

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.

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.

Optique :

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

Educations :

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.

Prothèses :

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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 071434

89955

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10339 Société : Ram

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAQRACHLI - MOHAMMED

Date de naissance : 10-03-1961

Adresse : 82 Layali II T.M. 20 Benrechid

Tél. : 06.31.13.41.35 Total des frais engagés : 2000,00 + Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : LAQRACHLI Mohammed Age :

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

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : Benrechid Le : 24 / 10 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
21/10/21	S		Gratuite	Driss TRIQUI OPHTALMOLOGISTE 2, Rue Anaba - Hassa Tél : 0312211111 1037 72

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL HASANE 2, Rue Anaba - Hassa Tél : 0312211111 1037 72	21/10/2021	1000,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE RADIOLOGIQUE LASER 39, Avenue Ibn Sina - Rabat Clinique Agdal - Tél : 0537 77 74 33 Fax : 0537 77 74 33	21/10/21	D236	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT 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'EXECUTION

Docteur DRISS TRIQUI

OPHTALMOLOGISTE

Diplômé d'études spéciales d'ophtalmologie
de la faculté de Toulouse
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Angiographie en fluorescence
Tomographie en cohérence optique (OCT)
Lasser Argon - Laser Yag
Chirurgie de la myopie par laser (Lasik)

Sur Rendez-vous (Sauf urgence)

الدكتور إدريس التريكي

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريخ كلية الطب بتولوز

تصوير الأوعية بالصيغة

فحص الشبكية بالموجات الضوئية

العلاج بالليزر

علاج قصر البصر بالليزر (الليزيك)

الإستشارة الطبية بالميعاد

(باستثناء حالة الاستعجال)

Rabat le

21/10/21

الرباط في

MR

LAGRACHI Mohammed

150,00 x 2

* Hylocomed collyre
1^{ste} 6 x / jour



x 3 fois

34,00

* Liponic gel
1^{ste} le soir



x 3 fois

* Naturov & ~~oe~~ Sural Duo &
1^{ste} jour x 3 fois



333,00 x 2

1000,00

DRISS TRIQUI
OPHTALMOLOGISTE
2, Rue Annaba - Hassan
Tél : 037 20 14 77 / 037 72 93 92

(* Avenue
chèque 3 fois)

LIPCSIC
Gel ophtamique 10 g
ZENITH PHARMA
PPV: 34,00 DH
ADSP n° 220 DMP/21/NNP

LOT

PPC:

3005

150 DH

LOT

PPC:

2023-10

3003-4

150 DH

Nutri-FOV®



3 401579 978702

PPC : 333 DH

Nutri-FOV®



3 401579 978702

PPC : 333 DH

Docteur DRISS TRIQUI

OPHTALMOLOGISTE

Diplômé d'études spéciales d'ophtalmologie
de la faculté de Toulouse
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Angiographie en fluorescence
Tomographie en cohérence optique (OCT)
Lasser Argon - Laser Yag
Chirurgie de la myopie par laser (Lasik)

Sur Rendez-vous (Sauf urgence)

الدكتور إدريس التريكي

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريخ كلية الطب بتولوز
تصوير الأوعية بالصبغة
فحص الشبكية بالموجات الضوئية
العلاج بالليزر
علاج قصر البصر بالليزر (الليزيك)
الإستشارة الطبية بالميعاد
(باستثناء حالة الاستعجال)

Rabat le 21/10/21 الرباط في
Dr LAGRACHI Mohammed

Tomographie en coherence
optique (O.C.T)

Driss TRIQUI
OPHTALMOLOGISTE
2, Rue Annaba - Hassan
Tél : 037 20 14 77 / 037 72 93 92

CENTRE VISION LASER
39, Avenue Ibn Sina - Rabat
Clinique Agdal Tél.: 0537 77 66 23
Fax: 0537 77 74 33

Ch. AGDAL

C.V.C

05.37.77.74.33

05.37.77.66.23

CENTRE VISION LASER

CLINIQUE AGDAL

F A C T U R E

N° 2 845 / 2021 du 21/10/2021

Nom patient	LAQRACHLI MOHAMMED	Entrée 21/10/2021	Sortie 21/10/2021
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES	,	,	,	
OCT	1,00	O	1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total Frais Clinique				1 000,00

