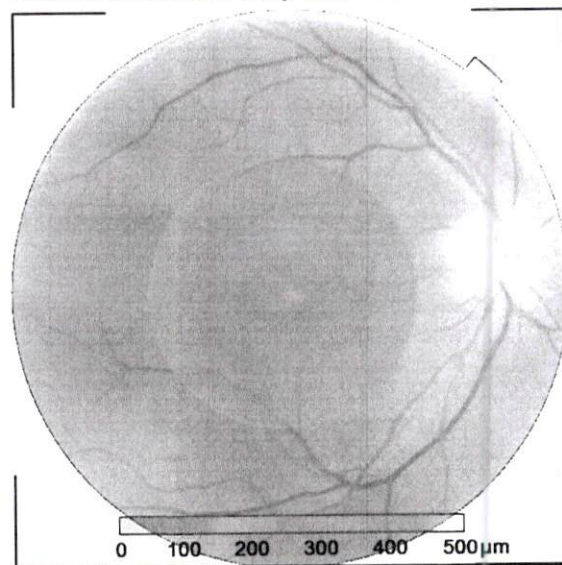
DOB : 05/03/1961 Age : 60 Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OD(R)Image Quality : **71** mode : Fine(1.1.0)

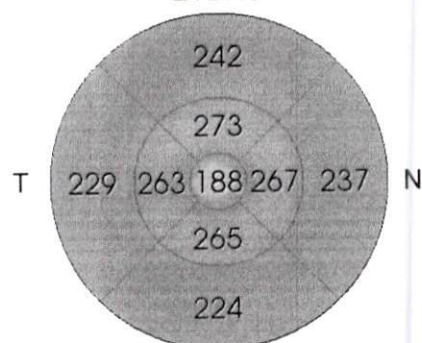
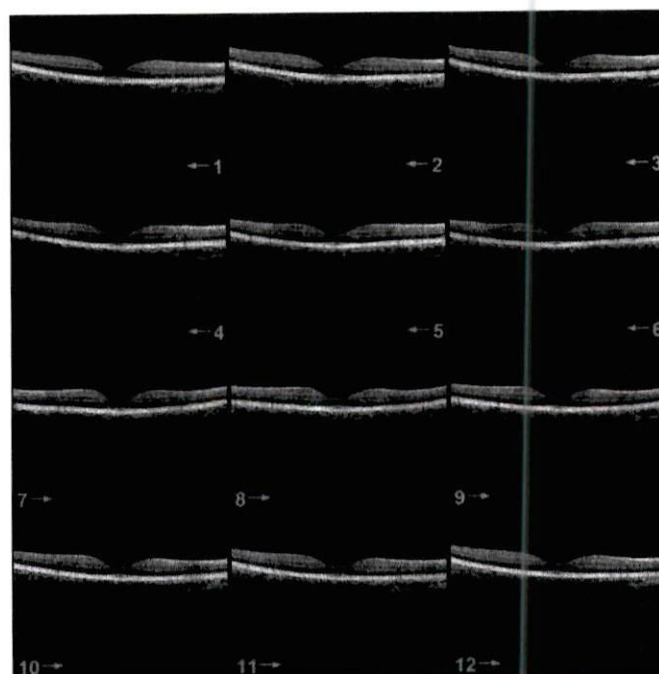
Capture Date : 05/05/2021



Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free

Retinal thickness ILM - RPE (μm)

ETDRS

Average Thickness (μm) **239,4**

Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

Signature :

CASABLANCA

Date :

ID : 17050314293

Ethnicity : Caucasian

Technician :

