

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.

Educution :

- 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 073581

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8572 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FEU HADI BOJARID - MOUKHRIF NAJAT

Date de naissance :

Adresse : N° 14 Bloc F DEROUA

Tél. : 0674456542 Total des frais engagés : 750 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/01/2022

Nom et prénom du malade : MOUKHRIF NAJAT Age : 68

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

Nature de la maladie : Glaucome à angle ouvert à l'op.

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 : DEROUA Le : 28/02/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

Dr. BAKRIM MOHAMMED
OPHTHALMOLOGUE
Maladies et Chirurgie des Yeux
Place Chahdia, 323 Bd. Oued Daoura
Oulfa - CASABLANCA
Tel: 05.22.91.42 53

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/01/2022	Charte visuelle	5000

	27/01/2022	Chart vrs Q	SoC
--	------------	-------------	-----

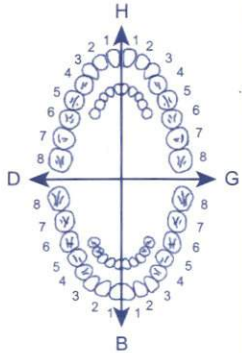
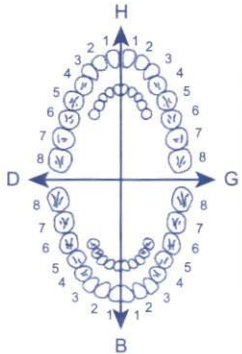
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

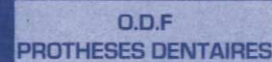
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'odontologie.

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									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		
	H												
	25533412	21433552											
	00000000	00000000											
	B												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		MONTANTS DES SOINS
		H											
		25533412	21433552										
		00000000	00000000										
B													
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
			DATE DU DEVIS										
			DATE DE L'EXECUTION										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Mohamed BAKRIM

Spécialiste en Chirurgie et Maladies des Yeux

*Traitement par laser

*Chirurgie par phaco-émulsification, Stabisme

*Membre titulaire de la société Française d'ophtalmologie

*Membre de l'American Academy of Ophthalmology



الدكتور محمد باكريم

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراحة قصر البصر : العلاج بالليزر

الجلالة بدون تخدير، حول البصر

عضو فعلي في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون

عضو في الأكاديمية الأمريكية لأمراض العيون

Casablanca, Le 29/12/2021 في الدار البيضاء

SUP CV Hamplacay 'n e M^{me} YOUSSEF

NASAT

Signature

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
CLINIQUE ACHIFAA
Tél: 05 22 85 92 29 / 05 22 85 81 32

Dr. BAKRIM Mohamed
OPHTALMOLOGUE
Maladies et Chirurgie des Yeux
Place Chahdia, 323 Bd. Oued Daoura
Oulfa - CASABLANCA
Tél: 05.22.91.42.65

ساحة الشهيدة، 323 شارع واد الدورة الألفة - الدار البيضاء - العيادة : 05 22 91 42 65

Place Chahdia, 323 Bd Oued daoura - Oulfa - Casablanca - Cabinet : 05 22 91 42 65

مصحّة الاختصاصات الشفاء

BILLET D'ADMISSION

Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahsen El Arjouni et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86

05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax: 05 22 86 22 23- Casablanca- Maroc

N° admission

22A

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

08735

Nom patient

MOUKHRIF NAJAT

Médecin

DR. BAKRIM MOHAMED

OPHTALMOLOGUE

Prestations

CHAMP VISUEL

Encaissement

500,00

PAYANT

Visa accueil

KCH_OPHT

11:28

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
CLINIQUE ACHIFAA
Tél: 0522 85 92 20 / 05 22 85 81 32

مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

F A C T U R E

N° 202 200 426 / 2022 du 27/01/2022

Nom patient	MOUKHRIF NAJAT	Entrée 27/01/2022	Sortie 27/01/2022
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CHAMP VISUEL	1.00		500.00	500.00
			Sous-Total	500.00
Total Frais Clinique				500.00

	Total général	500.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ CENTS DIRHAMS		500.00

Encaissements	Espèces 500.00				Total encaissé 500.00	Solde 0.00
---------------	-------------------	--	--	--	--------------------------	---------------

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier
Tél: 0522 86 92 20 Fax 0522 86 22 23
Casablanca
Service Mutuelle

Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc
Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) / Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات
E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196
I.F.: 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° 37908413 - ICE : 001743751000001



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca, le 27/01/2021

Mme NAJAT MOUKHRIF

Cher Docteur,

L'examen du champ visuel automatisé montre au niveau ODG :

Central 24-2 programme blanc-blanc : A/C

OD : Seuil fovéal 33Db

Atteinte diffuse par deux points absolus et un point pseudo-absolus au niveau du l'hémichamp supérieur ; et par trois points pseudo-absolus et cinq points relatifs au niveau du l'hémichamp inférieur, qui se traduit par le schéma de la déviation totale et l'indice MD qui est peu perturbé à $P < 2\%$.

