

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ctions 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.

## **macie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **ologie 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.

## **que :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

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.

## **taire :**

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.

## **ladie 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 caractére 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



Maladie

Dentaire

## **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 2923

Société : Retraite R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : L.F.K.HASSASI RACHIDA

Date de naissance : 01/07/1950

Adresse : Lot. Sued Fes Rue FZ N° 16

Tél. : 0661 83 53 28

Total des frais engagés : RH 14.50 Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/06/2021

Nom et prénom du malade : LAKHSSASI RACHIDA, Age : 70 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : glaucome

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 : FZ

Le : 22/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

stib



#### **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
22/16 2021	6		250,00	Dr. A. NOU Spécialiste des malades mentaux et chirurgie de la tête Hassan II - Toute la ville de Casablanca Tel.: 05 35 91 22 98 Mobile: 14 11 12 2871

**RAIRES**

Cachet et signature du  
attestant le dépôtement de

**D. ANQUET**  
Spécialiste des  
et certificats  
M. Hassan TOUKI  
Tél: 05 35 54 22 98  
INP: 141172381

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلانية الموحدية Mr BENMOUSSA Abdelhai ساحة المطراني عز الدين الدكارات - 14 536-62-19-19 - ICE 001604372000022 INPE 142025675	22/06/21	352,40

صيادلة الموحدية  
Mr BENMOUSSA Abdelhai  
سازمان صيادلة الموحدية هي عضو في المداران  
536 62 19 19 - ICE 001604372000022  
INPE 142025675

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
BENBRAHIM ANSAR ALAO ORTHOPTISTE Bd. Mohamed V Esplanade Bureau Ass. 1er étage - FES BP 35 62 50 69	23.06.20		X 15			350,00

Cachet et signature  
du Praticien

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### **Important :**

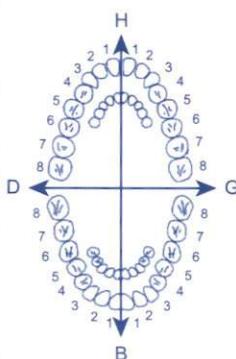
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



#### **(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b> <p>H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">25533412</td> <td style="padding: 0 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; padding: 0 10px;"><b>D</b></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">35533411</td> <td style="padding: 0 5px;">11433553</td> </tr> </table> <p>B</p> <p>G</p> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	<b>D</b>		00000000	00000000	35533411	11433553	<b>CŒFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANTS DES SOINS</b>  <b>DATE DU DEVIS</b>  <b>DATE DE L'EXECUTION</b>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
<b>D</b>												
00000000	00000000											
35533411	11433553											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. ANOUNE Mariam

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux  
Ancien Médecin à l'hôpital Omar Idrissi



Chirurgie de Cataracte (Phako-émulsification)  
Chirurgie réfractive - Glaucome  
Maladies Rétiniennes (Angiographie - OCT - Laser)  
Ophtalmologie Pédiatrique - Strabologie  
Chirurgie des Voies Lacrymales

## الدكتورة اعنون مريم

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون  
طبيبة بمستشفي عمر الإبريري سابقًا

جراحة أجحالة - تصحيح البصر (لازير)  
أمراض الشبكية - داء الزرق  
أمراض العيون عند الطفل  
تقويم الحول - مسالك الدموي

Fès, le 22 juin 2021 فاس، في

### Mr. LAKHSSASSI Rachid

12700 X6  
XALATAN 0.005 % COLLYRE



1 goutte /jour le soir à 21h, les deux yeux, 6 Mois

54100 X4  
LARMABAK COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour, les deux yeux, 6 Mois



صيادلة الموحدين  
Mr BENMOUSSA Abdelhai  
ساحة المقرب العربي حي عز الدين المكارات - فاس  
0535 62 19 19 - IC : 001604372000022  
INPE 142025675

Date de première ouverture /  
تاريخ فتح القارورة لأول مرة

Posologie :  
المقدار :

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Anna DAOUCH

LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH  
6 118001 100651

Date de première ouverture /  
تاريخ فتح القارورة لأول مرة

Posologie :  
المقدار :

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Anna DAOUCH

LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH  
6 118001 100651

Date de première ouverture /  
تاريخ فتح القارورة لأول مرة

LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH  
6 118001 100651

Posologie :  
المقدار :