Gender : Male

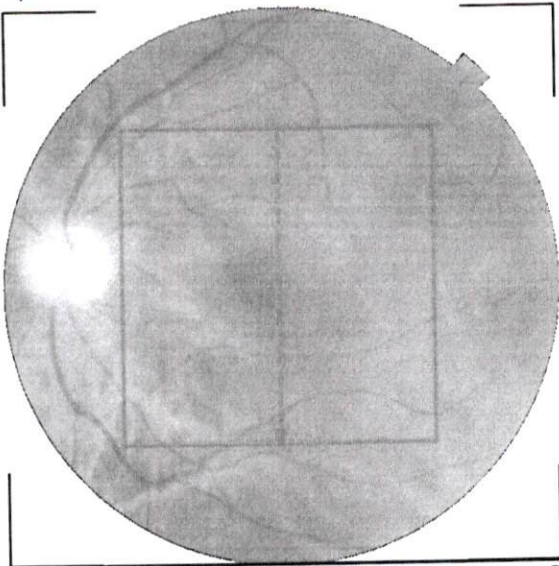
Fixation : OS(L) Macula

Name:MOHAMED MACHANE

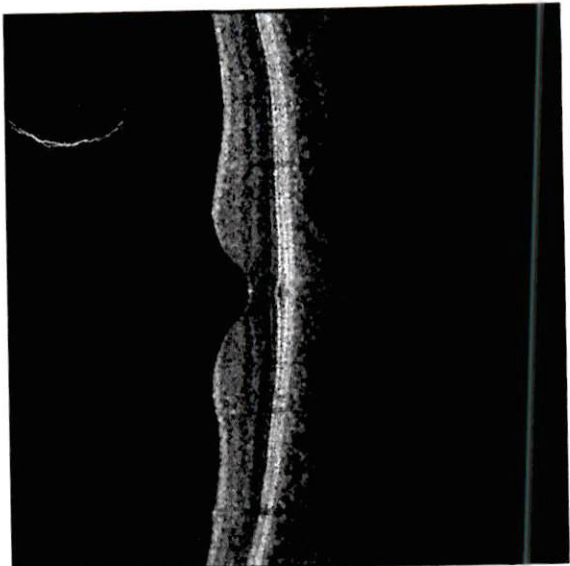
DOB : 05/03/1961 Age : 60 Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

OS(L)

Image Quality : 43 mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 05/05/2021

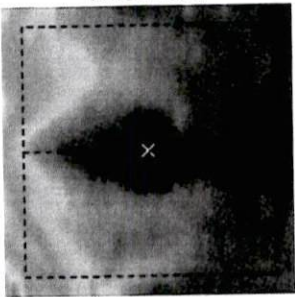


RNFL
Thickness

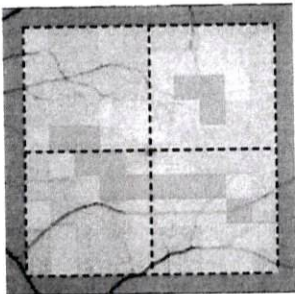
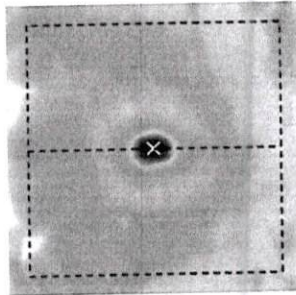
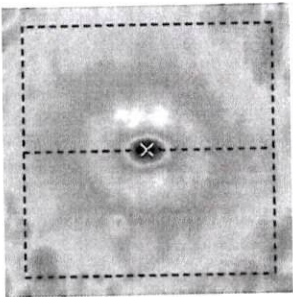


GCL+

GCL++



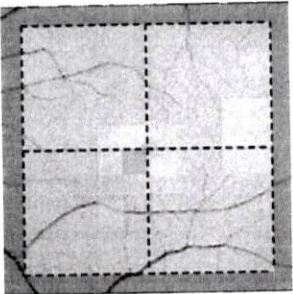
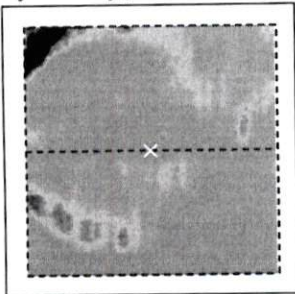
Significance



