

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## 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.

**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- 070143

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11890 Société : RAY 93813

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMDI HASNA

Date de naissance :

Adresse : 14 BDC FIDROUA NOUASSER

Tél. : 06711156542 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Signature]

Date de consultation : 04/10/2021

Nom et prénom du malade : Hamdi Hasna 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 : Le : / /

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
04/10/2021	g		Gratuit	
03/11/2021			Gratuit	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE REGIONALE Dr. Saad BENJELLOUN Imm. 94, Lot N°1-DEBOUT Tél: 05 67 74 810	01/10/21	72 8,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/10/2021	Ang. o + g	2200 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

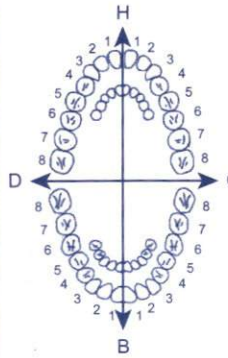
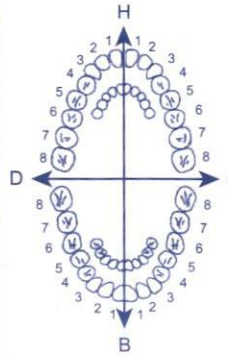
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي  
الدولي الشيخ خليفة  
علاج تكون بحث



# وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 04/10/2021

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution • récipient unidose  
ppv : 178,90 DH



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Dr<sup>h</sup> Hasna Hamdi

1) Monoprost collyre 178,90  
1 gte le soir

د. عادل امين  
استاذ مساعد في طب العيون  
Dr. Adil AMINI  
Professeur Agrégé en Ophtalmologie

04/10/2021

478,90  
LA PHARMACIE REGIONALE  
Dr. Saad BENELOUJIN  
N°1 - 27182 Bouskoura  
Tél: 0539 42 42 42

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :


04/10/2021

د. عادل امشاشي  
استاذ مبرز في طب العيون  
Pr. Adil MCHACHI  
Ophthalmologist

Mme Hamdi Hasna

Angiographie rétinienne

○ CT maculaire et papilaire

  
د. عادل امشاشي  
استاذ مبرز في طب العيون  
Pr. Adil MCHACHI  
Ophthalmologist  
inf 091625718

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 118 567 / 2021 du 04/10/2021

Nom patient : **HAMDI HASNA**

Entrée 04/10/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 04/10/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ANGIOGRAPHIE RETINIENNE	1,00		1 200,00	1 200,00
- OCT ODG	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	2 200,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>2 200,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	<b>Total 2 200,00</b>

Encaissements			<b>Carte Bq</b>		<b>Total encaissé</b>	<b>Solde</b>
			2 200,00		2 200,00	0,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél.: 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fckm.hck.ma  
N°INP 090061862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 2110041513354830 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100405063	HAMDI HASNA	04/10/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	2707	2 200,00
PAYANT	Total payé	2 200,00
DEUX MILLE DEUX CENTS DMédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID		

Reçu établi par : MANELB

Casablanca, le 04/10/2021

Compte rendu angiographie rétinienne  
**Mme HAMDI HASNA**

Angiographie rétinienne à la Fluorescéine :

➤ OD :

- Rétinographie couleur : Hémorragies en tâche et microanévrismes dans 3 quadrants supérieur temporal et nasal Pas de néovaisseaux individualisés. Aspect rétréci des artères rétiniennes.
- Clichés injectés Micro anévrismes étendus aux quatre quadrants rétiniens sans zone d'ischémie, pas d'AMIRs ni de néovaisseaux, pas d'élargissement de la ZAC, absence de diffusions tardives. Bonne perfusion de la périphérie rétinienne

➤ OG :

- Rétinographie couleur : Nodules cotonneux en paripapillaire, hémorragies en tâche et microanévrismes dans 3 quadrants supérieur temporal et nasal Pas de néovaisseaux individualisés. Aspect rétréci des artères rétiniennes.
- 
- Clichés injectés : Micro anévrismes étendus aux quatre quadrants rétiniens sans zone d'ischémie, pas d'AMIRs ni de néovaisseaux, pas d'élargissement de la ZAC, absence de diffusions tardives. Bonne perfusion de la périphérie rétinienne

Conclusion :

Il s'agit d'une rétinopathie diabétique non proliférante modérée associé à une athérosclérose stade I et rétinopathie hypertensive stade 1

CAT :

Equilibrer les facteurs de risque vasculaires et contrôle annuel

**Mr DASSALEM Houssam**  
Orthoptiste

**Pr MCHACHI Adil**  
Ophtalmologiste



Casablanca, le 04 Octobre 2021

**Compte rendu OCT maculaire et angiographie rétinienne**  
**Mme Hasna HAMD**

**Résumé clinique :**

- Patient âgée de 43 ans
- Diabétique type 1 avec rétinopathie diabétique non proliférante modérée
- 

**OCT maculaire**

➤ **Œil droit :**

- Signal et imagerie de bonne qualité (indice qualité : 45)
- Vitre : clair
- Plan de l'épithélium pigmentaire régulier
- Architecture conservée des couches rétinienne internes et externes.
- Interface IS/OS et couche des photorécepteurs semble conservée.
- Entonnoir fovéolaire d'aspect normal
- Mapping maculaire : ECM compris dans les limites normales de la database : 212  $\mu\text{m}$

➤ **Œil gauche :**

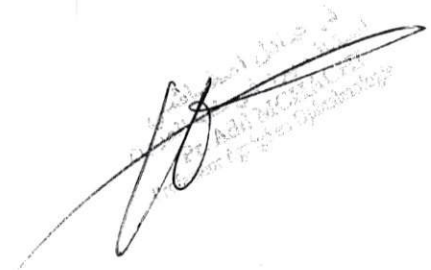
- Signal et imagerie de qualité faible (indice qualité: 25)
- Plan de l'épithélium pigmentaire régulier, pas de drusens
- Interface IS/OS et couche des photorécepteurs semble conservée.
- Entonnoir fovéolaire d'aspect normal
- Mapping maculaire : ECM compris dans les limites normales de la database : 224  $\mu\text{m}$

**Au total :**

OCT maculaire de profil normal, sans signe d'atrophie, d'ischémie ou d'œdème maculaire

**Mr DASSALEM Houssam**  
**Orthoptiste**

**Pr. MCHACHI Adil**  
**Ophthalmologiste**



Casablanca le 04/10/2021

Compte Rendu OCT papillaire  
**Mme Hasna Hamdi**

OCT du nerf optique :

Appareil : 3D OCT-2000 (Ver.8.11) de Topcon ®

*Signal et imagerie de mauvaise qualité à gauche rendant l'analyse peu fiable (indice de qualité = 25)*

Analyse de la couche des fibres optiques :

- OD : Epaisseur de la couche des fibres optiques en dehors des bases normatives <5% dans les quadrants inférieur supérieur et nasal, normale dans le quadrant temporal

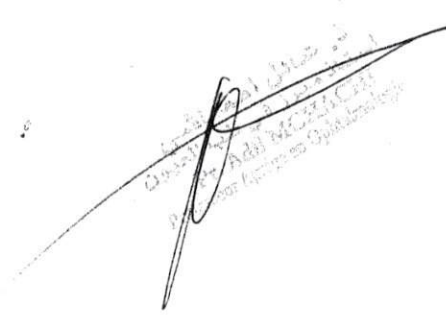
- OG : Epaisseur de la couche des fibres optiques dans les limites normales dans les 2 quadrants supérieur et temporal suspecte en inférieur et semble pathologique en nasal en comparaison avec les données de la base normative.

