

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

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 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.

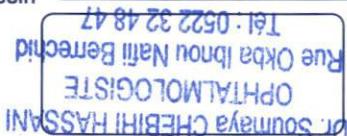
Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- 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

La 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.



Affection oculaire

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attenté 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 : 19/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

S. MARY



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Types des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
Ophtalmologie	Consultation		G. 7	D. Soumaya CHEBDI HASSANI OPHTHALMOLOGISTE Rue Okba Ben Nafii Berrechid Tél : 0522 32 48 47

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Sous-médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
OPTOMÉDECIN HASSAN Okba ibnou Nafii Benrechid Tél : 0522 32 48 47	13/10/2021	OPT macularis	10.00,00 DA

AUXiliaires MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D H
25533412 21433552
00000000 00000000
00000000 00000000
25533411 11433551

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'G' on the right. The teeth are arranged in a curve, with the numbered teeth following a specific pattern along the curve.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Soumaya Chebihi Hassani

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux
Microchirurgie de la Cataracte
Angiographie - Laser - OCT

Résidence Dahhan - Rue Okba Ibn Nafii
1er étage - Berrechid
Tél. : 05 22 32 48 47



الدكتورة اشبيهي حسني سمية

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

التخطيط الوعائي للشبكة - الليزر

إقامة دحان - زنقة عقبة بن نافع

الطابق الأول - برشيد

الهاتف: 05 22 32 48 47

COMpte RENDU OCT MACULAIRE

Médecin traitant : Dr. Chebihi S.

Patient(e) : M^{me} Imane Mohamed

Date de naissance : 1347

Contexte clinique : Diabète HTA Autres

AV \rightarrow OD. 10/10
OG. 9/10

FO { OD. Signes d'adhérence vitréo-rétinienne
OG. Plis membranaires

Disrète membrane épitéthéliale

Concavité ENC : 238 μ m

RAS

RAS

RAS

Œil droit

- Interface vitréo-rétinienne :
- Entonnoir fovéolaire :
- Couches rétiennes internes :
- Couches rétiennes externes :
- Complexe EP/MB/CC :

Membrane

épitéthéliale

ENC : 264 μ m

Disrèt. étaléme. mac. sup.

Déformé

RAS

RAS

RAS

RAS

GCC. normal

Conclusion

OCT maculaire : présence d'une membrane épitéthéliale OD 9, déformant légèrement le profil maculaire OG.

GCC. RAS.

Dr. Soumaya CHEBIHI HASSANI
OPHTALMOLOGISTE
Rue Okba Ibnou Nafii Berrechid
Tél : 0522 32 48 47

Soumaya Chebihi Hassani

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux
Microchirurgie de la Cataracte
Angiographie - Laser - OCT

Résidence Dahhan - Rue Okba Ibn Nafii
1 er étage - Berrechid
Tél. : 05 22 32 48 47



الدكتورة اشبيهي حسني سمية

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

التخطيط الوعائي للشبكية - الليزر

إقامة دحان - زنقة عقبة بن نافع

الطباطق الأول - برشيد

الهاتف : 05 22 32 48 47

Berrechid, le

08/07/2021

Mr. IMANE Mohamed

OCT MACULAIRE

Dr. Soumaya CHEBIHI HASSANI
OPHTHALMOLOGISTE
Rue Okba Ibnou Nafii
Tél. 05 22 32 48 47

Dr. Soumaya Chebihi Hassani

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux
Microchirurgie de la Cataracte
Angiographie - Laser - OCT

Résidence Dahhan - Rue Okba Ibn Nafii
1 er étage - Berrechid
Tél. : 05 22 32 48 47



الدكتورة اشبيهي حسني سمية

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

التخطيط الوعائي للشبكيّة - الليزر

إقامة دحان - زنقة عقبة بن نافع

الطابق الأول - برشيد

الهاتف : 05 22 32 48 47

Berrechid, le 13/10/2021

Imane mohamed

Note d'hémostase

81

OCT maculaire 1000,00

Dr. Soumaya CHEBIHI HASSANI
OPHTHALMOLOGISTE
Rue Okba Ibnou Nafii Berrechid
Tél : 0522 32 48 47