Atteinte localisée par deux points absolus et trois points relatifs au niveau de l'hémichamp supérieur ; et par un point pseudo-absolus et trois points relatifs au niveau de l'hémichamp inférieur, qui se traduit par le schéma de déviation individuelle et l'indice PSD qui est peu perturbé à $P < 2\%$

C/C le CV et THG sont limites.

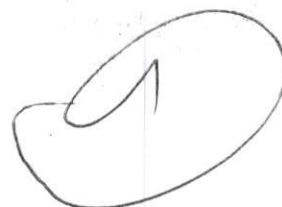
Baisse de la sensibilité rétinienne en périphérique

Déficit assez profond périphérique du côté supéro-temporal,

OG : Seuil fovéal 36dB

Le teste d'hémichamp glaucomateux, les valeurs des indices globaux, le VFI et le seuil fovéolaire sont dans les limites normales.

Diminution de la sensibilité rétinienne en périphérique.



Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) / Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212419260735000196

I.F.: 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° 37908413 - ICE: 001743751000001

Patient: MOUKHRIF, NAJAT

DDN: 30 juin 1959

Sexe: Femme

ID: 222283141



FClinique Achifaa

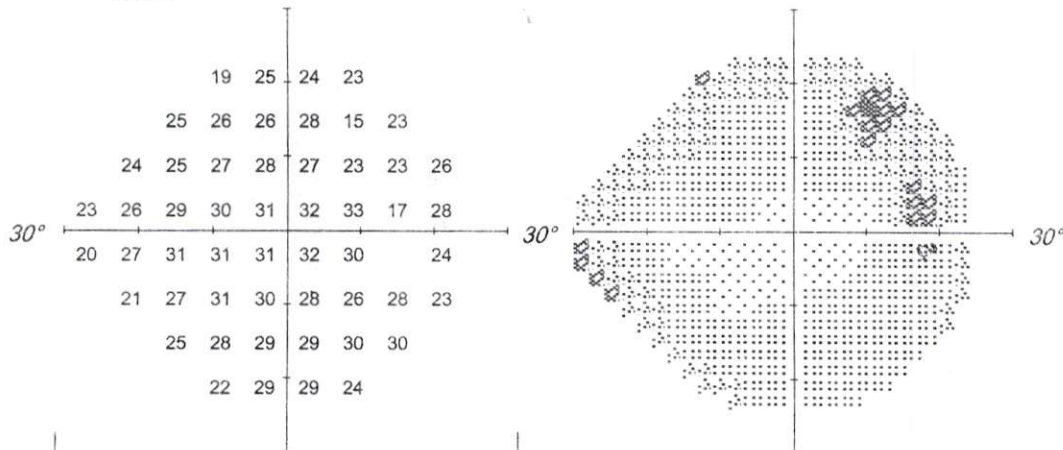
OD Analyse de champ unique

Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Suivi du regard
Cible de fixation: Centrale
Pertes de fixation: 0/0
Erreurs faux pos.: 0%
Erreurs faux nég.: 3%
Durée du test: 06:13
Fovéa: 33 dB

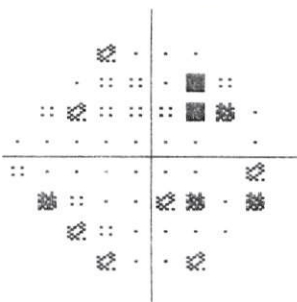
Stimulus: III, Blanc
Fond: 31,5 asb
Stratégie: SITA Standard
Diam. pupille: 5,0 mm *
Acuité visuelle:
Rx: +3,50 DS

Date: 27 janv. 2022
Heure: 10:17
Âge: 62



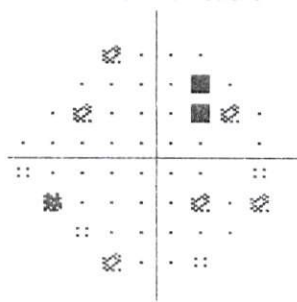
-8	-2	-3	-3
-3	-3	-3	-1 -14 -4
-5	-5	-3	-3 -7 -6 -2
-3	-3	-2	-2 -1 0 2 -2
-7	-2	0	-2 -1 -1 -1 -6
-7	-3	-1	-2 -4 -6 -2 -7
-5	-3	-2	-2 -1 0
-6	0	-1	-6