- Epaisseur moyenne OD : 85  $\mu$ m
- Epaisseur moyenne OG : 88  $\mu$ m
- C/D vertical OD : 0.62, OG : 0.96

**Au total:** OCT papillaire suspecte de glaucoma malgré la présence de nodules cotonneux parapapillaires gauche rendant l'examen de l'oeil gauche peu fiable. Un traitement antiglaucomateux est souhaitable en l'attente d'une OCT de contrôle

**Mr DASSALEM Houssam**  
Orthoptiste

**Pr MCHACHI Adil**  
Ophtalmologiste



HOPITAL CHEIKH KH'ALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 2110041513354830 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100405063	HAMDI HASNA	04/10/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	2707	2 200,00
PAYANT	Total payé	2 200,00
DEUX MILLE DEUX CENTS DMédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID		

Reçu établi par : MAN.ELB

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 2110041513354830 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100405063	HAMDI HASNA	04/10/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	2707	2 200,00
PAYANT	Total payé	2 200,00
DEUX MILLE DEUX CENTS DMédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID		

Reçu établi par : MAN.ELB



مركز المقتديات

04/10/21

15:08:58

9900397952

93979501

HOP CHEIKH KHALIFA G7

Casablanca

A00000000031010

APP : Visa

HAMDI

/HASN.

xxxxxxxxxxxxxx1151

05/22 CARTE NATIONALE

DB7341E86ECF00C1

620-0-9999-1-44

MONTANT: 2200,00 MAD

NUM TRANSACTION : 003

NUM AUTORISATION: 006996

STAN : 002707

DEBIT

Le CMI vous remercie

---

TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT

ID : H012588858

Ethnicity : Caucasian

Technician :

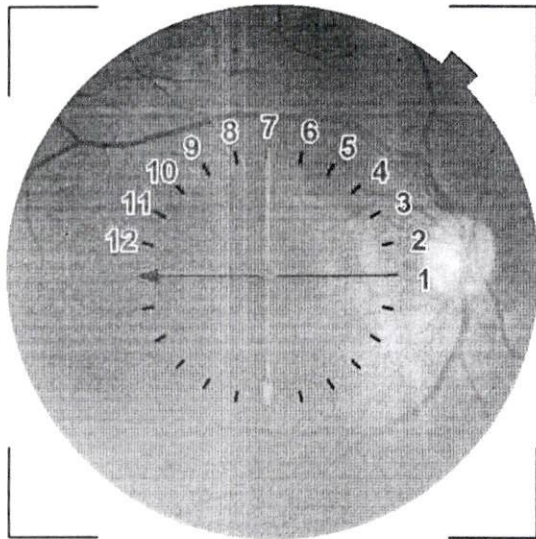
Gender : Female

Fixation : OD(R) Macula

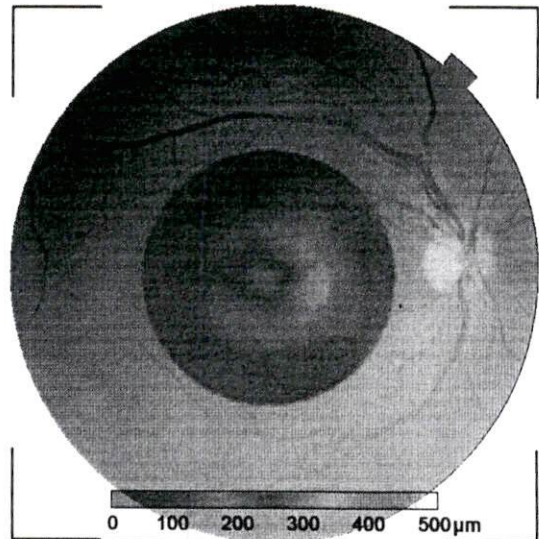
Name:HASNA HAMDI

DOB : 01/01/1978 Age : 43 Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OD(R)

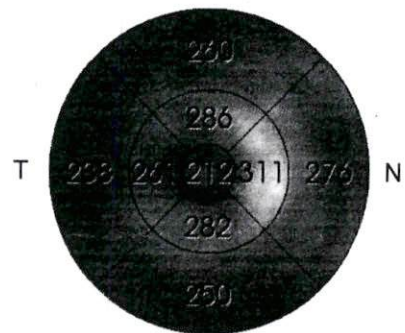
Image Quality : **45** mode : Fine(1.1.0)  
Capture Date : 04/10/2021

Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free

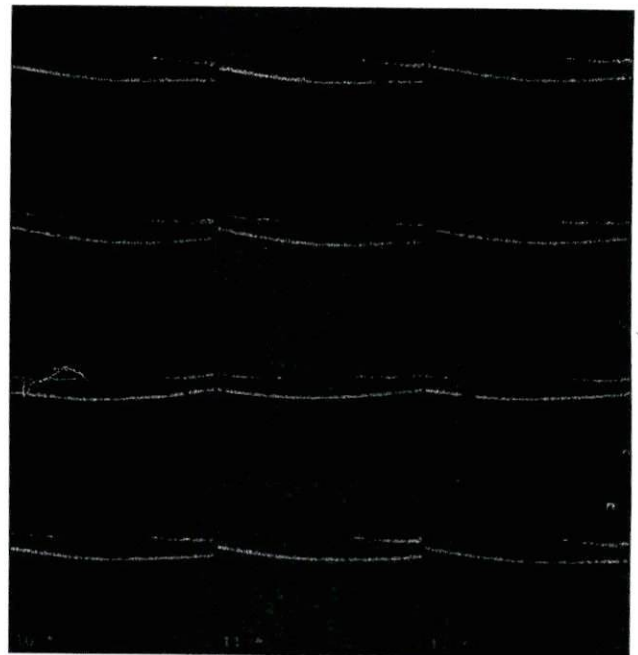
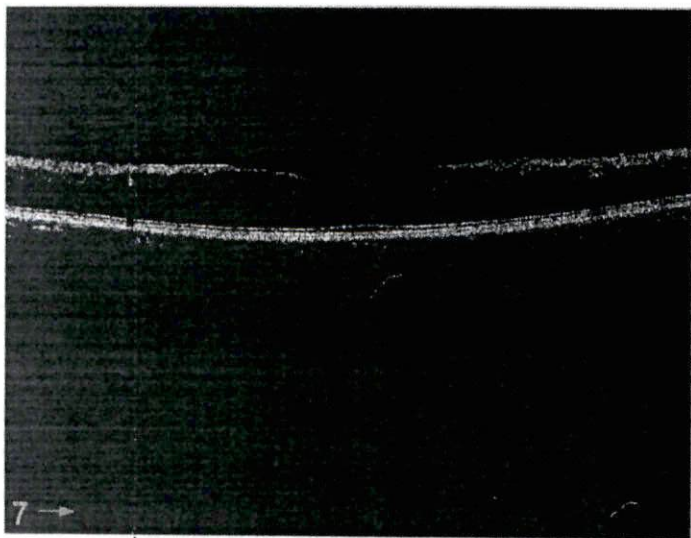
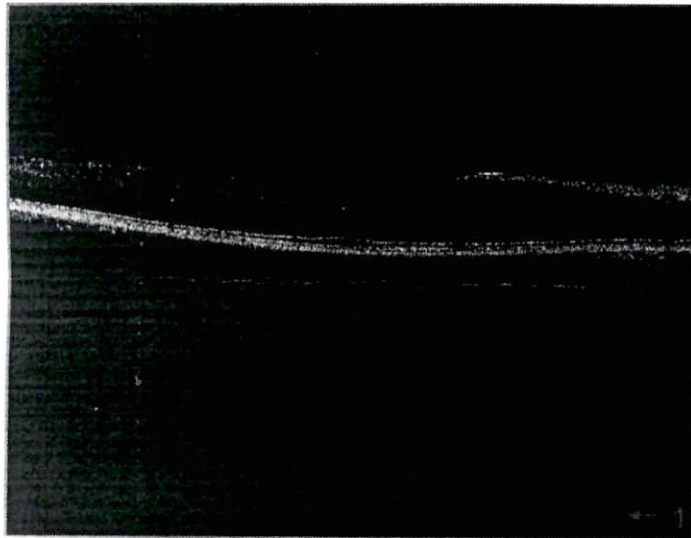


