

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

biologie 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.

ique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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- 0056808

79988

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3643 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retrait anticipé

Nom & Prénom : MEGGUEN MOHAMED

Date de naissance : 25-10-1961

Adresse : Residence ANNASD imb 23 Apt 242 cité plateau Casablanca

Tél. : 0661514819 Total des frais engagés : 2850,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 2/8/2021

Nom et prénom du malade : M. MEGGUEN MOHAMED Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Glucome chronique

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 : Casablanca Le : 05/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
2/8/21	OCT		800,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

02/08/21

2.050,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins

Nombre
AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

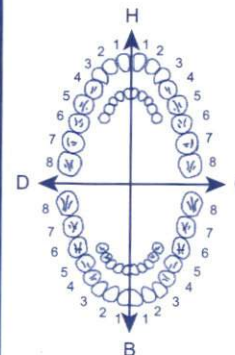
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE - LENTILLES DE CONTACT - LASER - ANGIOGRAPHIE
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAIS D'OPHTALMOLOGIE

70, Rue Allal Ben Abdellah - 1er Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض وجراحة العين

طب الحول - عدسة الإتصال - الليزر - أنجيوجرافي
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العين

70, زقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 74 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca, le 21/8/21 في الدار البيضاء،

N° REGOUEN N° 111111



194,30 x 61 1165,80

2226A

142,50 x 61 885,00

Alphagan

2050,80



Dr. Abdelhak Bouchta
Ophtalmologiste
70, Rue Allal Ben Abdellah
1er Etage -
Tél.: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72



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

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

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

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

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

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE - LENTILLES DE CONTACT - LASER - ANGIOGRAPHIE
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAIS D'OPHTALMOLOGIE

70, Rue Allal Ben Abdellah - 1er Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طب انحوت - عدسة الإتصال - الليزر - أنجيوغرافي
عضو الجمعية الفرنسية للأمراض العيون

70, زقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca, le 28/4 في الدار البيضاء

Honoraires

Reçu de Mr

MEGGEN POMERO

La somme de

809,00 "

Pour

OCT Naufon & papillon avec
padyne oculaire

Cachet - signature

Dr. Abdelhak BOUCHTA
Ophtalmologiste
70, Rue Allal Ben Abdellah
1er Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Name: **MOHAMED MEGGUEN**
AUTO20210802174925
 DOB: **25-10-1961**
 Age: **59**

Exam date: 02-08-2021
 Gender: Male
 Eye: **Left**

Comments: *Mle 3649*

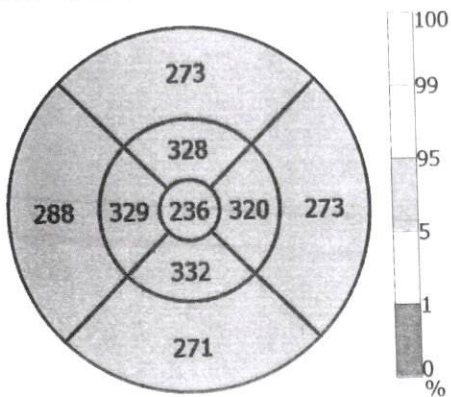
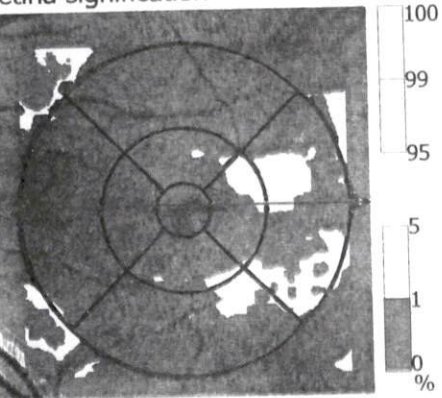
Dr Abdelhak Bouchta
 70 rue allal ben abdellah, 1er etage
 Casablanca
 Tel: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72



