

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.

Diagnostic 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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

Déclaration : contact@mupras.com

Prendre 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.

S : 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

N° M21- 074301

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4165 Société : 04188

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OUDGHIRI MOHAMMED

Date de naissance : 10/08/53

Adresse : 23 Ibn Kattir Arset Lekbir n°10 Casablanca

Tél. : 0661439283

Total des frais engagés : 8323,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Dahir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerktouni - Rés. El Bardai
Maarif - CASABLANCA
Tél: 05.22.94.95.39 / 06.61.17.72.01

Date de consultation : 22 OCT. 2021

Nom et prénom du malade : OUDGHIRI MOHAMMED Age: 68

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : G.R.L. + OCT sur TO < 24

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 : 22 OCT. 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Dahir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerktouni - Rés. El Bardai

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
22 OCT. 2021	CS		250 Dh	Docteur UATIEL BARDAI Ophtalmologiste Mdani - CASABLANCA Tél: 05 22 94 95 39 / 06 61 17 72 01
23 OCT. 2021	Chul		AC	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Arènes 5, Rue Lalaï E-dine Sayouti Quartier Racine 05 22 36 28 24 - Casablanca	23/10/21	17 1073,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur UATIEL BARDAI Ophtalmologiste Mdani - CASABLANCA Tél: 05 22 94 95 39 / 06 61 17 72 01	23 OCT. 2021	OCT K30	500,00 Dhs
	23 OCT. 2021		500 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

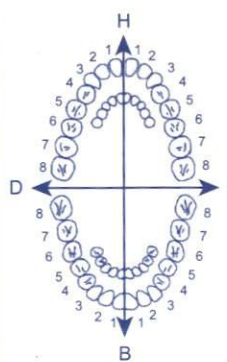
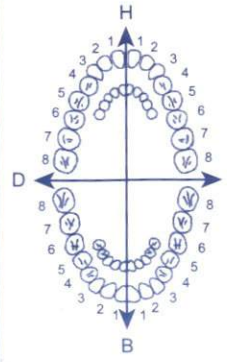
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Docteur UATIEL BARDAI Ophtalmologiste Mdani - CASABLANCA Tél: 05 22 94 95 39 / 06 61 17 72 01	23.10.21					6000,00 Dhs.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

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'EX

23 OCT. 2021

Casablanca, le :

جراحة أمراض الرأس والدمغ والعمود الفقري
جراحة الأذن والأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
جراحة أمراض العيون
عاش الطبي والجراحي
ز اللايزر
ز السكاير الجسماني الكلي
ع فوقة الأذن
خصيص والتحليلات

مصحة
الراشدي

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP
6 118001 072583
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Ma Mohamed OUD GARI

Trouble à six ans

mettre OX + OL

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP
6 118001 072583
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP
6 118001 072583
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

(66) Monoprost - 178,90 x 6

T = 1073,40

Mme ALLOUCHE Zahry Khadija
Pharmacie les Arènes
5, Rue Jalal Eddine Sayouti
Quartier Boudia

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA
CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087 - Patente: 35504150
Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 20 92 42 / 43 - 05 22 29 48 36 / 37
Fax: 05 22 22 03 57 - Email: rachidi@cliniquerachidi.com

Docteur Dahir EL BACHIR
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerktouni - Rés. El Bordj
Madinat CASABLANCA
Tél: 05 22 94 95 39 / 05 61 17 72 22
الراشدي - الدار البيضاء
01020458 - 74087 - الهاتف: 35504150
05 22 29 48 36 / 37 - 05 22 20 92 42
05 22 22 03 57

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP
6 118001 072583
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP
6 118001 072583
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

TO x 6 ans

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور أبردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات
تخطيط الأوعية، لآزر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا
طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le 2 2 OCT. 2021 في الدار البيضاء،