Retinal thickness ILM - RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm) 261,3



Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

Signature :

CASABLANCA

Date :

Établissement:  
Service:  
Adresse:  
Médecin opérant:

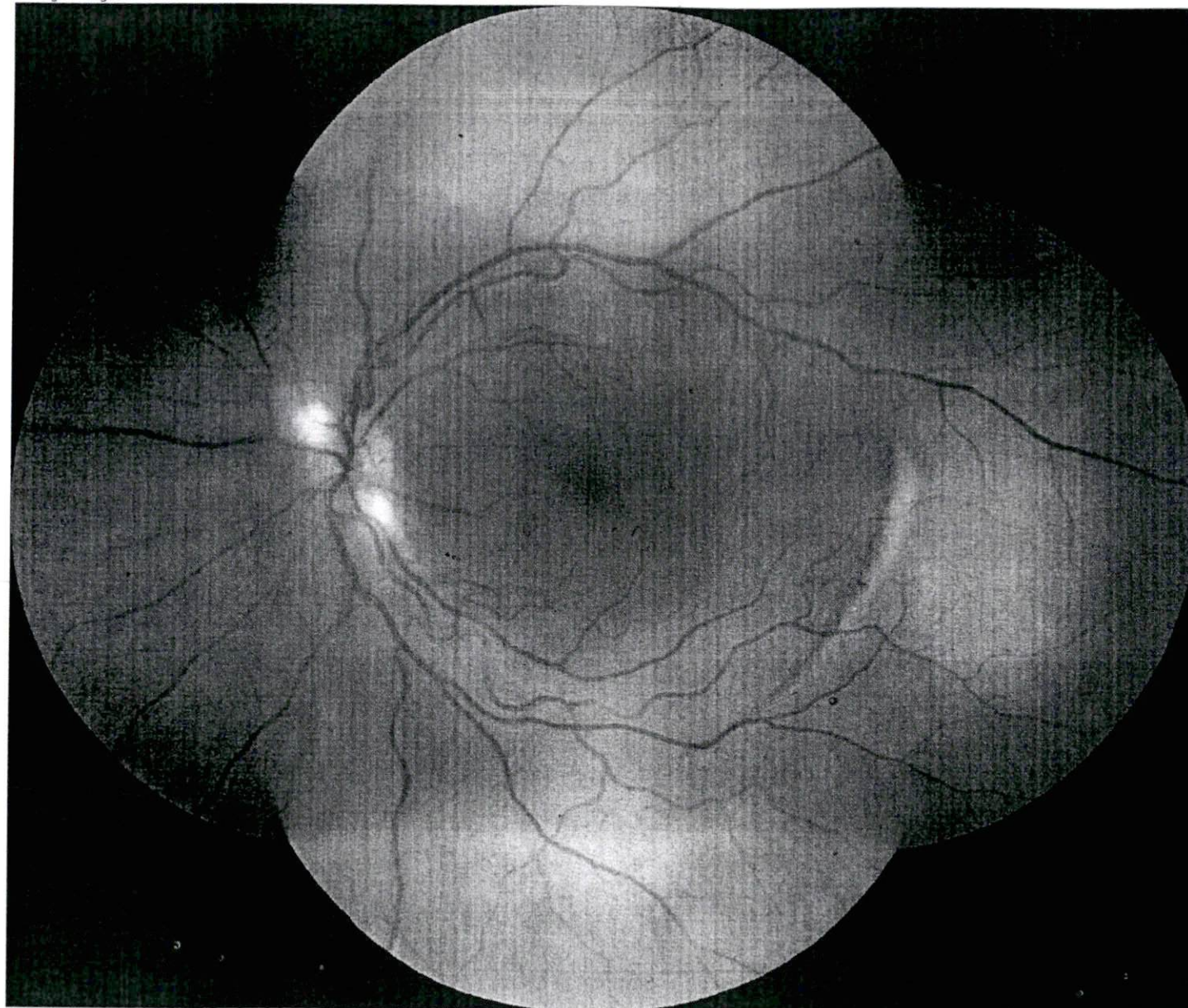
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID  
OPHTALMOLOGIE  
CASABLANCA MAROC

Patient:  
Date de naissance:  
Patient No.:

HAMDI, HASNA  
01/01/1978  
H012233300



Montage d'images OS 04/10/2021  
Montage d'images



Établissement:  
Service:  
Adresse:  
Médecin opérant:

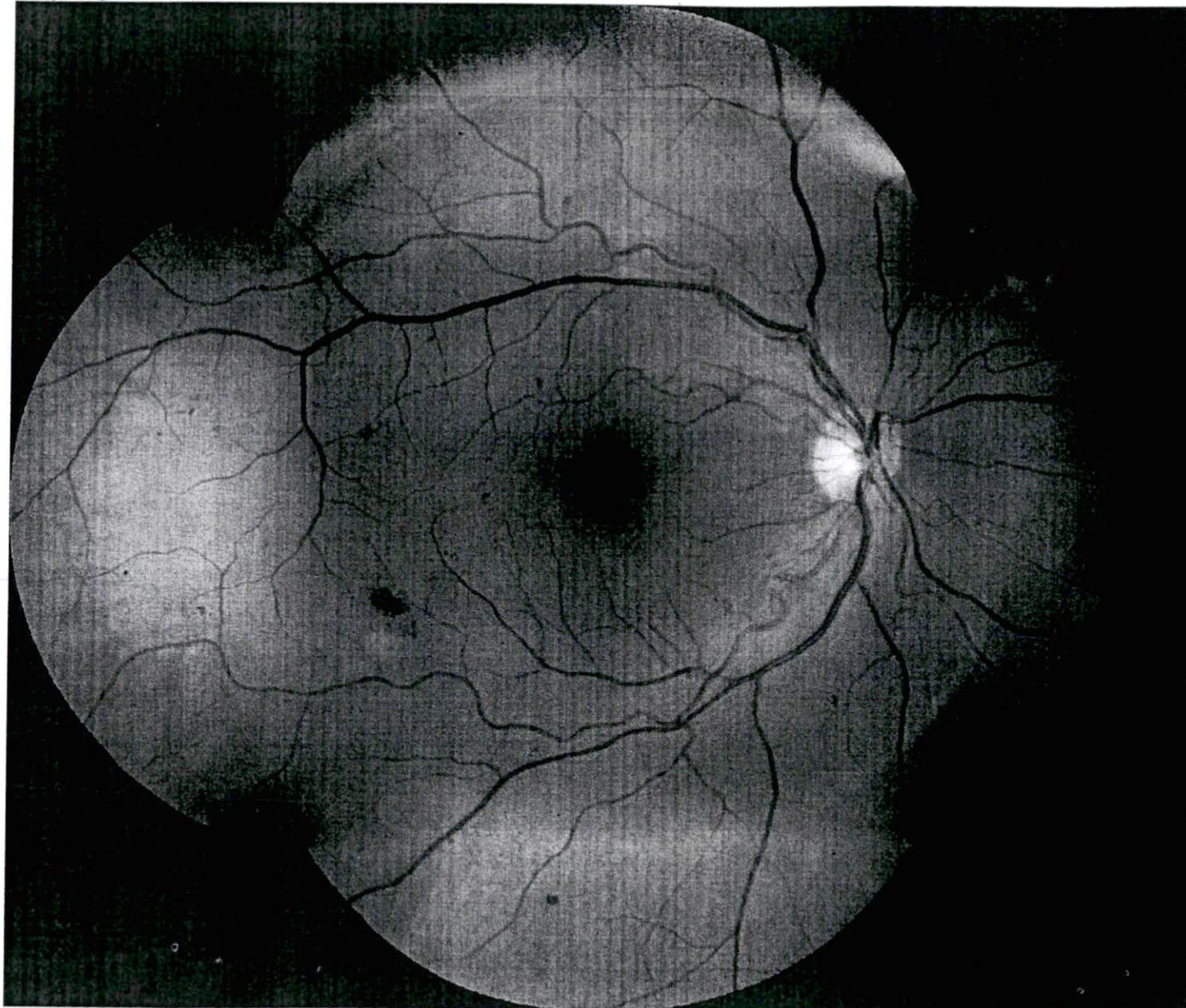
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID  
OPHTALMOLOGIE  
CASABLANCA MAROC

