

# 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.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## Diologie 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.

## 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

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

78309

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0008611

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2898

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Taddeh Abdellah Date de naissance : 18-02-1946

Adresse : Place 1<sup>e</sup> AL FIRDAUS Ville 22 RD 5 AZemmour CASA

Tél. : 06 61 09 23 45 Total des frais engagés : 2330,12 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/07/2021

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Générale

Chirurgique

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 : 15/07/2021

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
06/07/21	CS		200	<i>Signature et cachet du Médecin</i>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BADIA EQ 3 Zone 3 Route d'Assemour Dar Bouazza - Casablanca	26/07/2021	2130,60

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Bouchra NAJIB ELLAH ORTHOPTISTE Angle Rue Kadi Bakkar et Bd. Yaacoub Al Mansour Tel : 05 21 20 35 35	08/07/2021	champ	Vignal	autre chose		500 DHS

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H								
D	<table border="0"> <tr> <td style="width: 50%;">25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552								
00000000	00000000								
00000000	00000000								
35533411	11433553								

The diagram illustrates the 12th edition of the International System of Numbered Teeth (ISO). It shows four quadrants (D, H, G, B) arranged in a cross pattern. Each quadrant contains numbered teeth (1 through 8) in a specific sequence. The top row (H) has teeth 1, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6. The bottom row (B) has teeth 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7. The left row (D) has teeth 8, 7, 8, 7, 6, 5, 4, 3. The right row (G) has teeth 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET SACHEZ DU PRATICIEN ATTESTANT LE PREVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# مركز العيون ببرانزaran

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE  
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII  
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة هدى خليفي

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة جامعة باريس VII

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca

الدار البيضاء في:

06/07/2021

Tod. : Abdellouzaïd

PHARMACIE BADIA  
EQ 3 Zone 3 Ruelle d'Azemoz  
Dar Bouazza - Casablanca

150.000 a 7

1) Abzage.

1 g x 2 / 15.000

350 a 7

2) Alphagan.

1 g x 2 / 6.000

650 a 2

3) Oxyol.

1 g x 2 / 5

6.000

6.000

✓ 130.00

6.000

130.00

Dr KHLIFI Houda  
Ophtalmologue  
ICE: 00171879000062  
tel: 40258965  
tel: 0522237929

PPV:91DH50



0.2%  
Brimonidine

Collyre en solution

Flacon de 5 ml

6 118001 071654

AZARGA® 10 mg/ ml + 5 mg/ml

Collyre en suspension, Flacon de 5 ml  
Distribué par les laboratoires  
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ  
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA

PPV:147DH50



0.2%  
Brimonidine

Collyre en solution

Flacon de 5 ml

6 118001 071654

AZARGA® 10 mg/ ml + 5 mg/ml

Collyre en suspension, Flacon de 5 ml  
Distribué par les laboratoires  
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ  
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA

PPV:91DH50



0.2%  
Brimonidine

Collyre en solution

Flacon de 5 ml

6 118001 071654

AZARGA® 10 mg/ ml + 5 mg/ml

Collyre en suspension, Flacon de 5 ml  
Distribué par les laboratoires  
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ  
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA

PPV:147DH50



0.2%  
Brimonidine

Collyre en solution

Flacon de 5 ml

6 118001 071654

AZARGA® 10 mg/ ml + 5 mg/ml

Collyre en suspension, Flacon de 5 ml  
Distribué par les laboratoires  
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ  
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA

PPV:91DH50



0.2%  
Brimonidine

Collyre en solution

Flacon de 5 ml

PPV:91DH50



0.2%  
Brimonidine

Collyre en solution

Flacon de 5 ml

Théâtre de l'AMM au Maroc:  
Les Laboratoires SOTHEMA  
B.P N° 1 - 27182 Bouskoura-Marc

Théâtre de l'AMM au Maroc:  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P N° 1 - 27182 Bouskoura-Marc

Théâtre de l'AMM au Maroc:  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P N° 1 - 27182 Bouskoura-Marc

Théâtre de l'AMM au Maroc:  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P N° 1 - 27182 Bouskoura-Marc

Théâtre de l'AMM au Maroc:  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P N° 1 - 27182 Bouskoura-Marc



مركز العيون ببر انزاران

CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE  
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII  
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة هدى خليفي  
اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

فرجحة جامعة باريس VII  
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca le:

06/07/2021  
الدار البيضاء في:

Je nomme Dr Khifi certifie.  
seine Dr Tadili Abdelloune  
depuis 2012 pour GChromope  
à angle ouvert non traitement  
local Azarga / Al phlegme et  
qui nécessite un suivi régulier

Dr KHLIFI Houda  
Ophtalmologue  
ICE: 00170891000062  
Tél: 00212237929  
Tél: 00212237955



**BOUCHRA NAJI EL AMRI**

ORTHOPTISTE

Diplôme de la faculté de médecine

De Montpellier FRANCE

**ICE: 001934965000048**

**Casablanca le: 08 /07/2021**

**Facture**

**POUR: TADILI ABDELMOUNAIM**

<b>DESIGNATION</b>	<b>MONTANT</b>
Champ visuel Goldmann:	<b>500.00 DH</b> <b>(Cinq cents dirhams)</b>

129, Rue Alkadi bakkar, Yaakoub El Mansour. Casablanca Tél.: 0522 26 33 35



The handwritten signature is written in blue ink and reads "BOUCHRA NAJI E.P. EL AMRI" vertically along with the address and phone number.



