

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

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 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

104430

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1679 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AKKAZENE Mohamed

Date de naissance :

01.01.1954

Adresse :

Lotissement Zakra Rue 8 n° 1

Min ctock

casablanca

Tél. : 066 716 4605

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

27 JAN 2022

Nom et prénom du malade :

AKKAZENE Mohamed

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

vis de réfraction

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

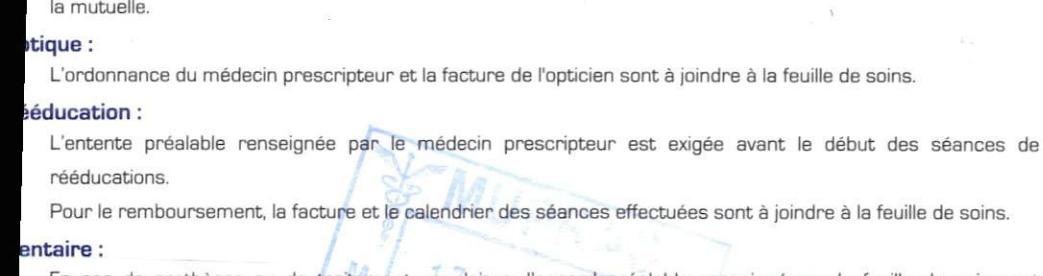
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 16/02/2022

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
27 JAN 2022	cs		300 / 0	
	exame rétinographie		100 / 0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Makhazine BENISSENI Dr. S. Ben Makhazine 1614 Matharine - route 1 - Ain El Ghaz P. 527014 E-mail: benmakhazine@yahoo.com</i>	27/01/22	126,10 Poids Cas

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

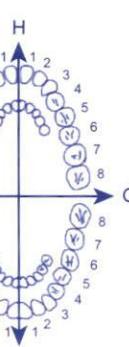
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
CABINET D'OPTIQUE Ferjana JOUAD Houda JEDIDI Hadj Qamar RACHID 22-30-63 10/05/22	23/01/22	W au total				500 DH

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

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[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

CENTRE DES MALADIES
ET CHIRURGIE DES YEUX

Al Qods California

Dr Hanane MAZZOUZ

Ophthalmologiste

Diplomée de chirurgie de la cataracte,
chirurgie réfractive et Lasers de
l'université Victor Segalen de Bordeaux
Diplôme de surface oculaire
de l'université François Rabelais, Tours
Chirurgie des voies lacrymales
Adaptation des lentilles de contact souples et rigides
Membre de la société française d'ophtalmologie



مركز طب وجراحة العيون

(القدس كاليفورنيا)

الدكتورة حنان مزوز

(احسان احمد مزوز) (العنوان)

دبلوم وجراحة الجلالة و الليزر

وتقدير البصر من جامعة فيكتور سكالابي بيودرو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة مجاري الدم

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

le jeudi 27 janvier 2022

Monsieur AKKAZENE Mohamed

126,10



- COSOPT

1 goutte le matin 8 H

1 goutte le soir 20 H dans les 2 yeux

Ne pas arreter

Pharmacie Qued EL Makhazine
Mohamed Amine BENNANI
Docteur en Pharmacie
Tél: 05 22 52 20 17 E-mail: benanur@gmail.com



Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88

511 شارع القدس، إقامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods California, 2nd étage - Casablanca

E-mail: ophtalmomazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421

LOT U027227 1
EXP 05 2023
PPV 126.10 DH

Titulaire de l'AMM/Distributeur :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
Sous licence : Mundipharma Pty Ltd- Australie
Fabricant : Laboratoires Merck Sharp & Dohme Chibret
Route de Marsat Riom, Clermont - Ferrand
Cedex 9, 63963 - France

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
يحفظ بعيداً عن متناول و مرآى الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
Ne pas injecter, Ne pas avaler
يجب إحترام الجرعات الموصوفة
لا يحقن، لا يبتلع

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)
يصرف بوجب وصفة طبية - قائمة I (لائحة أ)



20 mg/ml + 5 mg/ml
ملغ/ملل + 5 ملغ/مller 20

collyre en solution

Dorzolamide/
Timolol

1 flacon de 5 ml

محلول قطرات للعين
دورزولاميد/تيمولول

1 قارورة من فئة 5 ملل





-CT 010194-

NAME

A Kkajene
Mohamed.