Patient:  
Date de naissance:  
Patient No.:

HAMDI, HASNA  
01/01/1978  
H012233300



Montage d'images OD 04/10/2021  
Montage d'images



Établissement:  
Service:  
Adresse:  
Médecin opérant:

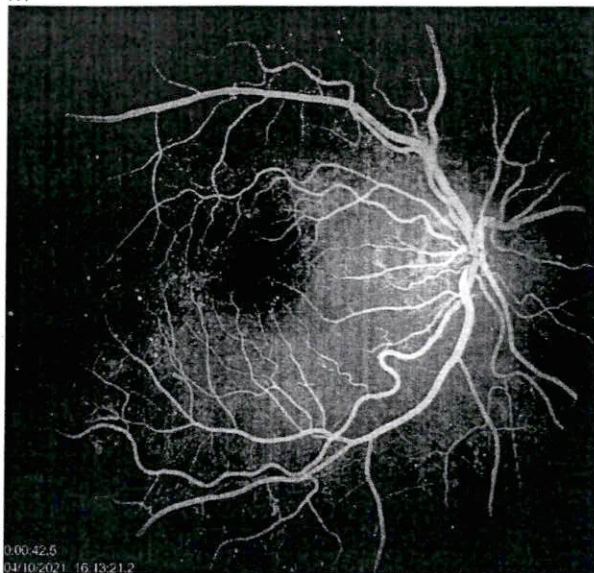
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID  
OPHTALMOLOGIE  
CASABLANCA MAROC

Patient:  
Date de naissance:  
Patient No.:

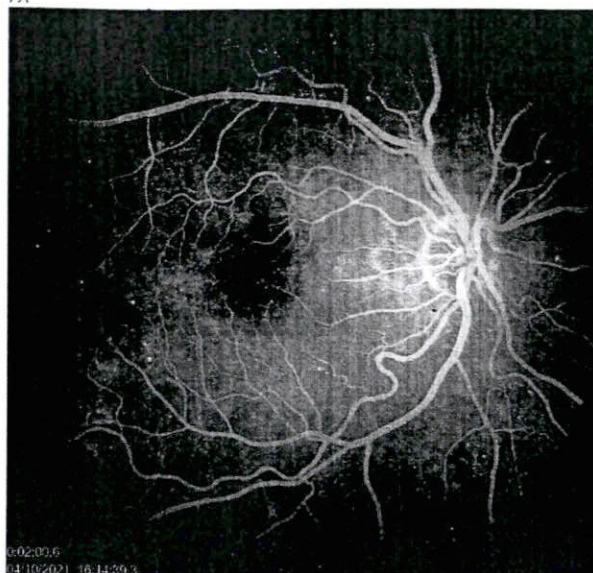
HAMDI, HASNA  
01/01/1978  
H012233300



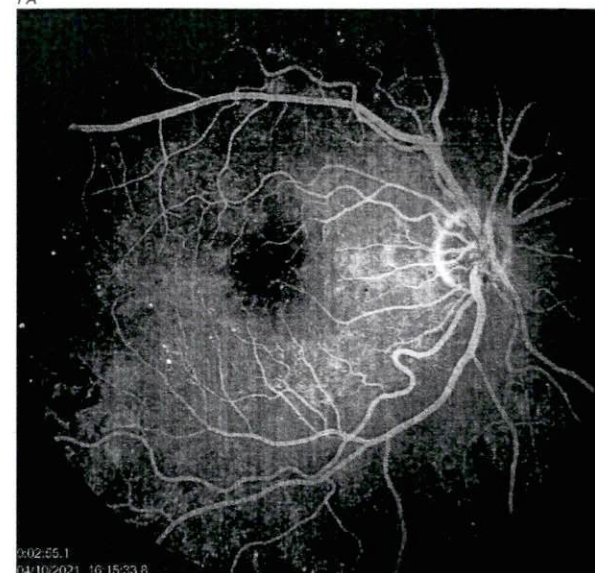
FA 0:42.5 OD 45° 04/10/2021  
FA



FA 2:00.6 OD 45° 04/10/2021  
FA



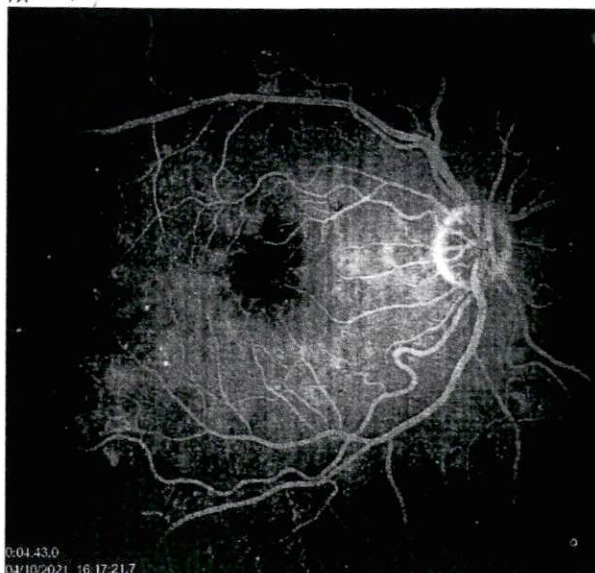
FA 2:55.1 OD 45° 04/10/2021  
FA



FA 3:48.7 OD 45° 04/10/2021  
FA



FA 4:43.0 OD 45° 04/10/2021  
FA



Établissement:  
Service:  
Adresse:  
Médecin opérant:

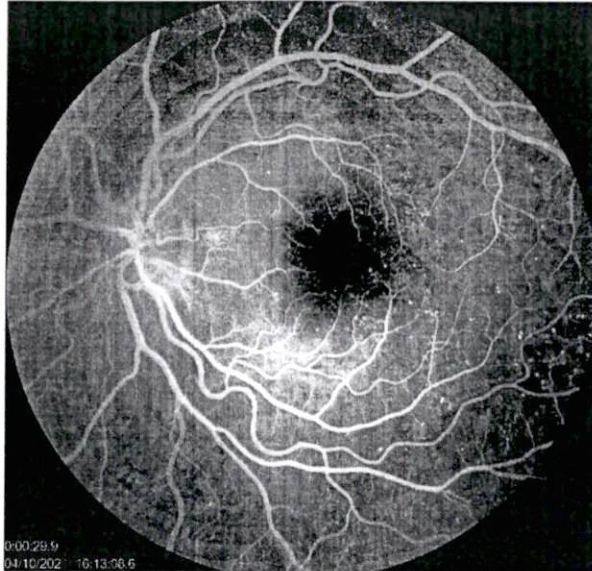
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID  
OPHTALMOLOGIE  
CASABLANCA MAROC