Dr. Soumaya CHEBIHI HASSANI
OPHTHALMOLOGISTE
Rue Okba Ibnou Nafii Berrechid
Tél : 0522 32 48 47

Dr.Soumaya Chebihi Hassani

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux
Microchirurgie de la Cataracte
Angiographie - Laser - OCT

Résidence Dahhan - Rue Okba Ibn Nafii
1 er étage - Berrechid
Tél. : 05 22 32 48 47



الدكتورة اشبيهي حسني سمية

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

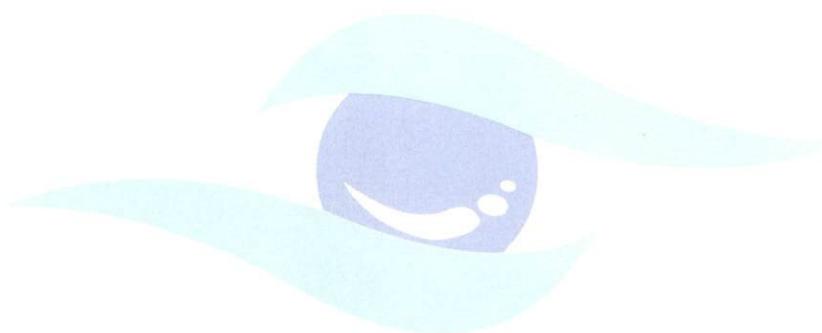
جراحة الساد (الجلالة)
التخطيط الوعائي للشبكة - الليزر
إقامة دحان - زنقة عقبة بن نافع
الطابق الأول - برشيد
الهاتف : 05 22 32 48 47

Berrechid, le

08/07/2021

Mr. IMANE Mohamed

OCT MACULAIRE



Dr. Soumaya CHEBIHI HASSANI
OPHTHALMOLOGISTE
Rue Okba Ibnou Nafii Berrechid
Tél : 0522 32 48 47

Patient: imane, mohamed
Physician: dr chebhi hassani, soumaya
Operator:
Disease:

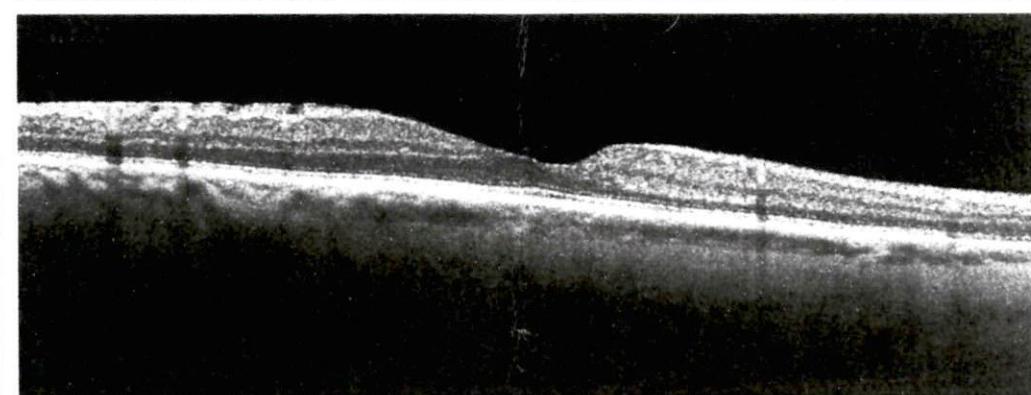
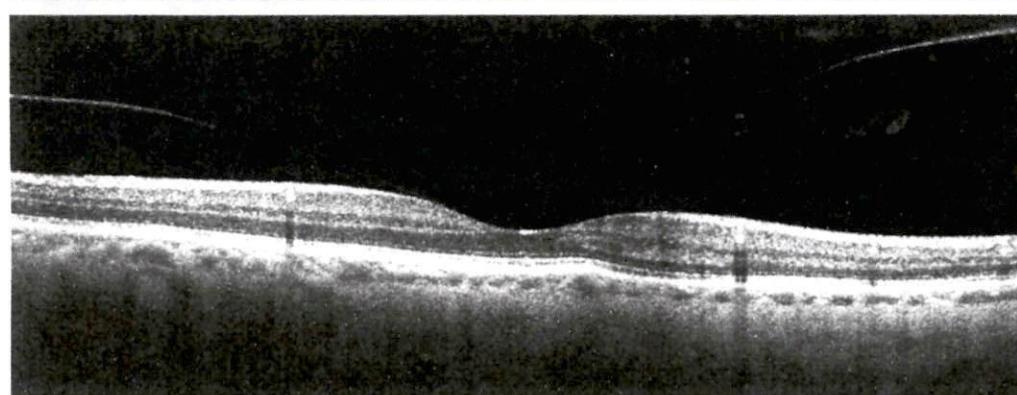
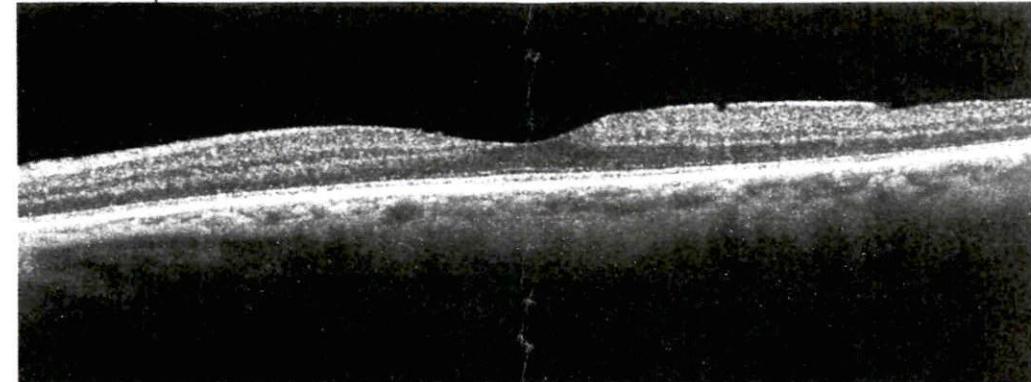
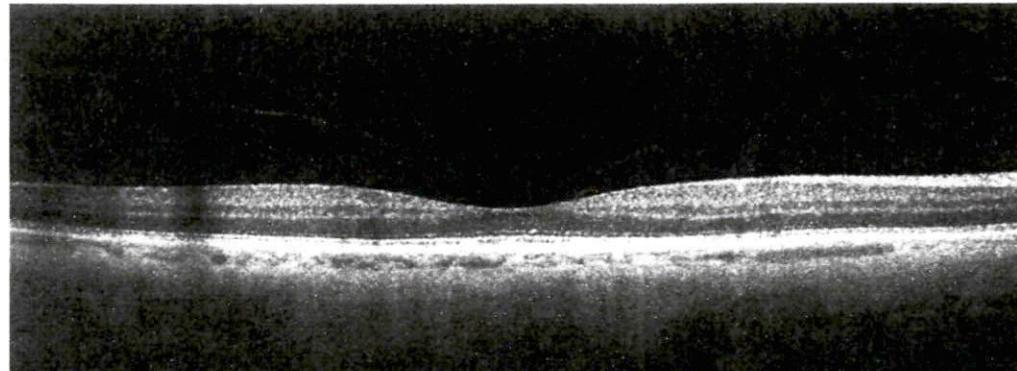
Cabinet Docteur CHEBIHI HASSANI SOUMAYA
5 Rue Okba Ibou Nafii, Residence Dahan Berrechid 0522324847
Gender: Male
ID:

Exam Date: 13/07/2021
DOB(age): 01/01/1947 (74)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver. A2018,1,1,63

