

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.

Education :

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

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



Déclaration de Maladie

Nº M21- 070143

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11890

Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMDI HASNA

Date de naissance :

Adresse : 111 Bloc F BEROUA NOUASSER

Tél. : 064 111 565 442

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/01/2021

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
04/10/2021 8			Gratuit	<i>[Handwritten signatures and stamps]</i>
03/11/2021			Guth	<i>[Handwritten signatures and stamps]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE REGIONALE Dr. Saad BENJELLOUN Imm. 94, Lot NAIT N'A DEROUR Tél: 05 70 74 810	01/10/91	72 81 90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Handwritten signatures and stamps]</i>	14/10/91	Angio 00	200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 d

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			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	
	[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

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 04/10/2021

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution e récipient unidose
PPV : 178.90 Dhs

Barcode: 6 118001 072583
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Ch^{re} Hasna Hamdi

1) Monoprost collyre 778,90

(gte le soir)

د. عادل نصري
استاذ مقرر في طب العيون
وProfessor Adjunct en Ophtalmologie
Dr. Adil NACIRI

INPO 01095718

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENJELLOUN
Dr. Naima DEROUA
Tél: 0529 94 87 87
Impr: 94 87 87 87

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

٠٤ / ١٥ / ٢٠٢١

د/ عادل ارشاشي
أستاذ مساعر في طب العيون
Pr. Adil ARSHASHI
MC22-CI
Professeur de Médecine Oculaire

Mme Hamdi Hachem

Angiographie rétinienne

OCT maculaire et papillométrie

د/ عادل ارشاشي
أستاذ مساعر في طب العيون
Pr. Adil ARSHASHI
MC22-CI
Professeur de Médecine Oculaire
info@mc22.ci 5778

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
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
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
Total Frais Clinique				2 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DEUX CENT DIRHAMS

Total **2 200,00**

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	2 200,00	2 200,00	0,00

*Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 33
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm.hck.ma
N°INP 090061862*

CASABLANCA

Reçu de caisse

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 21100415133548301 / 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

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 rétiennes.
- **Clichés injectés** Micro anévrismes étendus aux quatre quadrants rétiens 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 rétiennes.
-
- **Clichés injectés :** Micro anévrismes étendus aux quatre quadrants rétiens 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 HAMDI

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)
- Vitré : clair
- Plan de l'épithélium pigmentaire régulier
- Architecture conservée des couches rétiennes 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 µm

➤ **Œil gauche :**

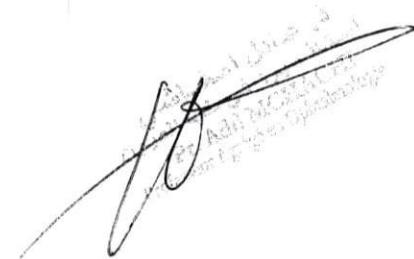
- Signal et imagerie de qualité faible (indice qualité: 25)
- Plan de l'épithélium pigmentaire régulier, pas de drusens
- Interface IS/OS et couche des photorécepteurs semble conservée.
- Entonnoir fovéolaire d'aspect normal
- Mapping maculaire : ECM compris dans les limites normales de la database : 224 µm²

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)

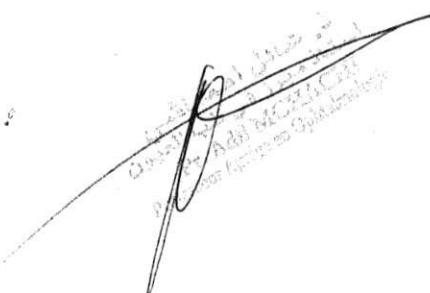
Analyse de la couche des fibres optiques :

- 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 µm
- Epaisseur moyenne OG : 88 µm
- 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 KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse*MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID*

N° : 21100415133548301 / 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 المقاولات

04/10/21 15:08:58
9900397952
93979501
HOP CHEIKH KHALIFA G7
Casablanca

A0000000031010
APP : Visa
HAMDI /HASN.
xxxxxxxxxxxxx1151
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

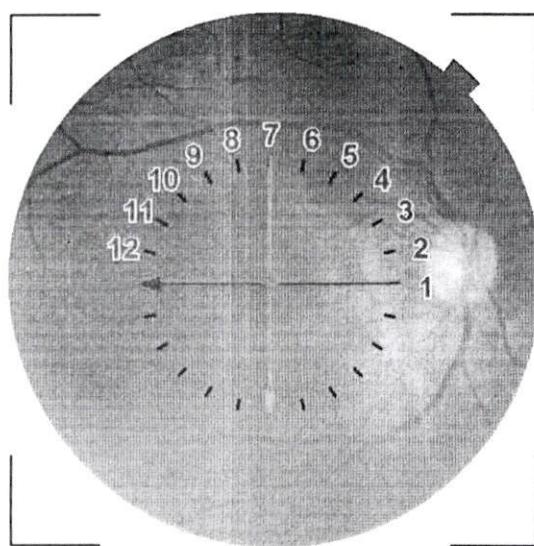
Technician :