Patient:  
Date de naissance:  
Patient No.:

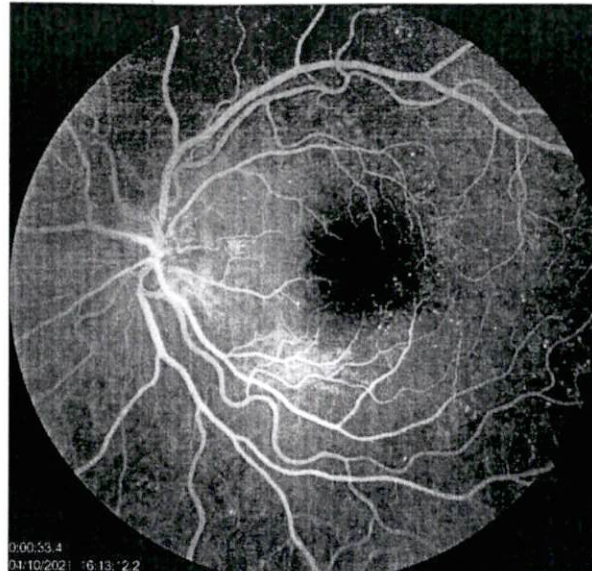
HAMDI, HASNA  
01/01/1978  
H012233300



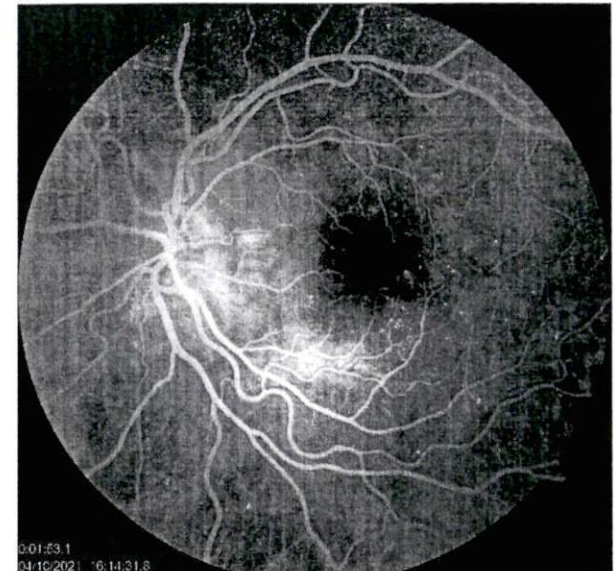
FA 0:29.9 OS 45° 04/10/2021  
FA



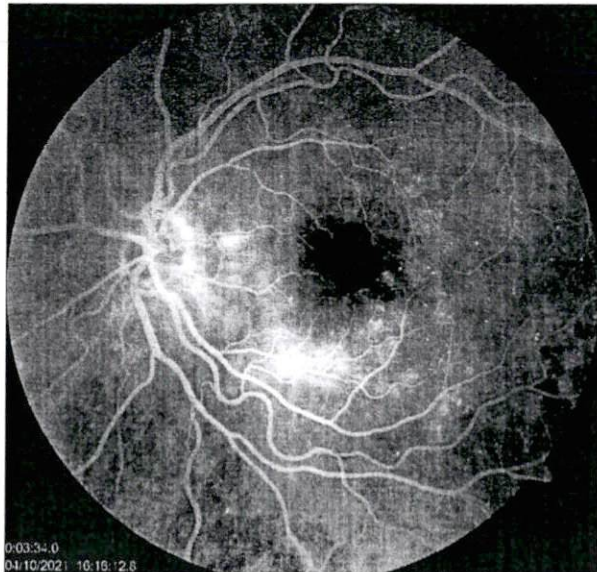
FA 0:33.4 OS 45° 04/10/2021  
FA



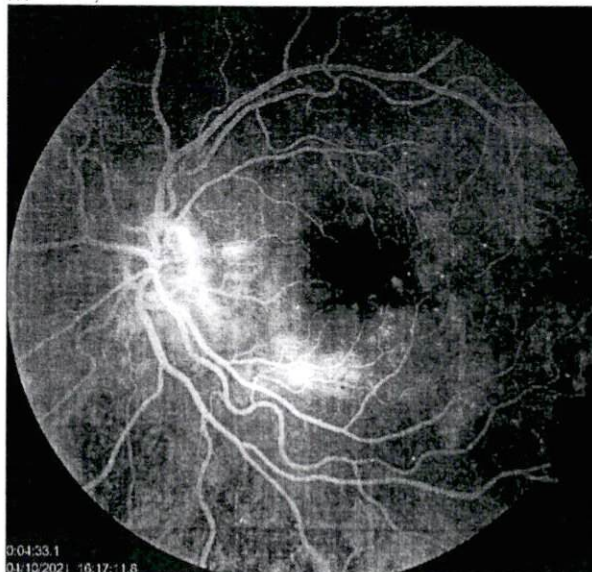
FA 1:53.1 OS 45° 04/10/2021  
FA



FA 3:34.0 OS 45° 04/10/2021  
FA



FA 4:33.1 OS 45° 04/10/2021  
FA



Établissement:  
Service:  
Adresse:  
Médecin opérant:

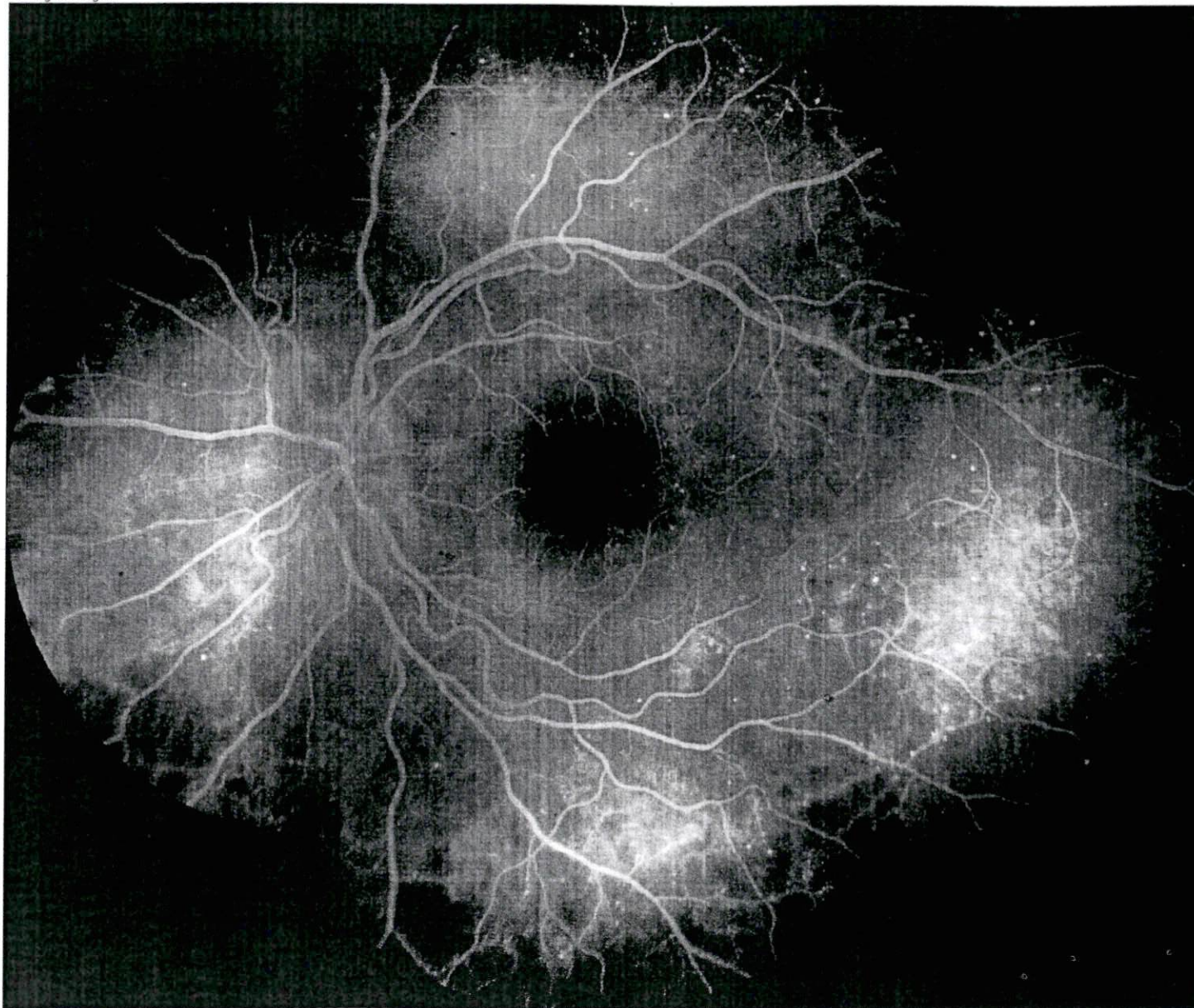
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID  
OPHTALMOLOGIE  
CASABLANCA MAROC