Mr Mohamed OUDGHIRI

ARFAOUI OPTICAL

Opticien Optométriste

98 Rue Abou Ishak El Marouni

Maârif - Casablanca

Correction optm UL + UD

Omnib Large

Correction = org. pr, Fort. ind. 11 progressif + subtrah

$$\begin{aligned} OD &= (5 - 0,50) - 1,00 - 2,75 \\ OG &= (0 - 1,25) - 0,50 - 2,75 \end{aligned}$$

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات
تخطيط الأوعية، لآزر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا

طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le 22 OCT. 2021 في الدار البيضاء،

Mo. 8-53

Mr mohammed OUDHRI:

Clinique EL BARDAI

OCT

RNFL + CCG
⊕ pachymetrie

9 2 8
24 27
576 576
1 0 1

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. ZERKTOUNI - Rés. El Bardai
Maârif - CASABLANCA
Tél: 05 22 94 95 39 / 06 61 17 72 01

219, شارع الزرقطوني - إقامة البردعي - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 94 95 39 - المستعجلات : 06 61 17 72 01
219, Bd. ZERKTOUNI - Résidence EL BARDAI - Maârif - Casablanca - Tél. : 05 22 94 95 39 - Urgences : 06 61 17 72 01

I.C.E.: 001862826000041 - I.N.P.: 091048249

23 OCT. 2021

Casablanca, le :

جراحة أمراض الرأس والدماغ والعمود الفقري
جراحة الأذن والأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي والجراحي
جهاز اللايزر
جهاز السكانيين الجسماني الكلي
زرع فوققة الأذن
التشخيص والتحليلات

الدار البيضاء في

Mr Mohamed OUD MIRI

Ceph rach CR OCT

Clp = $\pi < \frac{24}{24}$

cd ORL 0,57 / OG 0,67
MAGH SNPL + CCC OG > ORL

Glaucm.

Docteur Datir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerktouni - Rés. El Bardai
Madin - CASABLANCA
Tél: 05.22.94.95.39 / 06.61.12.00



Docteur EL BARDAI Dafir
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
Strabismes, Micro - Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. France

EX. Chef de service d'Ophtalmologie
De l'Hôpital Hassan II des spécialités. Laâyoune

Casablanca le : 23 OCT. 2021

n° 39.10/21

FACTURE DE : Mr Mohamed OUDGHIRI

► OCT 500 DA

► PHARMACIE :

TOTAL : 500 DA

Ang. Cat. DA

IFU : 40 700 165

Patente : 357 130 31

CNSS : 68 92 708

I.C.E:
001862826000041
091048249

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerkouni Rés. El Borda
Maârif - CASABLANCA
Tél: 05 22 94 95 39 / 06.61.17.72.01
Dr. Dafir EL BARDAI

219. Bd Zerkouni Résidence EL BARDAI - Maârif Casablanca
Tél : 05 22 94 95 39 - Urgences : 06 61 17 72 01



Casablanca, le :

FACTURE

N° : 139233 / 2021 du 23/10/2021

Médecin traitant : DR. EL BARADAI DAFIR

OCT

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr OUDGHIRI MOHAMMED	PAYANT	23/10/21	23/10/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
OCT		1,00	500,00	500,00
			Sous/Total	500,00
Total clinique				500,00

Arrêtée à la somme de : CINQ CENTS DIRHAMS				TOTAL GENERAL	500,00
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde		

BANQUE. P AGENCE AL HADIKA 190 780 21211 9303675 0001 60

CLINIQUE RACHIDI
43, Boulevard Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41
Fax : 05 22 22 03 57
Service Ophtalmo



