

## 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

- Reclamation : 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.

N° W21-688760

108 231

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 13140	Société : Royal Air Maroc		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL HAKOUR Zakariyaa			
Date de naissance : 30/09/1995			
Adresse : Ayad Anfa, Boulevard Omar Al Khayam, Casablanca			
Tél. : 06 78 30 15 13 Total des frais engagés : Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
<p>Cachet du médecin :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Dr BADA Houda            Ophtalmologue            Hôpital Universitaires            International Cheikh Khalifa            INP : 061179347         </div>			
<p>Date de consultation :</p>			
<p>Nom et prénom du malade :</p>			
<p>Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint</p>			
<p>Nature de la maladie : affection oculaire</p>			
<p>En cas d'accident préciser les causes et circonstances :</p>			
<p>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.</p>			

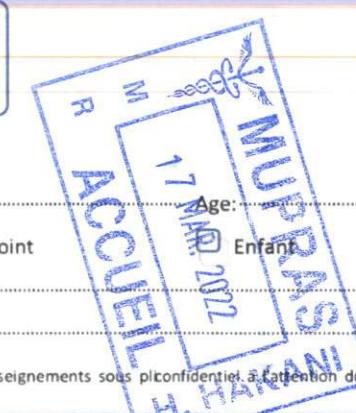
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 13/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

H. HAKOUR



ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18.02.98	CU.400	1300,-

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		
<i>UNNETTES ANNEXE 3, N° 192 ESSAIAN millat</i>	08/03/2022					2000,-	

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le : 21/06/2022

Dr BADA Houda  
Ophtalmologiste  
Hôpital Universitaire  
International Cheikh Khalifa  
INPE: 061179347  
El Hassan  
Kariya

- OCT papillaire + CCR
- CV 24. 2

Dr BADA Houda  
Ophtalmologiste  
Hôpital Universitaire  
International Cheikh Khalifa  
INPE: 061179347

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

17/01/2022

Tir El Hakour

Dr BADA Houda  
Ophtalmologue  
Hôpital Universitaire  
International Cheikh Khalifa  
Casablanca  
Téléphone: 061179347

- Monture + verres de vision de loin

$$\left. \begin{array}{l} \text{UL} \\ \text{OC} \end{array} \right\} \text{OD} = + 0,25$$

$$\left. \begin{array}{l} \\ \end{array} \right\} \text{OC} = + 0,25$$

{

UNETTE SANNAH  
Rue 3, 10192 Essalam  
Casablanca  
Téléphone: 061179347

Antireflet

Dr BADA Houda  
Ophtalmologue  
Hôpital Universitaires  
International Cheikh Khalifa  
INPE: 061179347

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 21. 02. 2022

CR OCT periorbitaire.

symétrique RNFL 91. 95.  
105 μm et 107 μm

vertical CDR OS = 0.66  
vertical CDR OS = 0.78.

Epaisseur RNFL normale dans les 4 quadrants  
OSC.

ER CCC normale

Normal OCT

Dr BADA Houda  
Ophtalmologue  
Hôpital Universitaire  
International Cheikh Khalifa  
N°PE: 061177347

# LUNETTES ANNAKHIL

N° 000718

# نظارات النخيل

NOM : EL HAKOUN

DATE : 08.03.2022

PRENOM : ZAKSANA

- DOCTEUR DADJA HOUNGA

- NOMENCLATURE : N° .....

PRIX

OD : AXE CYL SPH +02 700,-

VL

OG : AXE CYL SPH +02 700,-

Add : { OD :  
OG : .....

Verres 100,- MN. Khouz

Monture 100,-

Facture Arrêtée à la somme de :

600,-

2000,-



رقم 192، زنقة 3 السلام - الدار البيضاء - الباشتنا : 34721616

N° 192 - Rue 3 Essalam - Casablanca

Patente : 34721616 - I.F. : 40150760 - Ice : 001845860000089

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**

CASABLANCA

**Reçu de caisse***MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID*

N° : 2202181419235260 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200464866	EL HAKOUR ZAKARIYAA	18/02/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	3711	1 300,00
PAYANT	Total payé	1 300,00
<b>MILLE TROIS CENTS DIRHAM</b> <i>édHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID</i>		

Reçu établi par : SAN.WAK

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel: +212 00 44 77 53 45  
Email: [comptes@medhkh.com.ma](mailto:comptes@medhkh.com.ma)

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 21 182 / 2022 du 18/02/2022

Nom patient : **EL HAKOUR ZAKARIYAA**

Entrée 18/02/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 18/02/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
- OCT ODG	1,00		1 000,00	1 000,00
- Examen du champ visuel Goldmann	1,00		300,00	300,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>1 300,00</b>
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>1 300,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>  MILLE TROIS CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>1 300,00</b>

