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.

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.

tique :

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.

ntaire :

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.

aladie 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 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

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

89157

Déclaration de Maladie : Nº P19-0017693

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1564 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ETTANOUTI Mohamed Date de naissance :

Adresse : 16, Rue ELOUKHOUANE CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : 929,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Awatif RAZZAK
Ophtalmologue
J. Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak
35, Rés. Riad Ibn Tachfine, 1er étage
Casablanca - Tél. : 05 22 60 73 38

VININ 3
MUPRAS
25 OCT. 2021
ACCUEIL

Date de consultation : 11/10/2021

Nom et prénom du malade : ETTANOUTI MOHAMED Age :

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

Nature de la maladie : Affection canalaire

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 : CASA **Le :** 20/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[redacted]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/10/2021	CS + FO		300,00dh	

Dr. Awatif RAZZAZ
Ophtalmologue
Rue Zineb Ishak
Tél : 05 22 60 73 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/10/2021	1299,00

Pharmacie des Clubs
18, Rue Ennassim
Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA
Tél.: 05 22 36 26 32

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	18.10.2021	champ visuel				500dh

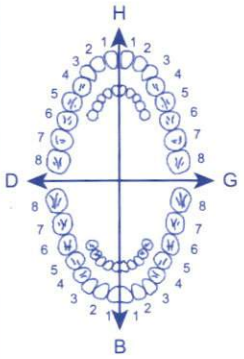
Cabinet d'Orthoptie et d'Electrophysiologie
HIDA Siham Epse KHARRAZ
CASABLANCA

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient



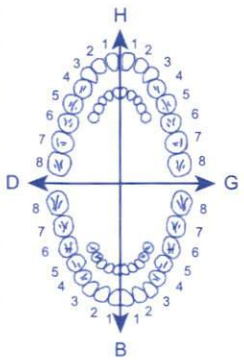
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 00000000	21433552 00000000
00000000 35533411	00000000 11433553

D — G

B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTI

Dr Awatif RAZZAK

Médecin Ophtalmologue

Diplômée en Médecine Aérospatiale

Paris Descartes

Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification

Glaucome-Strabisme-Angiographie-Echographie

Laser - Contactologie - Chirurgie Réfractive

الدكتورة عواطف رزاق

اختصاصية طب و جراحة العيون

دبلوم طب الملاحة الجوية

كلية ديكارت بباريس

جراحة الجلالة - جراحة المياه الزرقاء

الحول - الليزر- تصوير العين بالصدى

العدسات اللاصقة - تصحيح النظر بالليزر

Casablanca le : 11 Octobre 2021

الدارالبيضاء في:

Mr. ETTANOUTI MOHAMED

129.90

OCULARM COLLYRE

S.V

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

شارع ابن تاشفين، زنقة زينب إسحاق، رقم 35، إقامة رياض ابن تاشفين، الطابق الأول، لافيليت - الدارالبيضاء

Bd Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak N°35, Rés Riad Ibn Tachfine, 1 er étage, la Villette - Casablanca

05 22 60 73 38 rawatif@gmail.com

Dr Awatif RAZZAK

Médecin Ophtalmologue

Diplômée en Médecine Aérospatiale

Paris Descartes

Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification

Glaucome-Strabisme-Angiographie-Echographie

Laser - Contactologie - Chirurgie Réfractive

الدكتورة عواطف رزاق

اختصاصية طب و جراحة العيون

دبلوم طب الملاحة الجوية

كلية ديكارت بباريس

جراحة الجلالة - جراحة المياه الزرقاء

الحول - الليزر- تصوير العين بالصدى

العدسات اللاصقة - تصحيح النظر بالليزر

Casablanca le : 11 Octobre 2021 الدارالبيضاء في:

Mr. ETTANOUTI MOHAMED

champ visuel automatisé

excavation assymétrique
TO/ opéré pour adénome hypophysaire

Cabinet d'Orthoptie - d'Electrophysiologie
HIDA Siham Ep. Dekkak
41, Bd. Zerktouni - CASABLANCA
GSM : 06 61 59 20 77 - Tél : 05 22 22 91 10