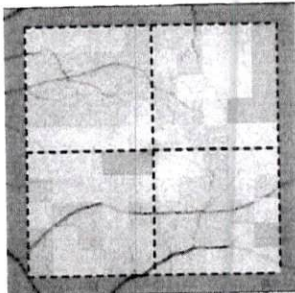
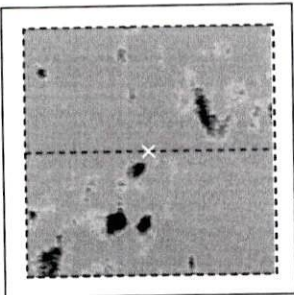
Average(6mm x 6mm)

Superior	29 um
Inferior	30 um
Total	29 um

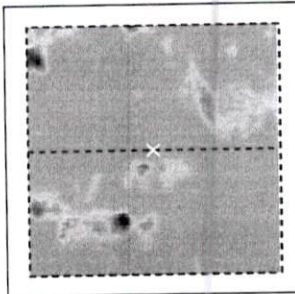
Asymmetry(Relative Thinning)



Superior	59 um
Inferior	59 um
Total	59 um



Superior	88 um
Inferior	88 um
Total	88 um



Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA

Signature :

Date :

ID : 17050314293

Ethnicity : Caucasian

Technician :

Gender : Male

Fixation : OD(R) Macula / OS(L) Macula

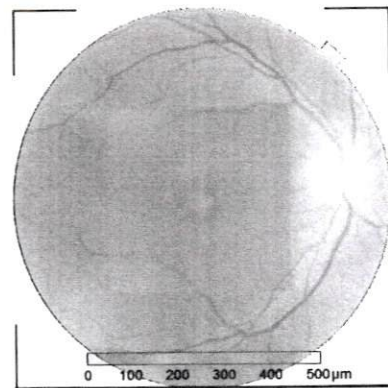
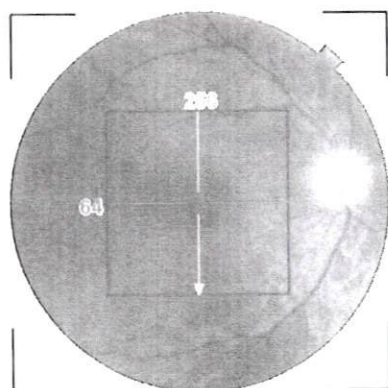
DOB : 05/03/1961 Age : 60

Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

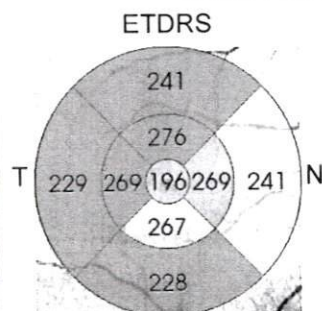
Name : MOHAMED MACHANE

OD(R)Image Quality : **42** mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 05/05/2021

Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - RPE(μm)



Shadowgram

1	5	95	99	(%)
---	---	----	----	-----

Average Thickness (μm) 241,3

Center Thickness (μm) 159

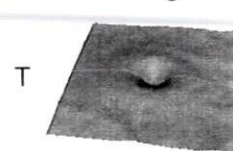
Total Volume (mm³) 6,82

ILM - RPE Map

S

RPE Surface

S



T

N

T

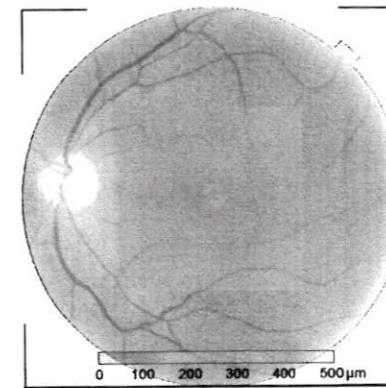
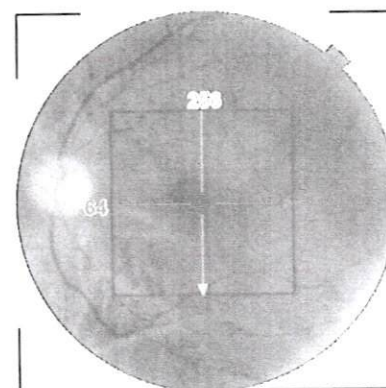
N

