

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.

Diagnostique 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

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 0042329

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8366

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : MOUMNI CHAKIR

Date de naissance : 22.09.65

Adresse : LOT BELLE VUE N° 40 SIDI MAAROUF
CASABLANCA

Tél. : 0661230922

Total des frais engagés : 9050

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/02/2022

Nom et prénom du malade : Chakir Moumni

Age : 57

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : affection Oculaire

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 : 14/03/22

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
04/02/22	G + fo		35000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SBIO'JI OPTICAL STORE RC 409488 PT. 35600542 ICE 000556440000062	14/03/2022	7000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/02/22	OLT papilleux	8000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	05/02/22	champ visuel				5000H

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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		G	COEFFICIENT DES TRAVAUX
D	B		
25533412 00000000	21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS
00000000 35533411	00000000 11433553		DATE DU DEVIS
(Création, remont, adjonction)			DATE DE L'EXECUTION
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجاد سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

04.02.22

Dr Moumni Chakir

Age: 56 ans

ATCS: Glucose Familial
HTO bilatérale
Excoerchim papillaire
Ls OCT papillaire

Ls champ Visuel Automatique

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE

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

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA 'A' 3ème Etg en face
Rond Point Almoshakar Sidi Maarouf - Casa
Tél: 05 22 78 78 07

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étage en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع أبو بكر القادري، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء

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

Casablanca, le : 05/02/2022

Cher docteur,

L'examen du champ visuel de **Mer MOUMNI Chakir** âgé de 56 ans au test de seuil central 24-2 avec sa correction :

1) Pour l'œil droit :

- Seuil fovéal à 37DB.
- Absence de déficits sur les schémas de la déviation totale et individuelle qui se traduit par des indices globaux normaux.
- Test d'hémi champ glaucomateux= dans les limites normales.

2) Pour l'œil gauche :

- Seuil fovéal à 37 DB.
- Absence de déficits sur les 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.

✓

[Signature]

Compte rendu OCT papillaire

Monsieur Chakir Moumni

16/02/2022

• **Contexte :**

Suspicion de glaucome à angle ouvert sur ATCD familial

• **Compte rendu OCT papillaire :**

Œil droit :

- Absence d'atteinte des fibres optiques dans les 4 quadrants
- C/D vertical = 0.67
- Epaisseur de la couche des cellules ganglionnaires normale avec une moyenne à 107 um
- Aspect en « double bosse » respecté de la courbe des RNFL

Œil gauche :

- Absence d'atteinte des fibres optiques dans les 4 quadrants
- C/D vertical = 0.78
- Epaisseur de la couche des cellules ganglionnaires normale avec une moyenne à 105 um
- Aspect en « double bosse » respecté de la courbe des RNFL

• **Conclusion :**

OCT papillaire normale au niveau des deux yeux, à confronter aux données de la périmétrie automatique.

Dr. Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd. Al Qods et Bd. Abou Bakr
El Kadiri, Rés. Nada 4, 3ème Étage en face
Rond Point Al Moustakbal Sidi Maarouf - Casa
Tél. 0522 78 78 07

SBIOUI OPTICAL STORE

Opticienne - Optométriste

Ang Rue Ahmed Charci et Bd Bourgogne

Rcs. Anfa n°123 Casa - Tél 0522 39 99 81

CASA Le 14/03/2022

Facture N° 54/22

M.^r CHARIR
NOUJANI

Quantité	Désignation	P. Unit.	P. Total
1	Monture optige	2000	2000,00
2	Verre progressif	2500	5000,00
	Aucun Achromat		
	201, 200 (-2,75 280°)		
	206, 1200 (-2,50 2100°)		
	201, 2,50		
	Total, 7000,00		

Arrêtée la présente facture à la somme de
sept mille dinars

SBIOUI OPTICAL STORE

RC 409488 - PT: 35600542

ICE 000556440000062

INPE n° 095023271

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجيد سهام

اختصاصية في أمراض وجراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العصابات اللاصقة

Monsieur Chakir MOUMNI

Casablanca, le vendredi 04 février 2022

Verres et monture pour vision de loin et de près :

Œil droit : ($80^{\circ} - 0.75$) +2.00, Addition +2.50

Œil gauche : ($100^{\circ} - 0.50$) +2.00, Addition +2.50

Verres avec antireflets
Verres avec filtre bleu
En verres progressifs

Siham NAJID

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA 'A' 3ème étg en face
Rond Point Almostakhal Sidi Maarouf - Casa
Tél : 05 22 78 78 07

SBIOUI OPTICAL STORE
RC 409488 - PT. 35600542
ICE 000556440000062

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع أبو بكر القادري، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجيد سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

FACTURE

Casablanca, le 16/02/22

Nom du patient :maouni chekir.....

Acte :OCT papillaire.....

Montant :# 1200,00 DHS#.....

(.....# mille deux cent dix#.....)

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés. NADA A 3ème Étge en face
Rond point Almustaqbal Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 78 78 07

Cachet et Signature

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étge en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع أبو بكر القادري، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء

ALAE BAGHDADI

ORTHOPTISTE

Rés Naim, Bd Abou Baker El Kadiri

Imm :6-7, Sidi Maarouf

TEL :05.22.97.36.92

Casablanca, le 05/02/2022

N° PATENTE :36100501

IF :40256980

ICE :001855006000012

CNSS :4686301

FACTURE :

ALAE BAGHDADI
Orthoptiste
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri
Imm. 6-7 Apt. 9, 3ème Etg. Sidi Maarouf
Casablanca - Tél : 0522 97 36 92

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

Pour **Mr MOUMNI Chakir** pour une somme de 500dhs.

Total : 500Dhs (Cinq cents dirhams)

ALAE BAGHDADI
Orthoptiste
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri
Imm. 6-7 Apt. 9, 3ème Etg. Sidi Maarouf
Casablanca - Tél : 0522 97 36 92