Dr. Awatif RAZZAK
Ophtalmologue
Bd Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak
Rés Riad Ibn Tachfine, 1er étage
Casablanca - Tél. : 05 22 60 73 38

شارع ابن تاشفين، زنقة زينب إسحاق، رقم 35، إقامة رياض ابن تاشفين، الطابق الأول، لافيليت - الدارالبيضاء

Bd Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak N°35, Rés Riad Ibn Tachfine, 1 er étage, la Villette - Casablanca

05 22 60 73 38 rawatif@gmail.com

HIDA SIHAM
Cabinet d'Orthoptie-d'Electrophysiologie

Facture pour :

Casablanca le18-10-2021

Mr ETTANOUTI Mohamed

Désignation	Montant
Champ visuel	500,00DH
Arrêté la présente à la somme de :	
Cinq cent dirhams	500,00DH

Cabinet d'Orthoptie-d'Electrophysiologie
HIDA Siham Ep. Dekkak
CASABLANCA

41 Bd Zerktouni-Res lisstikrar 4éme étage (à côté Marché des Fleurs)-Casablanca
Tel : 0522 22 91 10-E-mail :hidasiham9@gmail.com
Patente :N°34100946-IF :N° 41700946-ICE001923820000069

Analyse de champ unique

Nom: ETTANOUTI MOHAMED	ID:	Oeil: Droit
Test de seuil central 24-2		DDN: 24-04-1954

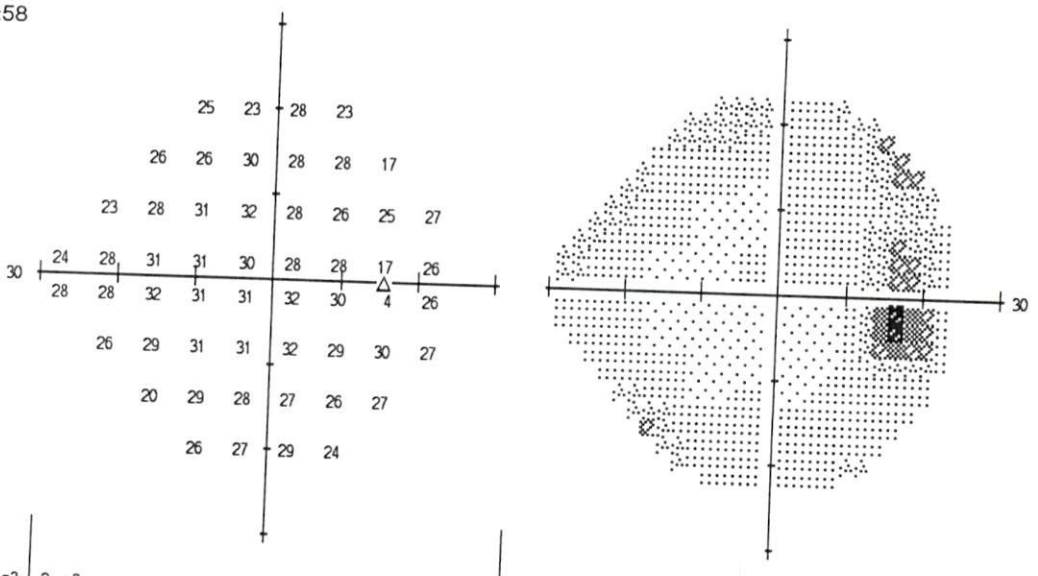
Contrôle de fixation: Suivi regard/T.A.
Cible de fixation: Central
Pertes de fixation: 1/15
Erreurs faux pos.: 12 %
Erreurs faux nég.: 8 %
Durée du test: 05:58

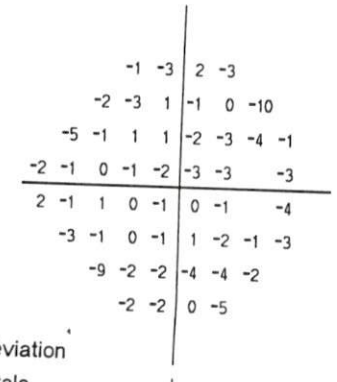
Stimulus: III, Blanc
Fond: 31.5 ASB
Stratégie: SITA-standard