Name: HASNA HAMDI

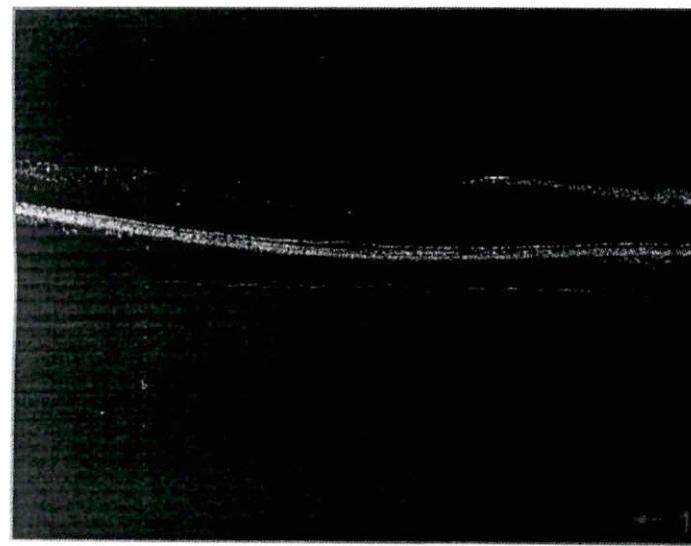
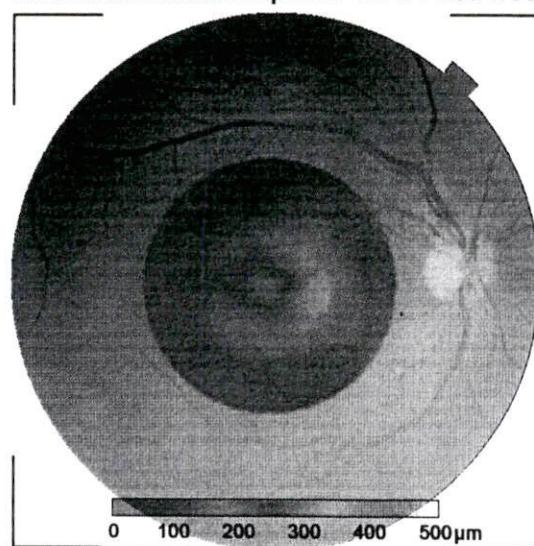
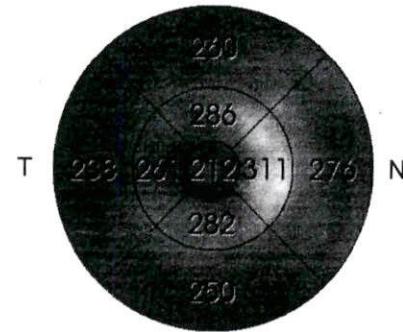
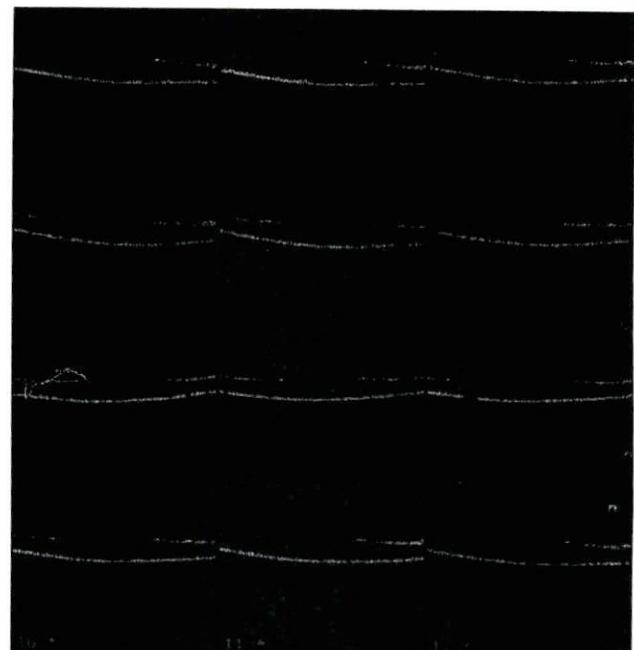
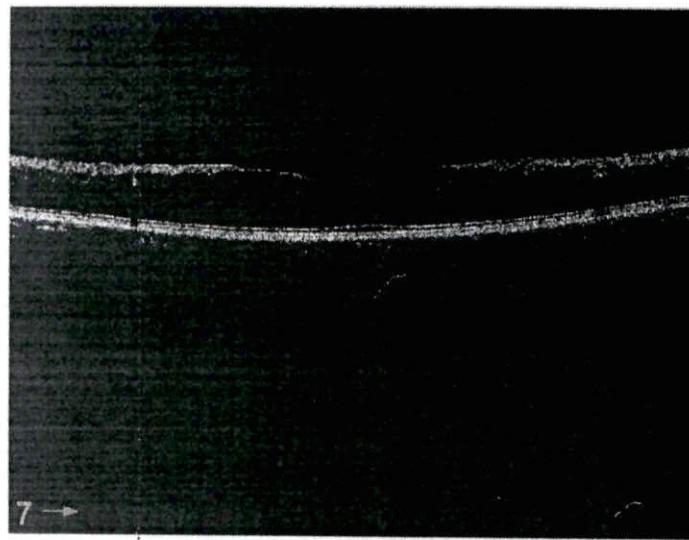
Gender : Female

Fixation : OD(R) Macula

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)
ETDRSAverage Thickness (μm) **261,3**

Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

Signature :

Date :

CASABLANCA

Établissement:
Service:
Adresse:
Médecin opérant:

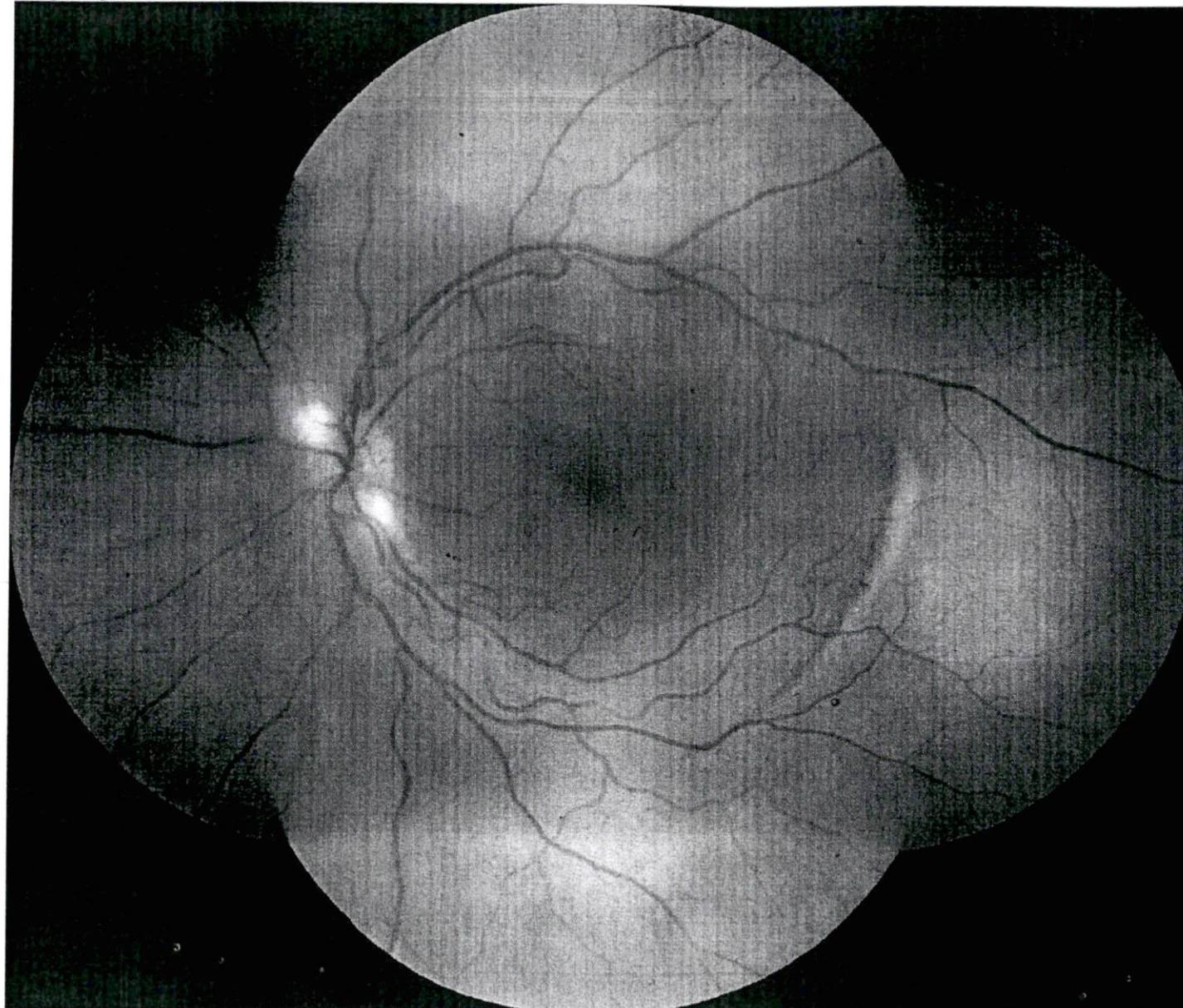
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
OPHTALMOLOGIE
CASABLANCA MAROC