L 02-08-2021 17:49:00 QI: 2
 3D 7x7 mm

RETINA | SINGLE

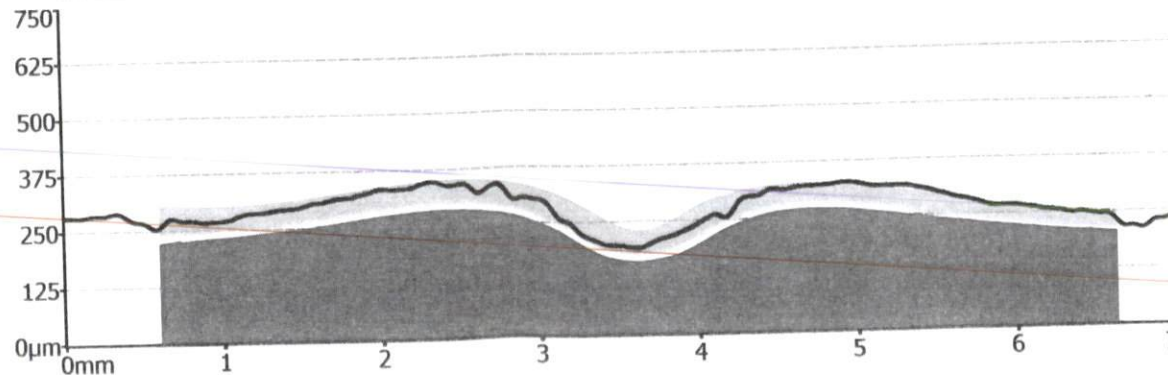
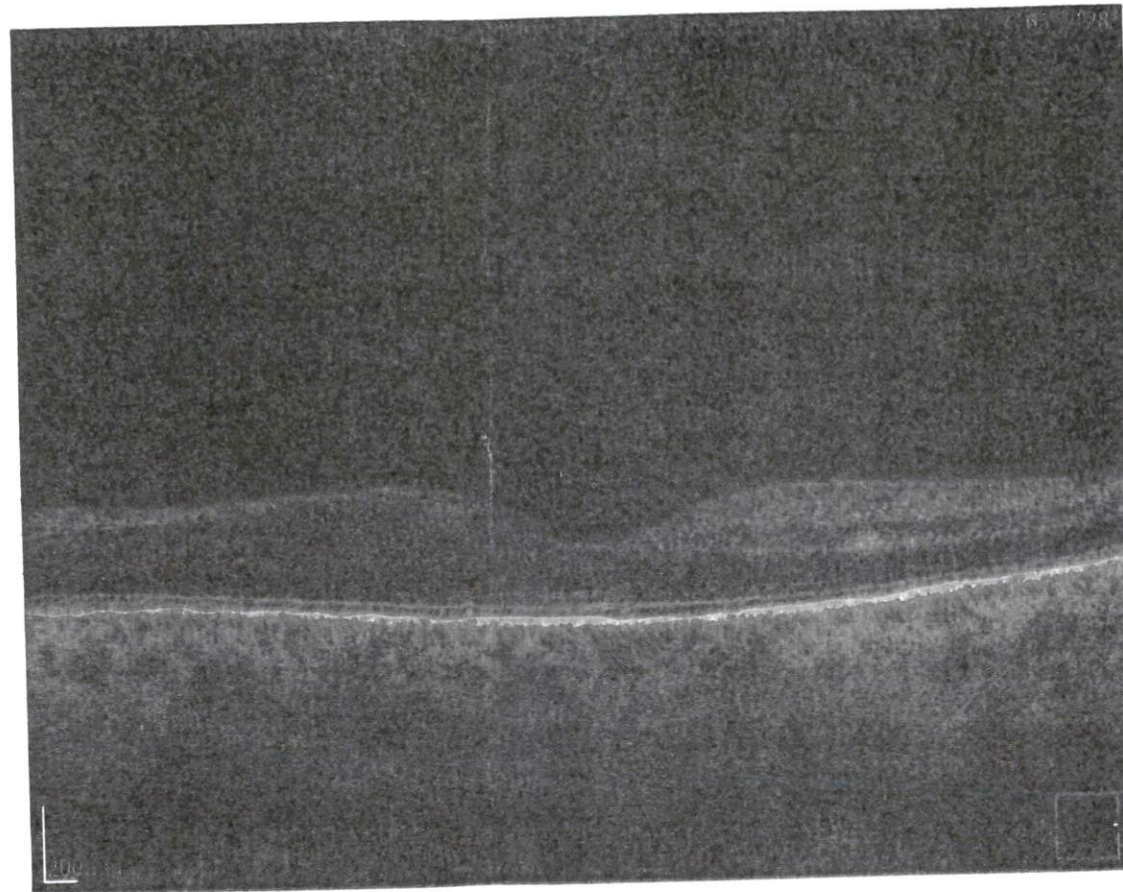
Retina signification



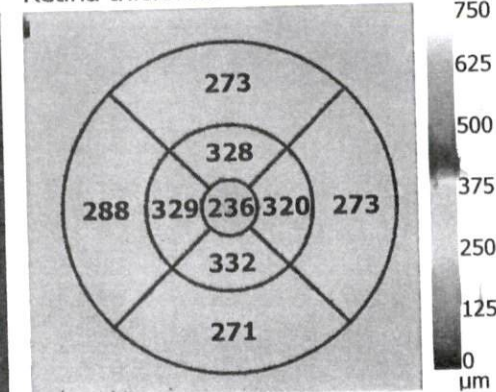
1/3/6 mm

Average

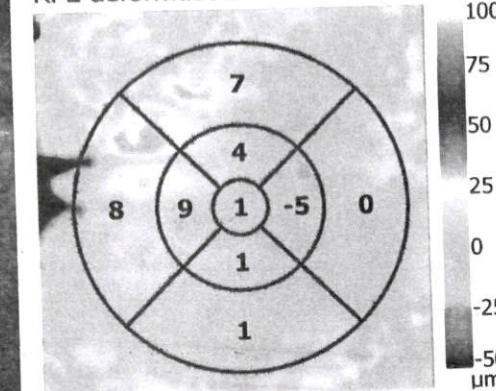
ILM - OS/RPE measurements	
Minimum in Fovea [μm]	191
Central sector [μm]	236
Area thickness [μm]	287
Volume [mm^3]	8.11



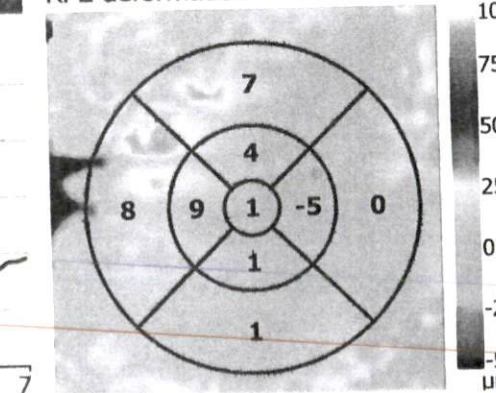
Retina thickness



RPE deformation



RPE deformation



name: **MOHAMED MEGGUEN**
ID: **AUTO20210802174925**
DOB: **25-10-1961**
Age: **59**

Exam date: 02-08-2021
Gender: **Male**
Eye: **Right**

Comments:

MLe 3649

Dr. Abdelhak BOUCHRA
70 rue allal ben abdellah, 1er etage
Casablanca
Tel: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72



