

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 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3400

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HIJYET ANDALOSSI BRAHIM KHALIL

Date de naissance :

14.10.1960

Adresse : 7 RUE ALMERA 107 MAD EL ANDALOUSS

Code Postal :

10000

Tél. : 0661 18754 Total des frais engagés : 690 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Oculiste

405 Bd. Al Gued N°7 Casablanca

Tél: 05 22 20 45 45 / 05 73 98 15 03

Cachet du médecin :

Dr. RAKKAA Amal

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Copjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

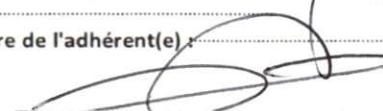
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16.10.2021



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
16/09/2021	consultation	300,00	300,00	INP : 09101946 Signature

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. P. RAK Opticien Tél: 05 22 52 00 33	16/10/21	- 405,54,10,00 Tél: 05 22 52 00 33 66,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ASABLANC CLINIQUE 15, Bd Masséna - 75008 Paris Tél. 55227000 - 55229434 Fax 0561593333 Amal Oncogamologie E-mail : asablancl@wanadoo.fr Site : www.asablancl.com	30/10/21	Pectoca K3- FC, 500,00 HM, 500,00 OCT 1630 A2	CLINIQUE 15, Bd Masséna - 75008 Paris Tél. 55227000 - 55229434 Fax 0561593333 Amal Oncogamologie E-mail : asablancl@wanadoo.fr Site : www.asablancl.com

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		A M	P C	I M	I V	
MAUDINNE Dr Abdellah 2013/10/21	22/10/21					Li 30000

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Docteur Amal RAKKAA

Ophthalmologiste



الدكتورة أمال راكع

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- Diplôme Contactologie à l'université de Bordeaux
- Diplôme Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification Université de Besançon
- Diplôme Oeil et Médecine Interne Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme Imagerie et Pathologie Rétinienne Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme OCT en Ophthalmologie à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج

فوق الصوتية

خطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول

تقسيم الرؤية بالليزر - العدسات اللاصقة

16 octobre 2021

Casablanca, Le

Mr. HJIYEJ ANDALOUSSI El Ghali

1/ SERUM PHYSIOLOGIQUE UNIDOSE

1 lavage par jour , dans les deux yeux, pendant 10 jours

2/ ARTELAC COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 20 jours

Dr. RAKKAA Amal
Ophthalmologiste
405 Bd. Al Qods N° 7 Casablanca
Tél: 05 22 52 66 77 - 06 73 98 15 03

ZENITH PHARMA
PPC: 37,20 DH

ACIE MOUKRIM
Mandarine Ain Chock
397 " Casablanca



- Diplôme **Contactologie** à l'université de Bordeaux
- Diplôme **Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification** Université de Besançon
- Diplôme **Oeil et Médecine Interne** Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme **Imagerie et Pathologie Rétinienne** Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme **OCT en Ophthalmologie** à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج

فوق الصوتية

خطب الشبكية الوعائي

اللبيز - الحول

تقويم الرؤية باللبيز - العدسات اللاصقة

16 octobre 2021

Casablanca, Le

Mr. HJIYEJ ANDALOUSSI El Ghali

Monture + verres correcteurs
Organiques

OD = + 5.25 (- 4.50 à 5°)

OG = + 5.50 (- 4.50 à 175°)

KADER OPTIQUE
OPHICIENNE - OPTOMETRIE
404, AV. ABDELLAH BEN HADDOUSSIA 1
Tél: 0522 28 70 73 Fax: 0522 83 18 36
Casablanca

Dr. RAKKAA Amal
Ophthalmologiste
405 Bd. Al Qods N° 7 Casablanca
Tel: 05 22 52 7 06 73 98 15 03

KADER OPTIQUE

404, Av. Abdellah Senhaji
 Idrissia 1 - Casablanca
 Tél. : 05 22 28 70 73
 Fax : 05 22 80 18 36
 Patente : 33664052
 C.N.S.S : 23561145
 R.C. : : 20 47 88

ICF6001823017600027

FACTURE

N° 0009364

22/10/2002

Casablanca, le

Mr Hjyey ANDA pour el ghali

O.D. = +5,25 (-4,5 à -5)
 O.G. = +3,75 (-4,5 à -7)

ADD. =

ADD. =

Ordonnance du docteur

Amal BUKKAA

NRS de nomenclature correspondants à la prescription	Loin { O.D. = O.G. =	Prés { O.D. = O.G. =	D.F. { O.D. = O.G. =
--	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

FOURNITURE :

Montures :

optique

1600,00

1600,00

Verres :

optique

1100x2

2800,00

anti-reflet

TOTAL :

4300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

quatre mille

trois cent dirhams

KADER OPTIQUE

OPTICIENNE - OPTOMETRIE

404, Av. Abdellah Senhaji, Idrissia 1

Tél: 0522 28 70 73 - Fax: 0522 60 18 36

Casablanca



- Diplôme **Contactologie** à l'université de Bordeaux
- Diplôme **Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification** Université de Besançon
- Diplôme **Oeil et Médecine Interne** Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme **Imagerie et Pathologie Rétinienne** Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme **OCT en Ophtalmologie** à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الجلالة) بالأموج

فوق الصوتية

خطط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول

تقسيم الرؤية بالليزر - العدسات اللاستقنية

16 octobre 2021

Casablanca, Le

Mr. HJIYEJ ANDALOUSSI El Ghali

OCT

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13, rue des Papillons OASIS
Casablanca
Tél: 0522 25 71 71 - Fax: 0522 25 11 15

Dr. RAKKAA Amal
Ophtalmologiste
405 Bd. Al Qods N°7 Casablanca
Tél: 05 22 52 66 77 - 06 73 98 15 03