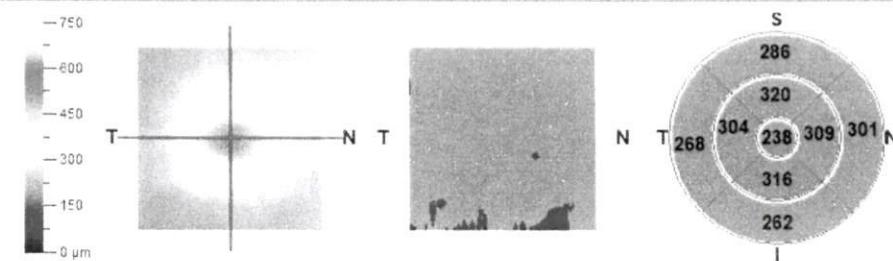
Right / OD

Retina Map OU Report
Full Retina Thickness Map

Left / OS

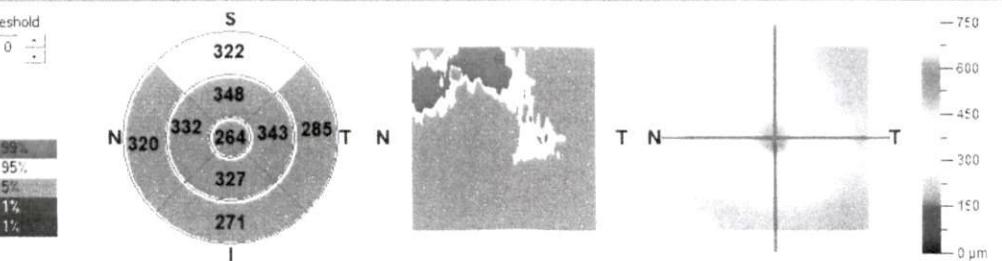


Exam Date: 13/07/2021, SSI = 57.3



NDB Reference from Normal Map

Exam Date: 13/07/2021, SSI = 63.0



NDB Reference from Normal Map

Auto Zoom

Report Date: Tuesday 13/07/2021 14:30:01

Software Version: 2018,1,1,63

Comment:

Signature:

Patient: imane, mohamed
Physician: dr chebihi hassani, soumaya
Operator:
Disease:

Cabinet Docteur CHEBIHI HASSANI SOUMAYA
5 Rue Okba Ibnou Nafii, Residence Dahan Berrechid 0522324847
Gender: Male
ID:

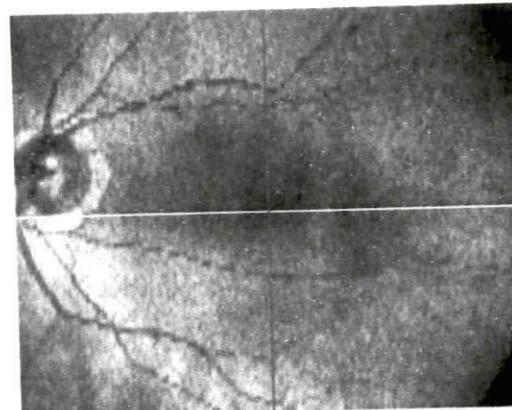
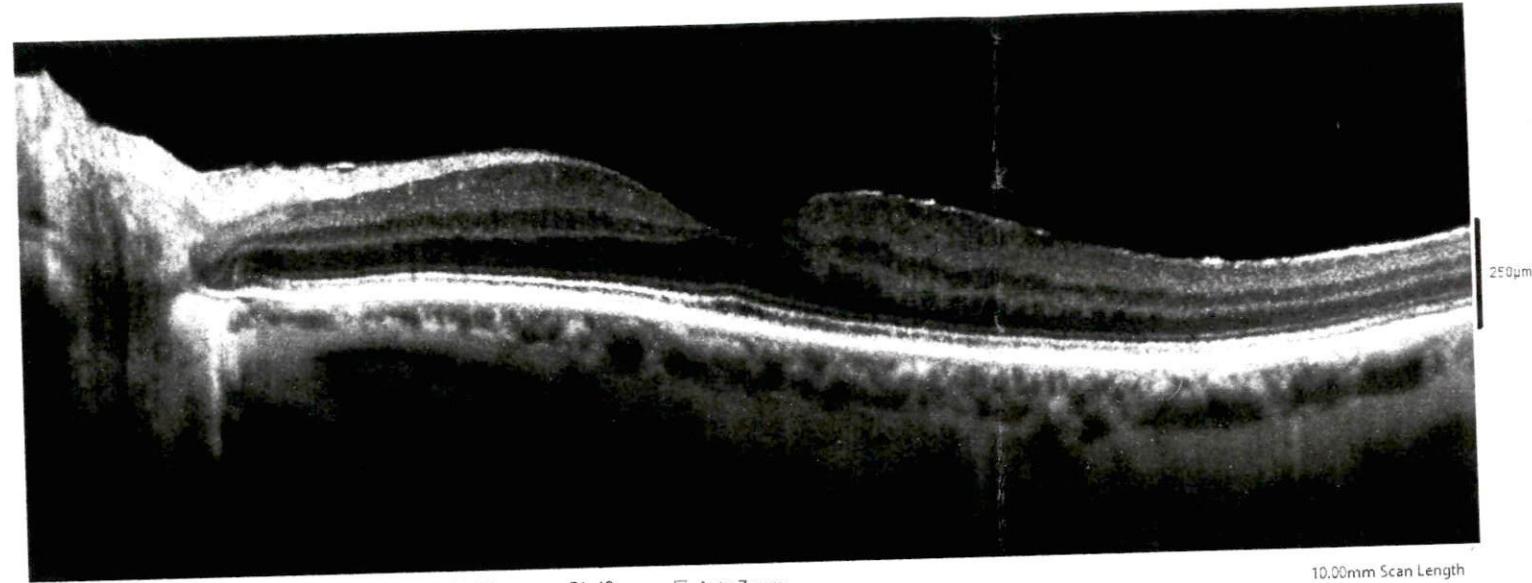
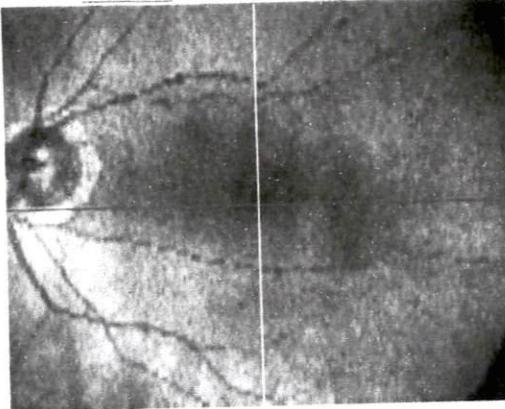
Exam Date: 13/07/2021
DOB(age): 01/01/1947 (74)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,1,63

Cross Line

Signal Strength Index 58

Left / OS

En Face IR



Report Date: Tuesday 13/07/2021 14:30:58

Software Version: 2018,1,1,63

Comment:

Signature:

Patient: imane, mohamed
Physician: dr chebihi hassani, soumaya
Operator:
Disease:

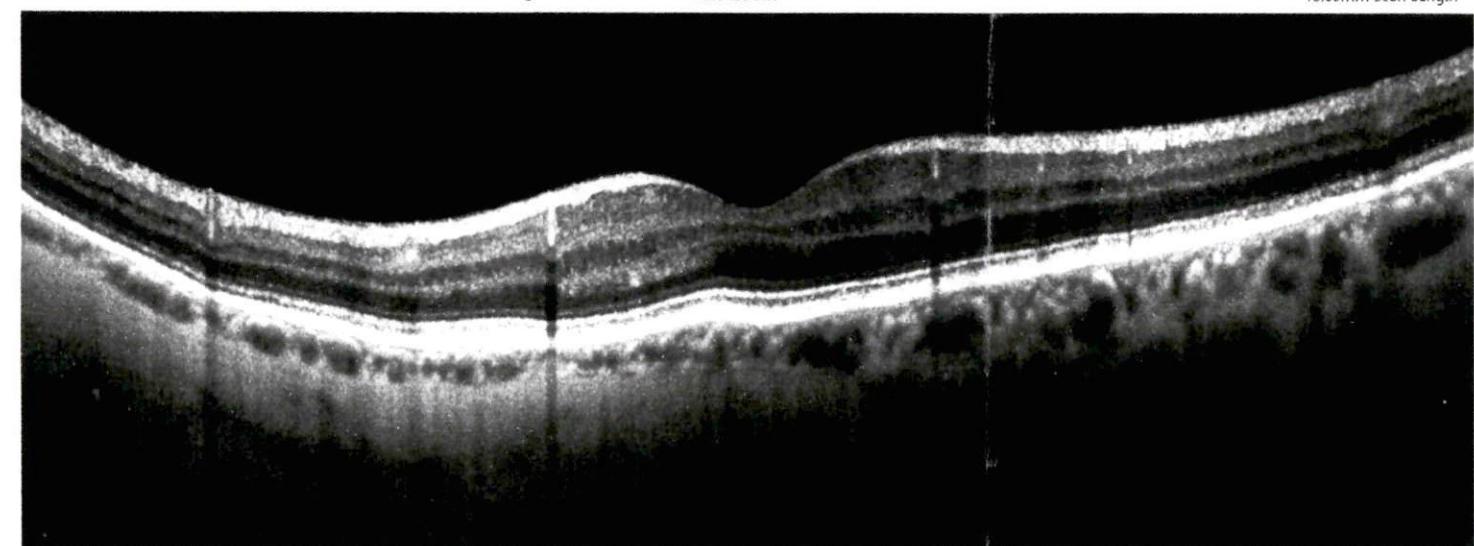
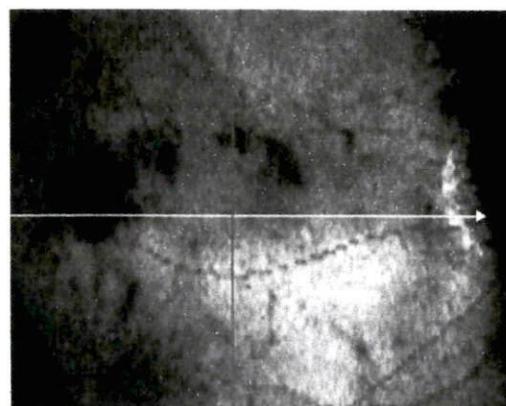
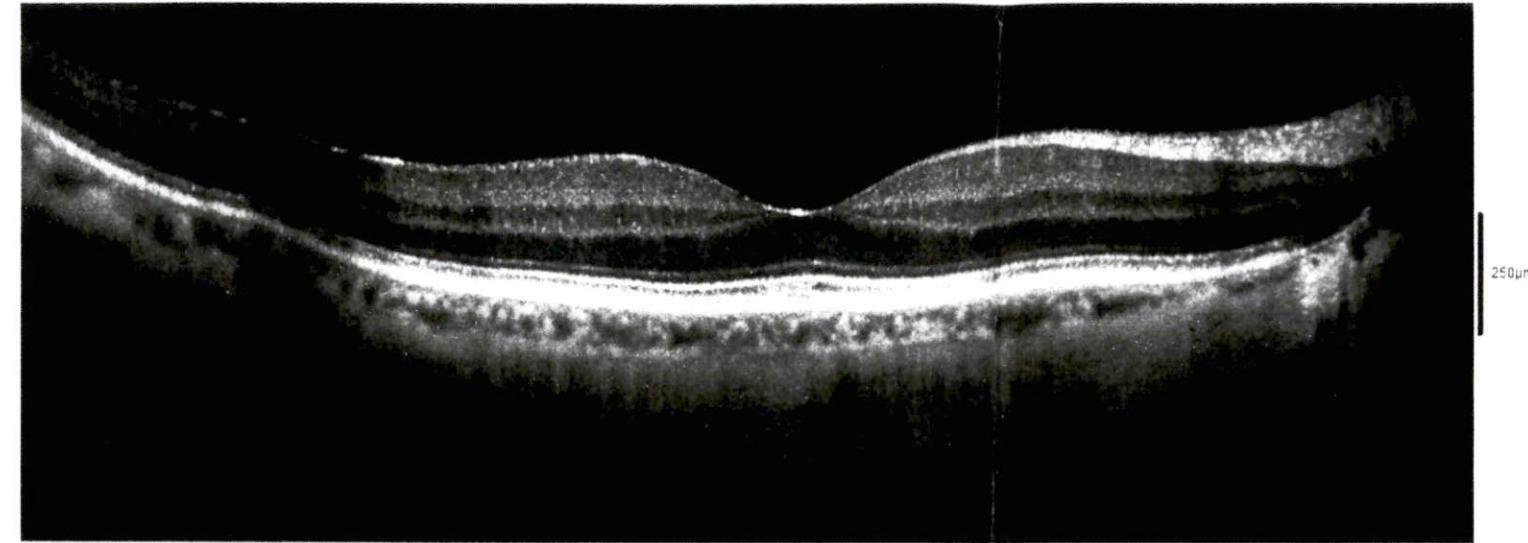
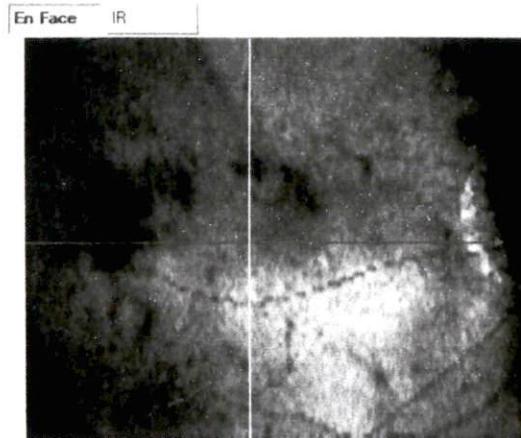
Cabinet Docteur CHEBIHI HASSANI SOUMAYA
5 Rue Okba Ibou Nafii, Residence Dahan Berrechid 0522324847
Gender: Male
ID:

Exam Date: 13/07/2021
DOB(age): 01/01/1947 (74)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,1,63

Cross Line

Signal Strength Index 54

Right / OD



Report Date: Tuesday 13/07/2021 14:32:15

Software Version: 2018,1,1,63

Comment:

Signature:

Patient: imane, mohamed
Physician: dr chebihi hassani, soumaya
Operator:
Disease:

Cabinet Docteur CHEBIHI HASSANI SOUMAYA
5 Rue Okba Ibnou Nafii, Residence Dahan Berrechid 0522324847
Gender: Male
ID:

Exam Date: 13/07/2021
DOB(age): 01/01/1947 (74)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,1,63

Right / OD

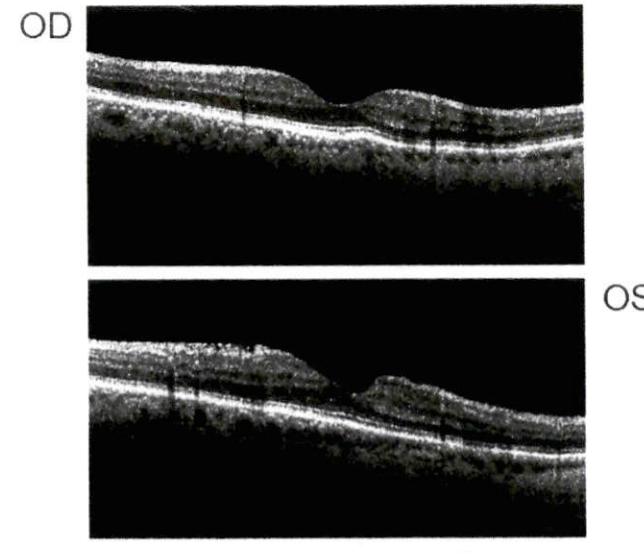
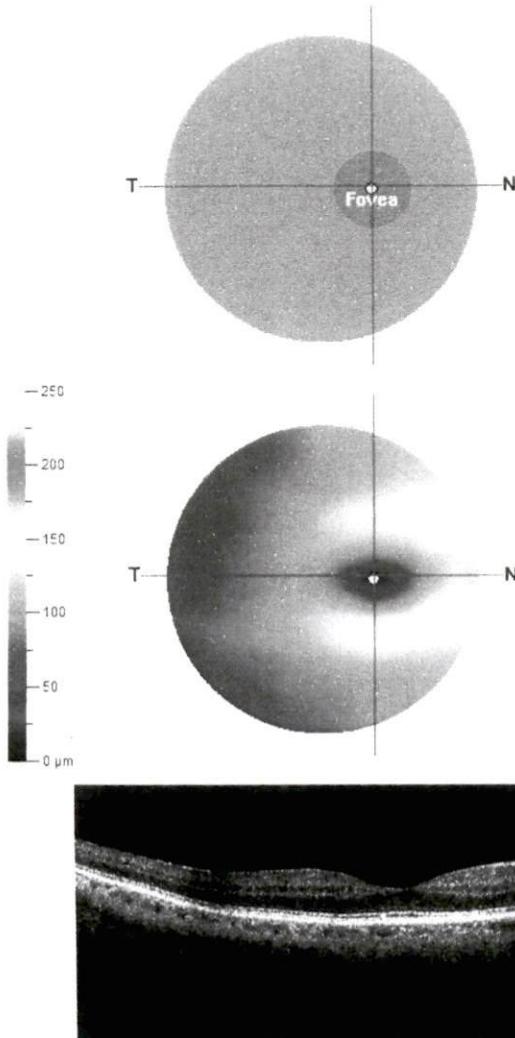
Exam Date: 13/07/2021 14:25:33

GCC OU Report

60 Signal Strength Index 64

GCC Analysis	OD	OS
Average GCC (μm)	102	111
Superior GCC (μm)	102	115
Inferior GCC (μm)	103	107
FLV (%)	0.14	0.19
GLV (%)	0.28	0.27

p>5% Within Normal
p<5% Borderline
p<1% Outside Normal



Report Date: Tuesday 13/07/2021 14:29:30

Software Version: 2018,1,1,63

Comment:

Signature:

Dr. Soumaya Chebihi Hassani

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux
Microchirurgie de la Cataracte
Angiographie - Laser - OCT

Résidence Dahhan - Rue Okba Ibn Nafii
1er étage - Berrechid
Tél. : 05 22 32 48 47



الدكتورة اشبيهي حسني سمية

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

التخطيط الوعائي للشبكة - الليزر

إقامة دحان - زنقة عقبة بن نافع

الطابق الأول - برشيد

الهاتف : 05 22 32 48 47

COMPTE RENDU OCT MACULAIRE

Médecin traitant : Dr. Chebihi S.

Patient(e) : M^{me} Imane Mohamed

Date de naissance : 1947

Contexte clinique : Diabète HTA Autres AV → DD. 10/10

OG. 3/10

FO { DD. Signes d'adhérence vitrée - rétinienne
OG. Plis membranaires

Disrète membrane épiretinienne

Concavité ENC : 238 μm

RAS

RAS

RAS

Œil droit

- Interface vitréo-rétinienne :
- Entonnoir fovéolaire :
- Couches rétiennes internes :
- Couches rétiennes externes :
- Complexes EP/MB/CC :

Disrète membrane épiretinienne

Concavité ENC : 238 μm

RAS

RAS

RAS

Œil gauche

- Interface vitréo-rétinienne :
- Entonnoir fovéolaire :
- Couches rétiennes internes :
- Couches rétiennes externes :
- Complexes EP/MB/CC :

Membrane épiretinienne

ENC. 266 μm

Disrèt. étendeur mac. 2nd.

RAS

RAS

RAS

GCC : normal

Dr. Soumaya CHEBIHI HASSANI
OPHTHALMOLOGISTE
Rue Okba Ibnou Nafii Berrechid
Tél: 0522 32 48 47

Conclusion

OCT maculaire : présence d'une membrane épiretinienne DDG, déformant légèrement le profil maculaire OG.

GCC. RAS.