	Total général 1 000,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DIRHAMS	

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 000,00				1 000,00	0,00

CENTRE VISION LASER

39, Avenue Ibn Sina - Rabat

Clinique Agdal - Tél : 0537 77 66 23

Fax : 0537 77 74 33

Docteur DRISS TRIQUI

OPHTALMOLOGISTE

Diplômé d'études spéciales d'ophtalmologie
de la faculté de Toulouse
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Angiographie en fluorescence
Tomographie en cohérence optique (OCT)
Lasser Argon - Laser Yag
Chirurgie de la myopie par laser (Lasik)

Sur Rendez-vous (Sauf urgence)

الدكتور إدريس التريكي

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بتولوز
تصوير الأوعية بالصبغة
فحص الشبكية بالموجات الضوئية
العلاج بالليزر
علاج قصر البصر بالليزر (الليزيك)
الإستشارة الطبية بالميعاد
(باستثناء حالة الاستعجال)

Rabat le 21/10/2021 الرباط في

Compte rendu OCT [21/10/2021]
- suivi de progression -

Patient = Lagrachi Mohammed

OCT, Acuité léger amélioration par
diminution de l'œdème sous-rétinien OD

OCT, Papille optique
normal OD

DRISS TRIQUI
OPHTALMOLOGISTE
Rabat - Maroc

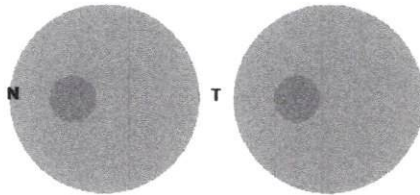
Patient: LAQRACHLI, Mohamed
 Physician: Dr. TRIQUI, Driss
 Operator: N, N
 Disease:

C.V.L
 39 AVENUE Ibn Sina RABAT 0537-776-623/0537-777-433
 Gender: Male
 ID:

Exam Date: 21/10/2021
 DOB(age): 10/03/1961 (60)
 Ethnicity: African Descendant
 Algorithm Ver: A2018,0,0,18

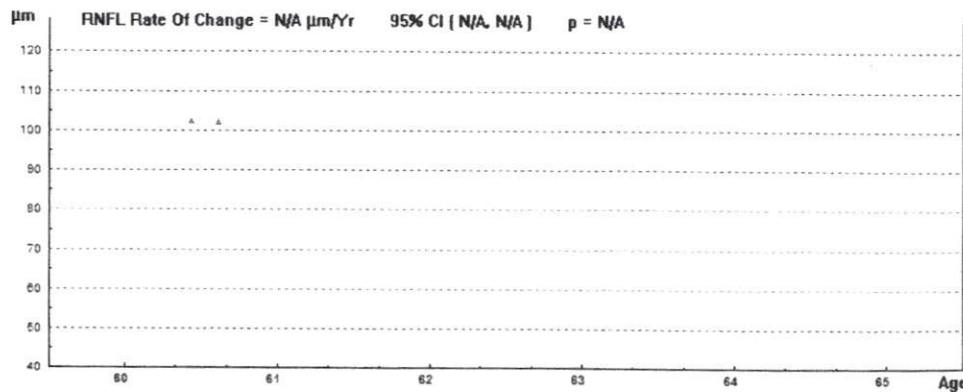
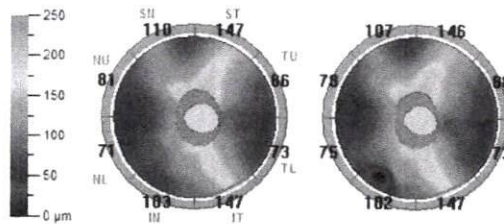
Nerve Fiber ONH/GCC Change Analysis

GCC NDB Reference



Visit Date: 08/19/21 (60.4) Visit Date: 10/21/21 (60.6)
 SSI = 77 (GCC) / 72 (ONH) SSI = 74 (GCC) / 76 (ONH)