			Carte Bq		Total encaissé	Solde
Encaissements			1 300,00		1 300,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Fax: 05 29 03 53 45  
Email: [contacter@hcmh.km](mailto:contacter@hcmh.km)  
N°INP: 090061862

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**

CASABLANCA

**Reçu de caisse***MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID*

N° : 2202211153395260 / 2 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200465529	EL HAKOUR ZAKARIYAA	21/02/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	3722	300,00
PAYANT	Total payé	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : SAN.WAK

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél. : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fekh.ick.ma  
N°INN : 090061862

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° **21 847** / 2022 du **21/02/2022**

Nom patient : **EL HAKOUR ZAKARIYAA**

Entrée **21/02/2022**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **21/02/2022**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Consultation d'ophtalmologie	1,00		300,00	300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

**Total 300,00**

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	300,00	300,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
 Tél.: 05 29 03 53 45  
 Fax : 05 29 00 44 77  
 E-mail: [comptat@fekm.hck.ma](mailto:comptat@fekm.hck.ma)  
 N°INP 090061862

Casablanca le 18/02/2022

### **Compte rendu du champ visuel**

Ci-joint le compte rendu du champ visuel test central, seuil fovéolaire 24-2, programme glaucoma threshold fait à Mr EL HAKOUR ZAKARIYAA âgé de 26 ans.

#### **Œil droit**

L'examen est fiable sans pertes de fixation 0/11 (100% correct) et sans faux positifs 0/11 (100% correct).

Le seuil fovéal est normal à 38 dB. Tous les indices globaux sont dans la limite normale.

#### **Œil gauche**

L'examen est fiable sans pertes de fixation 0/11 (100% correct) et peu de faux positifs 1/10 (90% correct).

Le seuil fovéal est normal à 39 dB. Tous les indices globaux sont dans la limite normale.

#### **Conclusion**

Le champ visuel ODG est dans les limites normales.

A confronter aux données cliniques et fonctionnelles.

Dr BADA Houda  
Ophtalmologue  
Hôpital Universitaire  
International Cheikh Khalifa  
INPE: 01179341

OCULUS Twinfield	Nom :	EL HAKOUR, ZAKARIYAA	Oeil :	OD
Version: 3.17644	Né(e) le :	30/09/1995	ID :	H0119007442

Programme : Glaucoma threshold Stimulus : III, blanc Pupille : --- Date d'examen : 18/02/2022  
 Aire : 24-2 Ambiance : 10 cd/m<sup>2</sup> (31.8 asb) Durée présentation : 0.2 sec Tps rest. : 14:44:05  
 Stratégie : Seuil rapide Correction : Non Durée intervalle : 0.8 sec Age : 26  
 Test fix. : Centrale 0 dB: 3180 cd/m<sup>2</sup> (simulated) Scot. ab.: 1  
 Pertes fix. : 0/11 (100% correct) Scot. rel.: 1  
 Faux positifs : 0/11 (100% correct)

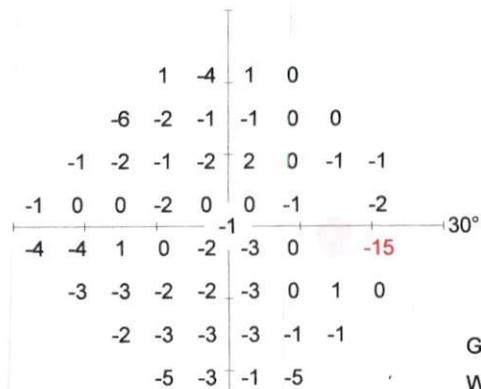
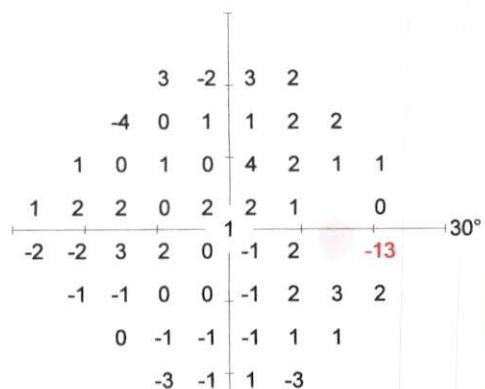
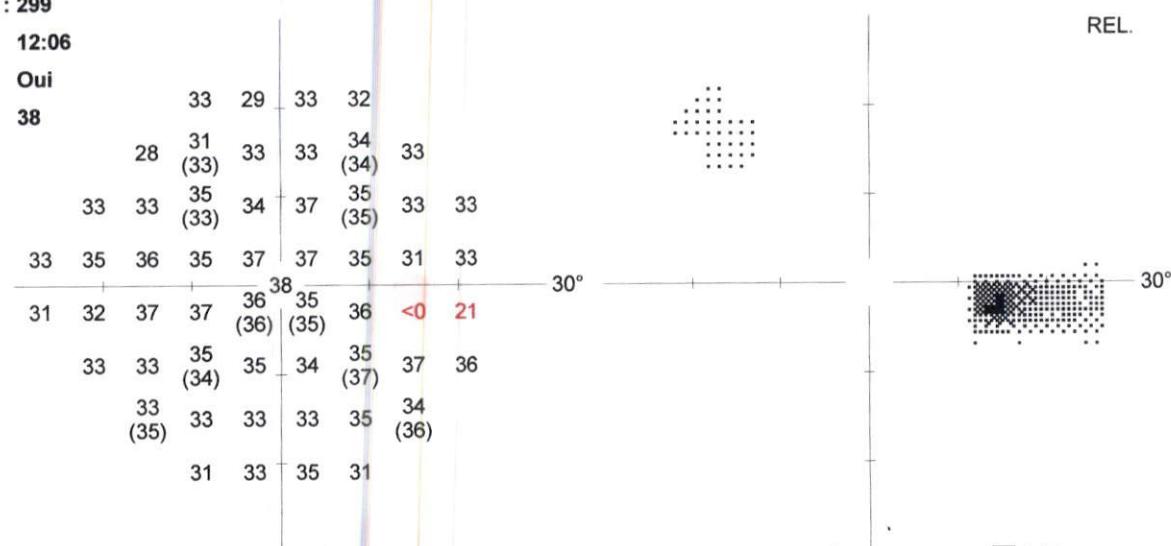
Points présentés : 299

