

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.

Diologie 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.

Prothèse :

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

Nº M21- 061696

Optique 95862 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5396

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZAKARIA

IMANE

Date de naissance :

02/04/1961

Adresse :

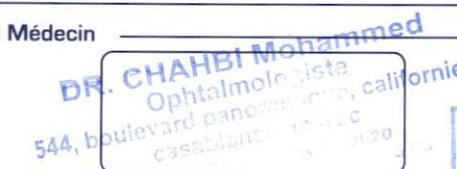
159, MANDARONA, SIDI-MARROUF, CASA

Tél. : 0661627057

Total des frais engagés : 500,00 DHS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/12/2021

Nom et prénom du malade : ZAKARIA IMANE

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

Altechin sclulaire

En cas d'accident préciser les causés 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 : CASABLANCA

Le : 14/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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
03/11/2021	8		67	
				Dr. EHABBI Mohamed, Psychiatre, honoraire, Maroc, 2020-2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ALAE BAGHDAD ORTHOPTIS Res Nam. Bd 4500 Km 6,7-8 Bab el kader Fey 0522 97 36 00	04 DEC 2021			Charg moul		500.00

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, a horizontal arrow labeled 'D' points to the left, a horizontal arrow labeled 'B' points to the right, and a vertical arrow labeled 'G' points downwards. The teeth are numbered in a clockwise direction starting from the upper left: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. The lower teeth are numbered in a clockwise direction starting from the lower left: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.

[Création, remont, adjonction]

1. *Introduction, Theoretical aspects, Methodology*

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Casablanca le 03/12/2021

m ZAKARIA IMANE

—

Champ visuel

DR. CHAHBI Mohammed
Opticien-optométriste
544, boulevard Panoramique, californie,
Casablanca, Maroc
Tél: 0522 97 36 92

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE

Res.Naim, Bd. Abou Bakr el kadiri
Imm.6-7 Apt 6 è 3ème Etg Sidi maarouf
Casablanca Tél 0522 97 36 92

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Rés Naim, Bd Abou Baker El Kadiri
Imm :6-7, Sidi Maarouf
TEL :05.22.97.36.92

Casablanca, le 04/12/2021

N° PATENTE :36100501
IF :40256980
ICE :001855006000012
CNSS :4686301

ALAE BAGHDADI
FACTURE :
Res.Naim, Bd. Abou Bakr el kadiri
Imm.6-7 Appt 6 3^{eme} Etg - Sidi maarouf
Casablanca Tél 0522 97 36 92

Je soussigné que j'ai bien effectué un champ visuel (K15)

Pour **Mme ZAKARIA Imane** pour une somme de 500dhs.

Total : 500Dhs (Cinq cents dirhams)

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Res.Naim, Bd. Abou Bakr el kadiri
Imm.6-7 Appt 6 3^{eme} Etg - Sidi maarouf
Casablanca Tél 0522 97 36 92



ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Rés Naim, Bd Abou baker El Kadiri
Imm: 6-7, Sidi Maarouf
TEL : 05.22.97.36.92

Casablanca, le : 04/12/2021

Cher docteur,

L'examen du champ visuel de Mme ZAKARIA Imane âgée de 60 ans au test de seuil central 24-2 avec sa correction :

1) Pour l'œil droit :

- Seuil fovéal à 28DB.
- Atteintes diffuses objectivées localisées sur les deux schémas de la déviation totale et individuelle par des points absous, pseudo-absolu sur presque la totalité du champ qui se traduit par des indices MD et PSD très perturbés ($P<0.5\%$).
- Test d'hémi champ glaucomateux= en dehors des limites normales.

2) Pour l'œil gauche :

- Seuil fovéal à 5 DB.
- Atteintes diffuses objectivées localisées sur les schémas de la déviation totale et individuelle par des points absous, pseudo-absolus et relatifs au niveau du CV supéro et inféro temporal et supéro nasal qui se traduit par des indices MD et PSD très perturbés ($P<0.5\%$).
- Test d'hémi champ glaucomateux= en dehors des limites normales.

Conclusion :

L'examen présente une baisse de sensibilité rétinienne profonde coeco central et périphérique supéro et inféro nasal pour l'OD et une atteinte coeco central ,avec un ressaut nasal supérieur pour l'OG.

Bien à vous.