Patient:  
Date de naissance:  
Patient No.:

HAMDI, HASNA  
01/01/1978  
H012233300



Montage d'images OS 04/10/2021  
Montage d'images



Établissement:  
Service:  
Adresse:  
Médecin opérant:

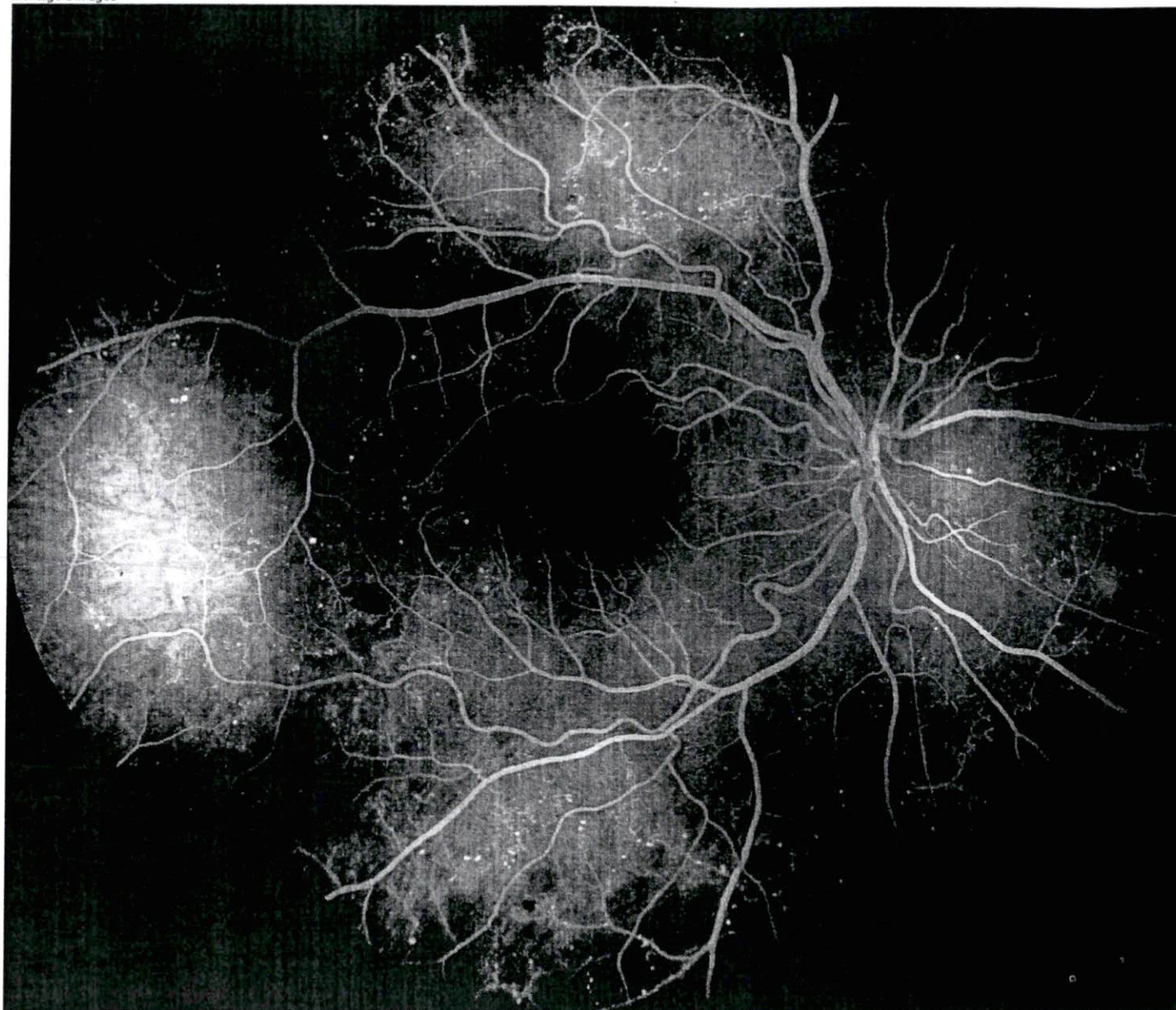
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID  
OPHTALMOLOGIE  
CASABLANCA MAROC

Patient:  
Date de naissance:  
Patient No.:

HAMDI, HASNA  
01/01/1978  
H012233300



Montage d'images OD 04/10/2021  
Montage d'images



ID : H012588858

Ethnicity : Caucasian

Technician :

Gender : Female

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

Name:HASNA HAMDI

DOB : 01/01/1978

Age : 43

Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

OD(R)

Image Quality : 33 mode : Basic(1.1.0)

Capture Date : 04/10/2021

mode : Basic(1.1.0) Image Quality :

25

OS(L)