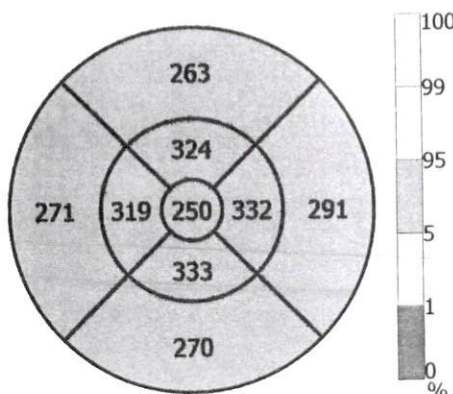
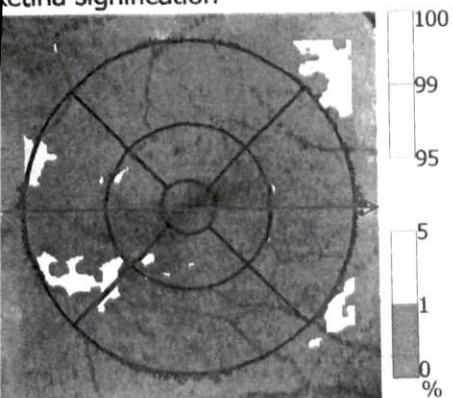
R

02-08-2021 17:44:51 QI: 7

RETINA | SINGLE

3D 7x7 mm

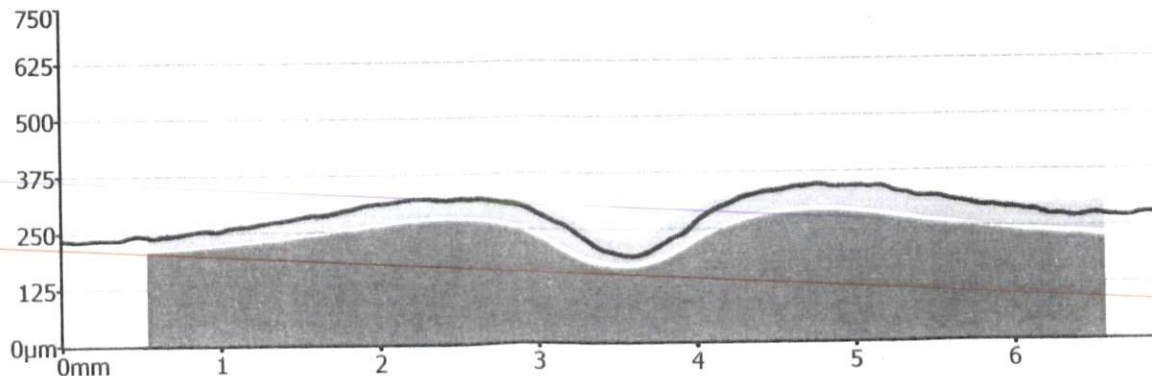
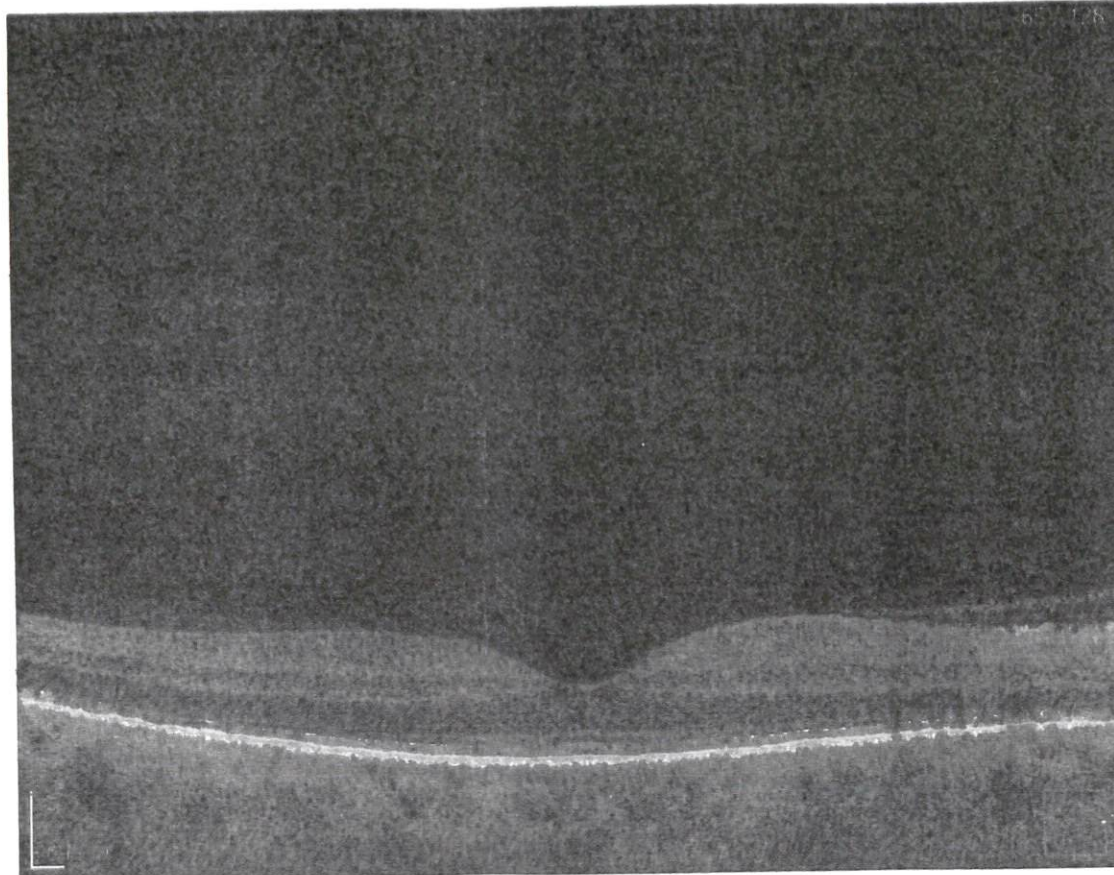
Retina signification



