

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 rééducations.
- 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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Nº M21- 040547

104429

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

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 Zohra Rue 8 n°1 Casablanca

Tél. : 066 216 4605 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/10/2022

Nom et prénom du malade : AKKAZENE Mohamed Age : 68 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : G.P au card.

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 : 17/12/2022

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
31 JAN 2022	Opérations chirurgicales	1	1200,00	
31 JAN 2022	pachymétrie Tatoo	1	300,00	
			1500,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

PI Cachet du Pharmacien Mohamed Amine BENNANI	Date 31/01/2022	Montant de la Facture 870,42
Docteur en Pharmacie 110 Doud EL Mekhazine -Inara 1 - Ain Chock - Casablanca Tél : 06 92 40 21 11		Casablanca 092046754

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

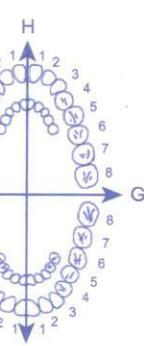
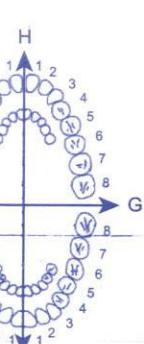
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 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 Califorinie

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

خصائص نادرة في العين (العربي)

دبلوم وجراحة الجلاة و الميزر

و تقويم البصر من جامعة فيكتور سكالن ببوردو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة مجازي الدمع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

le lundi 31 janvier 2022

Monsieur AKKAZENE Mohamed

Pharmacie Qued EL Makazine
Mohamedamine BENNANI
Docteur en Pharmacie
1, rue Qued EL Makazine - Ibara 1 - Al Qods Califorinie - Casablanca - Tél : 0522 522 526 - GSM : 07 70 85 14 88



- COSOPT 6 mois.
1 goutte le matin 8 H
1 goutte le soir 20 H dans les 2 yeux
Ne pas arrêter

- Alphagan 6 mois.
1 goutte le matin 8 H 30
1 goutte le soir 20h30

T = 870,40

Pharmacie Qued EL Makazine
Mohamedamine BENNANI
Docteur en Pharmacie
1, rue Qued EL Makazine - Ibara 1 - Al Qods Califorinie - Casablanca - Tél : 0522 522 526 - GSM : 07 70 85 14 88



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 Califorinie, 2nd étage - Casablanca

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

PPV:91DH50

ALLERGAN



0.2%
Brimonidine

Collyre en solution
Flacon de 5 ml

PPV:91DH50

ALLERGAN



0.2%
Brimonidine

Collyre en solution
Flacon de 5 ml

PPV:91DH50

ALLERGAN



0.2%
Brimonidine

Collyre en solution
Flacon de 5 ml

PPV:91DH50

ALLERGAN



0.2%
Brimonidine

Collyre en solution
Flacon de 5 ml

LOT U027227 2
EXP 05 2023
PPV 126.10 DH



20 mg/ml + 5 mg/ml
ملغ/ملل 5 + 20

collyre en solution Dorzolamide/ Timolol

1 flacon de 5 ml

محلول قطرات للعين
دورزولاميد/تيمولول

1 قارورة من فئة 5 ملل

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

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (الائحة آ)



LOT U027227 2
EXP 05 2023
PPV 126.10 DH



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

collyre en solution Dorzolamide/ Timolol

1 flacon de 5 ml

محلول قطرات للعين
دورزولاميد/تيمولول

1 قارورة من فئة 5 ملل

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

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (الائحة آ)



LOT U027227 2
EXP 05 2023
PPV 126.10 DH



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

collyre en solution Dorzolamide/ Timolol

1 flacon de 5 ml

محلول قطرات للعين
دورزولاميد/تيمولول

1 قارورة من فئة 5 ملل

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

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (الائحة آ)



LOT U027227 2
EXP 05 2023
PPV 126.10 DH



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

collyre en solution Dorzolamide/ Timolol

1 flacon de 5 ml

محلول قطرات للعين
دورزولاميد/تيمولول

1 قارورة من فئة 5 ملل

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

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (الائحة آ)



**CENTRE DES MALADIES
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods California

• Dr Hanane MAZZOUZ

Ophthalmodiagnostic

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 مزوز

(احسانية ناصر ابراهيم و محمد الدعمي)

دبلوم وجراحة الجلاة والليزر

وتفقييم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة محاري الدم

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

Note d'honoraires

Date : 31/01/2022

Patient : Monsieur AKKAZENE Mohamed

Examens réalisés et honoraires correspondants :

- OCT glaucome : 1200.00 Dh (Mille deux cents dirhams)

- Pachymétrie : 300.00 Dh (Trois cents dirhams)

Total : 1500.00 Dh (Mille cinq 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 California, 2nd étage - Casablanca

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

**CENTRE DES MALADIES
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods California

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 مزوز

(احسانية في مركز وجراحة العيون)

دبلوم جراحة الجلالة و الليزر

وتقويم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة مجاري الدم

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

31/01/2022

PACHYMETRIE

COMPTE RENDU

Patient : Monsieur AKKAZENE Mohamed

Date de naissance : 01/01/1954

Date de l'examen : 31/01/2022

Appareil de mesure : 3D OCT -1 Maestro

Module : Segment antérieur

Oeil droit :

Epaisseur cornéenne centrale = 540 microns

Corrélation entre la pachymétrie et la pression intra-oculaire = + 0.00 mmHg

Oeil gauche :

Epaisseur cornéenne centrale = 565 microns

Corrélation entre la pachymétrie et la pression intra-oculaire = -1.00 mmHg



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^{me} étage - Casablanca

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

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



Compte rendu de la tomographie à cohérence optique (OCT)

OCT GLAUCOME

Patient : Monsieur AKKAZENE Mohamed

Date de naissance : 01/01/1954

Date de l'examen : 31/01/2022

Appareil de mesure : 3D OCT -1 Maestro

Module : Segment postérieur

Oeil droit :

Epaisseur moyenne du RNFL = 60 microns

Epaisseur RNFL : présence de déficits absolu au niveau des quadrants supérieur et inférieur

Symétrie du RNFL = 22 %

Rapport c/d

= 0.70

Analyse des cellules ganglionnaires : Présence de multiples déficits relatifs et absolu

Oeil gauche :

Epaisseur moyenne du RNFL = 79 microns

Epaisseur RNFL : présence de déficit au niveau du quadran inférieur

Rapport c/d = 0.39

Analyse des cellules ganglionnaires : Présence de multiples déficits relatifs et absolu moins nombreux qu'au niveau de l'oeil droit