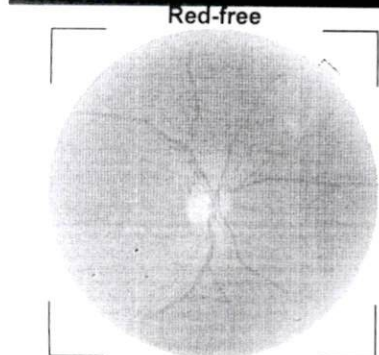
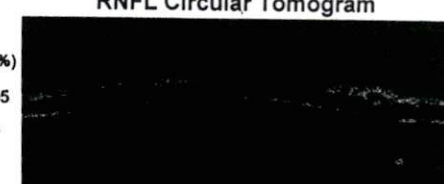
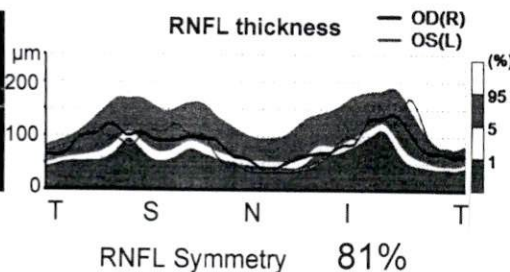
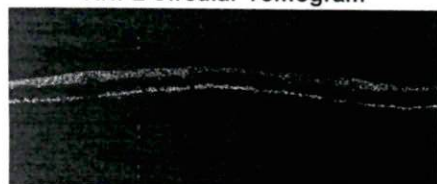
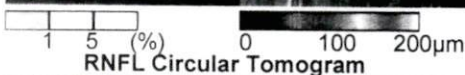
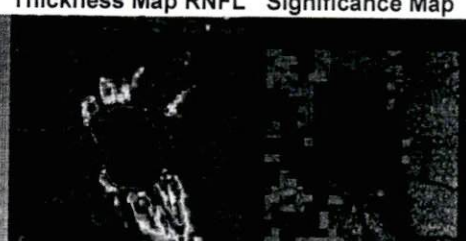
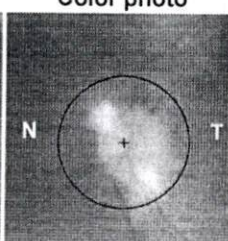
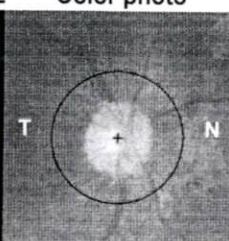
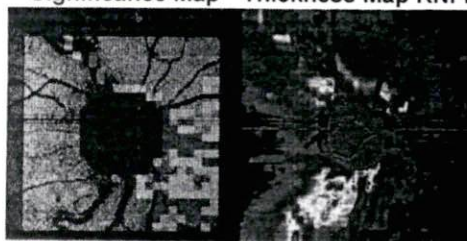
Capture Date : 04/10/2021

Significance Map Thickness Map RNFL

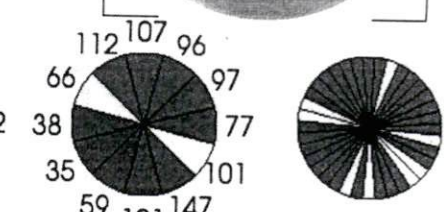
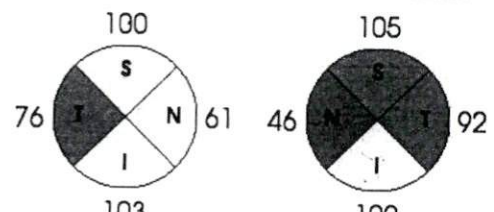
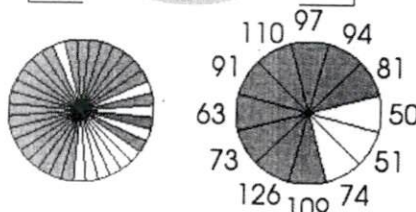
Color photo

Color photo

Thickness Map RNFL Significance Map

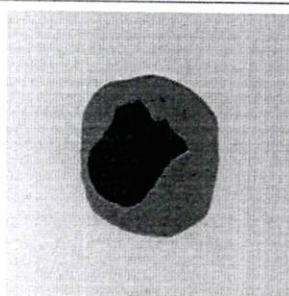


Average thickness RNFL(μm)		
85	Total Thickness	88
100	Superior	105
103	Inferior	109

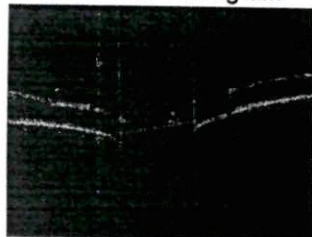


## Disc Topography

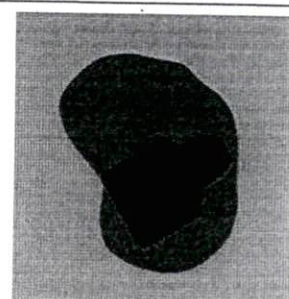
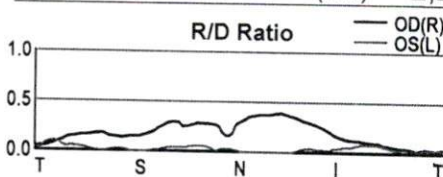
2,00	Disc Area	(mm <sup>2</sup> )	3,14
0,76	Cup Area	(mm <sup>2</sup> )	2,71
1,24	Rim Area	(mm <sup>2</sup> )	0,44
0,38	C/D Area Ratio		0,86
0,62	Linear CDR		0,93
0,67	Vertical CDR		0,96
0,10	Cup Volume	(mm <sup>3</sup> )	0,02
0,25	Rim Volume	(mm <sup>3</sup> )	0,14
1,43	Horizontal D.D	(mm)	1,88
1,67	Vertical D.D	(mm)	2,24



Horizontal Tomogram



Disc margin — Cup margin —



Horizontal Tomogram



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

Signature :

Date :

Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA

# 3D Macula Report OU

ID : H01258858

Name : HASNA HAMDY

3D OCT-2000(Ver.8.11)

Print Date : 04/10/2021

TOPCON

Ethnicity : Caucasian

Gender : Female

DOB : 01/01/1978 Age : 43

Technician :

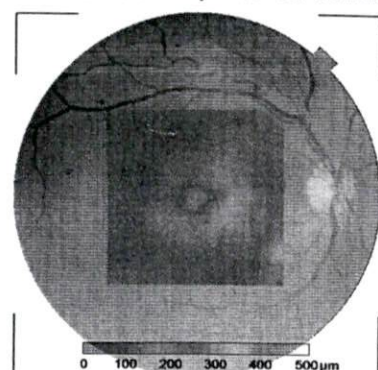
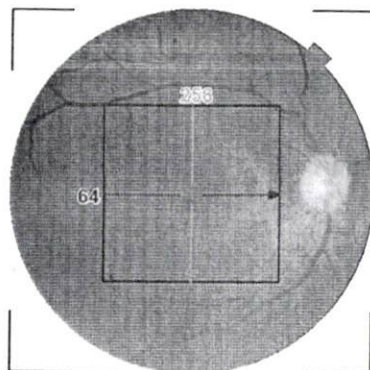
Fixation : OD(R) Macula / OS(L) Macula

Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

OD(R)

Image Quality : **34** mode : Basic(1.1.0)  
Capture Date : 04/10/2021

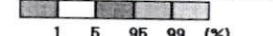
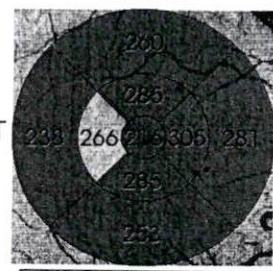
Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - RPE(μm)

ETDRS

Shadowgram



Average Thickness (μm)	262,9
Center Thickness (μm)	181
Total Volume (mm <sup>3</sup> )	7,43

ILM - RPE Map

RPE Surface

S

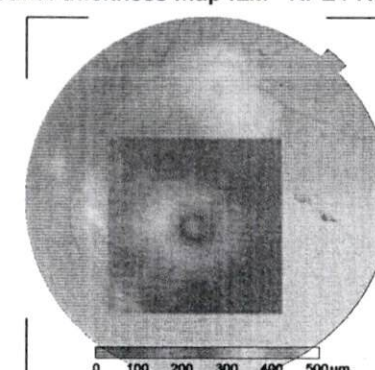
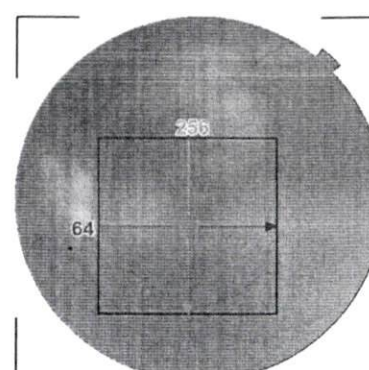
S