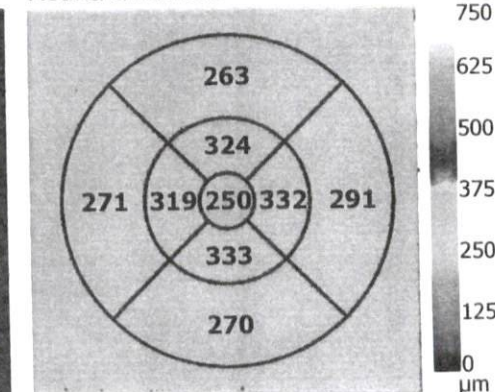
1/3/6 mm

Average

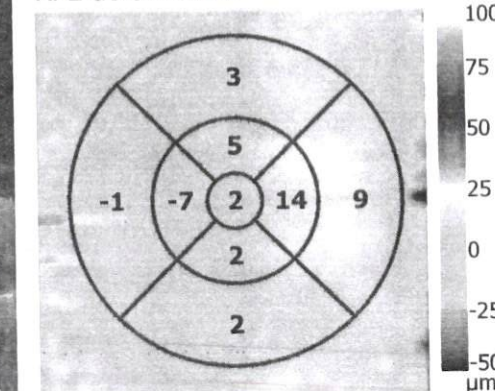
ILM - OS/RPE measurements	
Minimum in Fovea [μm]	195
Central sector [μm]	250
Area thickness [μm]	285
Volume [mm^3]	8.05



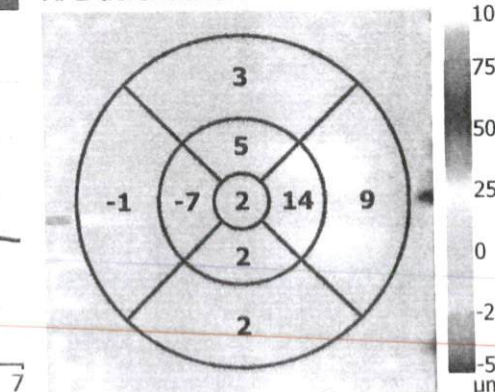
Retina thickness



RPE deformation



RPE deformation



me: **MOHAMED MEGGUEN**
AUTO20210802174925
OB: **25-10-1961**
e: **59**

Exam date: 02-08-2021
Gender: Male
Eye: **Left**

Comments:

MLe 3649

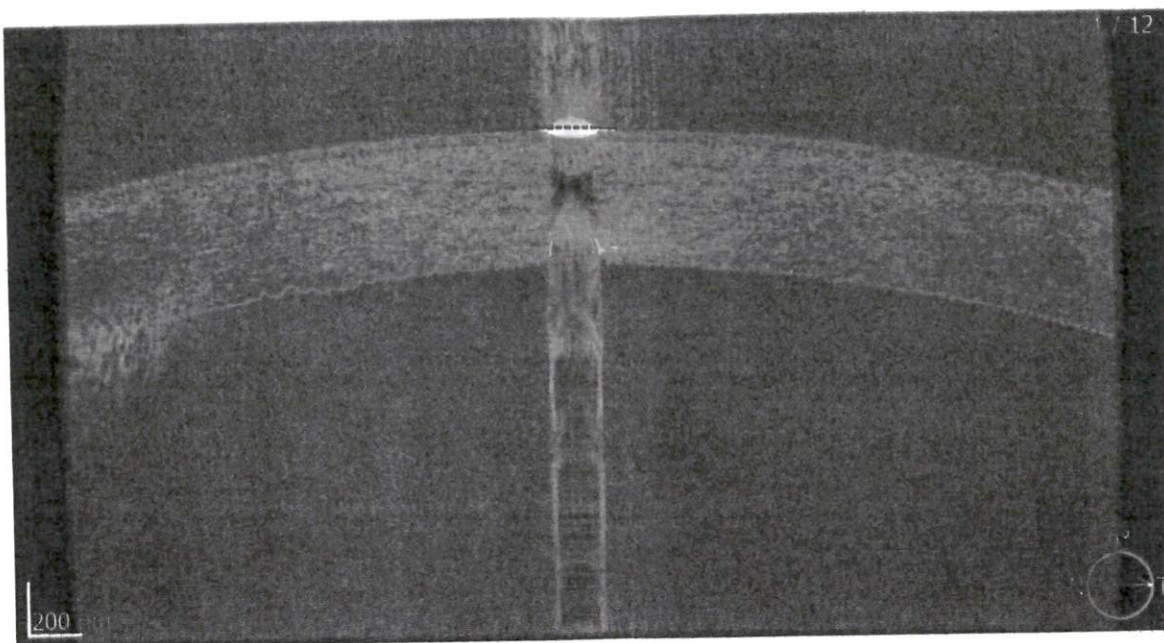
Dr. ABDELHAK BOUCHRA
70 rue allal ben abdellah, 1er etage
Casablanca
Tel: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72



L 02-08-2021 17:47:09 QI: 7
Radial 4x4 mm
eye preview



ANTERIOR | SINGLE



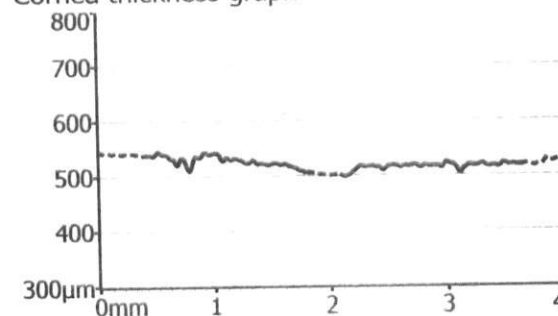
IOP Correction 1.58 mmHg
IOP 12 mmHg
AIOP = IOP + Correction 13.58 mmHg

Adjusted IOP = IOP measured + IOP Correction

IOP Correction = $0.045 * (554 - CCT)$

Pneunotometry Correction based on experimental values,
not clinical use.