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:

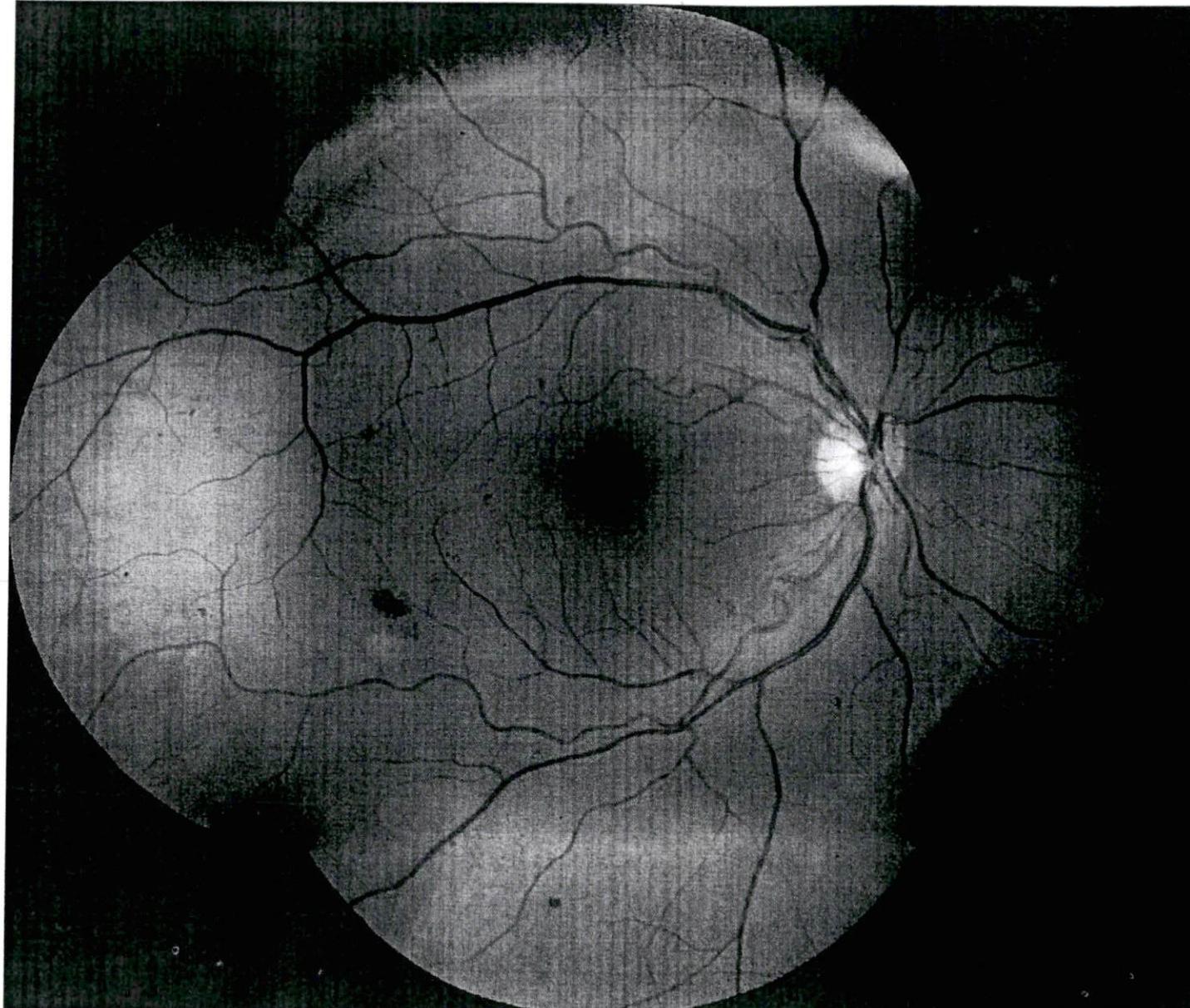
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
OPHTALMOLOGIE
CASABLANCA MAROC

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:

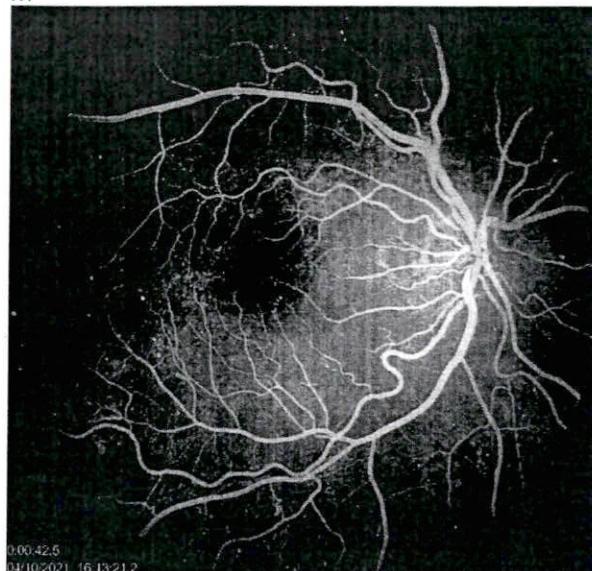
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
OPHTALMOLOGIE
CASABLANCA MAROC

