

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 rééducation.
- 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 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

- 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 (r.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-656338

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11672 Société : 96904

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AZUAGUI YOUSSEF

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0668 870 968 Total des frais engagés : 1625,00 DHS

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/09/2022

Nom et prénom du malade : Youssef Azuagui

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Suivre le traitement

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 : Casablanca

Le : 21/12/21

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
27/07/2021	Cs		250 DH	INF : 891172489 Imb. Point de vue Tel. 0522 89 94 23 El Oulha Dr. M. Samira
05/10/2021	CR		CR	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/10/21	875,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

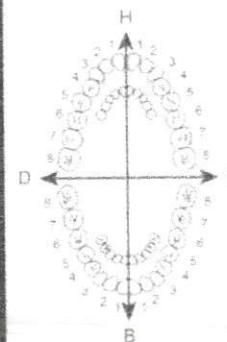
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

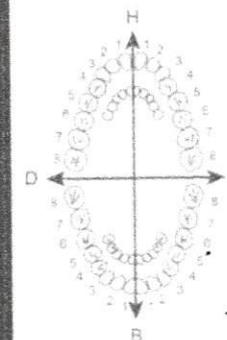
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	05 OCT 2021					500,00

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25503412	21433552	
00050000	00000000	
D		G
00050000	00000000	
35503411	11433552	
	B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



- Diplômée de l'université de Seville - Espagne
- Membre de la Haute Société Espagnole de l'Ophtalmologie
- Ex. Attachée à l'Hôpital Severo-Ochoa - Madrid
- Ex. Attachée au CHU 20 Août - Casablanca

- خريجة كلية الطب إشبيلية - إسبانيا
- عضو بالجمعية العليا الإسبانية لطب العيون
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي مدريد - إسبانيا
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

- Chirurgie réfractive • Cataracte • Diabète oculaire • Strabisme
- Glaucome • Adaptation lentilles de contact
- Paupières & voie lacrymale • Echographie • Angiographie • Laser

- جراحة : الجلالة • الحول • الشبكة • ارتفاع الضغط
- علاج العين من داء السكري بالليزر • إكوجرافيا • تصوير الشبكة
- تصحيح النظر بالليزر • علاج انسداد المسالك الدمعية • جراحة الجفون التجميلية

Casablanca, le : 05 / 10 / 2021 في الدار البيضاء

Mr. Azlagui. Youssef

6 118001 070114
Laboratoires Sothema Bouskoura
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DHS
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

446373 MA

6 118001 070114
Laboratoires Sothema Bouskoura
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DHS
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

446373 MA

6 118001 070114
Laboratoires Sothema Bouskoura
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DHS
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

446373 MA

6 118001 070114
Laboratoires Sothema Bouskoura
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DHS
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

446373 MA

6 118001 070114
Laboratoires Sothema Bouskoura
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DHS
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

446373 MA

6 118001 070114
Laboratoires Sothema Bouskoura
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DHS
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

446373 MA

141, تجزئة مولاي التهامي، الرقم 7 الطابق الثاني - الألفة - الدار البيضاء
(آخر مدار شارع أم الربيع، قرب طاكسيات البيضاء المتجهة لمدينة الرحمة)
الهاتف / الفاكس : 05 22 89 94 23 - GSM : 06 77 26 00 84
البريد الإلكتروني : samiramataoui7@gmail.com

DR. MATAOU Samira
 Ophtalmologiste
 Imble Mouloud Th. 9471
 (Rond Point Casa Tsh. 0022 89 94 23)
 Et Oulfa - Casa Tsh. 0022 89 94 23

6 118001070114
 Laboratoires Sotthem Bouskoura
 AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
 Boîte de 1 flacon
 PPV : 125,00 DHS
 AMM N° 261/18DMP/21/NRS
 446373 MA



- Diplômée de l'université de Seville - Espagne
- Membre de la Haute Société Espagnole de l'Ophtalmologie
- Ex. Attachée à l'Hôpital Severo-Ochoa - Madrid
- Ex. Attachée au CHU 20 Août - Casablanca

- خريجة كلية الطب إشبيلية - إسبانيا
- عضو بالجمعية العليا الإسبانية لطب العيون
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي مدريد - إسبانيا
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

- Chirurgie réfractive • Cataracte • Diabète oculaire • Strabisme
- Glaucome • Adaptation lentilles de contact
- Paupières & voie lacrymale • Echographie • Angiographie • Laser