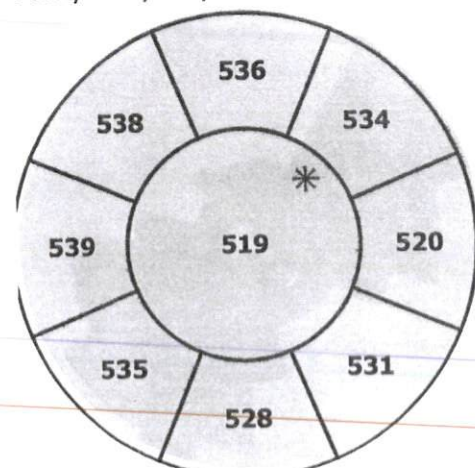
Cornea thickness graph



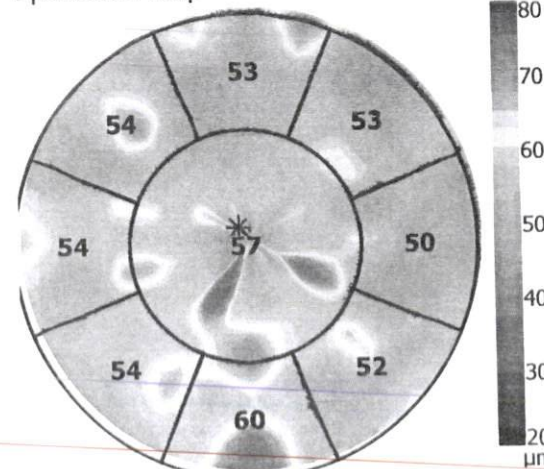
Pachymetry table

Cornea thickness within 4 mm	
Central [μm]	519
Minimum [μm] (marked as *)	491
Median [μm]	529
Min - Median [μm]	-37
Sector difference analysis	
SN - IT [μm]	7
S - I [μm]	8
ST - IN [μm]	-1
T - N [μm]	-19

Pachymetry map



Epithelium map



Name: **MOHAMED MEGGUEN**
AUTO20210802174925
 B: **25-10-1961**
 Age: **59**

Exam date: 02-08-2021
 Gender: Male
 Eye: **Right**

Comments:

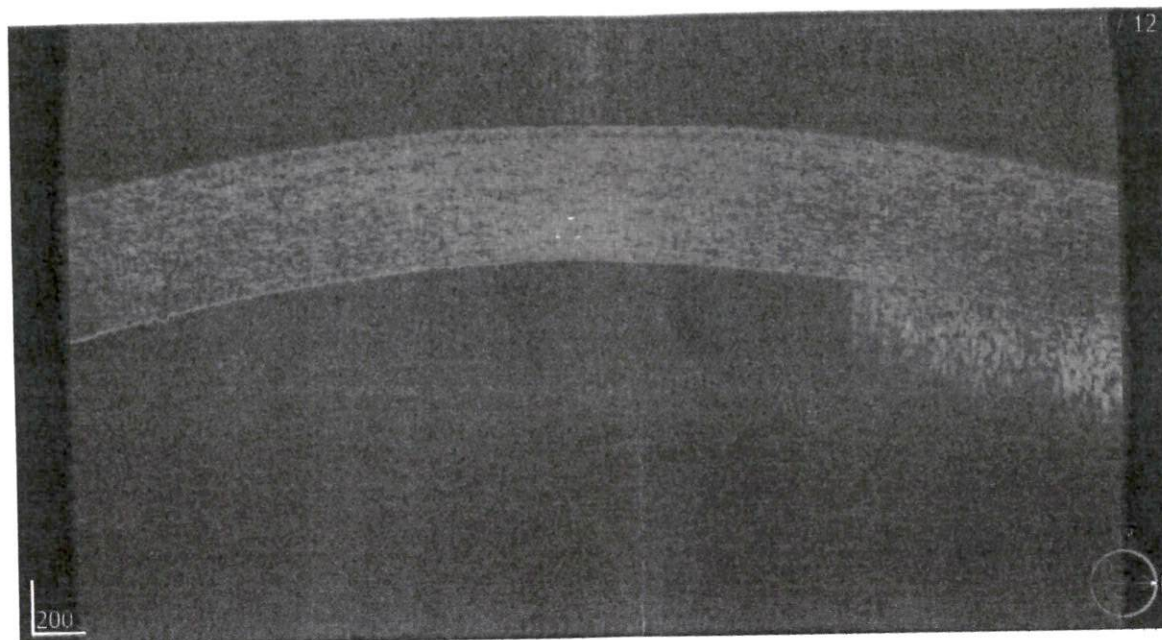
Mce 36.49

Dr. Abdellhak BOUCHRA
 70 rue allal ben abdellah, 1er etage
 Casablanca
 Tel: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72



R 02-08-2021 17:46:13 QI: 7
 Radial 4x4 mm

Preview



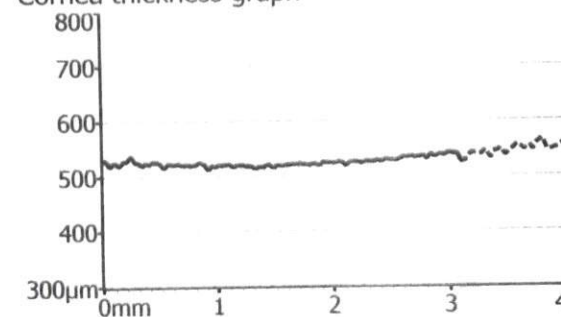
IOP Correction 1.23 mmHg
 IOP 20 mmHg
 AIOP = IOP + Correction 21.23 mmHg

Adjusted IOP = IOP measured + IOP Correction

IOP Correction = $0.045 * (554 - CCT)$

Pneumotonometry Correction based on experimental values, not clinical use.