مركز العيون ببر انزاران

CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE  
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII  
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة هدى خليفي

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة جامعة باريس VII

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca le : ..... الدار البيضاء في :

Todili Abdelmoumine

Champigny. prixi Glaucome  
Lumphrey.

- S/10 1/2 ODG .
- Cataracte 1<sup>re</sup> sérié
- ATCD d'occlusion de la veine veines
- OD rot

Bouchra NAJI EP. EL AMRI  
ORTHOPTISTE  
Angle Rue Ladi Balkhi  
et Bd. Yaacoub Al Mansour  
Tél.: 05 22 26 33 35



Dr KHLEFI Houda  
Ophtalmologue  
ICE: 0017N879700062  
TF: AB258955  
Tel: 0522237929

**BOUCHRA NAJI EL AMRI**  
ORTHOPTISTE

Diplôme de la faculté de médecine  
De Montpellier FRANCE

**ICE: 001934965000048**

**Casablanca le: 08 /07/2021**

**Facture**

**POUR: TADILI ABDELMOUNAIM**

<b>DESIGNATION</b>	<b>MONTANT</b>
Champ visuel Goldmann:	<b>500.00 DH</b> <b>(Cinq cents dirhams)</b>

TEL: 0522 263335  
129, Rue Alkadi bakkar Yaakoub El Mansour  
DRTHOPTISTE  
Bouchra Naji El Amri

129, Rue Alkadi bakkar, Yaakoub El Mansour. Casablanca Tél.: 0522 26 33 35

**BOUCHRA NAJI ELAMRI**  
**ORTHOPTISTE**  
**DIPLOMEE DE LA FACULTE DE**  
**MEDECINE DE MONTPELLIER**  
**FRANCE**

Casa-le : 08/07/2021

**DOCTEUR KHLIFI:**

Je vous prie de trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen du champ visuel: test de seuil central 24-2 Sita-standard, fait à Monsieur TADILI ABDELMOUNAIM, âgé de 75 ans, pour suivi de glaucome.

Test OD fait à 2 reprises, j'ai interprété le second.

**ŒIL DROIT :**

Le seuil fovéal est normal à 34 DB. Atteinte localisée objectivée par le schéma de déviation individuelle et l'indice PSD qui est perturbé à  $P < 5\%$ . Atteinte en périphérie du champ temporal supérieur. Baisse de sensibilité rétinienne au niveau de quelques points en central.

• C/c : Champ visuel et test d'hémichamp glaucomateux hors limites normales.

**ŒIL GAUCHE :**

Le seuil fovéal est normal à 33 DB. Tous les indices globaux sont normaux  
Baisse de sensibilité rétinienne au niveau de quelques points en champ inférieur.  
Pas d'atteinte localisée .

C/c : Champ visuel et test d'hémichamp glaucomateux hors limites normales.

Merci de me l'avoir confié  
Bien à vous

Bouchra NAJI EP. ELAMRI  
ORTHOPTISTE  
Angle Rue Kadi Bakkar  
et Bd. Yaacoub Al Mansour  
Tél. : 05 22 26 33 35



PHARMACIE BADIA

EQ3,zone: 3 route d 'azemmour,CASABLANCA

R.C :39005

Patente:35631136

T.V.A.:

C.N.S.S:6719530

Tél : 0522. 91. 38 .73

Le 06/07/2021

# **FACTURE N°259798**

N° ICE : 001840314000063

## **MR TADILI ABDELMOUNAIM**

N° IF : 25082533

**ICE N° :**

PHARMACIE BADIA  
EQ 3 Zone 3 Route d'Azemmou  
Dar Bouazza - Casablanca

**BRUT TTC**      2 130,60 - Remise      0,00 = **NET TTC**      2 130,60

*Arrêté la présente facture à la somme de :  
Deux Mille Cent Trente Dirhams et 60 centimes.*

# **BOUCHRÁ NAJI EL AMRI**

## **ORTHOPTISTE**

Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - (France)  
Casablanca - Tél. : 05 22 26 33 35

## **EXPLORATION DES LESIONS FONCTIONNELLES AU CHAMP VISUEL**

( Automatique Humphrey Modèle 740)

**NOM :** M<sup>r</sup> TADLI Abdelmounaim

Age : 75 ans

**DATE :** le 08 juillet 2021

**DIAGNOSTIC :**

## Analyse de Champ Unique

Oeil: Droit

Nom: TADILI ABDELMONAIM

ID:

DOB: 18-02-1946

Test de seuil central 24-2

Contrôle de Fixation: Suivi regard/T.A.