I

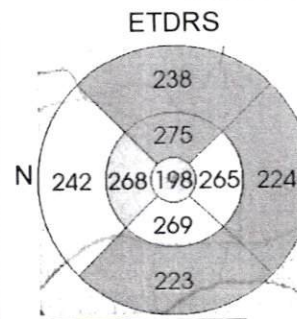
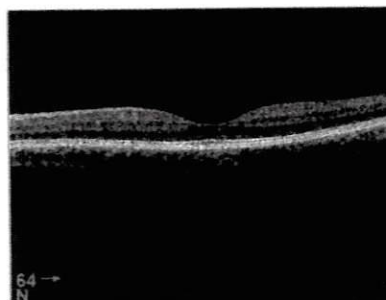
I

OS(L)Image Quality : **44** mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 05/05/2021

Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - RPE(μm)



Shadowgram

1	5	95	99	(%)
---	---	----	----	-----

Average Thickness (μm) 239,3

Center Thickness (μm) 159

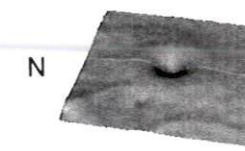
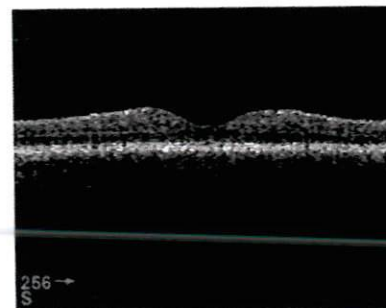
Total Volume (mm³) 6,77

ILM - RPE Map

S

RPE Surface

S



N

T

N

T

I

I

Comments :

Signature :

Date :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA

ID : 17050314293

Ethnicity : Caucasian

Technician :

Gender : Male

Fixation : OD(R) Macula

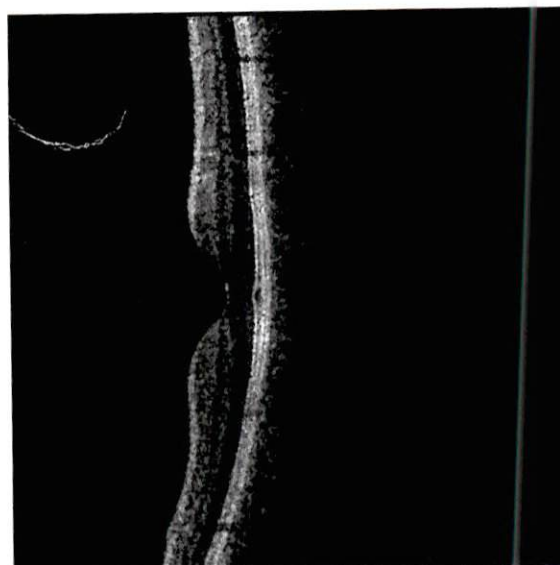
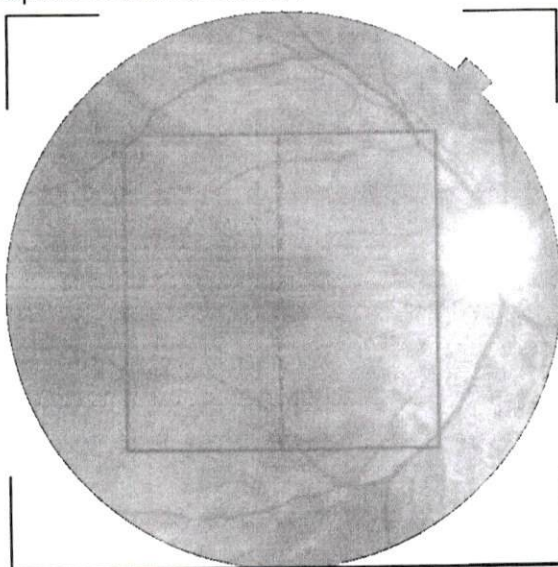
Name:MOHAMED MACHANE