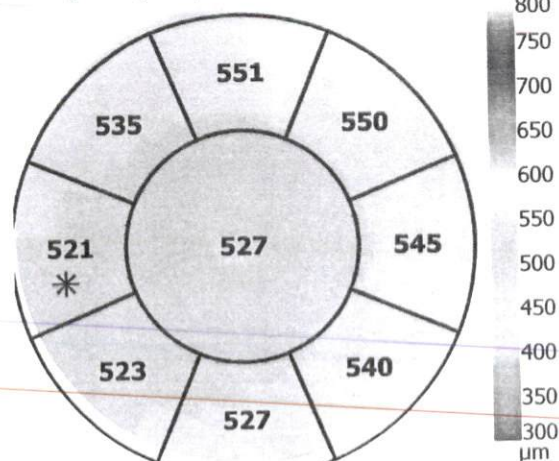
Cornea thickness graph



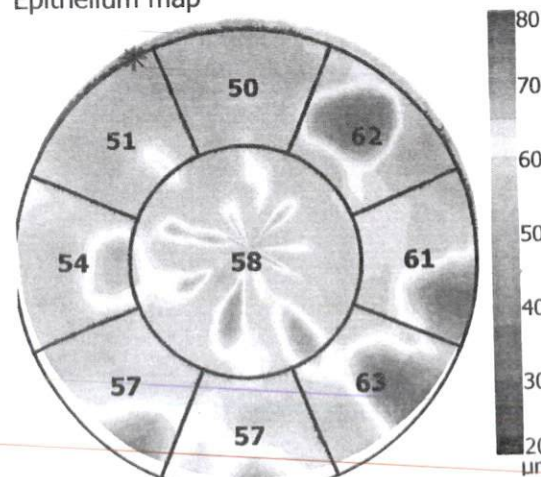
Pachymetry table

Cornea thickness within 4 mm	
Central [μ m]	527
Minimum [μ m] (marked as *)	500
Median [μ m]	533
Min - Median [μ m]	-33
Sector difference analysis	
SN - IT [μ m]	27
S - I [μ m]	24
ST - IN [μ m]	-5
T - N [μ m]	-24

Pachymetry map



Epithelium map



name: **MOHAMED MEGGUEN**
D: **AUTO20210802174925**
DOB: **25-10-1961**
Age: **59**

Exam date: 02-08-2021
Gender: Male
Eye: Both

Comments:

Me 36.49

Dr Abdelhak Bouchta
70 rue allal ben abdellah, 1er etage
Casablanca
Tel: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72



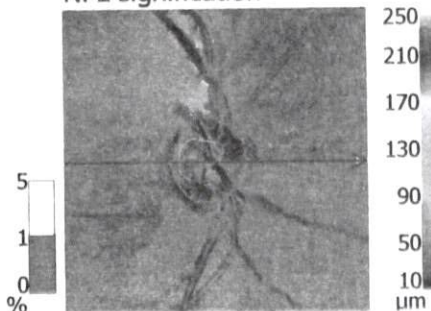
R

02-08-2021 17:45:49 QI: 4

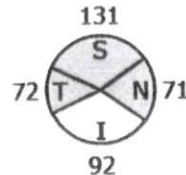
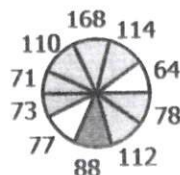
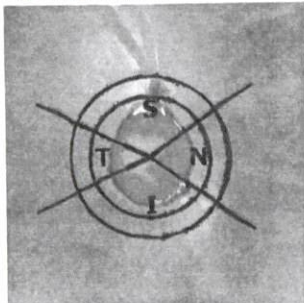
DISC | BOTH EYES

3D 6x6 mm

NFL signification

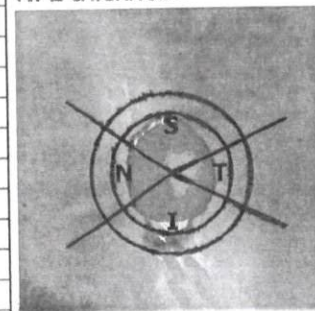


NFL thickness

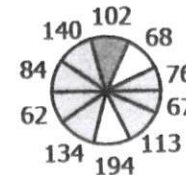
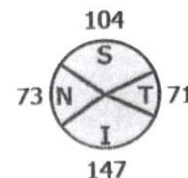
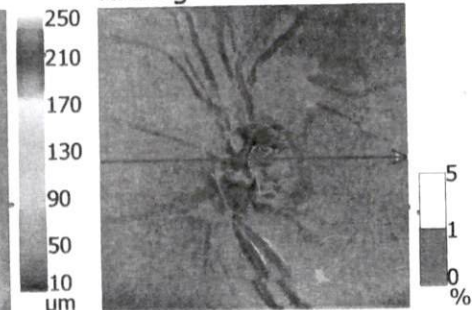


ONH parameters	Right	Left	Normal
Disc Area [mm ²]	1.91	2.32	
Rim Area [mm ²]	1.30	1.81	1.00 - 1.99
Cup Area [mm ²]	0.61	0.50	0.00 - 0.92
Rim Volume [mm ³]	0.17	0.33	0.14 - 0.54
Cup Volume [mm ³]	0.06	0.06	0.00 - 0.24
Mean Cup depth [mm]	0.10	0.12	0.00 - 0.29
Max Cup depth [mm]	0.27	0.27	0.00 - 0.59
C/D Area	0.32	0.22	0.00 - 0.43
C/D vertical	0.57	0.51	
C/D horizontal	0.62	0.49	
Cup V/H	1.04	1.26	
R/D minimum	0.07	0.10	
Rim Absence [°]	-	-	
DDLS	5	4	