Diamètre de la pupille: 4.5 mm
Acuité visuelle:
RX: DS DC X

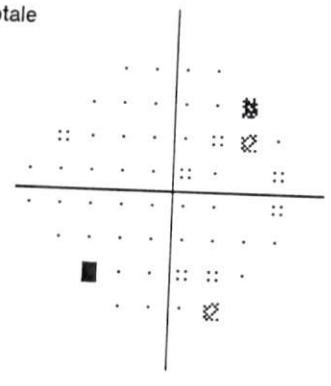
Date: 18-10-2021
Heure: 09:42
Age: 67

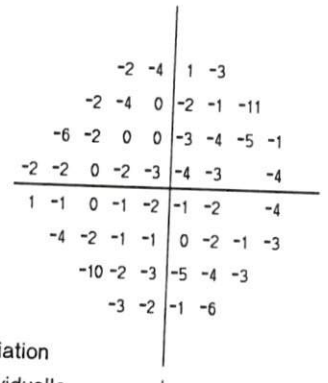
Fovea: 36 dB



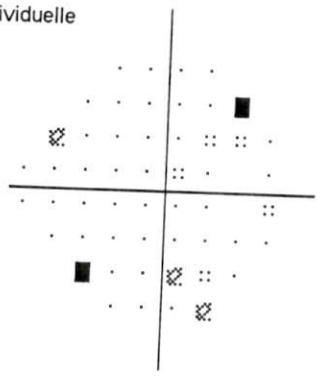


Déviation totale





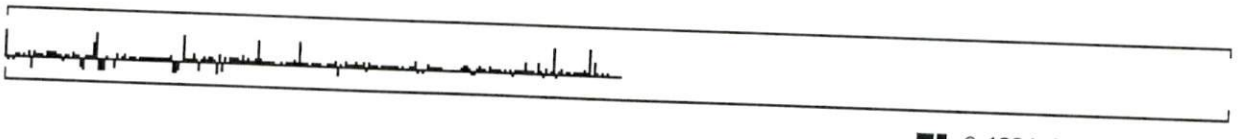
Déviation Individuelle



:: < 5%
⁘ < 2%
▒ < 1%
■ < 0.5%

THG
Limite

MD -1.70 dB P < 10%
PSD 2.23 dB P < 5%



© 1994-2000 Humphrey Systems
HFA II 750-1386-12.5/12.5

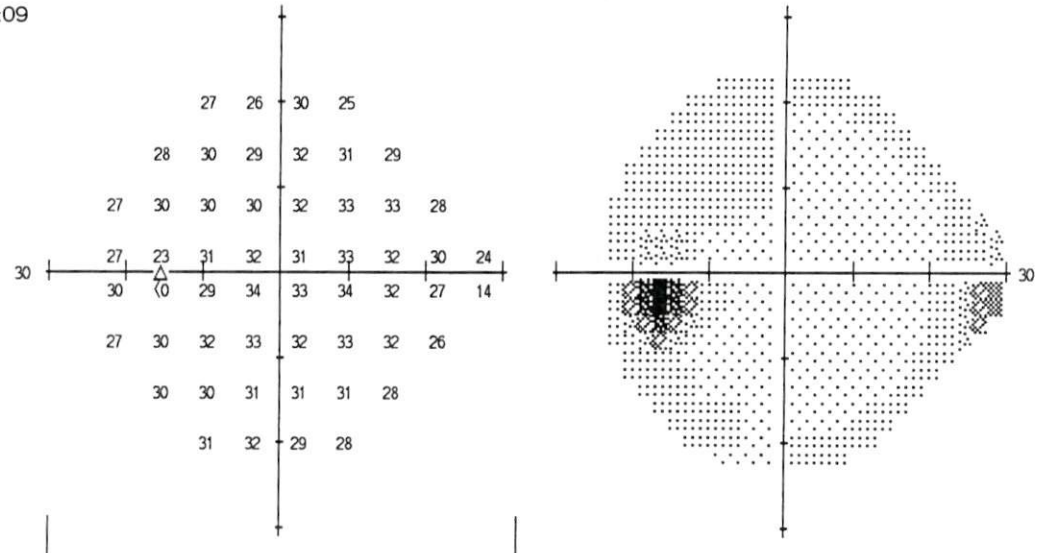
Analyse de champ unique | Oeil: Gauche

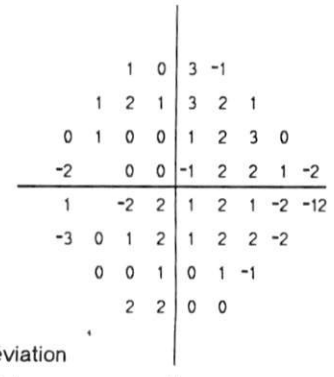
Nom: ETTANOUTI MOHAMED	ID:	DDN: 24-04-1954