Name: OUDGHIRI, MOHAMMED

OD

OS

ZEISS

ID: CZMI943263389

Exam Date: 10/23/2021 10/23/2021

CLINIQUE RACHIDI

DOB: 10/8/1953

Exam Time: 11:21 AM 11:24 AM

Gender: Male

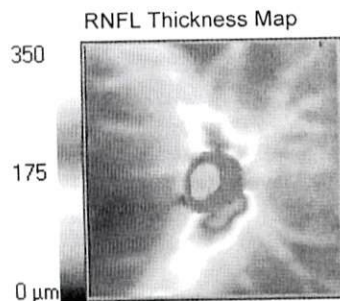
Serial Number: 5000-6081 5000-6081

Technician: Operator, Cirrus

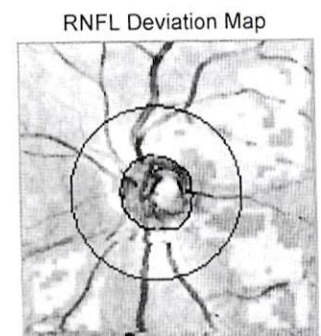
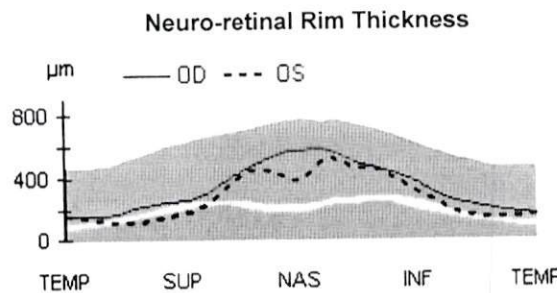
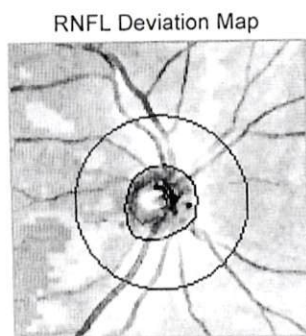
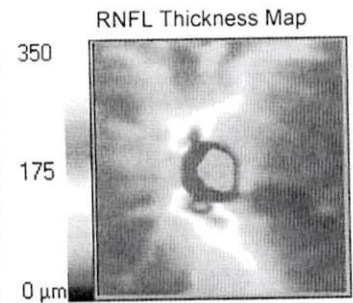
Signal Strength: 7/10 7/10

ONH and RNFL OU Analysis: Optic Disc Cube 200x200

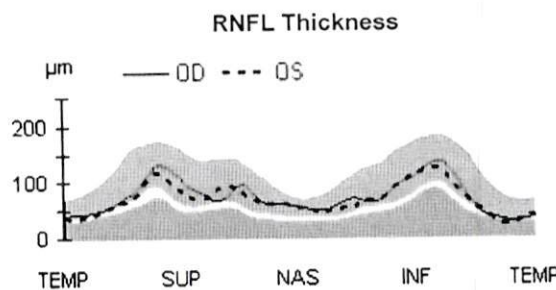
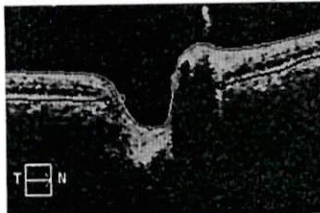
OD ● ● OS



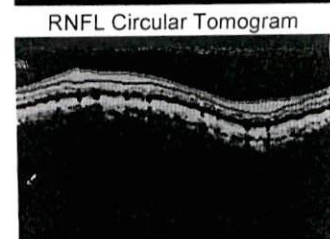
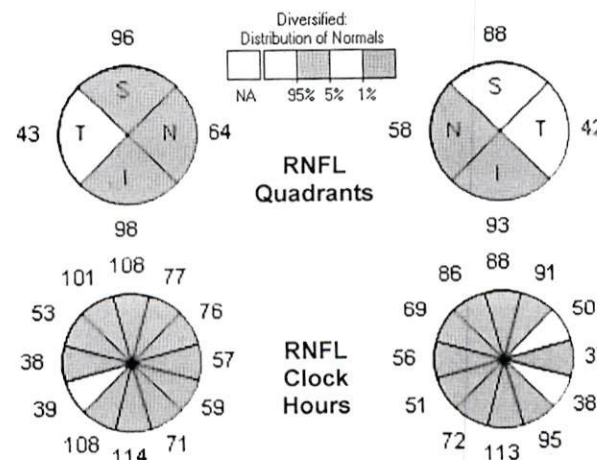
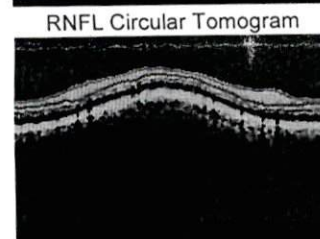
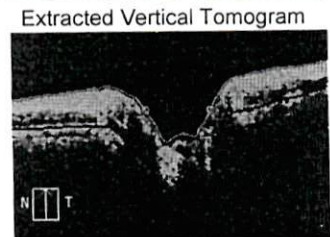
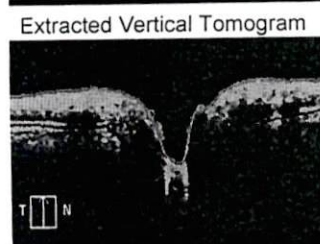
	OD	OS
Average RNFL Thickness	75 μm	70 μm
RNFL Symmetry	95%	
Rim Area	1.25 mm²	1.09 mm²
Disc Area	1.72 mm²	1.74 mm²
Average C/D Ratio	0.52	0.61
Vertical C/D Ratio	0.57	0.67
Cup Volume	0.158 mm³	0.217 mm³