DOB : 05/03/1961 Age : 60 Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

OD(R)

Image Quality : **42** mode : Basic(1.1.0)

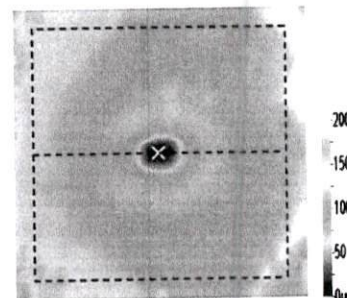
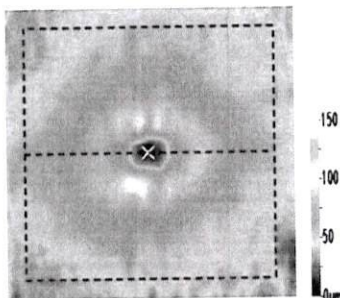
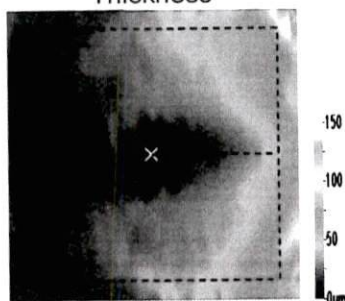
Capture Date : 05/05/2021



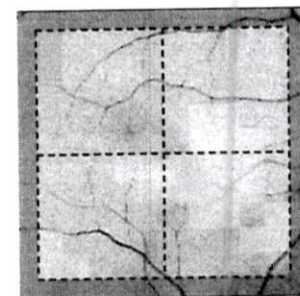
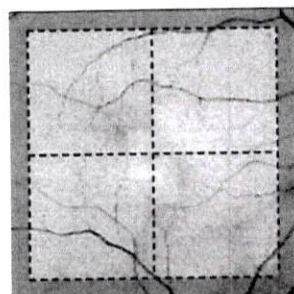
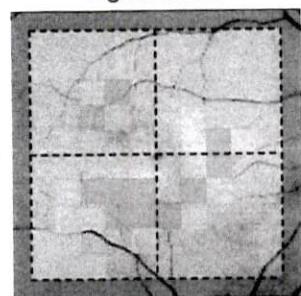
RNFL
Thickness

GCL+

GCL++



Significance



T

N

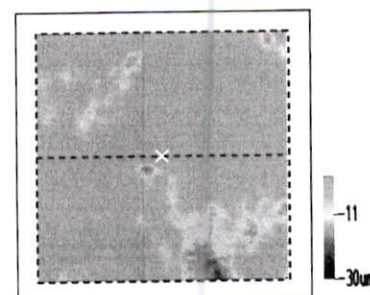
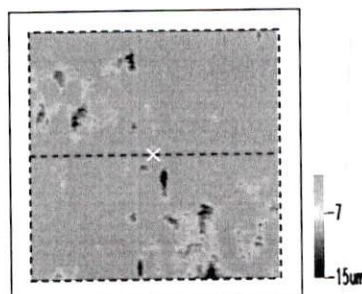
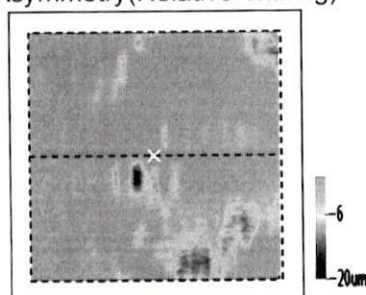
Average(6mm x 6mm)