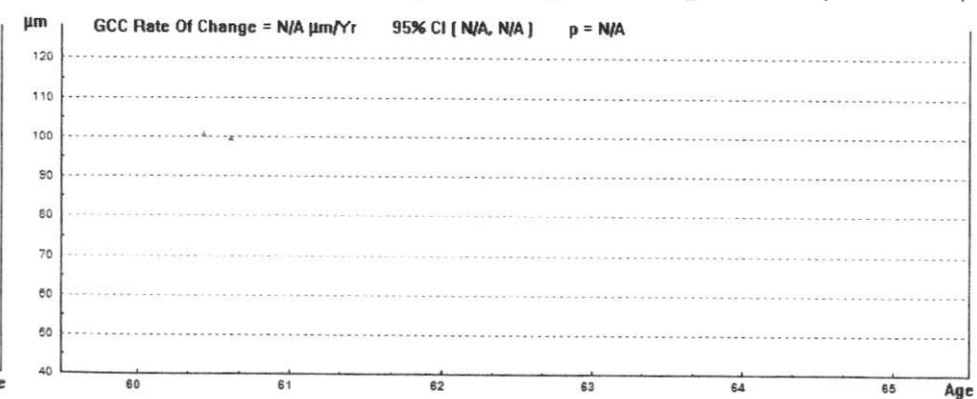
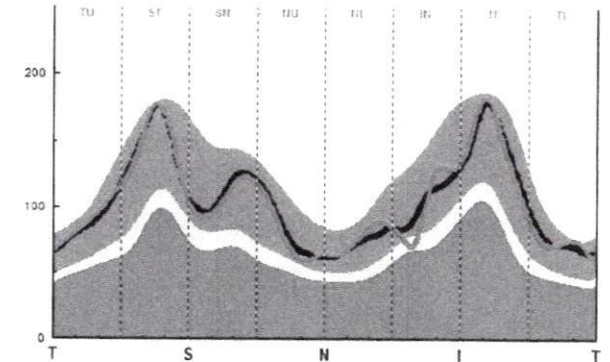
RNFL Analysis



• NDB Thickness

Comparison to NDB

Within Normal	08/19/21	10/21/21
Average GCC (μm)	100	99
Superior GCC (μm)	100	99
Inferior GCC (μm)	100	100
FLV (%)	0.54	0.43
GLV (%)	0.60	0.59
RNFL/ONH Analysis	08/19/21	10/21/21
Average RNFL (μm)	102	102
Superior RNFL (μm)	106	105
Inferior RNFL (μm)	99	99
Cup/Disc H. Ratio	0.81	0.78
Cup/Disc V. Ratio	0.57	0.57
Rim Area (mm ²)	1.06	1.10



Report Date: jeudi 21/10/2021 09:59:12

Software Version: 2018,0,0,18

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



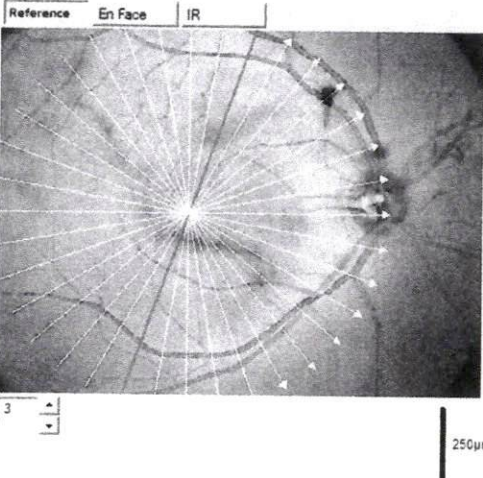
Patient: LAQRACHLI, Mohamed
Physician: Dr. TRIQUI, Driss
Operator: N, N
Disease:

C.V.L
39 AVENUE Ibn Sina RABAT 0537-776-623/0537-777-433
Gender: Male
ID:

Exam Date: 21/10/2021
DOB(age): 10/03/1961 (60)
Ethnicity: African Descendant
Algorithm Ver: A2018,0,0,18