Déviatiin Totale



-7	-1	-2	-3
-3	-3	-3	0 -13 -4
-4	-5	-3	-3 -6 -5 -1
-2	-2	-1	-1 -1 1 2 -1
-6	-2	0	-1 -1 0 -1 -5
-7	-3	0	-1 -3 -5 -2 -6
-4	-2	-1	-1 0 1
-6	0	0	-5

Déviatiin individuelle



THG: Limite

VFI: 96%
MD24-2: -2,82 dB P < 2%
PSD24-2: 2,36 dB P < 2%

:: P < 5%
:: P < 2%
:: P < 1%
:: P < 0.5%



Commentaires

Signature



Patient: MOUKHRIF, NAJAT

DDN: 30 juin 1959

Sexe: Femme

ID: 222283141



FClinique Achifaa

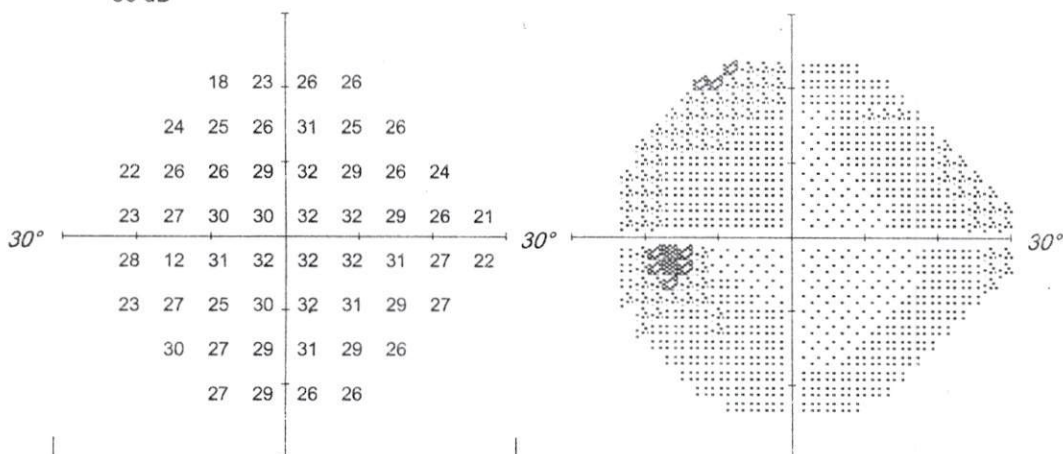
OS Analyse de champ unique

Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Suivi du regard
Cible de fixation: Centrale
Pertes de fixation: 0/0
Erreurs faux pos.: 1%
Erreurs faux nég.: 12%
Durée du test: 06:56
Fovéa: 36 dB

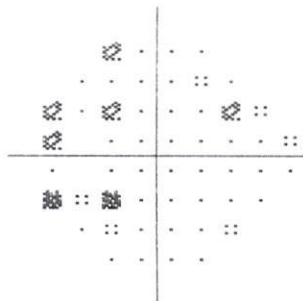
Stimulus: III, Blanc
Fond: 31,5 asb
Stratégie: SITA Standard
Diam. pupille: 5,3 mm *
Acuité visuelle: Rx: +3,75 DS

Date: 27 janv. 2022
Heure: 10:28
Âge: 62



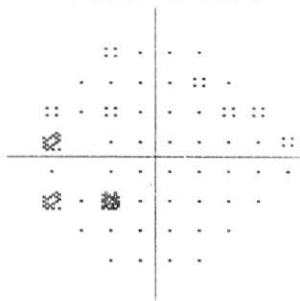
-8	-3	0	-1
-4	-3	-3	1
-6	-3	-4	-2
-6	-1	-2	0
-1	-1	0	-1
-6	-4	-6	-2
0	-3	-2	0
-2	-1	-3	-3

Déviati6n Totale



-8	-3	0	-1
-4	-3	-3	1
-6	-3	-4	-2
-6	-1	-1	0
-1	-1	0	0
-6	-4	-6	-2
0	-3	-1	0
-2	-1	-3	-3

Déviati6n individuelle



THG: Dans les limites normales

VFI: 98%
MD24-2: -1,93 dB P < 10%
PSD24-2: 2,04 dB P < 5%

:: P < 5%
■ P < 2%
■ P < 1%
■ P < 0.5%



Commentaires

Signature