Casablanca le : ٢١.١١.٢٠٢٣

COMPTE RENDU OCT

Nom et Prénom : HJIYEJ ANDALOUSSI EL GHALI

- Absence d'anomalie jonction vitreo rétinien
 - Absence d'anomalie épaisseur rétinien maculaire
 - Absence d'épanchement intra ou sous rétinien
 - Absence d'anomalie jonction R/EP

OCT papillaire normale

C/C : A confronter avec donnée clinique

Docteur R. LAMRANI
Ophtalmologiste
OPTALMO CLINIQUE
13, rue des CASABLANCA
Casablanca OASIS
Tel. : 8899 99 11 11 : 692 8522 22 24/24

Urgence 24/24



Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le :

..... 01.01.21

BON DE REGLEMENT

Reçu de M.

Hijyey An da Pouss. El Ghaf.

La somme de : MILLE DEUX CENT
Dirhams

1200,00DHS

Pour: OCT (K30)

Cachet et signature

OPHTALMO
CLINIQUE
13, rue
des PAPILLONS
Tél.: 0522.25.71.71
Fax: 0522.25.71.71
Casablanca
Oasis

DÉPARTEMENT
DE L'AMBULATOIRE
Dr. Lamine Bousfiha

Urgence 24/24



- Diplôme Contactologie à l'université de Bordeaux
- Diplôme Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification Université de Besançon
- Diplôme Oeil et Médecine Interne Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme Imagerie et Pathologie Rétinienne Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme OCT en Ophtalmologie à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الجلالة) بالأموج

فوق الصوتية

خططط الشبكية الوعائي

الليزر - المحو

تقسيم الرؤية بالليزر - العدسات اللاستق

Casablanca, Le

03-11-2021

Compte rendu de Pentoca

$$OD = K_1 = 41,5 \text{ D}$$

$$K_2 = 45,7 \text{ D}$$

$$K_m = 43,5 \text{ D}$$

$$K_{mor} = 46,6 \text{ D}$$

$$Astig = 4,2 \text{ D}$$

$$Pocchy Cahr = 587 \text{ m.}$$

$$Pocchy mi = 585 \text{ m.}$$

$$OU = K_1 = 41,2 \text{ D}$$

$$K_2 = 45,6 \text{ D}$$

$$K_m = 43,3 \text{ D}$$

$$K_{mor} = 46,2 \text{ D}$$

Dr. RAKKAA Amal
Ophtalmologiste
405 Bd. Al Qods N° 7 Casablanca
Tél: 05 22 52 27 - 06 73 98 15 03

- Ashford = 440 μ.

- poely carb = 581 μ.

- poely m = 588 μ.

{ ex o Surmiller

Dr. RAKKAA Amal
Ophtalmologiste
405 Bd. Al Qods N° 7 Casablanca
Tél: 05 22 52 7-66 73 93 15 03



- Diplôme Contactologie à l'université de Bordeaux
- Diplôme Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification Université de Besançon
- Diplôme Oeil et Médecine Interne Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme Imagerie et Pathologie Rétinienne Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme OCT en Ophtalmologie à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الخلالة) بالأمواج

فوق الصوتية

خطبطة الشبكية الوعائي

الليزر - الحول

تقويم الرؤية بالليزر - العدسات اللاستقمة

16 octobre 2021

Casablanca, Le

Mr. HJIYEJ ANDALOUSSI El Ghali

PENTACAM

Dr. RAKKAA Amal
Ophtalmologiste
405 Bd. Al Qods N° 7 Casablanca
Tél: 05 22 52 66 77 - 06 73 98 15 03

CASABLANCA LASER VISION
CLINIQUE VAL D'ANFA
19, Bd Moulay Rachid - Casablanca
Tél: 0522 94 32 00 - 0522 94 34 00
Fax: 0522 94 63 00



CASABLANCA LASER VISION

Myopie - Astigmatisme - Hypermétropie - Presbytie

Nouvelle vue. Nouvelle Vie.

F A C T U R E

N° : **1092 / 2021** du **30/10/2021**

Nom patient **HJIYEJ ANDALOUSSI EL GHALI** Entrée **30/10/2021**
PAYANT Sortie **30/10/2021**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE				
CASABLANCA LASER VISION CLINIQUE VAL D'ANFA 19, Bd Moulay Rachid - Casablanca Tél.: 0522 94 34 00 - 0522 94 34 00 Fax: 0522 94 63 00	1,00		500,00	500,00
			<i>Sous-Total</i>	500,00
		Total Clinique		500,00
DR. RAKKAA AMAL (ophtalmologue) <i>Dr. RAKKAA AMAL Ophtalmologue Casablanca 405 Bd Al Qods - Casablanca Tél. 05 22 57 73 98 15 03</i>	1,00	H	500,00	500,00
			<i>Sous-Total</i>	500,00
		Total Autres prestations		500,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>				
MILLE DIRHAMS			Total	1 000,00
				0,00

Radial Report

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 01/11/2021 **ID : 123500**

Name: EL GHALI HJIYEJ ANDALOUSSI

Ethnicity:

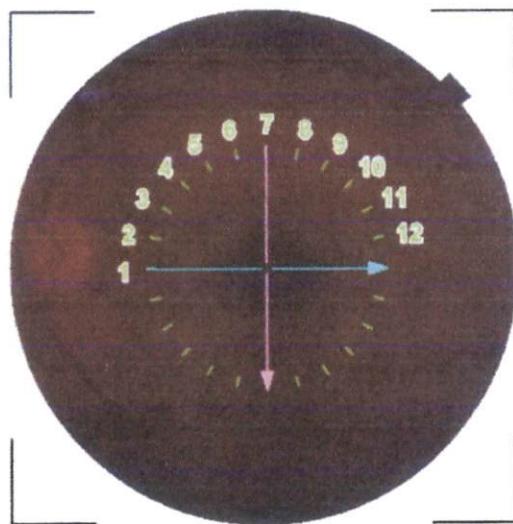
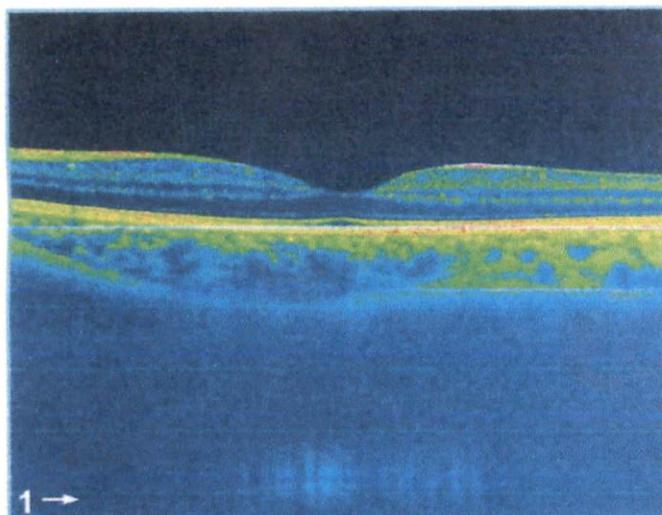
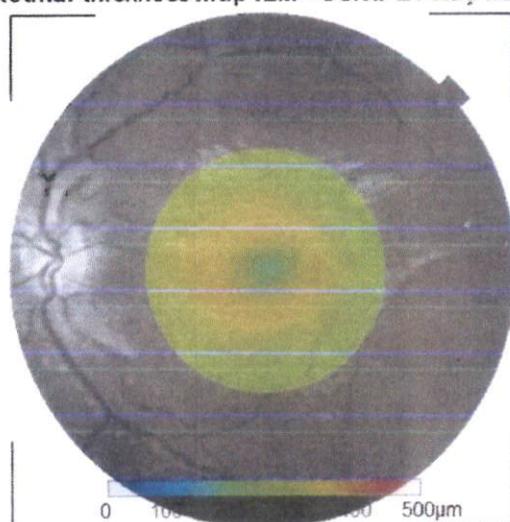
Gender : Male

DOB : 29/03/2005

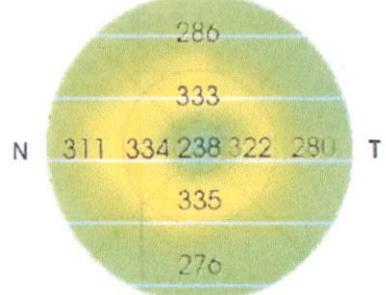
Technician :

Fixation : OS(L) Macula

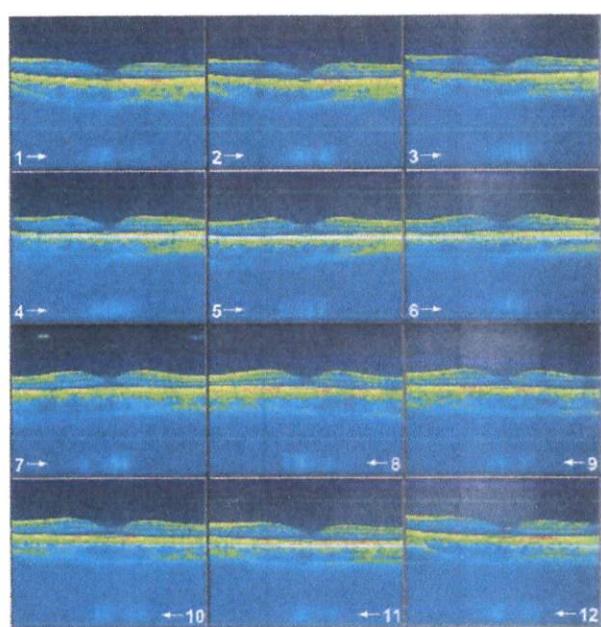
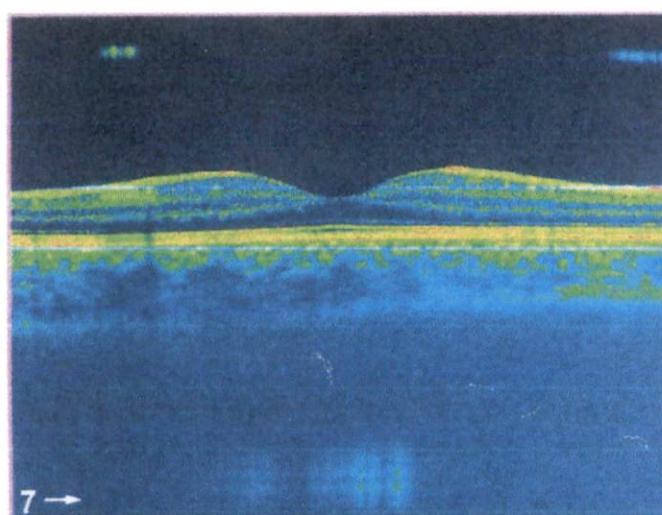
Age : 16 Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OS(L)TopQ Image Quality: **69** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 01/11/2021**Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free****Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)**

ETDRS



Average Thickness (μm)

296,6

Comments :

Signature :

Date .