Disc Center(0.00,-0.21)mm
Extracted Horizontal Tomogram



Disc Center(-0.27,-0.03)mm
Extracted Horizontal Tomogram



Comments

TO < 26
23

CD 0.57 / 0.61

All RNFL OK

Doctor's Signature

23 OCT. 2021
Docteur Dahir EL BARDI
219, Bd. Zerkouni - R. El Bordj
Tél: 05.22.94.95.50
06.61.17.2.01

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 of 1

CM = 1.75 mm

Name: OUDGHIRI, MOHAMMED

OD

OS



ID: CZMI943263389

Exam Date: 10/23/2021

10/23/2021

CLINIQUE RACHIDI

DOB: 10/8/1953

Exam Time: 11:20 AM

11:24 AM

Gender: Male

Serial Number: 5000-6081

5000-6081

Technician: Operator, Cirrus

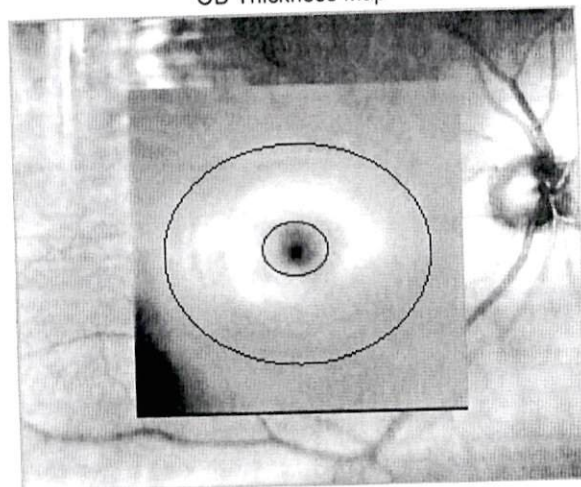
Signal Strength: 8/10