NFL thickness

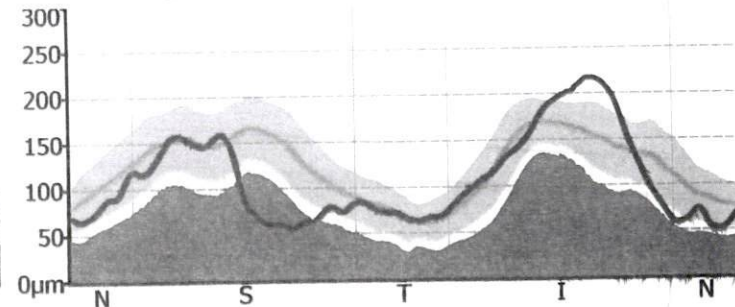
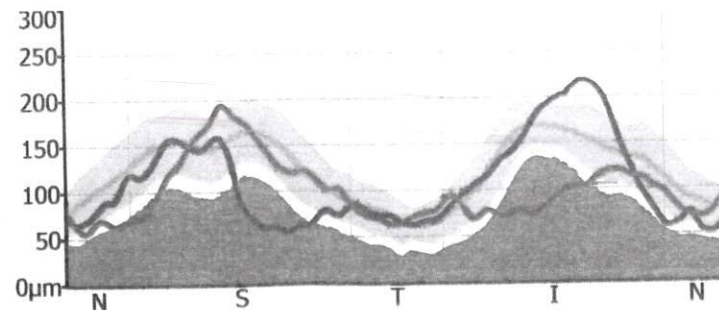
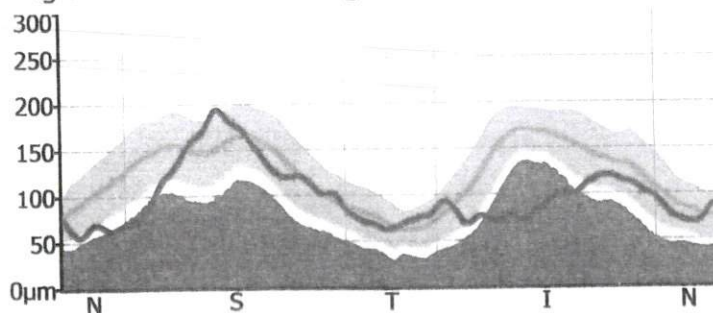


NFL signification

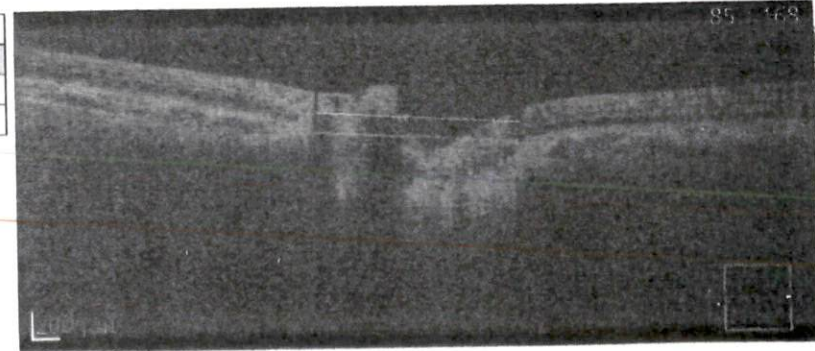
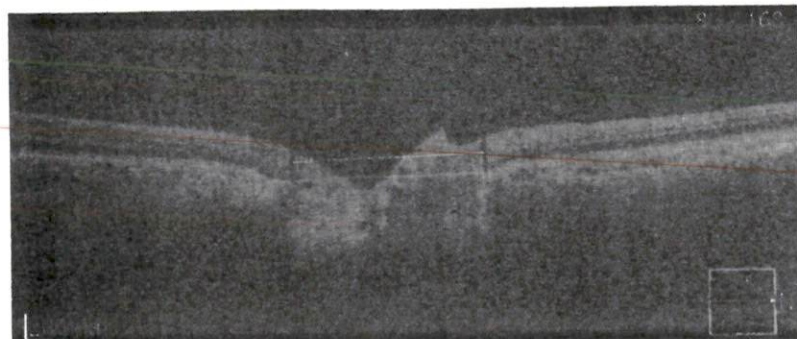


Ring diameter 2.40 mm. Ring thickness 0.40 mm.

Ring diameter 2.40 mm. Ring thickness 0.40 mm.



NFL parameters	Right	Left
NSTIN average [μm]	98	108
Std. deviation [μm]	34	48
Inter Eye Symmetry	0.21	



ne: **MOHAMED MEGGUEN**
AUTO20210802174925
 B: **25-10-1961**
 e: **59**

Exam date: 02-08-2021
 Gender: Male
 Eye: Both

Comments:

ML 3649

Dr Abdelhak Bouchta
 70 rue allal ben abdellah, 1er etage
 Casablanca
 Tel: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72



R

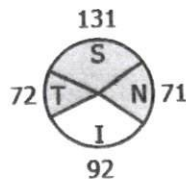
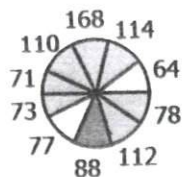
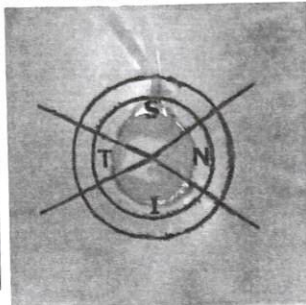
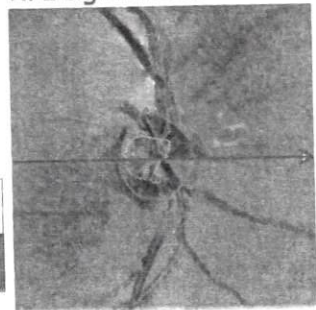
02-08-2021 17:45:49 QI: 4