Radial Report

ID : 123500

Name: EL GHALI HJIYEJ ANDALOUSSI

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 01/11/2021



Ethnicity:

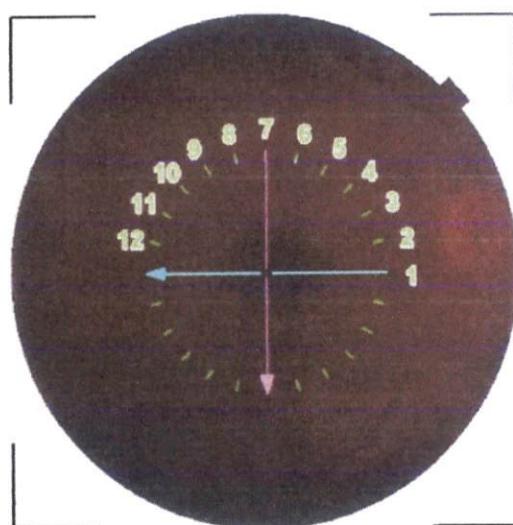
Gender : Male

DOB : 29/03/2005

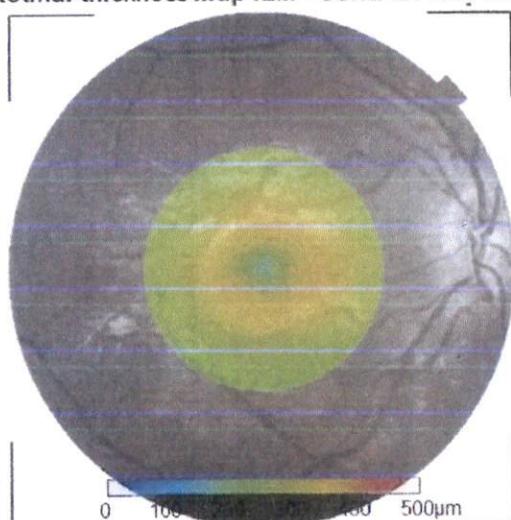
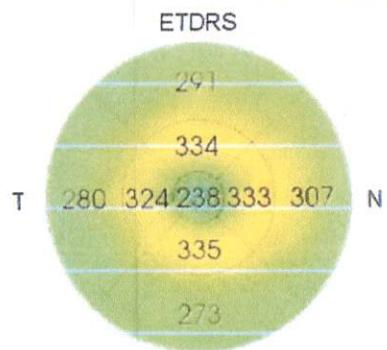
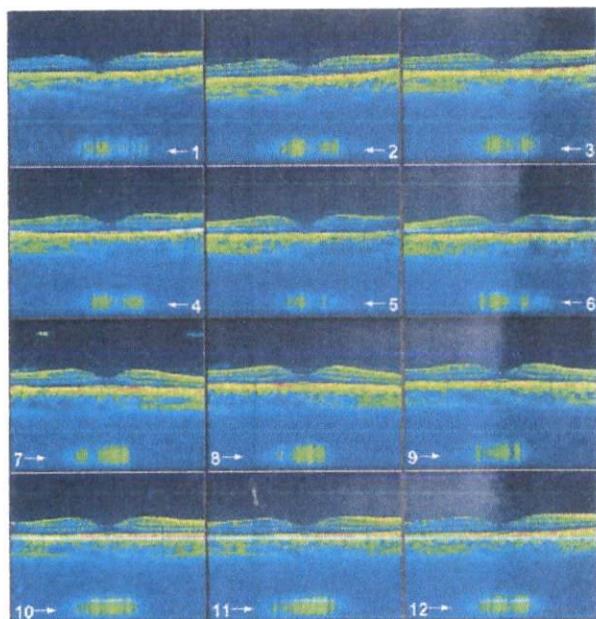
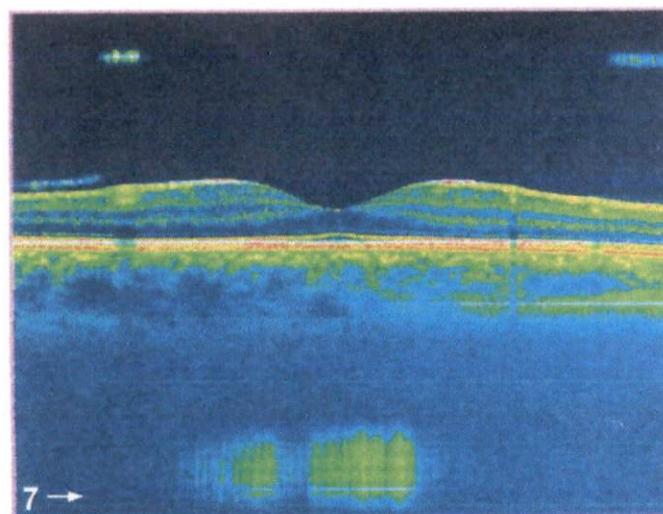
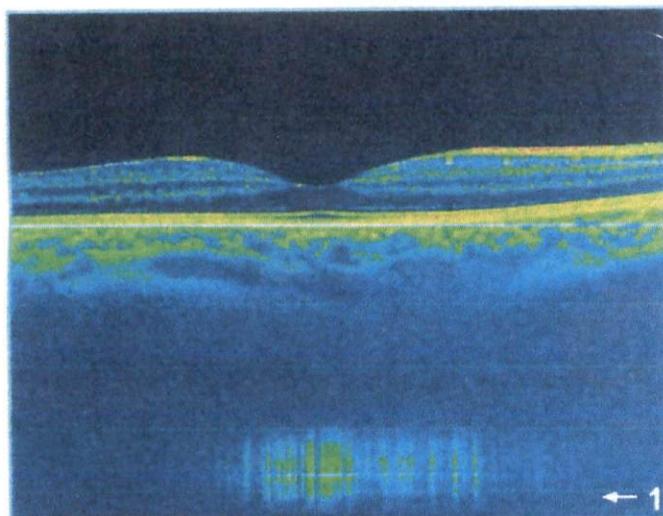
Technician :