# Dr. ANOUNE Mariam

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ancien Médecin à l'hôpital Omar Idrissi

Chirurgie de Cataracte (Phako-émulsification)

Chirurgie réfractive - Glaucome

Maladies Rétiniennes (Angiographie - OCT - Laser)

Ophtalmologie Pédiatrique - Strabologie

Chirurgie des Voies Lacrymales



# الدكتورة اعنون مريم

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

طبيبة بمستشفى عمر الإدريسي سابقا

جراحة إجلالة - تصحيح البصر (لازير)

أمراض الشبكية - داء الزرق

أمراض العيون عند الطفل

تقدير المحلول - مسالك الدموع

Fès, le 22 juin 2021

فاس، في

## Mr. LAKHSSASSI Rachid

Champ visuel automatisé (programme glaucome)

De contrôle

Glaucome bilatéral sous prostaglandines

BENBRAHIM ANSARI Aïcha  
ORTHOPTISTE  
32, Bd. Mohamed V Espace Bureau  
Al Massira 1<sup>er</sup> Etage - FES  
Tél : 05 35 62 50 69

Dr. ANOUNE Mariam  
Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des yeux  
Av. Hassan II, Tour Al Watanya - FES  
Tél : 05 35 94 22 98  
INPE : 141172387

**BENBRAHIM ANSARI AICHA**

**ORTHOPTISTE**

32, Boulevard Med 5, Espace bureau  
Al Massira, 2éme étage, bureau n° 5  
(En face à la station Shell) -Fès  
05 35 62 50 69

**بنبراهيم أنصاري عائشة**

اختصاصية في تعديل البصر

ومعالجة حول العين

32 شارع محمد الخامس، مكاتب المسيرة  
الطابق 2، مكتب رقم 5 ( أمام محطة شال ) فاس

## Facture

Patente : 13604601

ICE : 000721322000063

IF : 16471809

Fès, le : 23-06-21

Non : LAKHSSASSI

Prénom : RACHID

Age: 71 ANS

-Champ visuel demandé par DR : Anoune Mariam  
Ophtalmologiste.

-23-06-21	k15	350 DH
	TOTAL	350 DH

-Facture arrêtée à la somme de trois cent cinquante Dirhams.

BENBRAHIM ANSARI Aïcha  
ORTHOPTISTE  
32, Bd. Mohamed V Espace Bureau  
Al Massira 2ème Etage - FES  
05 35 62 50 69



## بنبراهيم أنساري عائشة

اختصاصية في تعديل البصر

ومعالجة حول العين

**Benbrahim Aysari Aicha**

Orthoptiste

**DATE : 23-06-21**

**AGE : 71 ANS**

**NOM : LAKHSSASSI RACHID**

**MEDECIN TRAITANT: DR : ANOUNE MARIAM**

### **CHAMP VISUEL AUTOMATIQUE DROIT ET GAUCHE**

**PROGRAMME SELECTIONNE :** Programme de mesure de seuil de sensibilité du champ central (24 -2).

#### **INDICES DE FIABILITE :**

**OD :** 0 % perte de fixation et 5 % erreurs sur tests pièges : fiabilité bonne.

**OG :** 0 % perte de fixation 0 % erreurs sur tests pièges : fiabilité excellente.

#### **-ANALYSE DES ECHELLES ET DEVIATIONS :**

**CHAMP DE L'ŒIL DROIT :** Echelle des gris :

-Léger déficit diffus irrégulier localisé sur la périphérie supérieure du champ, relevant une sensibilité rétinienne moyenne, jugulant entre 24 et 27 DB.

-Les autres régions avoisinantes révèlent un résultat normal.

-La partie la plus centrale est relativement préservée, le seuil foveal est de l'ordre de 35 DB.

-Sur le graphique numérique : l'hypo sensibilité est localisée essentiellement sur la périphérie supérieure du champ.

-Les indices globaux indiquent les valeurs suivantes :

MD: -0, 20 DB (normal).

-PSD: 1,55 DB (normal).

**CHAMP DE L'ŒIL GAUCHE :** Echelle des gris :

-Les quatre régions du champ ne présentent aucune anomalie.

-La partie centrale et péri centrale sont indemnes, le seuil foveal est de l'ordre de 35 DB.