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la Pupille:

Date: 08-07-2021

Cible de Fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité Visuelle:

Heure: 10:48 AM

Pertes de Fixation: 3/15

Stratégie: SITA-Standard

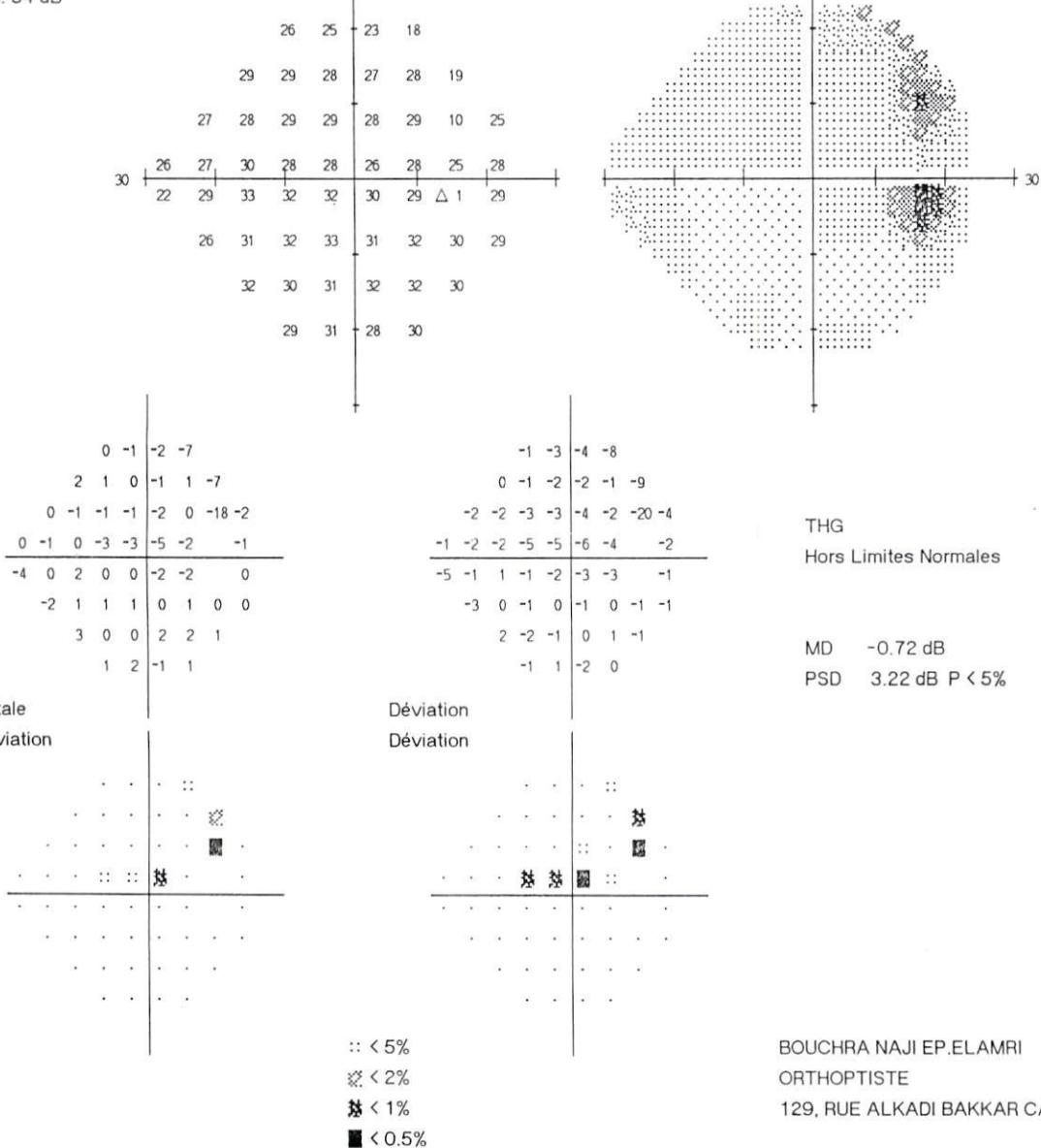
RX: +6.50 DS -1.50 DC X 80 Age: 75

Erreurs Faux Pos: 1 %

Erreurs Faux Neg: 5 %

Durée du test: 05:10

Fovea: 34 dB



## Analyse de Champ Unique

Oeil: Gauche

Nom: TADILI ABDELMONAIM

ID:

DOB: 18-02-1946

Test de seuil central 24-2

Contrôle de Fixation: Suivi regard/T.A.

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la Pupille:

Date: 08-07-2021

Cible de Fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité Visuelle:

Heure: 10:39 AM

Pertes de Fixation: 2/14

Stratégie: SITA-Standard

RX: +6.00 DS DC X

Age: 75

Erreurs Faux Pos: 5 %

Erreurs Faux Neg: 7 %

Durée du test: 04:58

Fovea: 33 dB