DISC | BOTH EYES

3D 6x6 mm

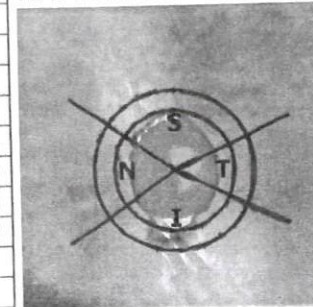
NFL signification

NFL thickness

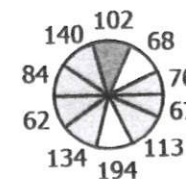
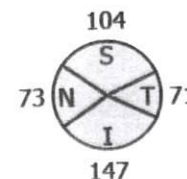
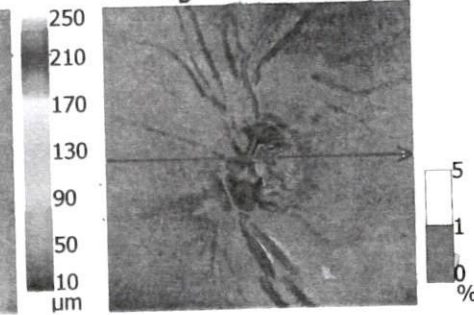


ONH parameters	Right	Left	Normal
Disc Area [mm ²]	1.91	2.32	
Rim Area [mm ²]	1.30	1.81	1.00 - 1.99
Cup Area [mm ²]	0.61	0.50	0.00 - 0.92
Rim Volume [mm ³]	0.17	0.33	0.14 - 0.54
Cup Volume [mm ³]	0.06	0.06	0.00 - 0.24
Mean Cup depth [mm]	0.10	0.12	0.00 - 0.29
Max Cup depth [mm]	0.27	0.27	0.00 - 0.59
C/D Area	0.32	0.22	0.00 - 0.43
C/D vertical	0.57	0.51	
C/D horizontal	0.62	0.49	
Cup V/H	1.04	1.26	
R/D minimum	0.07	0.10	
Rim Absence [°]	-	-	
DDLS	5	4	

NFL thickness

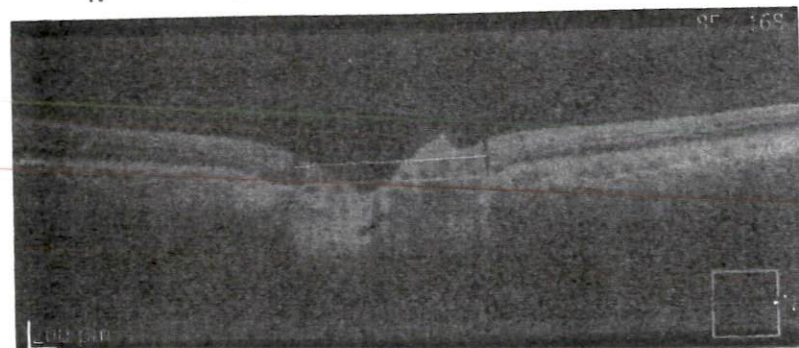
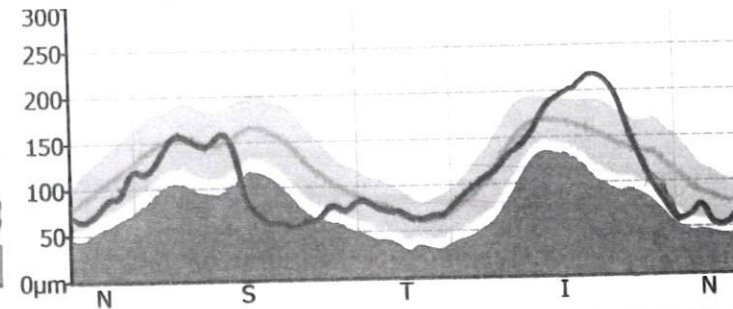
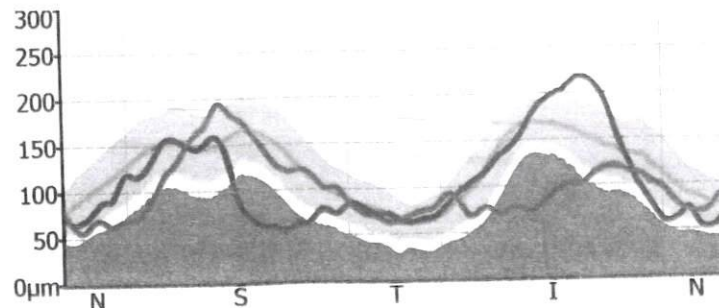
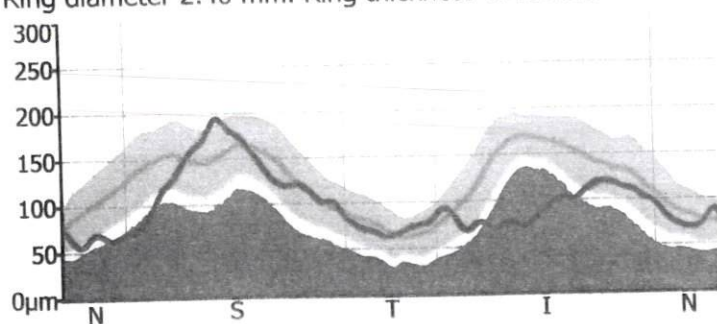


NFL signification



Ring diameter 2.40 mm. Ring thickness 0.40 mm.

Ring diameter 2.40 mm. Ring thickness 0.40 mm.



NFL parameters	Right	Left
NSTIN average [μm]	98	108
Std. deviation [μm]	34	48
Inter Eye Symmetry	0.21	