Radial Lines Comparison Report

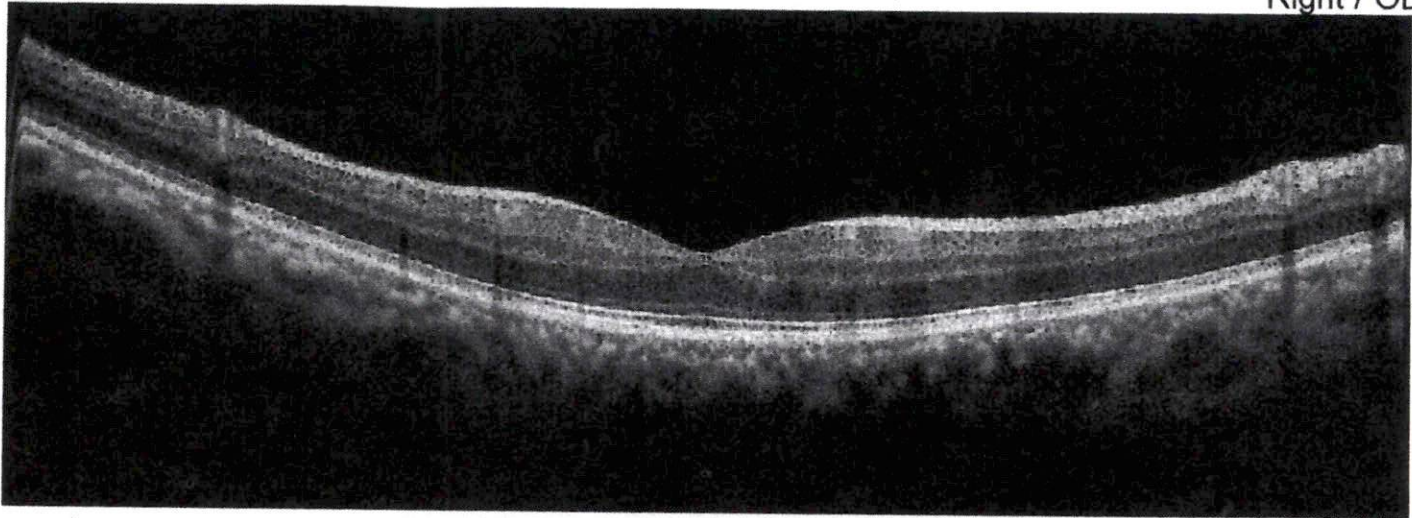
Scan 21/10/2021 09:53:32



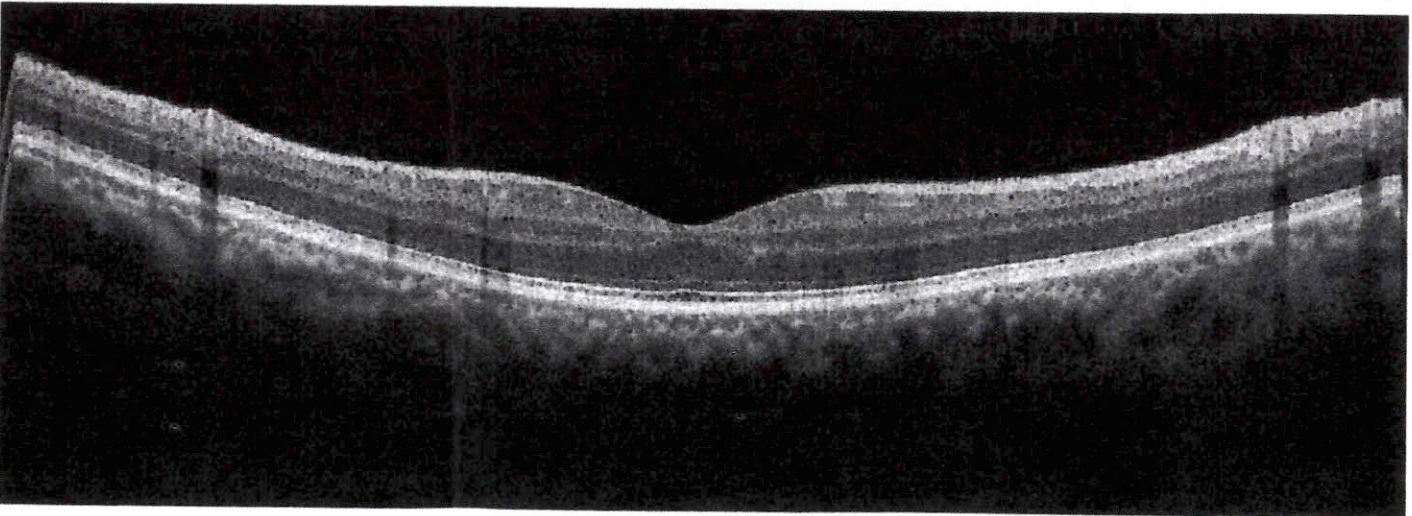
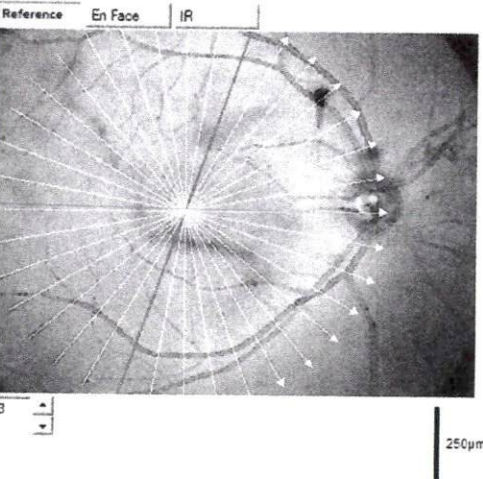
Signal Strength Index 62