8/10

Ganglion Cell OU Analysis: Macular Cube 512x128

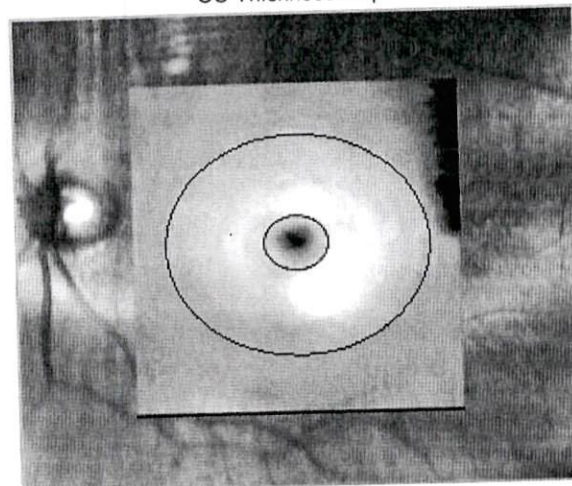
OD ● ● OS

OD Thickness Map



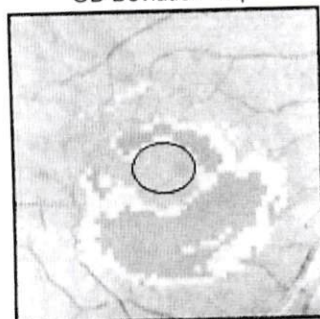
Fovea: 253, 65

OS Thickness Map

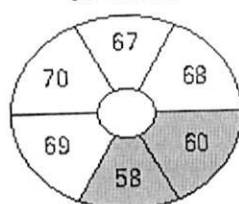
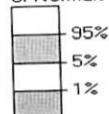


Fovea: 255, 62

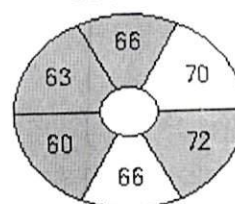
OD Deviation Map



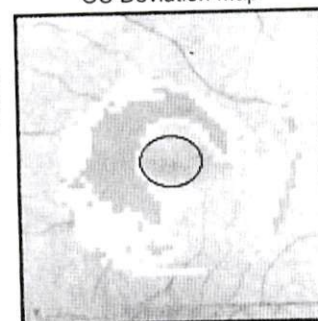
OD Sectors

Diversified:
Distribution
of Normals

OS Sectors

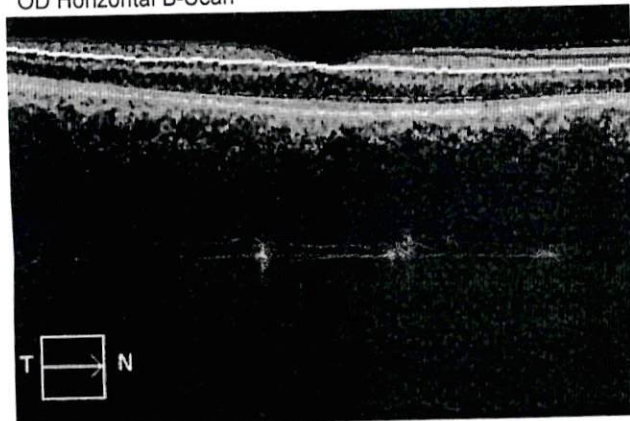


OS Deviation Map



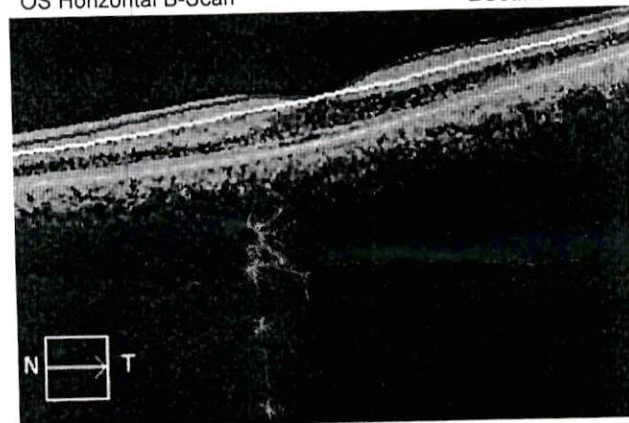
	OD μm	OS μm
Average GCL + IPL Thickness	65	66
Minimum GCL + IPL Thickness	58	60