Fixation : OD(R) Macula

Age : 16 Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

OD(R)TopQ Image Quality: **71** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 01/11/2021

Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free

Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)Average Thickness (μm) **296,3**

Comments :

Signature :

Date :

Glaucoma Analysis - Macula

ID : 123500

Name : EL GHALI HJIYEJ ANDALOUSSI

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 01/11/2021



Ethnicity :

Gender : Male

DOB : 29/03/2005

Age : 16 Scan : 3D(H)(NaN x NaN mm - 512 x 256)

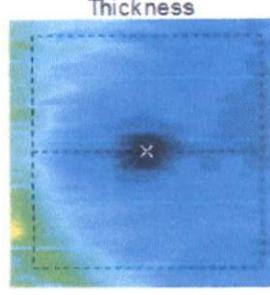
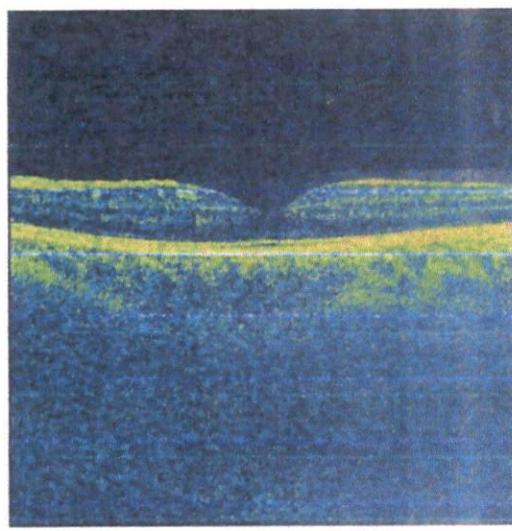
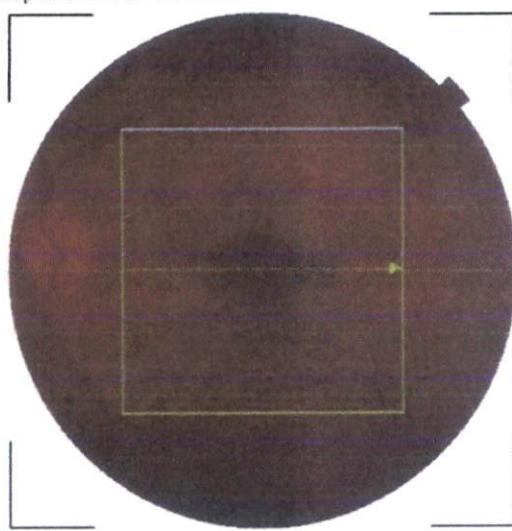
OS(L)

TopQ Image Quality:

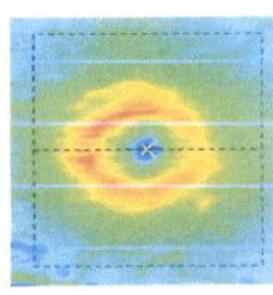
30

mode: Fine(2.0.7)

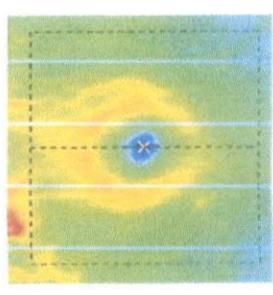
Capture Date: 01/11/2021



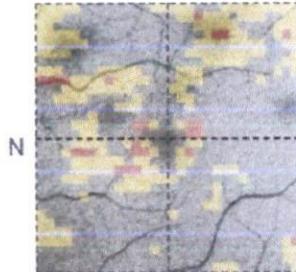
200µm
100
0



150µm
100
50
0



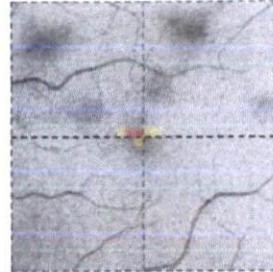
200µm
100
0



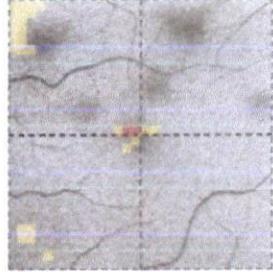
T

N

Superior 33 um
Inferior 36 um
Total 34 um



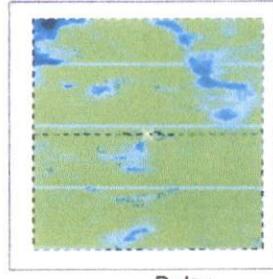
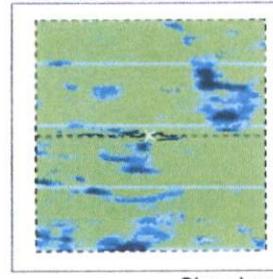
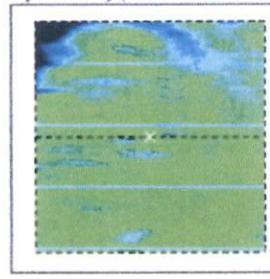
Superior 76 um
Inferior 75 um
Total 76 um



Superior 108 um
Inferior 112 um
Total 110 um

(%)
5
1

Asymmetry (Relative Thinning)



Comments :

Signature :

Date :

Glaucoma Analysis - Macula

Triton plus(Ver.10.13)