Patient:
Date de naissance:
Patient No.:

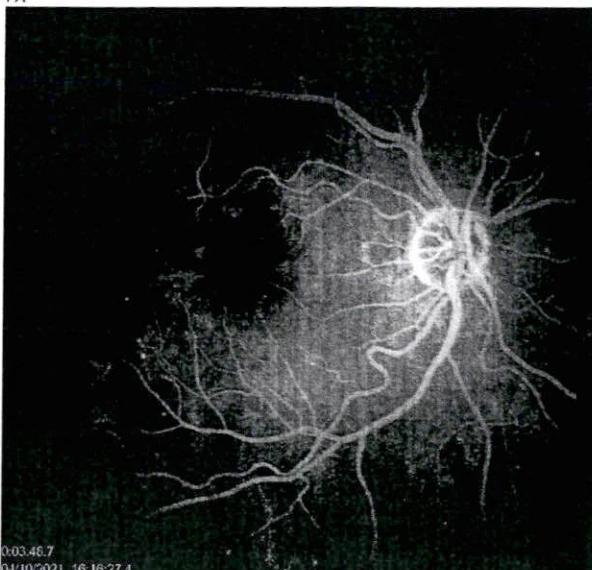
HAMDI, HASNA
01/01/1978
H012233300



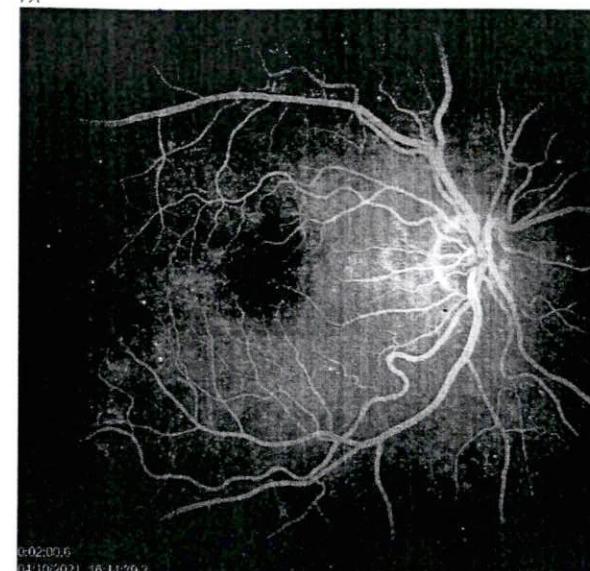
FA 0:42.5 OD 45° 04/10/2021
FA



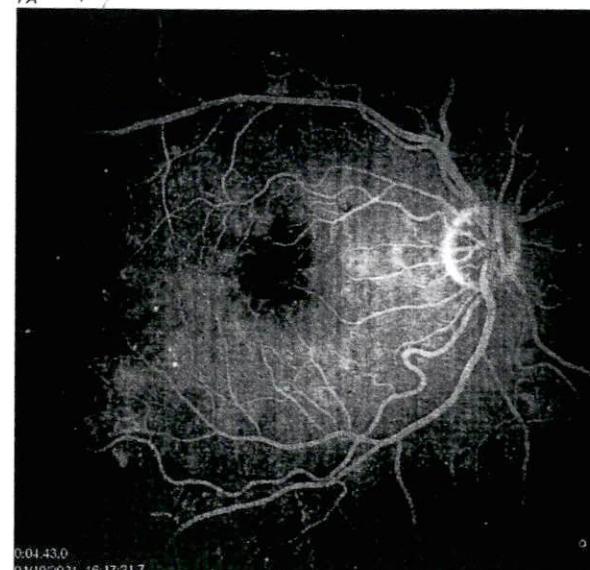
FA 3:48.7 OD 45° 04/10/2021
FA



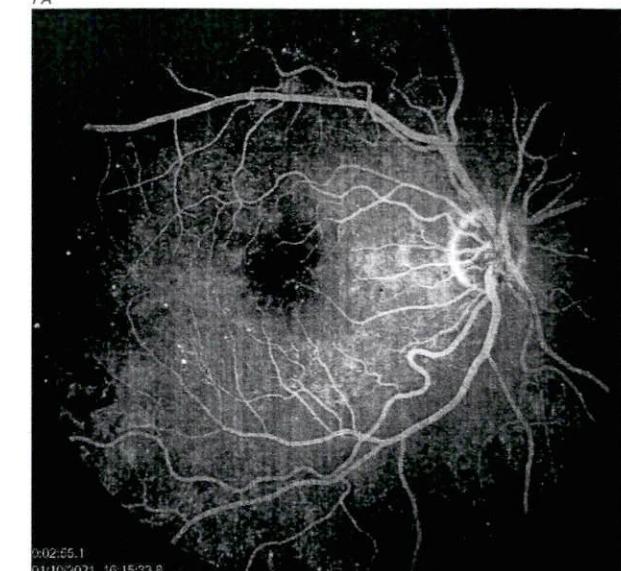
FA 2:00.6 OD 45° 04/10/2021
FA



FA 4:43.0 OD 45° 04/10/2021
FA



FA 2:55.1 OD 45° 04/10/2021
FA



Établissement:
Service:
Adresse:
Médecin opérant:

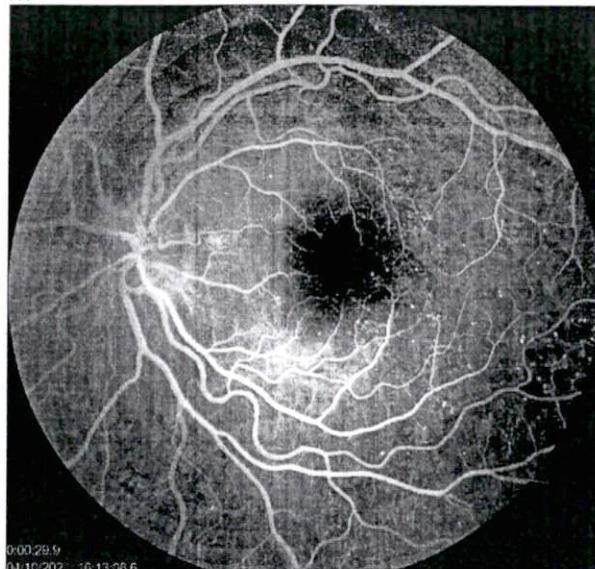
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
OPHTALMOLOGIE
CASABLANCA MAROC