Superior	31 um
Inferior	29 um
Total	30 um

Superior	61 um
Inferior	60 um
Total	61 um

Superior	92 um
Inferior	90 um
Total	91 um

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :

Signature :

Date :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA

ID : 17050314293

Ethnicity : Caucasian

Technician :

Gender : Male

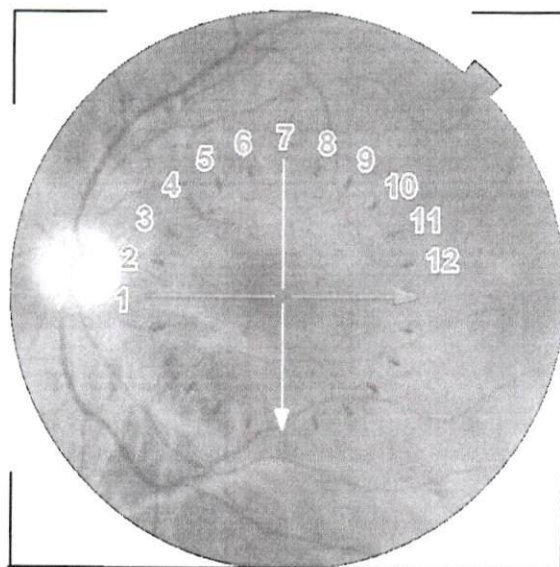
Fixation : OS(L) Macula

Name:MOHAMED MACHANE

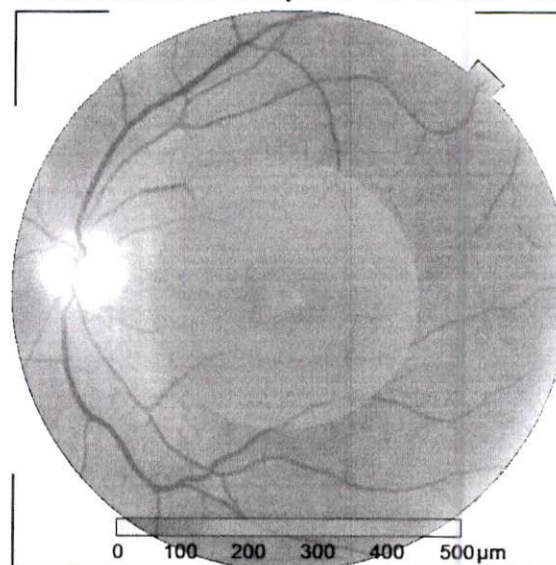
DOB : 05/03/1961

Age : 60

Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

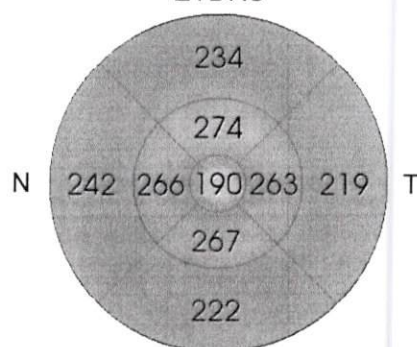
OS(L)Image Quality : **74** mode : Fine(1.1.0)
Capture Date : 05/05/2021

Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



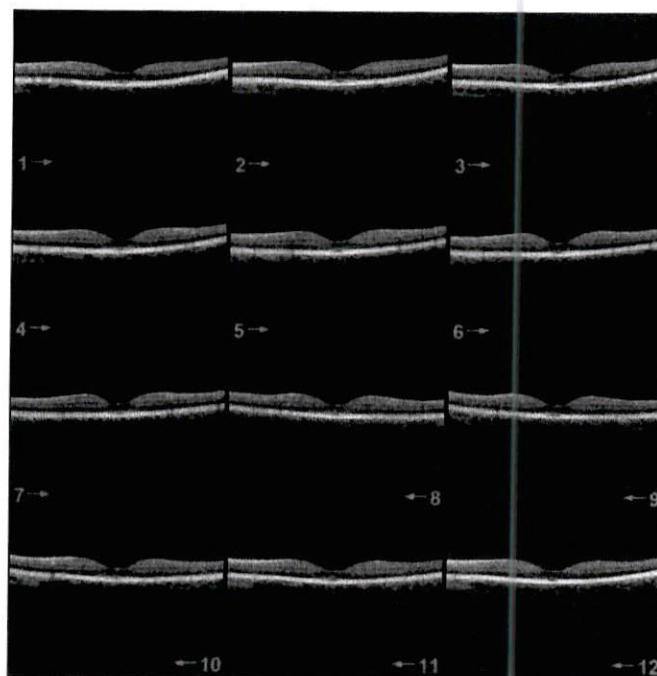
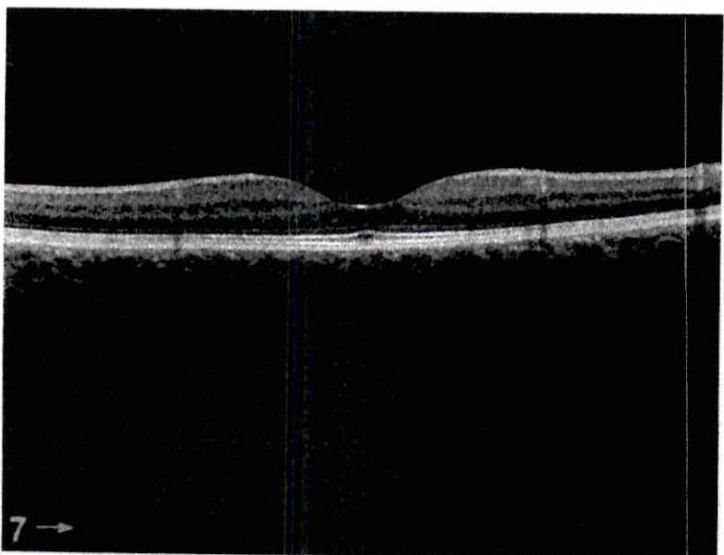
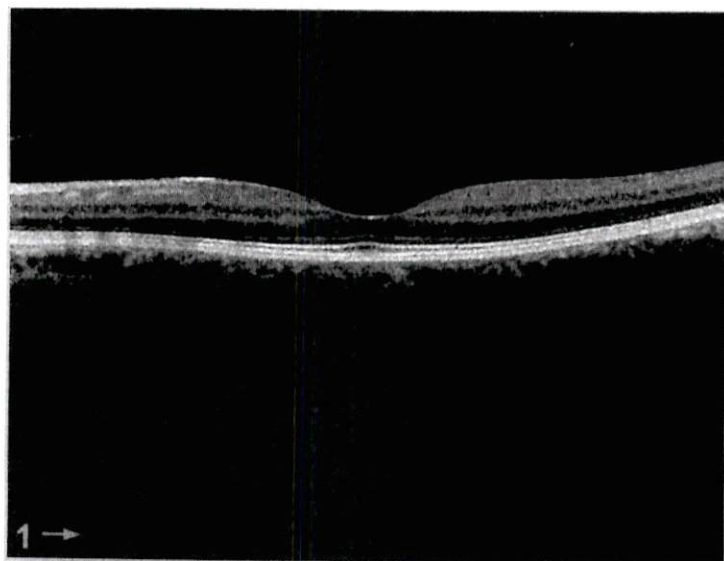
Retinal thickness ILM - RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm)

236,6



Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

Signature :

CASABLANCA

Date :