Print Date : 01/11/2021 **ID : 123500**

Name : EL GHALI HUIYEJ ANDALOUSSI

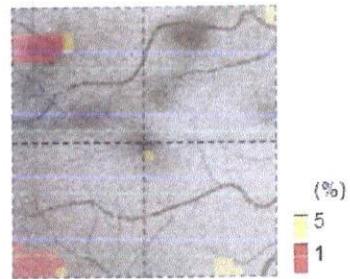
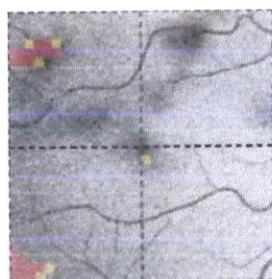
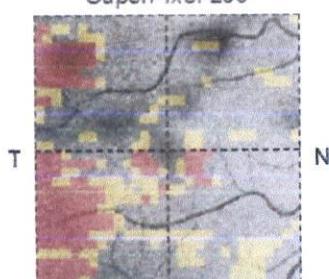
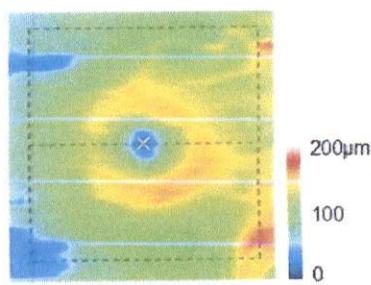
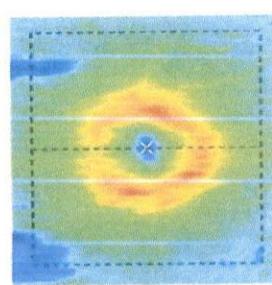
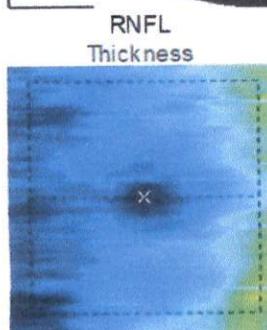
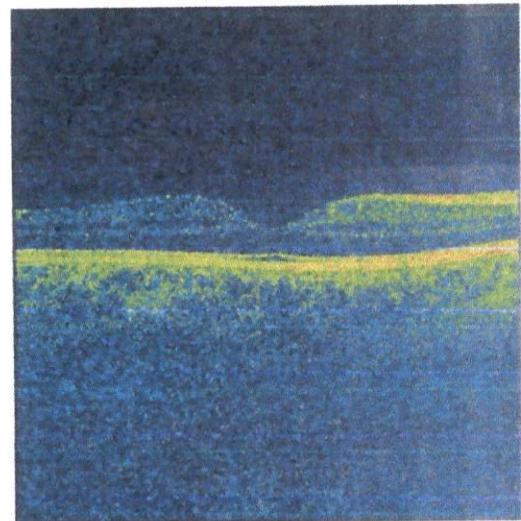
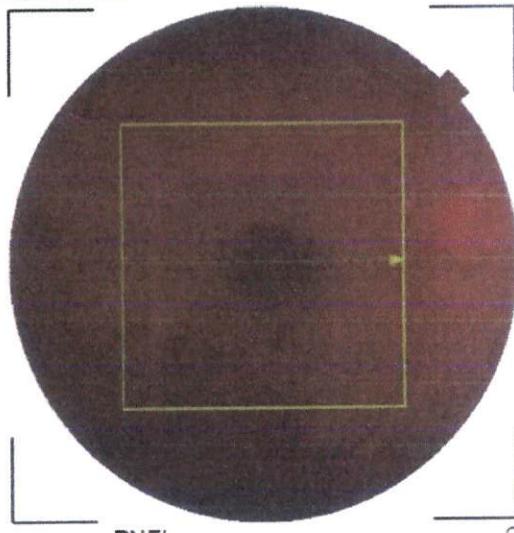
Ethnicity :

Gender : Male

DOB : 29/03/2005 Age : 16 Scan : 3D(H)(NaN x NaNmm - 512 x 256)

Technician :

Fixation : OD(R) Macula

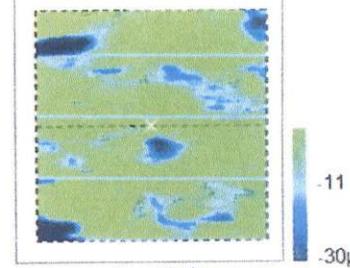
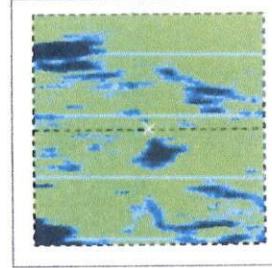
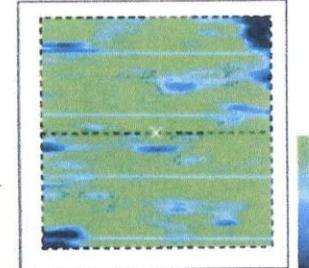
OD(R)TopQ Image Quality: **26** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 01/11/2021

Superior	34 um
Inferior	35 um
Total	34 um

Superior	75 um
Inferior	75 um
Total	75 um

Superior	109 um
Inferior	110 um
Total	110 um

Asymmetry(Relative Thining)



Comments :

Signature :

Date :

3D Macula Report

ID : 123500

Name : EL GHALI HUIYEJ ANDALOUSSI

Triton plus (Ver.10.13)