10.00 Scan Size (mm)

Right / OD



Auto Zoom



Scan 19/08/2021 10:03:50

Signal Strength Index 73

10.00 Scan Size (mm)

Right / OD

Report Date: jeudi 21/10/2021 09:57:26
Comment:
Signature:

Software Version: 2018,0,0,18



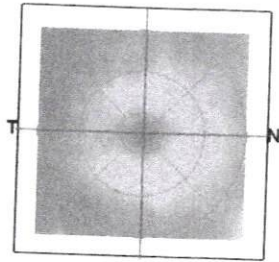
Physician: Dr. TRIQUI, Driss
Operator: N, N
Disease:

C.V.L
39 AVENUE Ibn Sina RABAT 0537-776-623/0537-777-433
Gender: Male
ID:

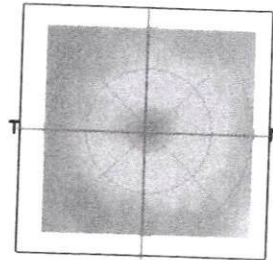
Exam Date: 21/10/2021
DOB(age): 10/03/1961 (60)
Ethnicity: African Descendant
Algorithm Ver: A2018,0,0,18

☒ ETDRS Change

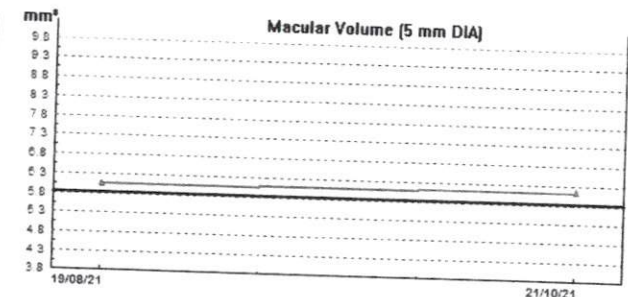
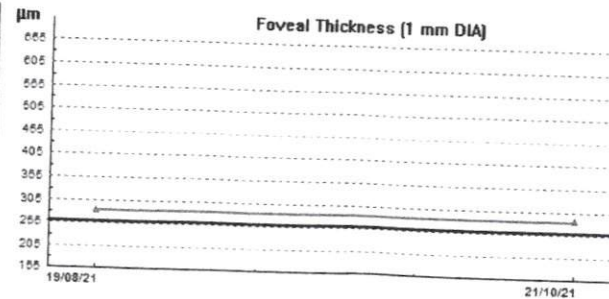
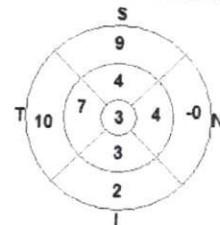
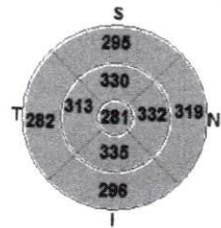
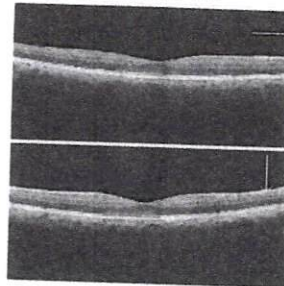
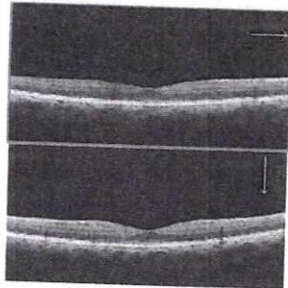
☐ RPE Elevation



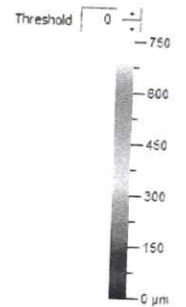
Date: 19/08/2021, SSI=71.1



Date: 21/10/2021, SSI=67.6



Right / OD



p > 95%
p > 95%
p > 5%
p > 1%
p < 1%

Report Date: jeudi 21/10/2021 09:56:36

Software Version: 2018,0,0,18

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



atient: LAQRACHLI, Mohamed
hysician: Dr. TRIQUI, Driss
perator: N, N
isease:

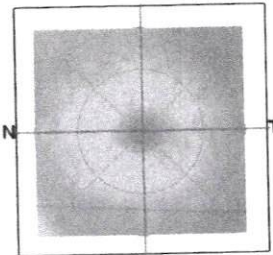
C.V.L
39 AVENUE Ibn Sina RABAT 0537-776-623/0537-777-433
Gender: Male
ID:

Exam Date: 21/10/2021
DOB(age): 10/03/1961 (60)
Ethnicity: African Descendant
Algorithm Ver: A2018,0,0,18

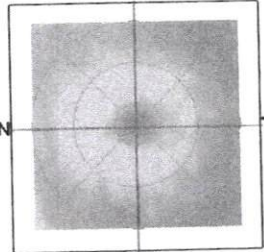
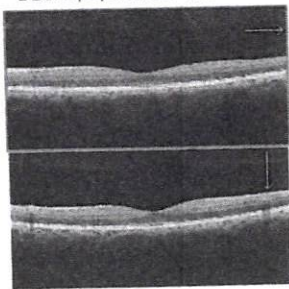
Retina Map Change Analysis
Full Retina Thickness Map

Left / OS

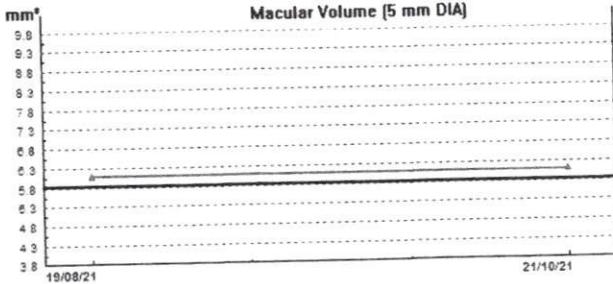
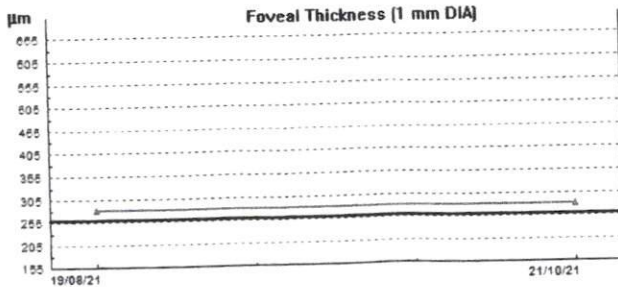
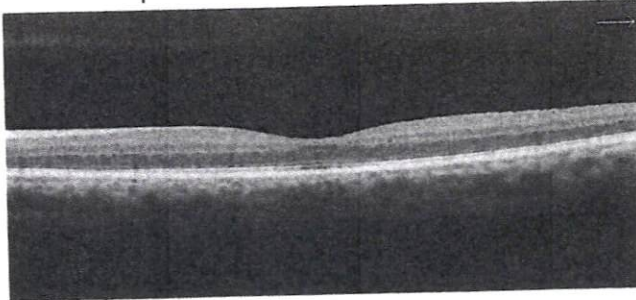
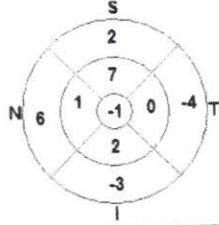
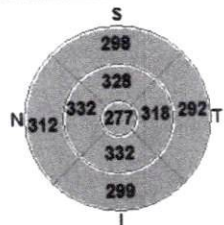
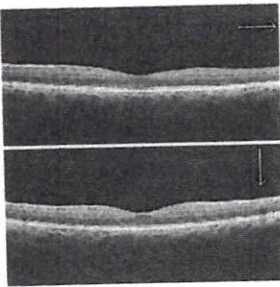
☒ ETDRS Change
☐ RPE Elevation



Date: 19/08/2021, SSI=77.2



Date: 21/10/2021, SSI=73.9



p > 95%
p > 95%
p > 5%
p > 1%
p < 1%

Report Date: jeudi 21/10/2021 09:58:18

Software Version: 2018,0,0,18

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



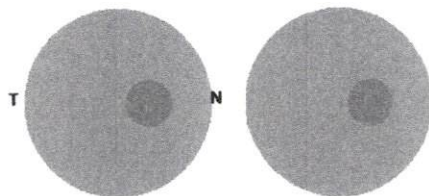
Patient: L. GRACHLI, Mohamed
 Physician: DR. TRIQUI, Driss
 Operator: N.N
 Disease:

C.V.L
 39 AVENUE Ibn Sina RABAT 0537-776-623/0537-777-433
 Gender: Male
 ID:

Exam Date: 21/10/2021
 DOB(age): 10/03/1961 (60)
 Ethnicity: African Descendant
 Algorithm Ver: A2018,0,0,18