OD Horizontal B-Scan



BScan: 65

OS Horizontal B-Scan



BScan: 62

Comments

Doctor's Signature

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 of 1

Name: OUDGHIRI, MOHAMMED

ID: CZMI943263389

Exam Date: 10/23/2021

CLINIQUE RACHIDI

DOB: 10/8/1953

Exam Time: 11:23 AM

Gender: Male

Serial Number: 5000-6081

Technician: Operator, Cirrus

Signal Strength: N/A



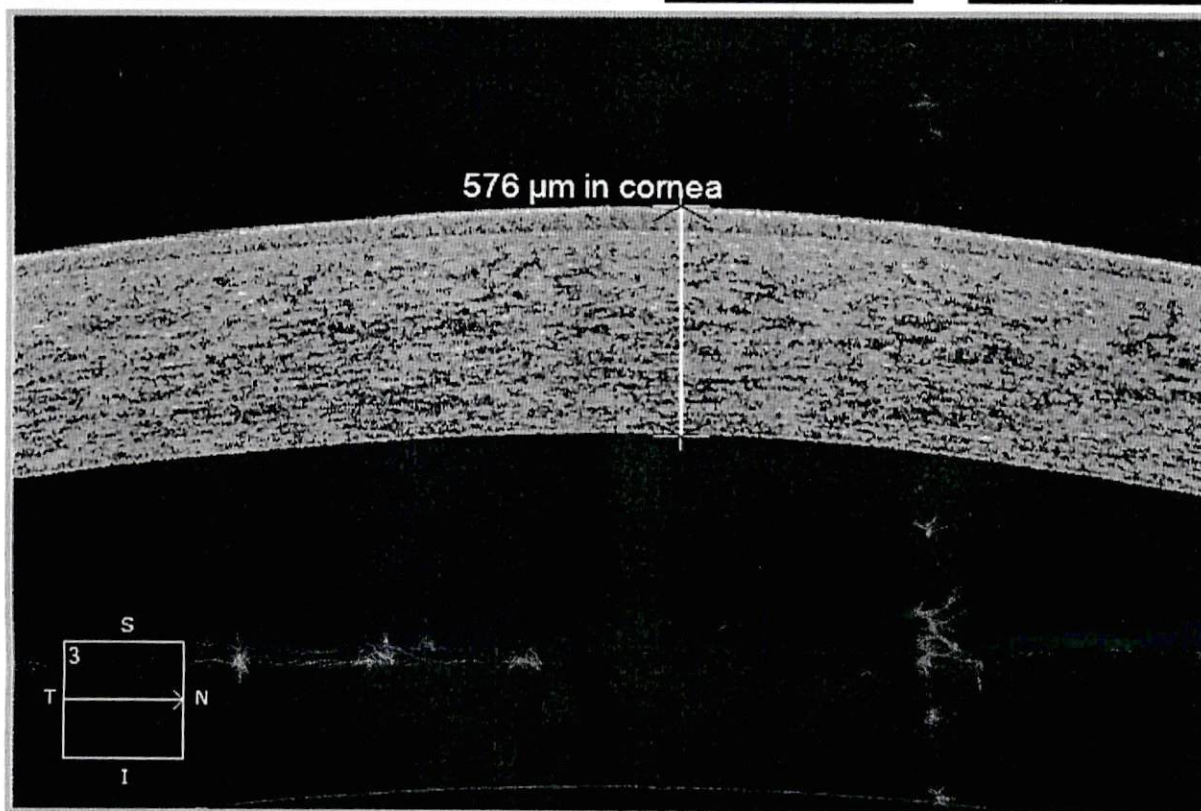
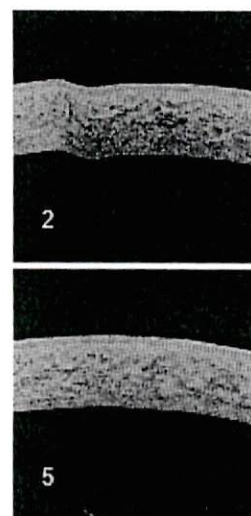
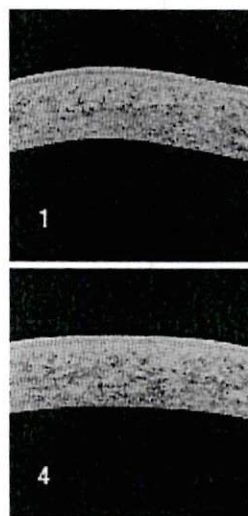
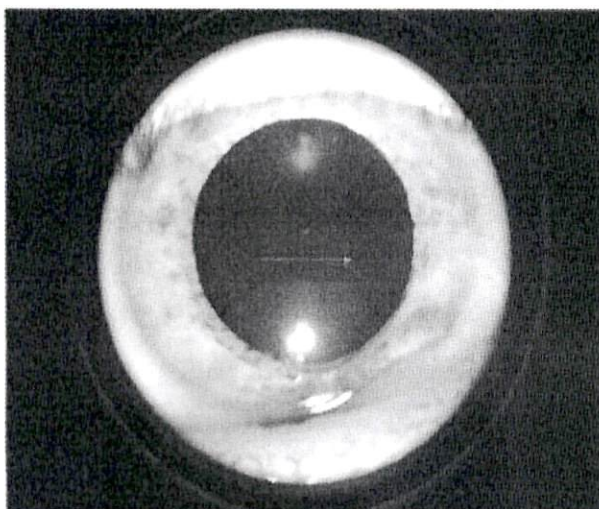
High Definition Images: Anterior Segment 5 Line Raster