27_JAN_2022 PM 09:23

NO. 0194

SN:2860054

TONO. DATA

		mmHg		AVG.
R	39M	38M	38M	36
L	37M	34M	37M	36
	ADJ.			AUG.

Dr Hanane MAZZOUZ

Ophthalmologiste

Diplômée de chirurgie de la cataracte,
chirurgie réfractive et Lasers de
l'université Victor Segalen de Bordeaux
Diplôme de surface oculaire
de l'université François Rabelais, Tours
Chirurgie des voies lacrymales
Adaptation des lentilles de contact souples et rigides
Membre de la société française d'ophtalmologie



مركز طب وجراحة العيون

(القدس كاليفورنيا)

الدكتورة حنان مزروز

(مخصوصة في أمراض العين)

دبلوم جراحة الجلالة و الميزر

وتقدير البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة مجري الدمع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

Casablanca le

٢٧ / ٥ / 2022

Note d'honoraires

Patient: Akkazene Mouna

Examen réalisé : examen ophtalmologique : 300,00 Dh (Trois cents dirhams)

Rétinographie : 100,00 Dh (Cents dirhams)

Total réglé : 400,00Dh (quatre cents dirhams)



Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88

511 شارع القدس، إقامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods Californie, 2^{ème} étage - Casablanca

E-mail: ophtalmomazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421

Ophthalmologiste

Diplomé de chirurgie de la cataracte,
chirurgie réfractive et Lasers de
l'université Victor Segalen de Bordeaux
Diplôme de surface oculaire
de l'université François Rabelais, Tours
Chirurgie des voies lacrymales
Adaptation des lentilles de contact souples et rigides
Membre de la société française d'ophtalmologie



(اختصاصية في أمراض العين وجراحة العين)

دبلوم جراحة العجلة واللبيز
وتقدير البصر من جامعة فيكتور سكالابي ببوردو
العدسات الصلبة والليثيوم
جراحة مجازي الدماغ
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

RETINOGRAPHIE RETINIENNE

Compte rendu

Patient (e) : Monsieur AKKAZENE Mohamed

Date de naissance : né(e) le 01/01/1954

Date de l'examen : 27/01/2022

Appareil : EIDON

Oeil droit :

Excavation papillaire 9/10

Présence de quelques exsudats très fins péri maculaires

Absence d'autres anomalies visibles

Oeil gauche :

Excavation papillaire 8/10

Présence de quelques exsudats très fins péri maculaires

Absence d'autres anomalies visibles



Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88

511 شارع القدس، إقامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods Californie, 2nd étage - Casablanca

E-mail: ophtalmomazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421

CENTRE DES MALADIES
ET CHIRURGIE DES YEUX

Al Qods Californie

Dr Hanane MAZZOUZ

Ophthalmodiaglogue

Diplômée de chirurgie de la cataracte,
chirurgie réfractive et Lasers de
l'université Victor Segalen de Bordeaux
Diplôme de surface oculaire
de l'université François Rabelais, Tours
Chirurgie des voies lacrymales
Adaptation des lentilles de contact souples et rigides
Membre de la société française d'ophthalmologie



مركز طب وجراحة العيون

(القدس كاليفورنيا)

الدكتورة حنان مزوز

(الصادقة في مصر وخارج مصر (العربية)

دبلوم وجراحة الجلاة و الليزر

وتقديم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو

العدسات الصلبة والليثيوم

جراحة مجازي الدمع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

le jeudi 27 janvier 2022

Monsieur AKKAZENE Mohamed

Champ visuel automatisé



CABINET D'ORTHOPTIQUE
Fetouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omer Riffi - Casablanca
Tél.: 05 22 30 63 10 / 05 22 54 11 49



Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88

شارع القدس، إقامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods Californie, 2nd étage - Casablanca

E-mail: ophtalmomazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421

CABINET D'ORTHOPTIE

Fetouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Casablanca , Le 28.01.22

FACTURE 63/22

Je soussignée , certifie avoir reçu de la part de

Mme - Mr AKKAZENE Nohanned

La somme de 500 Dhs (cinq cents dirhams)

Pour un Champ Visuel .