Patient:
Date de naissance:
Patient No.:

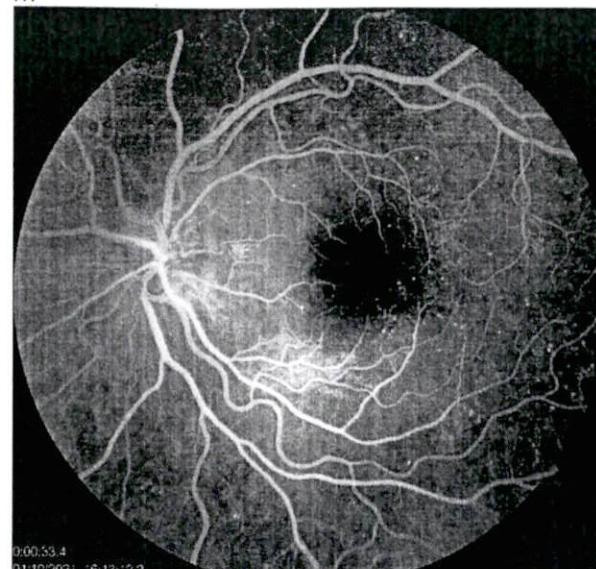
HAMDI, HASNA
01/01/1978
H012233300



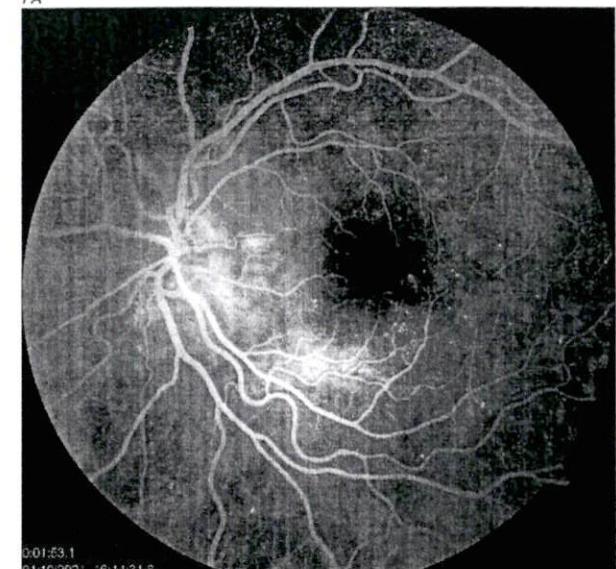
FA 0:29.9 OS 45° 04/10/2021
FA



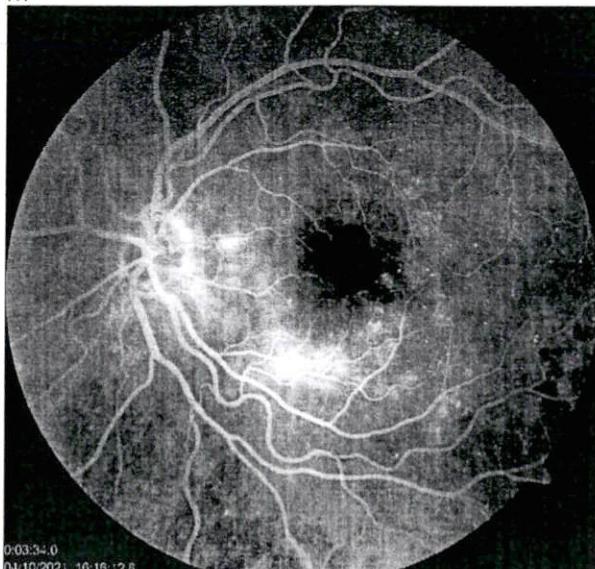
FA 0:33.4 OS 45° 04/10/2021
FA



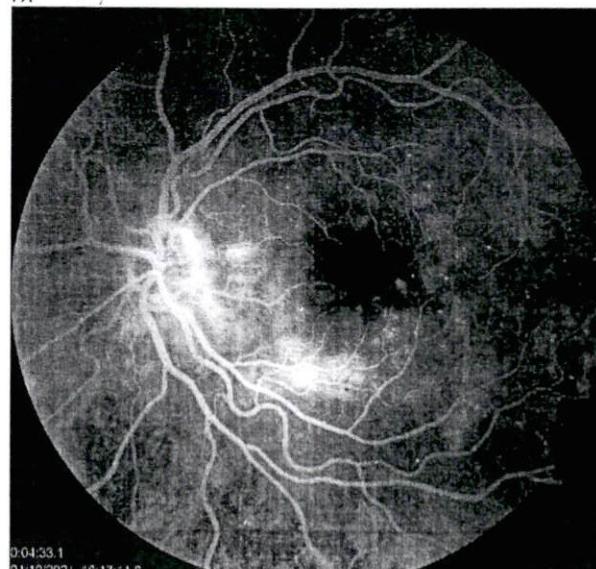
FA 1:53.1 OS 45° 04/10/2021
FA



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:

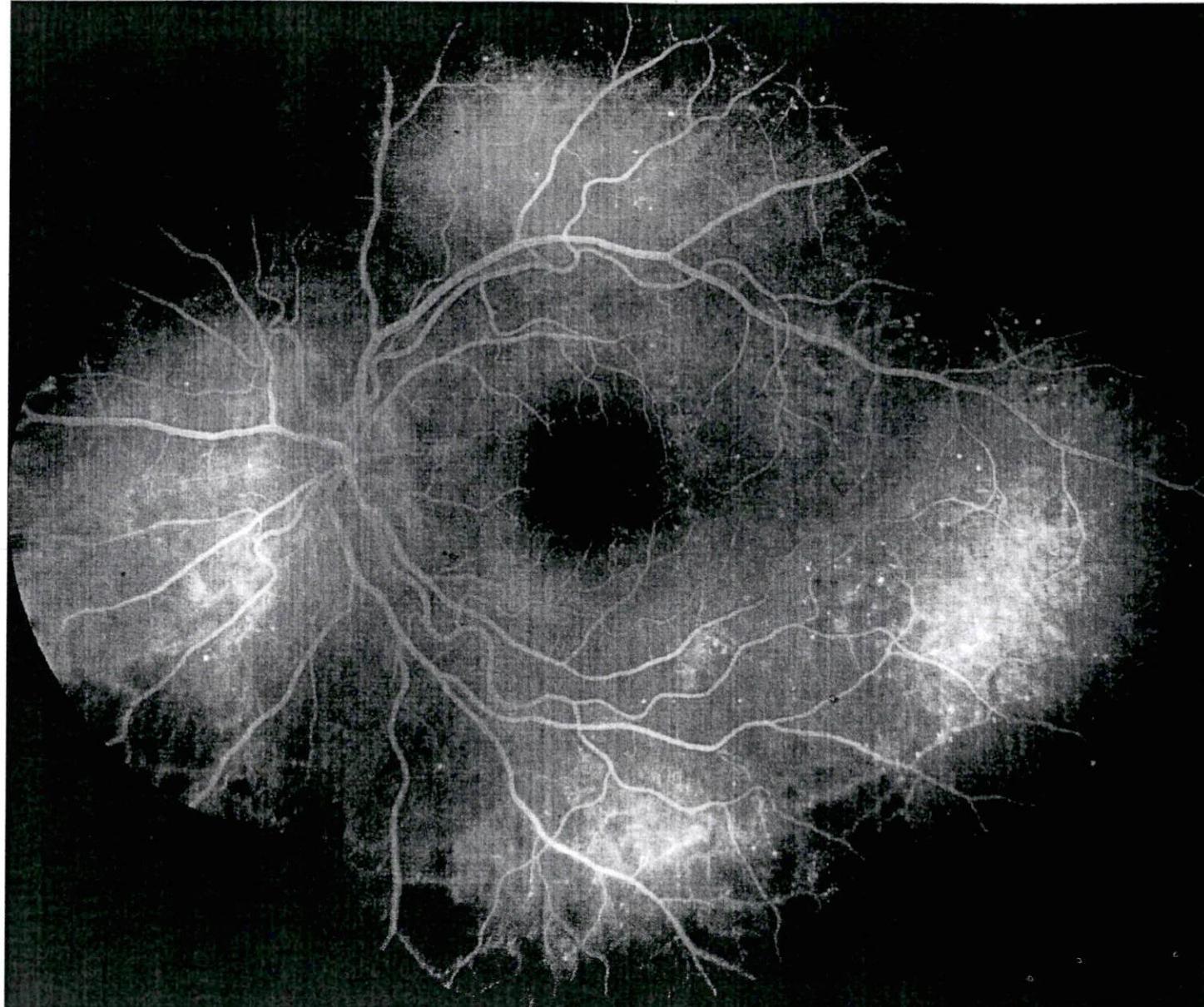
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
OPHTALMOLOGIE
CASABLANCA MAROC

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:

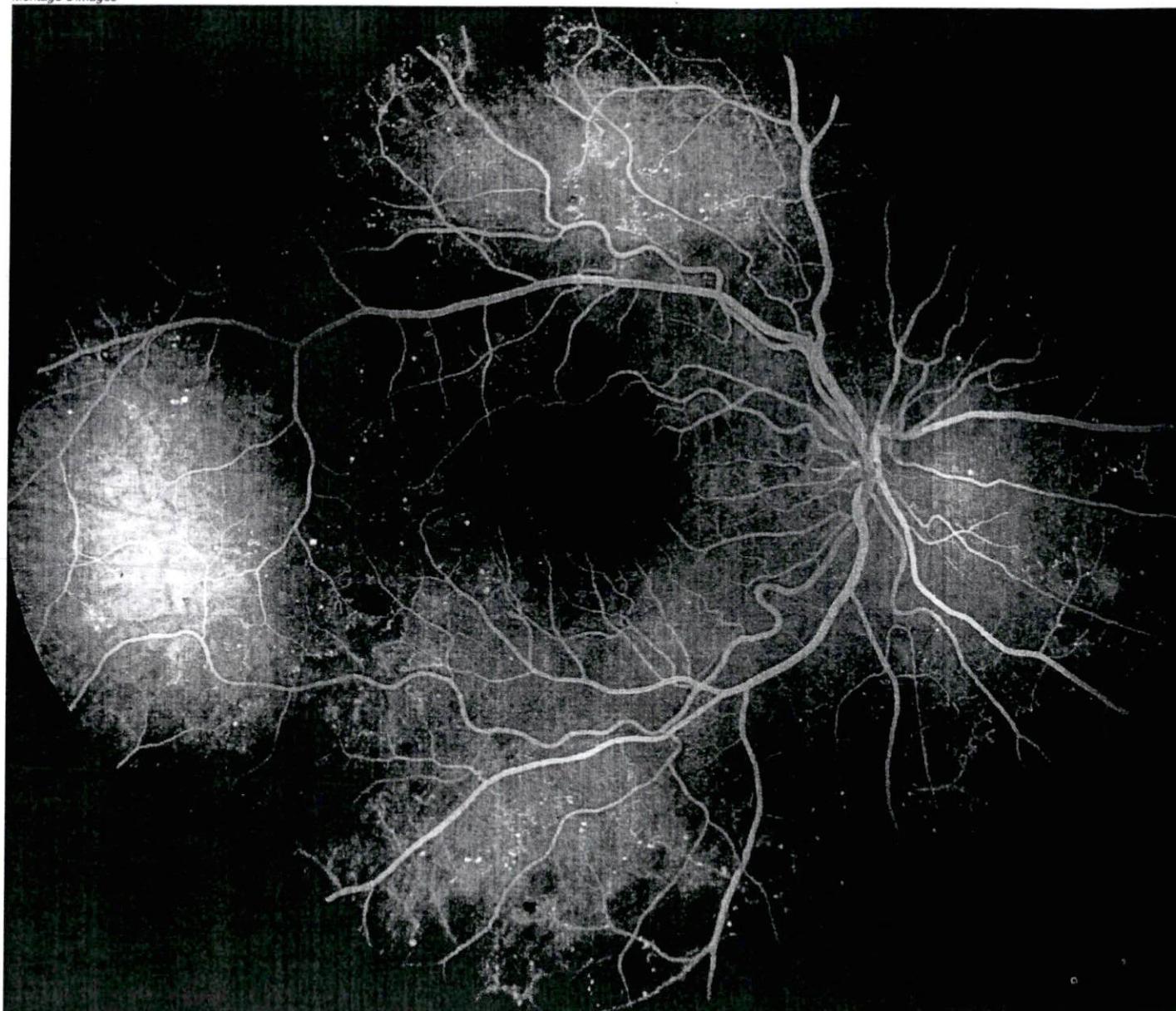
HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
OPHTALMOLOGIE
CASABLANCA MAROC