-Sur l'échelle des nuances numériques : la majorité des points du champ révèlent une sensibilité rétinienne normale.



## بنبراهيم أنساري عائشة

اختصاصية في تعديل البصر

ومعالجة حول العين

**Benbrahim Ansari Aicha**

Orthoptiste

-Les indices globaux indiquent les valeurs normales :

MD :+0, 96 DB.

PSD: 1, 18 DB.

### **CONCLUSION :**

-A comparer avec le relevé périmétrique réalisé le 22-02-2018, On note :

#### **-Au niveau de l'œil droit :**

-Régression d'un déficit relatif régulier localisé sur la limite supérieure du champ.

-Amélioration du seuil fovéal qui passe de 31 à 35 DB .

-Légère diminution du PSD qui passe de 2,28 à 1,55 DB.

#### **-Au niveau de l'œil gauche :**

-Aspect conforme au tracé antérieur , avec disparition d'un léger déficit diffus localisé sur la périphérie supéro temporale du champ, et amélioration du seuil fovéal qui passe de 30 à 35 DB.

**BIEN AMICALEMENT A VOUS**

## Analyse de champ unique

Oeil: Droit

Nom: lakhssasi rachid

ID:

DDN: 01-07-1950

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi regard/T.A.

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 23-06-2021

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 10:40

Pertes de fixation: 0/10

Stratégie: SITA-Fast

RX: DS DC X

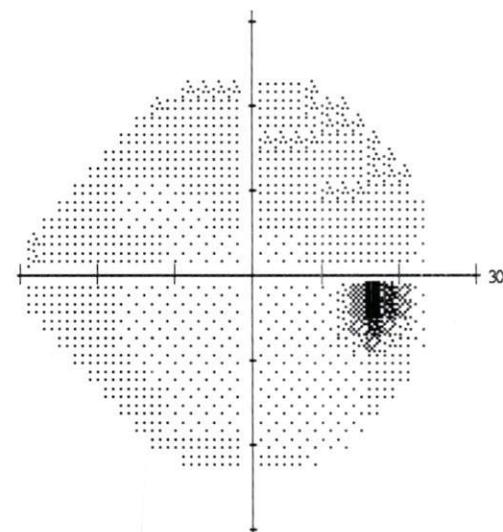
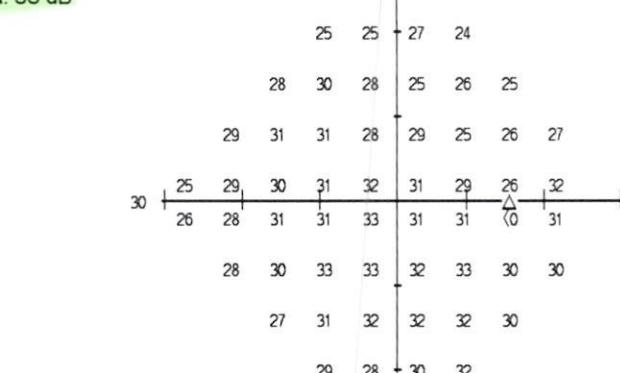
Age: 70

Erreurs faux pos.: 0 %

Erreurs faux nég.: 5 %

Durée du test: 02:54

Fovea: 35 dB



-2	-1	1	-2		
0	1	0	-3 -2 -2		
1	1	1	-2 -5 -2 -2		
-1	0	-1	0 0	0 -2	3

-3	-3	-1	-4		
-2	0	-2	-5 -3 -4		
-1	0	-1	-4 -3 -6 -4 -3		
-3	-1	-2	-2 -1	-2 -3	1

THG

Dans les limites normales

Déviation  
totaleDéviation  
Individuelle

MD -0.20 dB

PSD 1.55 dB

:: &lt; 5%

⊗ &lt; 2%

❖ &lt; 1%

■ &lt; 0.5%

benbrahim ansari aicha

espace bureau al massira bvd mohammed 5

bureau 5 (2 ieme etage) fes

tel:0535625069



## Analyse de champ unique

Oeil: Gauche

Nom: lakhssasi rachid

ID:

DDN: 01-07-1950

## Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi regard/T.A.