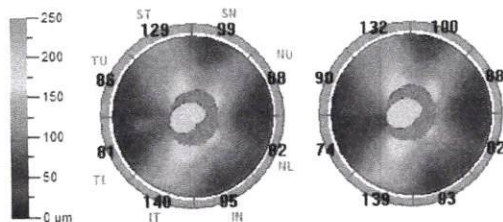
Nerve Fiber ONH/GCC Change Analysis

GCC NDB Reference

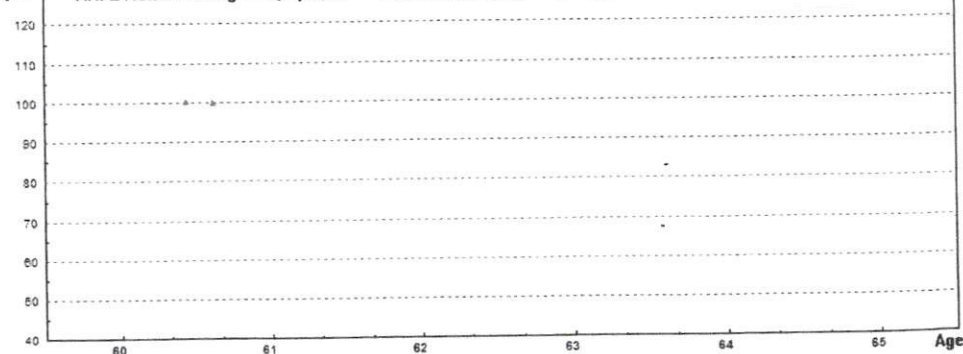


Visit Date: 08/19/21 (60.4) Visit Date: 10/21/21 (60.6)
 SSI = 74 (GCC) / 59 (ONH) SSI = 59 (GCC) / 68 (ONH)

RNFL Analysis



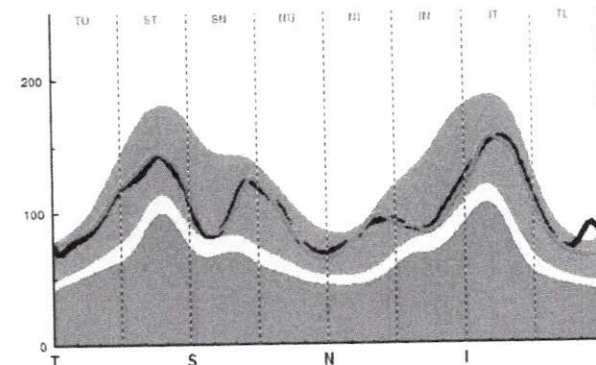
μm RNFL Rate Of Change = N/A μm/Yr 95% CI [N/A, N/A] p = N/A



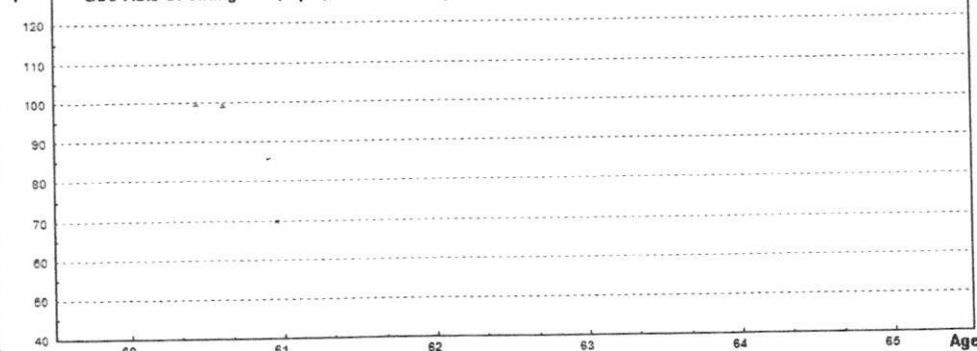
• NDB • Thickness

Comparison to NDB

	08/19/21	10/21/21
GCC Analysis		
Average GCC (μm)	99	99
Superior GCC (μm)	99	98
Inferior GCC (μm)	100	100
FLV (%)	0.29	0.09
GLV (%)	0.62	0.57
RNFL/ONH Analysis		
Average RNFL (μm)	100	100
Superior RNFL (μm)	101	102
Inferior RNFL (μm)	99	97
Cup/Disc H. Ratio	0.76	0.77
Cup/Disc V. Ratio	0.59	0.60
Rim Area (mm²)	1.19	1.19



μm GCC Rate Of Change = N/A μm/Yr 95% CI [N/A, N/A] p = N/A



Right / OD

Report Date: jeudi 21/10/2021 09:57:54

Software Version: 2018,0,0,18

Comment:
 Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: LAQRACHLI, Mohamed
 Physician: Dr. TRIQUI, Driss
 Operator: N, N
 Disease:

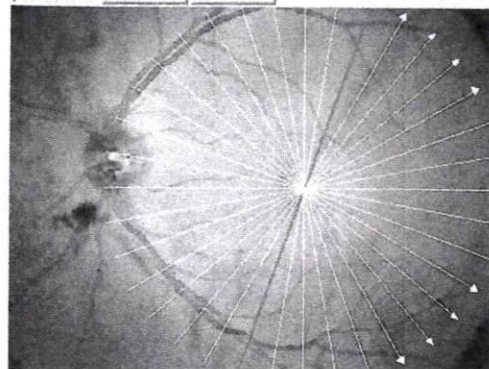
C.V.L
 39 AVENUE Ibn Sina RABAT 0537-776-623/0537-777-433
 Gender: Male
 ID:

Exam Date: 21/10/2021
 DOB(age): 10/03/1961 (60)
 Ethnicity: African Descendant
 Algorithm Ver: A2018,0,0,18

Radial Lines Comparison Report

Scan 21/10/2021 09:55:00

Reference En Face IR



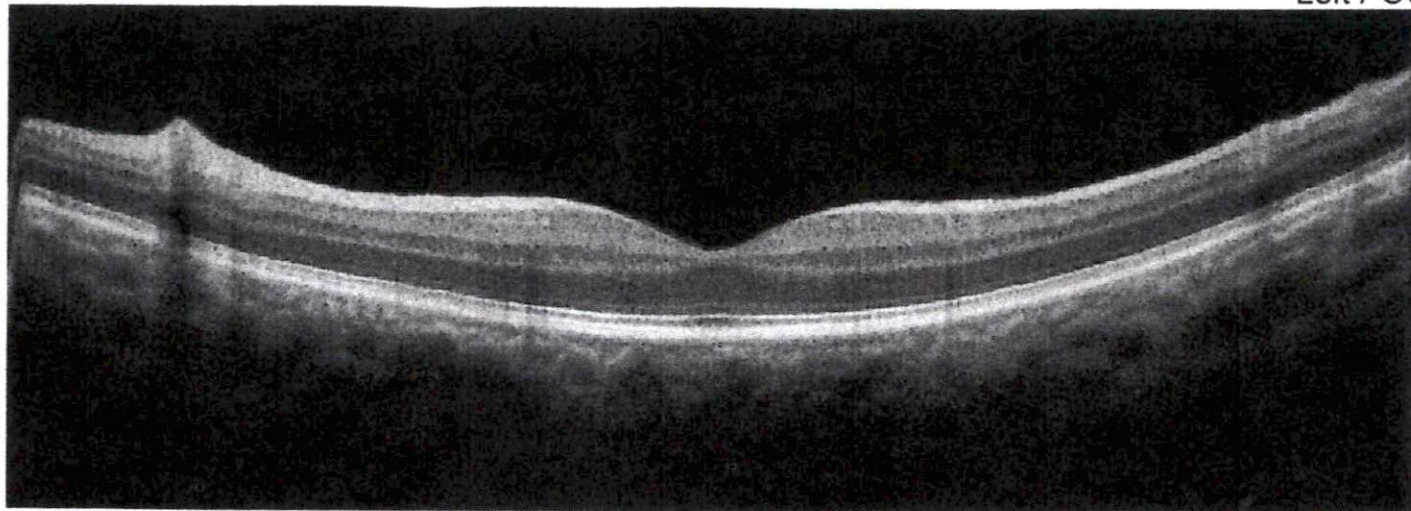
3

250µm

Signal Strength Index 72

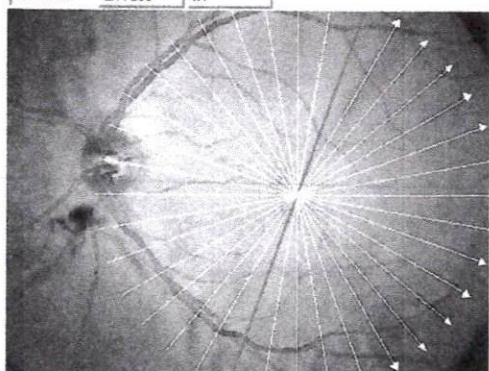
10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



Auto Zoom

Reference En Face IR



3

250µm

Signal Strength Index 67

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS

Scan 19/08/2021 10:07:28

Report Date: jeudi 21/10/2021 09:58:48

Software Version: 2018,0,0,18

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