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 :

Name: HASNA HAMDI

Gender : Female

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

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

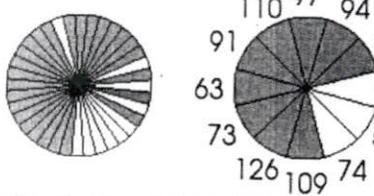
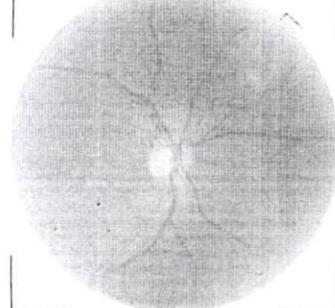
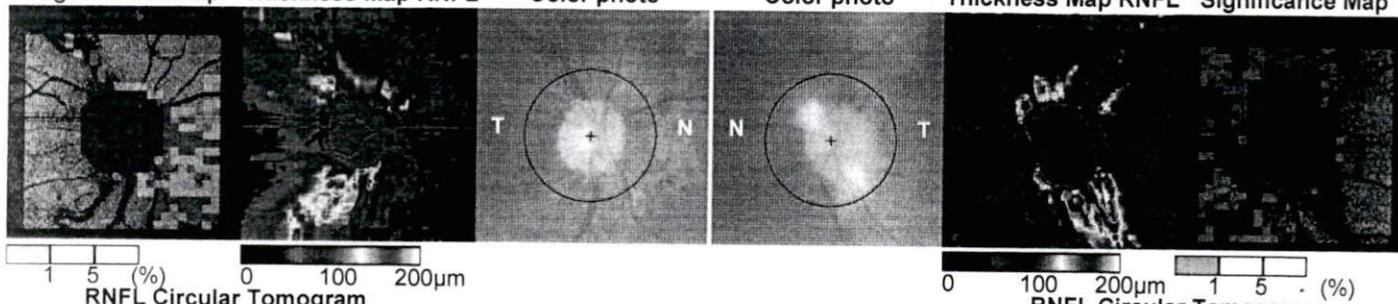
Significance Map

Thickness Map RNFL

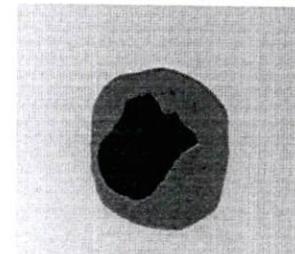
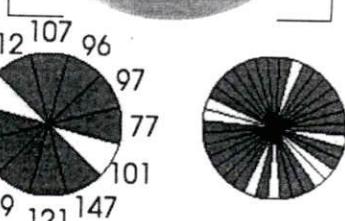
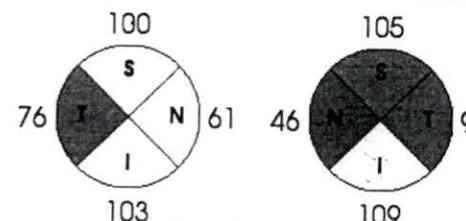
Color photo

Color photo

Thickness Map RNFL Significance Map



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

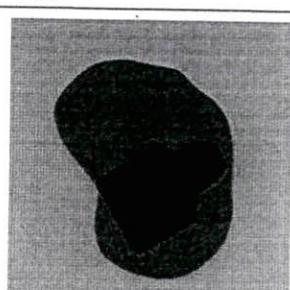
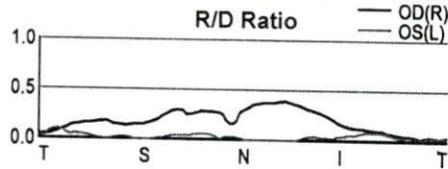


Horizontal Tomogram



Disc margin — Cup margin —

Disc Topography	
Disc Area (mm²)	3,14
Cup Area (mm²)	2,71
Rim Area (mm²)	0,44
C/D Area Ratio	0,86
Linear CDR	0,93
Vertical CDR	0,96
Cup Volume (mm³)	0,02
Rim Volume (mm³)	0,14
Horizontal D.D (mm)	1,88
Vertical D.D (mm)	2,24



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 : H012588858

Name : HASNA HAMDI

3D OCT-2000(Ver.8.11)

Print Date : 04/10/2021

Ethnicity : Caucasian

Gender : Female

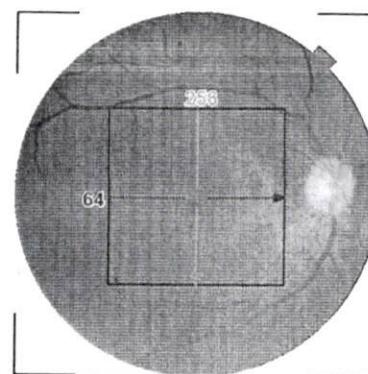
DOB : 01/01/1978 Age : 43

Technician :

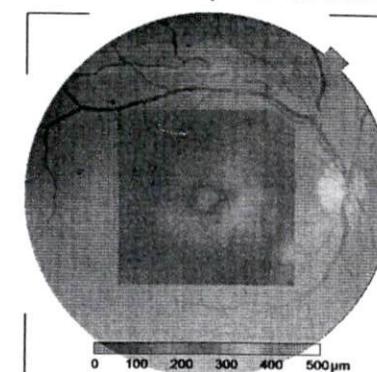
Fixation : OD(R) Macula / OS(L) Macula

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

OD(R)

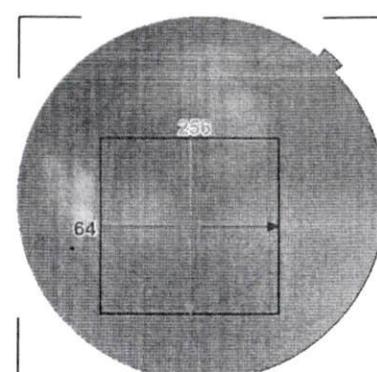
Image Quality : **34** mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 04/10/2021

Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free

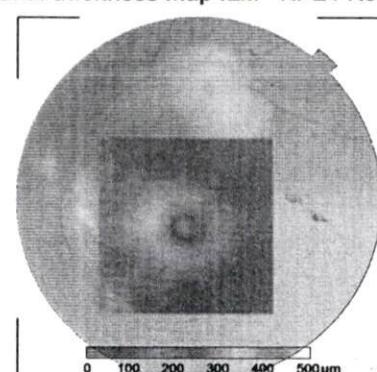


Retinal thickness ILM - RPE(μm)