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Rés Naim, Bd Abou baker El Kadiri
Imm: 6-7, Sidi Maarouf
TEL : 05.22.97.36.92

Analyse de champ unique

Oeil: Gauche

Nom: ZAKARIA IMANE

DDN: 02-04-1961

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi regard/T.A.

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille: 3.9 mm

Date: 04-12-2021

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 10:00

Pertes de fixation: 0/13

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

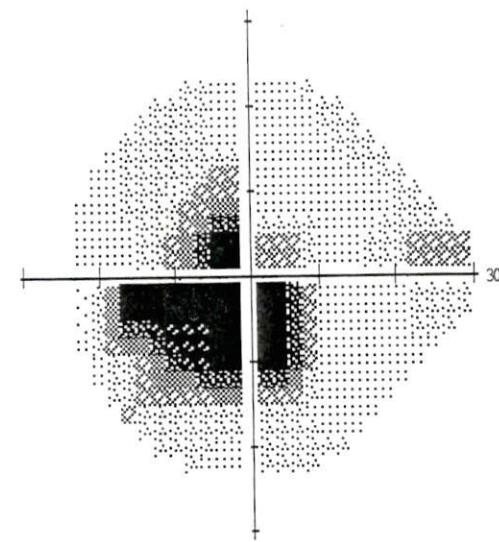
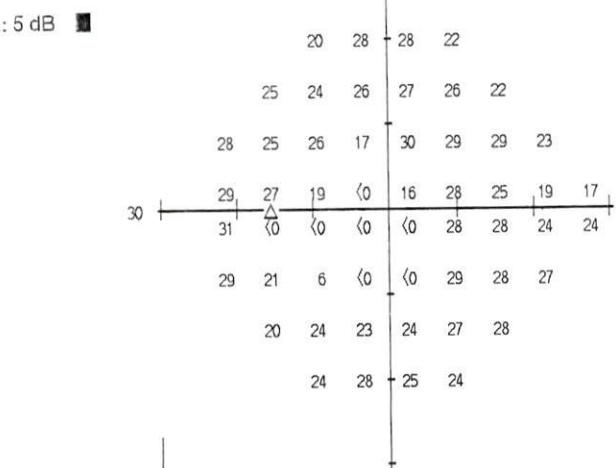
L'âge: 60

Erreurs faux pos.: 3 %

Erreurs faux nég.: 13 %

Durée du test: 07:19

Fovéa: 5 dB ■



-7	2	1	-5				
-2	-4	-3	-2	-4	-6		
0	-4	-4	-14	-2	-2	-1	-6
0	-12	-34	-16	-4	-6	-11	-9
1	-34	-34	-35	-5	-3	-5	-3
-1	-9	-25	-34	-34	-3	-3	-2
-10	-7	-8	-7	-3	-1		
-5	-1	-4	-5				

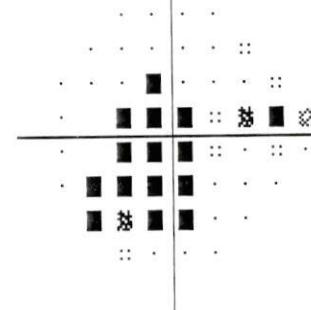
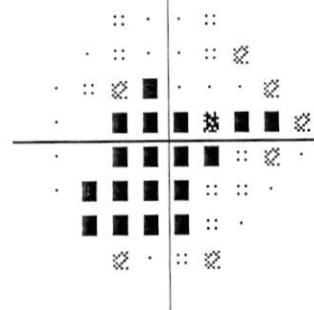
-5	3	2	-3				
-1	-3	-2	-1	-2	-5		
1	-3	-3	-13	-1	-1	0	-5
1	-11	-33	-15	-3	-5	-9	-8
2	-32	-33	-33	-4	-2	-4	-1
0	-8	-24	-33	-3	-2	-2	-1
-9	-6	-7	-6	-2	0		
-4	0	-3	-4				

THG
Hors limites normales

MD -9.92 dB P < 0.5%
PSD 12.39 dB P < 0.5%

Déviation
totale

Déviation
individuelle



:: < 5%
* < 2%
< 1%
■ < 0.5%

CABINET ORTHOPTIQUE
ALAE BAGHDADI
AV ABOU BAKR EL KADIRI IMM 6 RES NAIM
SIDI MAAROUF - CASABLANCA
TEL:0522973692/GSM:0600064440