Examen prescrit par son médecin traitant



19 ,Rue Hadj Omar Riffi-Casablanca- Tél : 0522.30.63.10 / 0522.54.11.49

Patentes : Numéro : 34307078 / 34307079

ICE : 001930840000067 / 001986132000013

CABINET D'ORTHOPTIE

Fetouma JOUAHRI

*Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux.*

Houda LAHLOU

*Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.*

Casablanca, le 28 – 01 - 2022

Docteur,

Le champ visuel automatisé de **Mr AKKAZENE MOHAMED** a été fait avec une correction optique de +3 , aux deux yeux.

TRACE OD :

- Seuil fovéal normal, à 35dB.
- On relève une dépression diffuse du champ visuel .
- On note un double ressaut nasal qui se prolonge par un scotome arciforme inférieur absolu de Bjerrum .
- Les indices globaux et le THG sont hors limites normales.
- Le VFI est à 64%

TRACE OG :

- Seuil fovéal normal, à 33dB.
- On retrouve une dépression diffuse du champ visuel.
- On note un ressaut nasal supérieur qui touche l'aire centrale et se prolonge vers la tache aveugle et un discret déficit nasal inférieur.
- Les indices globaux et le THG sont hors limites normales.
- Le VFI est à 87%.

CONCLUSION :

Le champ visuel de **Mr AKKAZENE** montre une altération bilatérale, plus importante à l'œil droit.

Avec mes remerciements.



2022/01/26

2022/01/27, 13:16

Pupil size: 3.8mm

Field: Central

OD

Type: Color

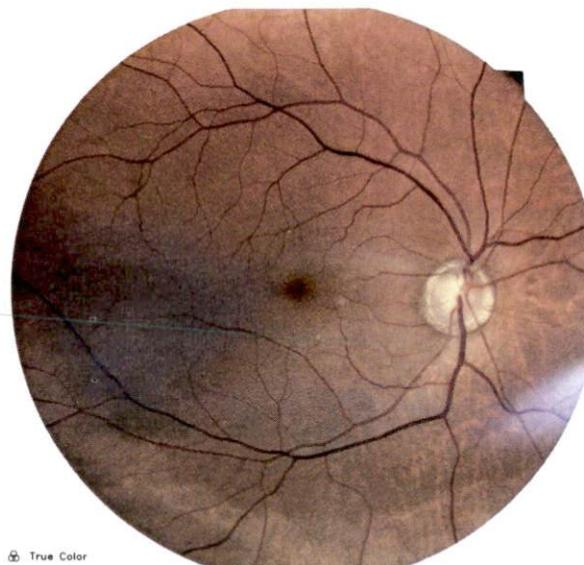
2022/01/27, 13:15

Pupil size: 3.4mm

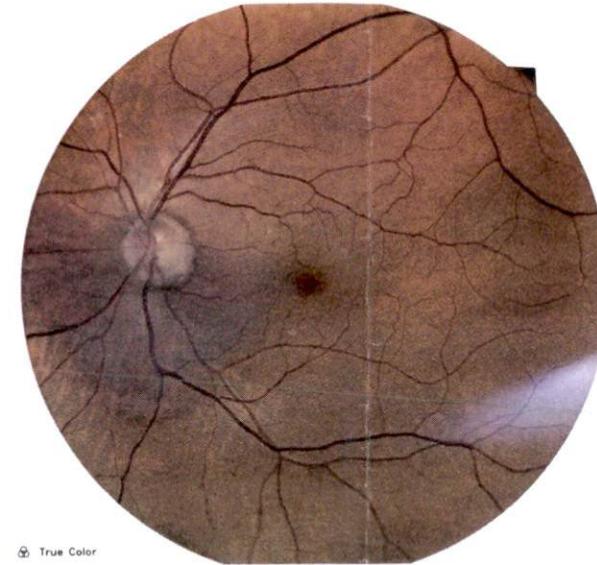
Field: Central

OS

Type: Color



True Color



True Color

eidon

Software Version: v3.7.0

centerVue

Nom: AKKAZENE MOHAMED

DDN: 01-01-1954

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Tache aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 28-01-2022