OS(L)

Image Quality : **25** mode : Basic(1.1.0)  
Capture Date : 04/10/2021

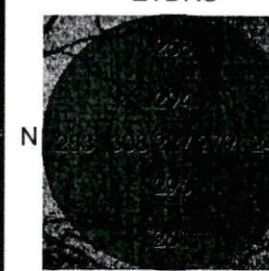
Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - RPE(μm)

ETDRS

Shadowgram



Average Thickness (μm)	267,7
Center Thickness (μm)	184
Total Volume (mm <sup>3</sup> )	7,57

ILM - RPE Map

RPE Surface

S

S



Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

Signature :

CASABLANCA

Date :

ID : H012588858

Ethnicity : Caucasian

Technician :

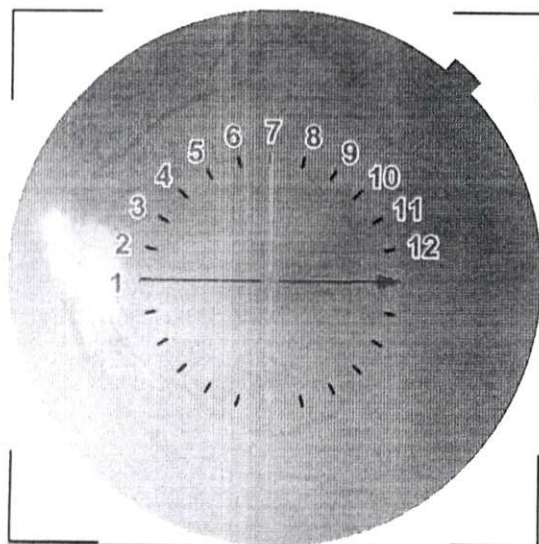
Gender : Female

Fixation : OS(L) Macula

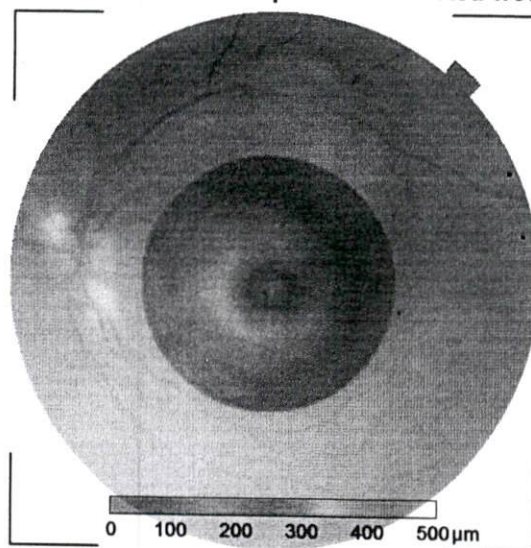
Name:HASNA HAMDI

DOB : 01/01/1978 Age : 43 Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OS(L)

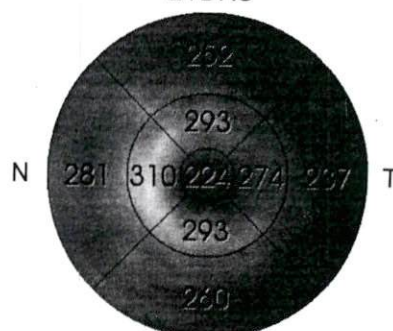
Image Quality : **22** mode : Fine(1.1.0)  
Capture Date : 04/10/2021

Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free

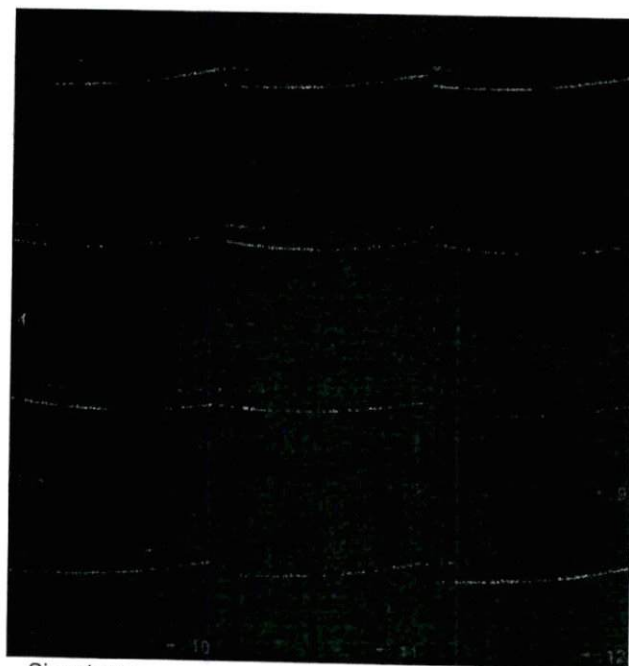
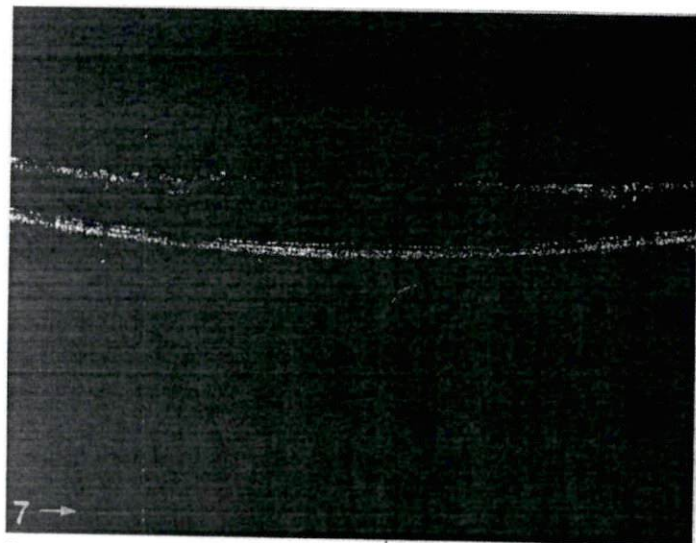
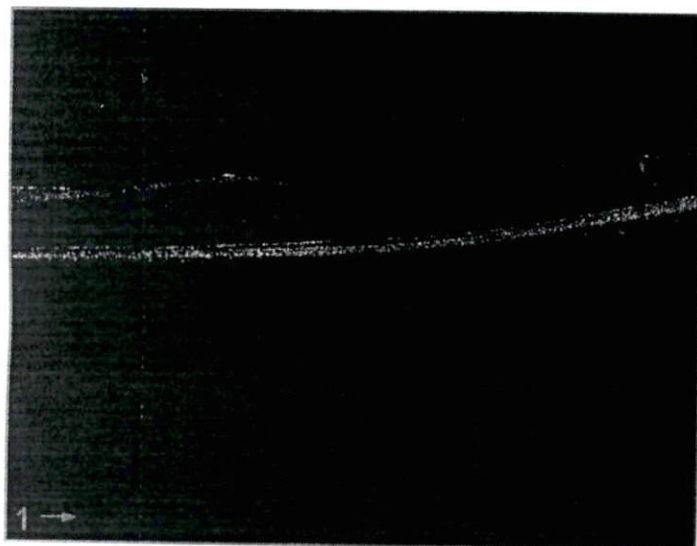


Retinal thickness ILM - RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm) 264,4



Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

Signature :  
CASABLANCA

Date :