- جراحة : الجلالة • الحول • الشبكة • ارتفاع الضغط
- علاج العين من داء السكري بالليزر • إكوغرافيا • تصوير الشبكة
- تصحيح النظر بالليزر • علاج انسداد المسالك الدمعية • جراحة الجفون التجميلية

الدار البيضاء في 29 / 09 / 2021 Casablanca, le :

M. Youssef. Azlagui

1/ champs. visuels 30-2.
(Glaucome)

ALAE BAGHDADI
ORTHOPHTISTE
Res.Naim, Bd. Abou Bakr el kadir
Imm.6-7 Appt 9 3ème Etg. - Sidi maarouf
Casablanca Tél 0522 97 36 92

Dr MATAOUI Samira
Ophtalmologiste
Imble Moulay Tahar 141
Rond Point Oulfa - Casa
El Oulfa - Casa Tél: 0522 89 94 23

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

Casablanca, le 05/10/2021

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

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
FACTURE
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el kadiri
Imm.6-7 Appt 9 3^{ème} Etg - Sidi maarouf
Casablanca Tél - 0522 97 36 92

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

Pour **Mr AZLAGUI Youssef** pour une somme de 500dhs.

Total : 500Dhs (Cinq cents dirhams)

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Res.Naim, Bd. Abou Bakr el kadiri
Imm.6-7 Appt 9 3^{ème} 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 : 05/10/2021

Cher docteur,

L'examen du champ visuel de **Mer AZLAGUI Youssef** âgé de 47 ans au test de seuil central 30-2 avec sa correction :

1) Pour l'œil droit :

- Seuil fovéal à 35DB.
- Absence de déficits sur les deux schémas de la déviation totale et individuelle qui se traduit par des indices MD et PSD normaux.
- Test d'hémi champ glaucomateux= dans les limites normales.

2) Pour l'œil gauche :

- Seuil fovéal à 35 DB.
- Absence de déficits sur les deux schémas de la déviation totale et individuelle qui se traduit par des indices globaux normaux.
- Test d'hémi champ glaucomateux= dans les limites normales.

Conclusion :

l'examen présente un champ visuel normal en ODG.

Bien à vous.

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Res.Naim. Bd. Abou Bakr el kadiri
Imm.6-7 Appt 9 3^{ème} Etg - Sidi maarouf
Casablanca Tél 0522 97 36 92

Test de seuil central 30-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 05-10-2021

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 11:18

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

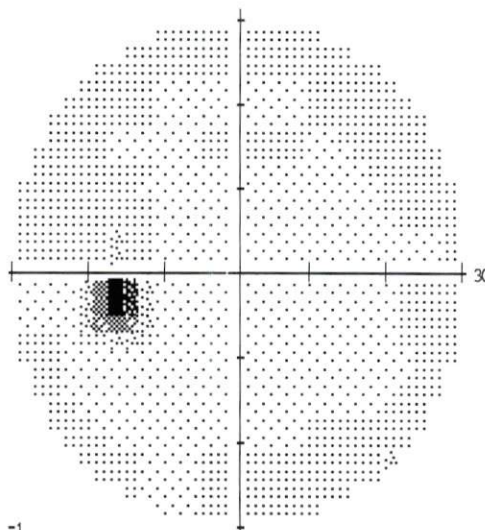
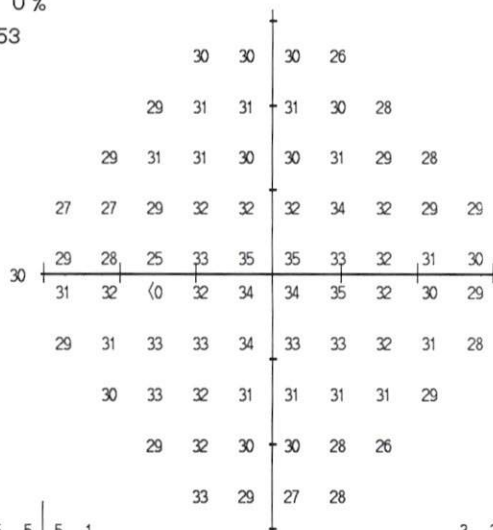
L'âge: 47

Erreurs faux pos.: 1 %

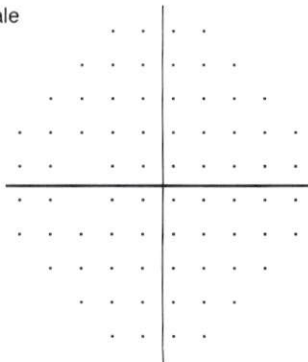
Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 05:53