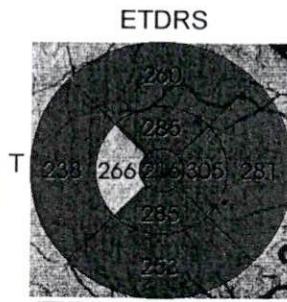
OS(L)

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)

Average Thickness (μm) **262,9**Center Thickness (μm) **181**Total Volume (mm³) **7,43**

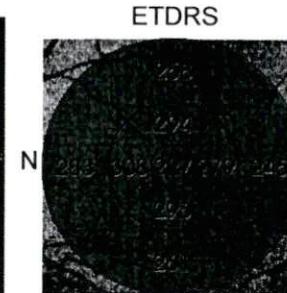
ILM - RPE Map

S



RPE Surface

S

Average Thickness (μm) **267,7**Center Thickness (μm) **184**Total Volume (mm³) **7,57**

ILM - RPE Map

S

RPE Surface

S



Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA

Signature :

Date :

ID : H012588858

Ethnicity : Caucasian

Technician :

Name:HASNA HAMDI

Gender : Female

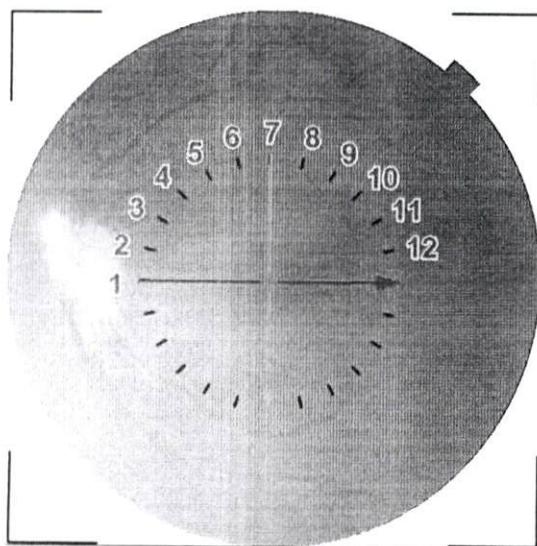
Fixation : OS(L) Macula

DOB : 01/01/1978

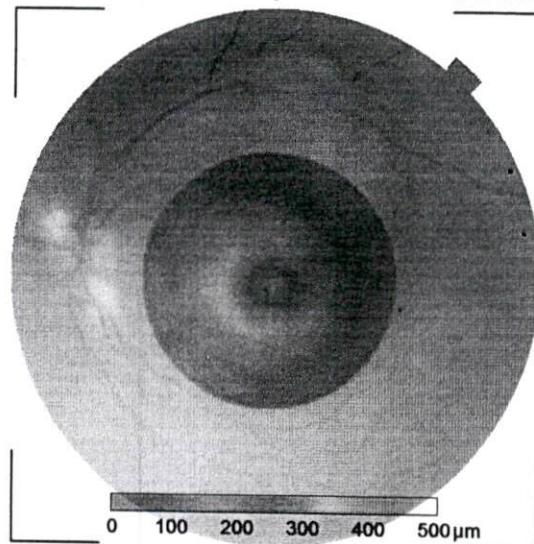
Age : 43

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

OS(L)

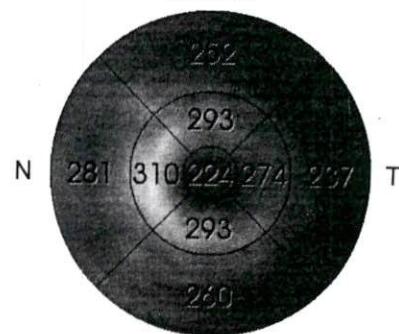
Image Quality : **22** mode : Fine(1.1.0)
Capture Date : 04/10/2021

Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



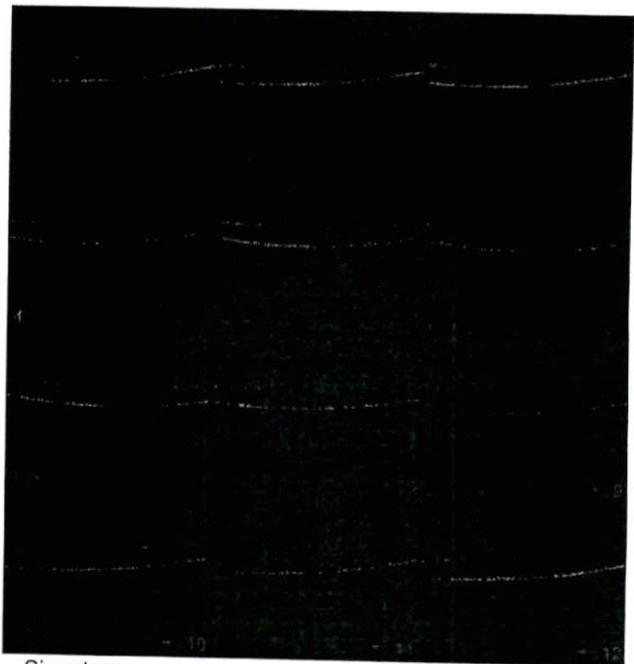
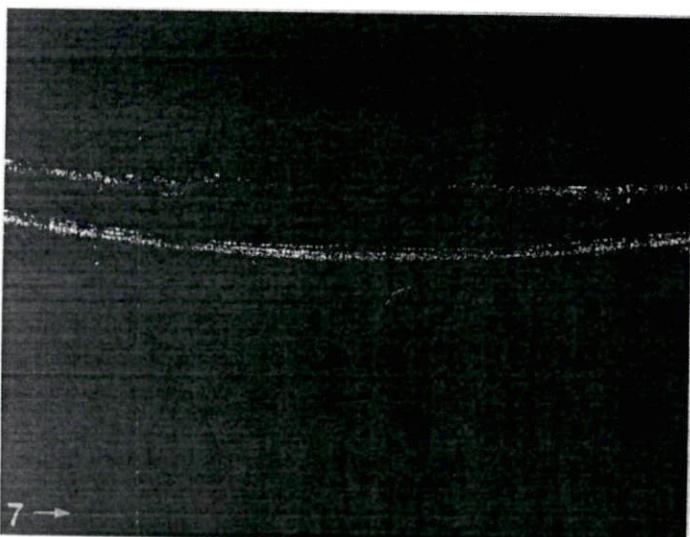
Retinal thickness ILM - RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm)

264,4



Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

Signature :

Date :

CASABLANCA