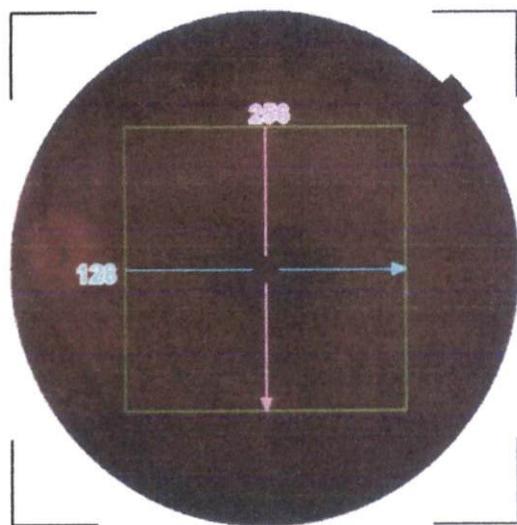
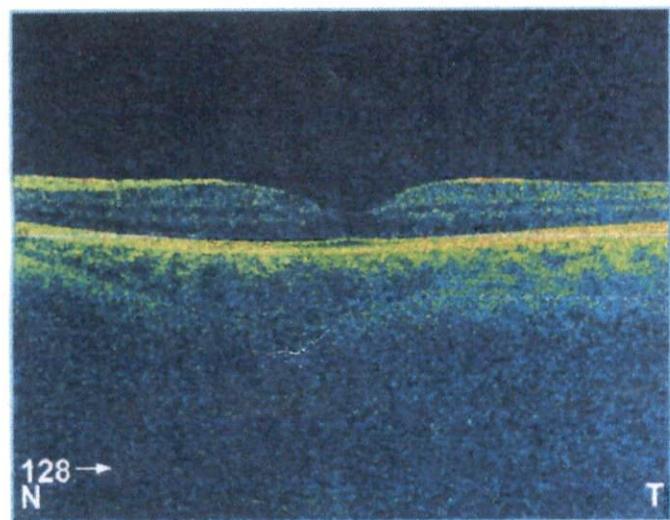
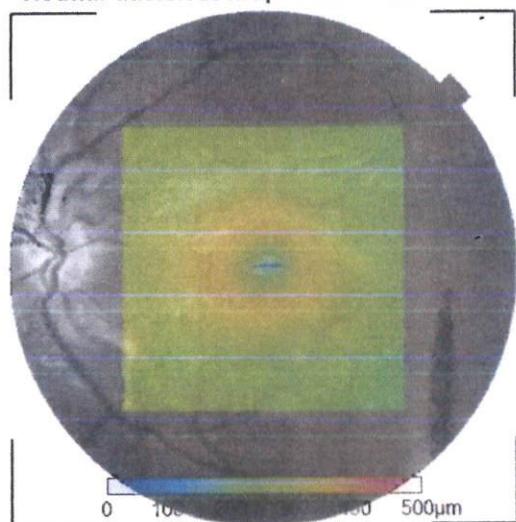
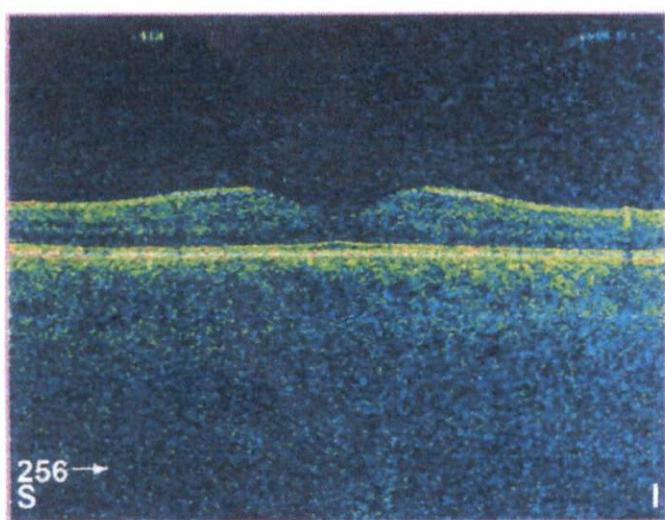
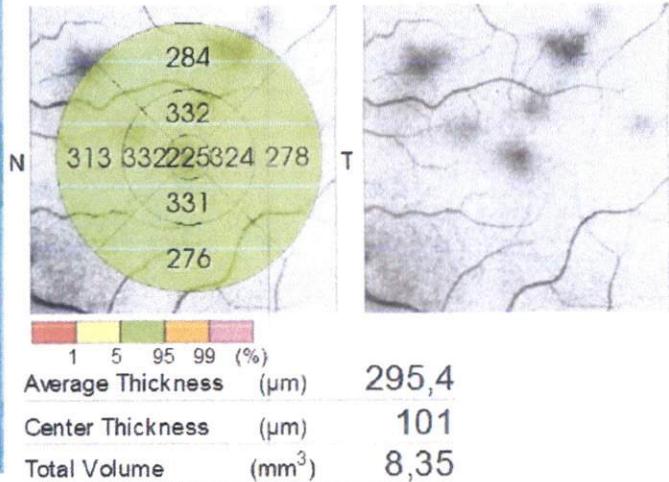
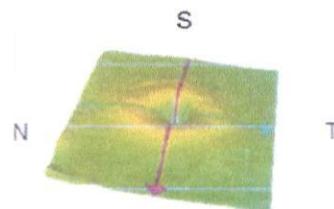
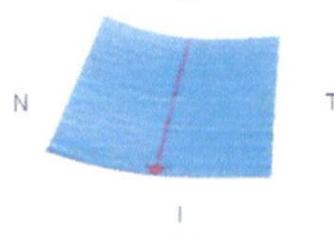
Print Date : 01/11/2021



Ethnicity :

Gender : Male

DOB : 29/03/2005 Age : 16 Scan : 3D(H)(7,0 x 7,0mm - 512 x 256)

OS(L)TopQ Image Quality: **30** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 01/11/2021**Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free****Retinal thickness ILM - OS/RPE(μm)**
ETDRS**ILM - OS/RPE Map****OS/RPE Surface**