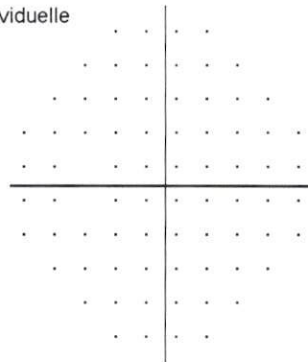
Fovéa: 35 dB



			5	5	5	1			
			2	3	3	3	2	1	
		1	2	2	0	0	1	-1	0
-2	-2	-1	1	0	0	2	1	0	2
0	-2		1	2	2	0	0	1	2
1	1		0	1	0	2	0	0	1
-1	1	2	1	1	0	1	0	1	1
	0	2	1	0	-1	0	1	1	
		-1	2	0	0	-1	-2		
			4	0	-1	1			

Déviation
otale

		3	3	3	-1				
		0	1	1	1	0	-1		
	-1	0	0	-2	-2	-1	-3	-2	
-4	-4	-3	-1	-2	-1	0	-1	-2	0
-2	-4		-1	0	0	-2	-2	-1	0
-1	-1		-2	-1	-2	0	-2	-2	-1
-3	-1	0	-1	-1	-2	-1	-2	-1	-1
	-2	0	-1	-2	-3	-2	-1	-1	
		-3	0	-2	-2	-3	-4		
			2	-2	-3	-1			

Déviation
ndividuelle

THG

Dans les limites normales

MD +0.62 dB

PSD 1.37 dB

:: < 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

Nom: AZLAGUI YOUSSEF

DDN: 04-02-1974

ID:

Test de seuil central 30-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 05-10-2021

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 11:09

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

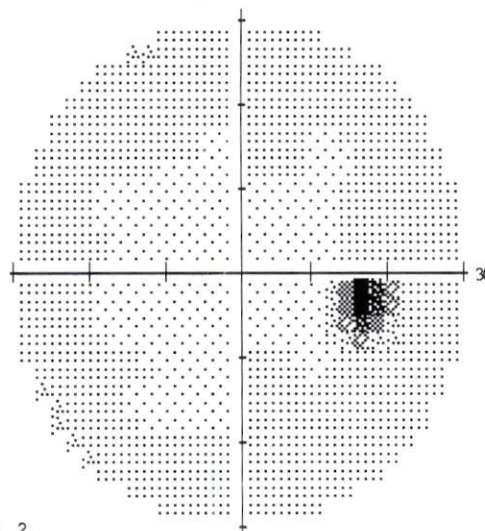
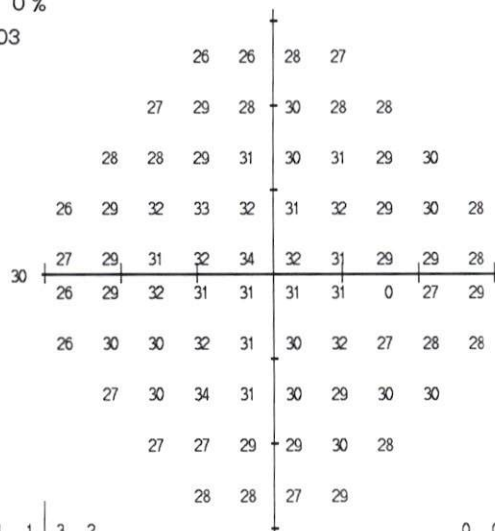
L'âge: 47

Erreurs faux pos.: 0 %

Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 06:03

Fovéa: 35 dB



1	1	3	2
0	1	0	2
0	-1	-1	1
-2	0	1	1
-1	-1	0	0
-1	-1	0	0
-1	-1	0	0
-2	0	-1	1
-2	0	-1	1
-1	0	2	-1
-1	-2	-1	-2
0	0	-1	0

Déviation
otale

0	0	2	2
-1	0	0	1
-1	-2	-1	0
-2	-1	0	0
-1	-2	-1	0
-2	-2	-1	-3
-2	-1	-2	-1
-2	-1	2	-2
-2	-3	-2	-2
0	-1	-2	-1

Déviation
ndividuelle

THG

Dans les limites normales

MD -0.60 dB

PSD 1.33 dB

:: < 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