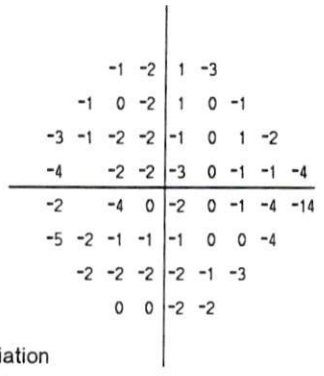
Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi regard/T.A.	Stimulus: III, Blanc	Diamètre de la pupille: 4.5 mm	Date: 18-10-2021
Cible de fixation: Central	Fond: 31.5 ASB	Acuité visuelle:	Heure: 09:57
Pertes de fixation: 0/13	Stratégie: SITA-standard	RX: DS DC X	Age: 67
Erreurs faux pos.: 1 %			
Erreurs faux nég.: 3 %			
Durée du test: 05:09			

Fovea: 36 dB



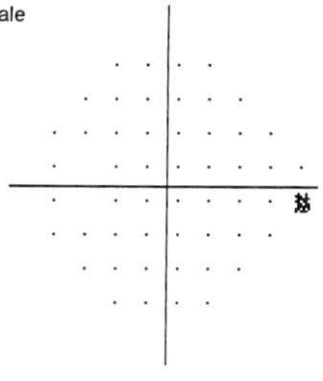




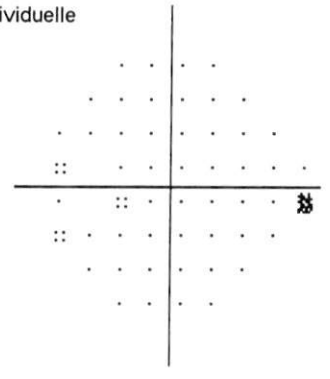
THG
Limite

MD +0.59 dB
PSD 1.87 dB P < 10%

Déviation totale



Déviation Individuelle



:: < 5%
▨ < 2%
▩ < 1%
■ < 0.5%

© 1994-2000 Humphrey Systems
HFA II 750-1386-12.5/12.5

HIDA SIHAM
ORTHOPTISTE
41, Boulevard zerktouni
(Res lisstikrar)
Tel : 0522 22 91 10 :

Casablanca, le18/10/2021

Chère docteur,

L'examen du champ visuel de **M^r^ ETTANOUTI Mohamed**, âgé de 67ans montre au test de seuil central 24-2 avec correction :

Pour l'œil droit :

- Discrètes atteintes diffuses et localisées objectivées sur les schémas du tableau de la déviation totale et individuelle par quelques déficits relatifs et un point absolu au niveau du CV supéro temporal, quelques déficits relatifs en inféro temporal, un point absolu en inféro nasal, et qui se traduit par des indices MD (P<10%) et PSD peu perturbé (P<5%).
-Seuil fovéal à 36 dB.
-Test d'hémichamp glaucomateux=Limite.

Pour l'œil gauche :

- Discrètes atteintes diffuses et localisées.
-Indice MD normal.
-Indice PSD (P<10%).
-Seuil fovéal à 36 dB.
-Test d'hémichamp glaucomateux=Limite.

Conclusion :

Donc l'examen du CV au seuil 24-2 montre pour l'œil droit une légère diminution de sensibilité au niveau du CV supéro temporal et un léger élargissement de la tâche aveugle, Pour l'œil gauche il montre une légère diminution de sensibilité en inféro nasal.

En vous remerciant de votre confiance,

Cabinet d'Orthoptie-d'Electrophysiologie
HIDA Siham Ep. Dekkak