Comments :

Signature :

Date :

3D Disc Report OU w/ Topography

Triton plus(Ver.10.13)

Print Date : 01/11/2021 

ID : 123500

Name: EL GHALI HJIYEJ ANDALOUSSI

Ethnicity:

Gender: Male

DOB : 29/03/2005

Technician:

Fixation : OD(R) Disc / OS(L) Disc

Age : 16 Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 256)

OD(R)TopQ Image Quality: **34**

Capture Date: 01/11/2021

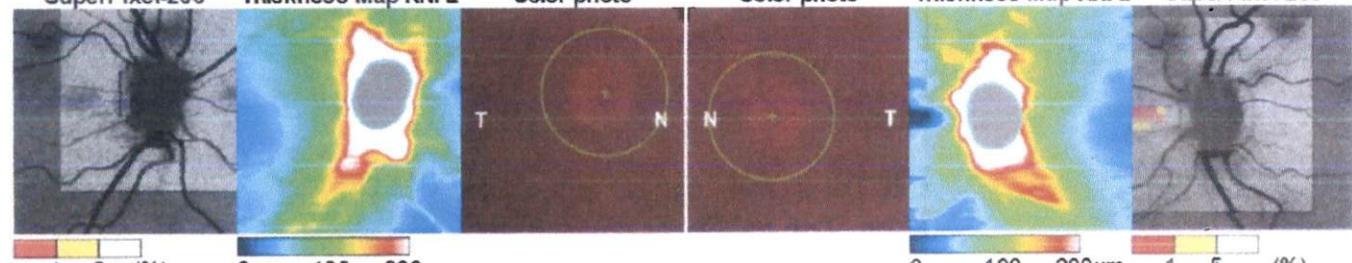
SuperPixel-200

Thickness Map RNFL

Color photo

Color photo

Thickness Map RNFL

OS(L)

RNFL thickness

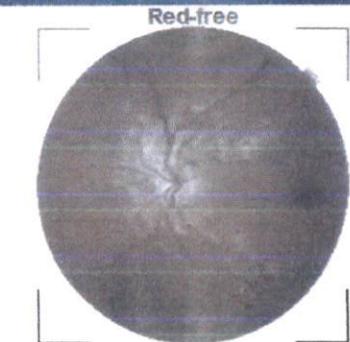
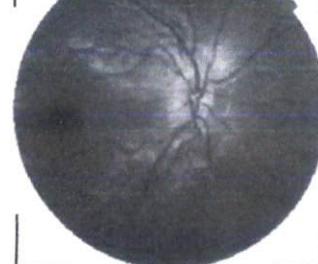
— OD(R)

— OS(L)

RNFL Symmetry
75%

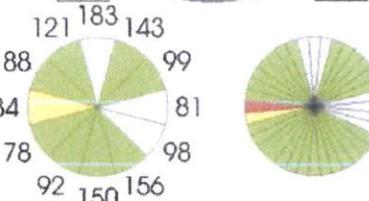
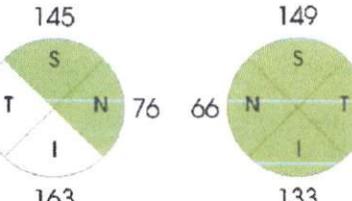
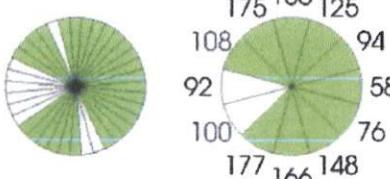
Red-free

Red-free



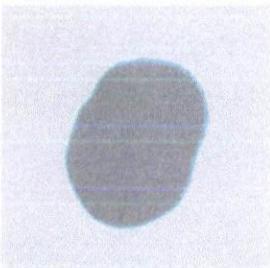
Average thickness RNFL(µm)

121	Total Thickness	110
145	Superior	149
163	Inferior	133

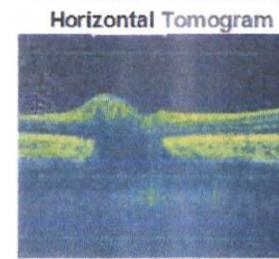
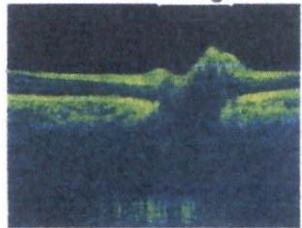


Disc Topography

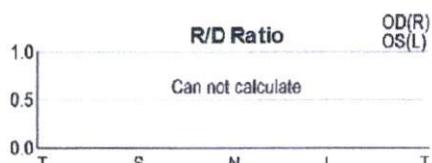
2,17	Rim Area	(mm ²)	2,02
2,17	Disc Area	(mm ²)	2,02
0,00	Linear CDR		0,00
0,00	Vertical CDR		0,00
0,00	Cup Volume	(mm ³)	0,00



Horizontal Tomogram



Disc margin — Cup margin —



Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R) 120/OS(L) 120) µm from the RPE plane in this version.

Comments :

Signature :

Date :



Casablanca le : 01.11.202

COMPTE RENDU OCT

Nom et Prénom : HJIYEJ ANDALOUSSI EL GHALI

- Absence d'anomalie jonction vitreo rétinien
- Absence d'anomalie épaisseur rétinien maculaire
- Absence d'épanchement intra ou sous rétinien
- Absence d'anomalie jonction R/EP

OCT papillaire normale

C/C : A confronter avec donnée clinique

Dr R. LAMRANI
Ophtalmologiste
**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**
13, rue des Papillons OASIS
Casablanca
Tel. : 0522.25.71.71 - Fax : 0522.25.11.15
Urgence 24/24