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 08:19

Pertes de fixation: 4/16 xx

Stratégie: SITA-Standard

RX: +3.50 DS BC X

L'âge: 68

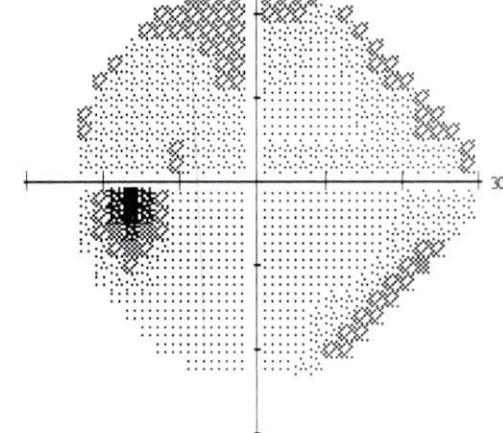
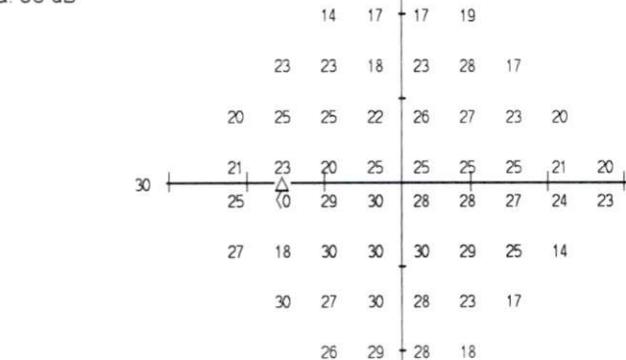
Erreurs faux pos.: 0 %

a été relâché

Erreurs faux nég.: 7 %

Durée du test: 06:31

Fovéa: 33 dB

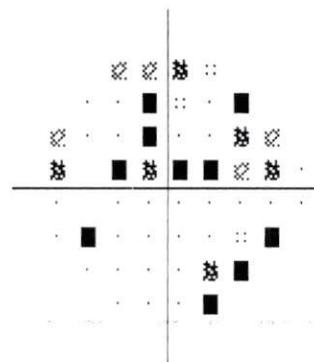
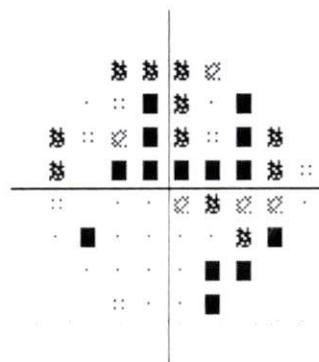


-12	-10	-9	-8
-4	-5	-11	-6
-8	-4	-5	-9
-8	-11	-6	-7
-4	-2	-1	-4
-2	-12	-1	-1
0	-3	-1	-3
-3	0	-1	-10

-10	-8	-8	-6
-2	-3	-10	-4
-7	-2	-3	-7
-7	-10	-5	-5
-3	-1	0	-2
-1	-11	1	0
2	-2	0	-1
-2	1	0	-9

Déviation Totale

Déviation individuelle



:: < 5%

◎ < 2%

✖ < 1%

■ < 0.5%

*** Fiabilité de test - Faible ***

THG

Hors limites normales

VFI 87%

MD -5.03 dB P < 0.5%

PSD 3.56 dB P < 0.5%

CABINET D ORTHOPTIE LAHLOU-JOUAHRI

19 RUE OMAR RIFFI CASABLANCA

0522306310

Nom: AKKAZENE MOHAMED

DDN: 01-01-1954

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Tache aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 28-01-2022