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 23-06-2021

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 10:46

Pertes de fixation: 0/10

Stratégie: SITA-Fast

RX: DS DC X

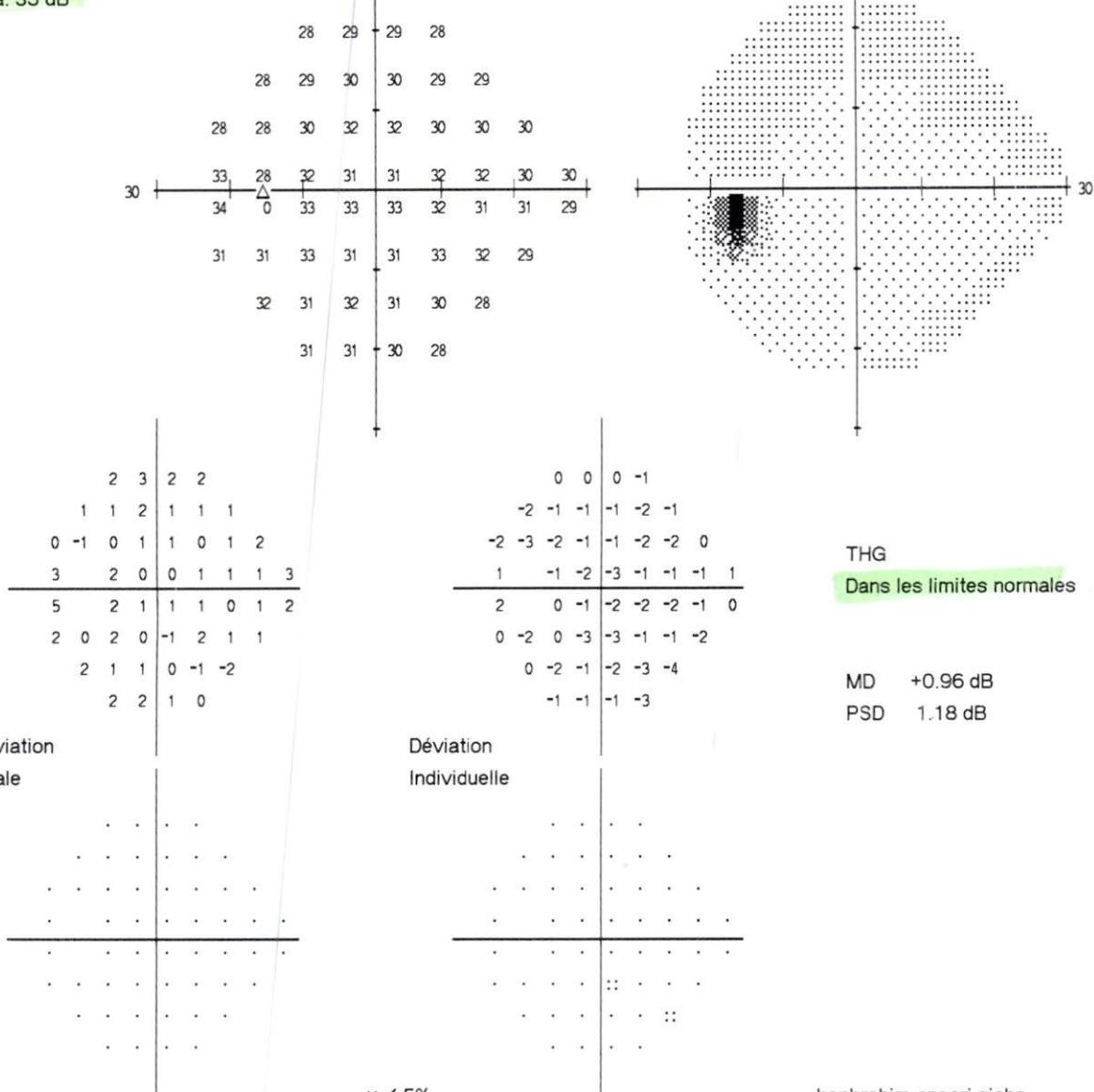
Age: 70

Erreurs faux pos.: 0 %

Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 02:37

Fovea: 35 dB



THG

Dans les limites normales

MD +0.96 dB

PSD 1.18 dB

benbrahim ansari aicha

espace bureau al massira bvd mohammed 5

bureau 5 (2 ieme etage) fes

tel:0535625069