OD ☒ OS ☐

Scan Angle: 0°

Spacing: 0.25 mm

Length: 3 mm



Comments

Doctor's Signature

Analysis Edited: 10/23/2021 11:28 AM

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 of 1

Name: OUDGHIRI, MOHAMMED

ID: CZMI943263389

Exam Date: 10/23/2021

CLINIQUE RACHIDI



DOB: 10/8/1953

Exam Time: 11:26 AM

Gender: Male

Serial Number: 5000-6081

Technician: Operator, Cirrus

Signal Strength: N/A

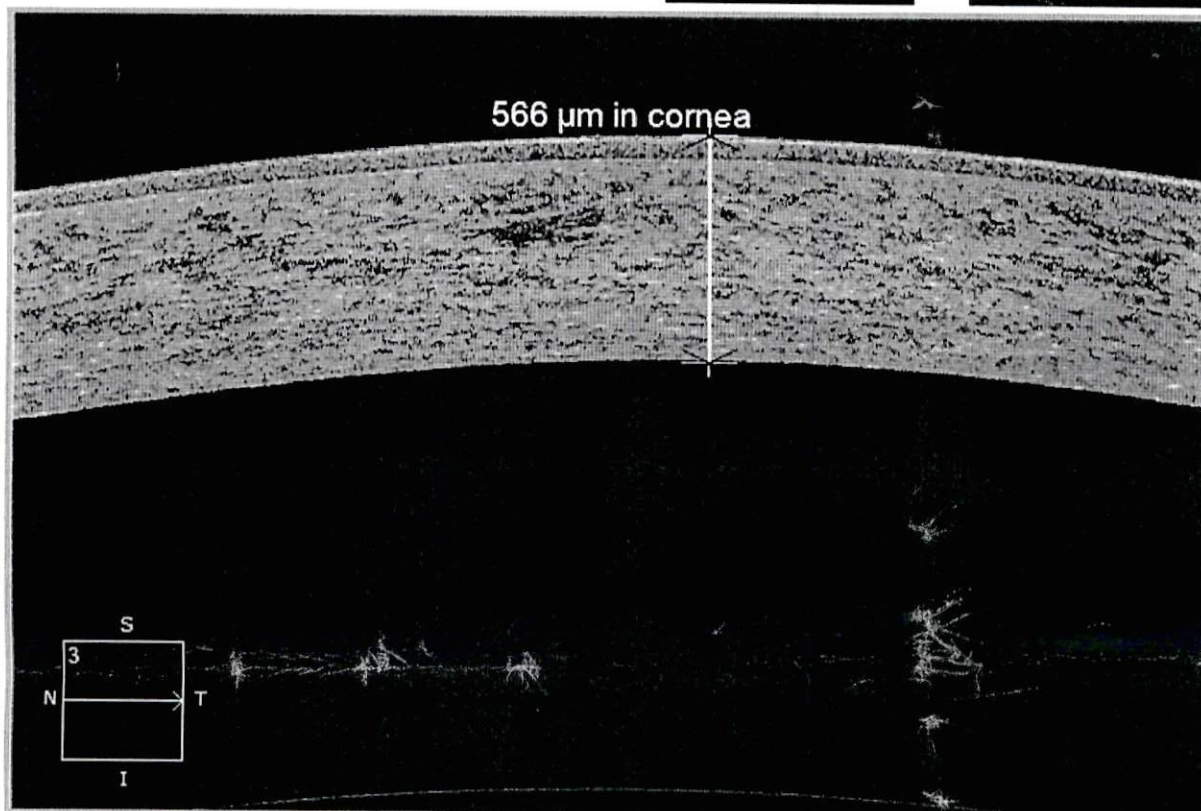
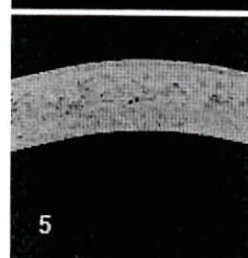
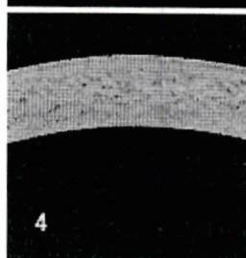
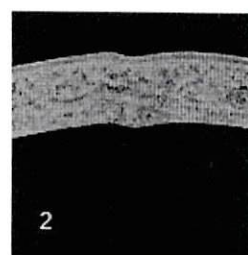
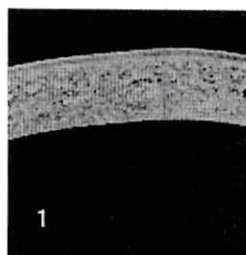
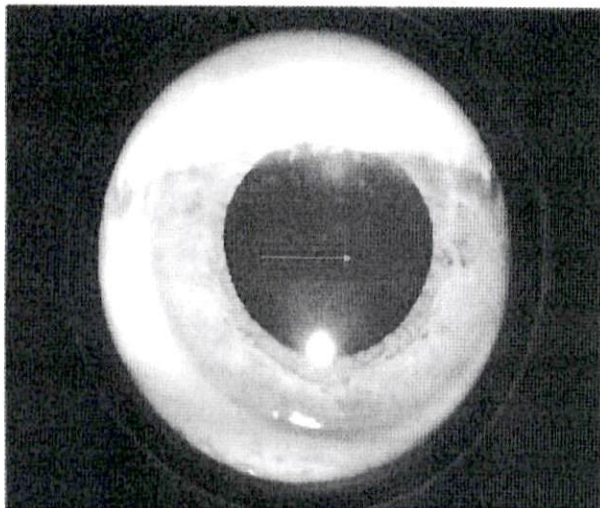
High Definition Images: Anterior Segment 5 Line Raster

OD ☐ ☒ OS

Scan Angle: 0°

Spacing: 0.25 mm

Length: 3 mm



Comments

Doctor's Signature

Analysis Edited: 10/23/2021 11:28 AM

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 of 1

98 Rue Abou Ishak El Marouni-Maarif-Casablanca Tel 0522235093
 RC: 270915 PATENTE : 35793255 I.F: 14390245 CNSS: 9322314
 ICE : 000160972000035

FACTURE N° 942

M. SUDHIRI Mohammed

Casablanca, le 29.11.2021

M. ELBARDAT DAFIR

V _L	OD	
	OG	
V _P	OD	
	OG	

D.F.	OD	
	OG	
PROGRESSIF	OD	(-0,50 à 5) - 1,00
	OG	(-1,25 à 0) - 0,50

Add + 2,75

Fournitures

	Vision de loin	Vision de près
Monture: <i>de vue</i>	1500,00	
<i>Verg. Progressif organique anti-reflet</i>	4500,00	

TOTAL:

6000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : *Six mille dirhams.*

Signature

ARFAOUI OPTICAL
 Opticien Optométriste
 98, Rue Abou Ishak El Marouni
 Maarif - Casablanca