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 08:02

Pertes de fixation: 1/11

Stratégie: SITA-Standard

RX: +3.50 DS DC X

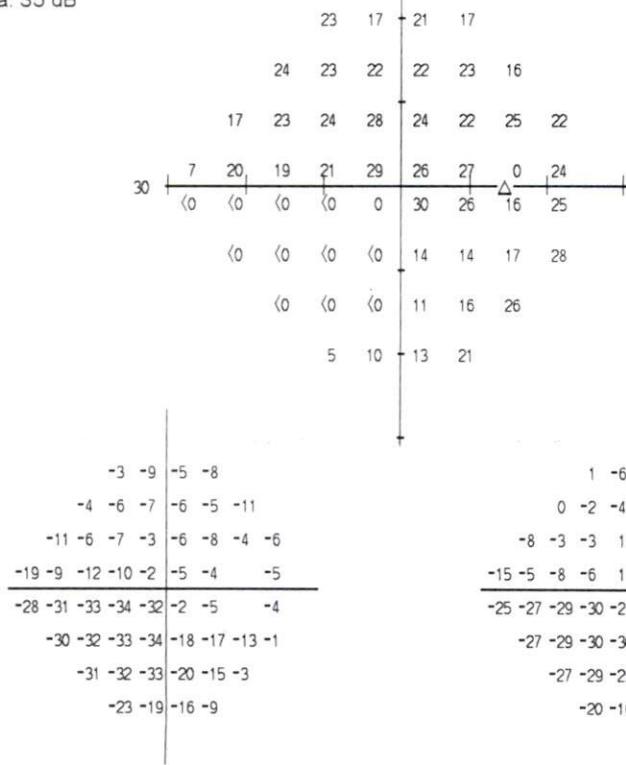
L'âge: 68

Erreurs faux pos.: 0 %

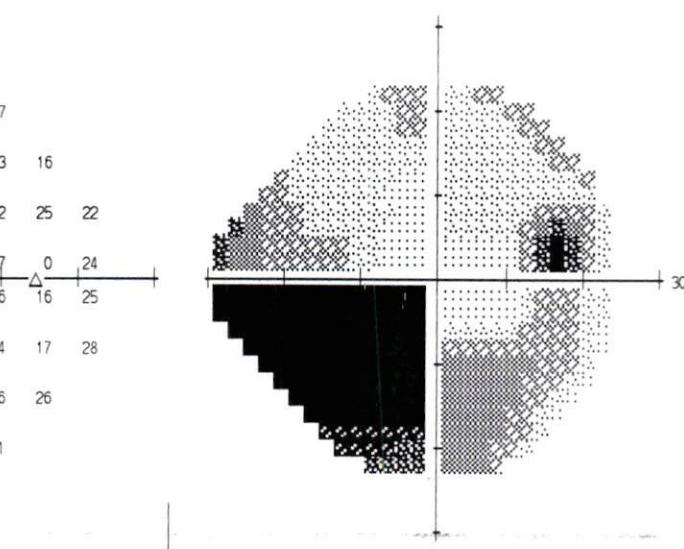
Erreurs faux nég.: 13 %

Durée du test: 09:03

Fovéa: 35 dB



Déviation Totale



THG

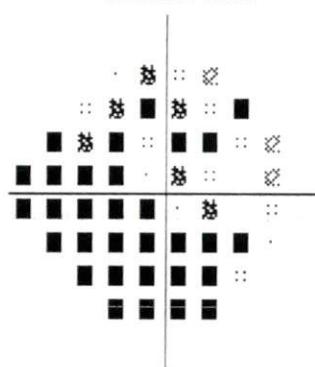
Hors limites normales

VFI 64%

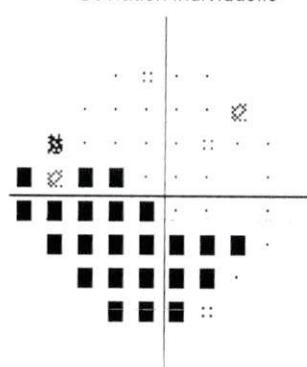
MD -15.17 dB P < 0.5%

PSD 12.61 dB P < 0.5%

Déviation individuelle



:: < 5%
⊗ < 2%
✖ < 1%
■ < 0.5%



CABINET D ORTHOPTIE LAHLOU-JOUAHI
19 RUE OMAR RIFFI CASABLANCA
0522306310