Durée : 12:06

REL.

Ré-examiner: Oui

FOV : 38



Déviation par rapport  
à la tranche d'âge

Corrigé  
déviation

Glaucoma Asymmetric Test (GAT)

Within normal limits

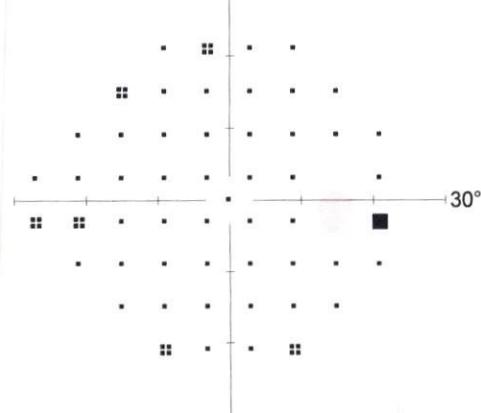
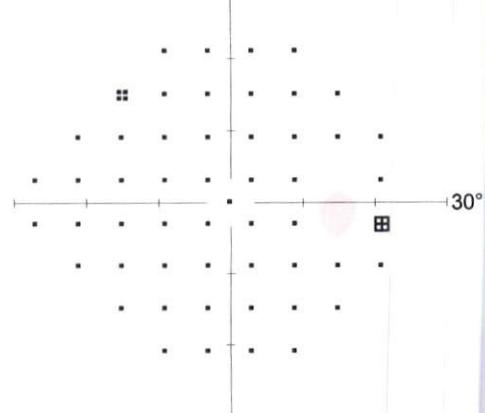
MS: 33.73 (33.45)

MD: -0.27

RF: 1

LV: 6.37

SF: 1.02

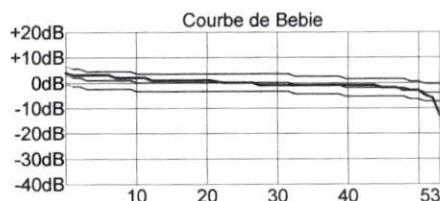


■ P < 5%

■■ P < 2%

■■■ P < 1%

■■■■ P < 0.5%



OCULUS Twinfield	Nom :	EL HAKOUR, ZAKARIYAA	Oeil : OG
Version: 3.17r644	Né(e) le :	30/09/1995	ID : H0119007442

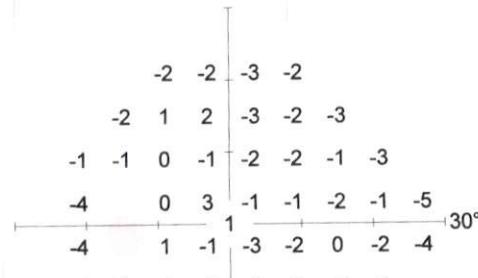
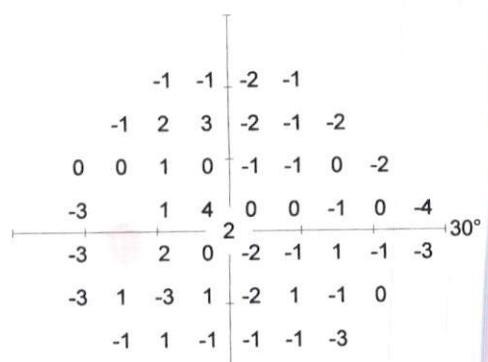
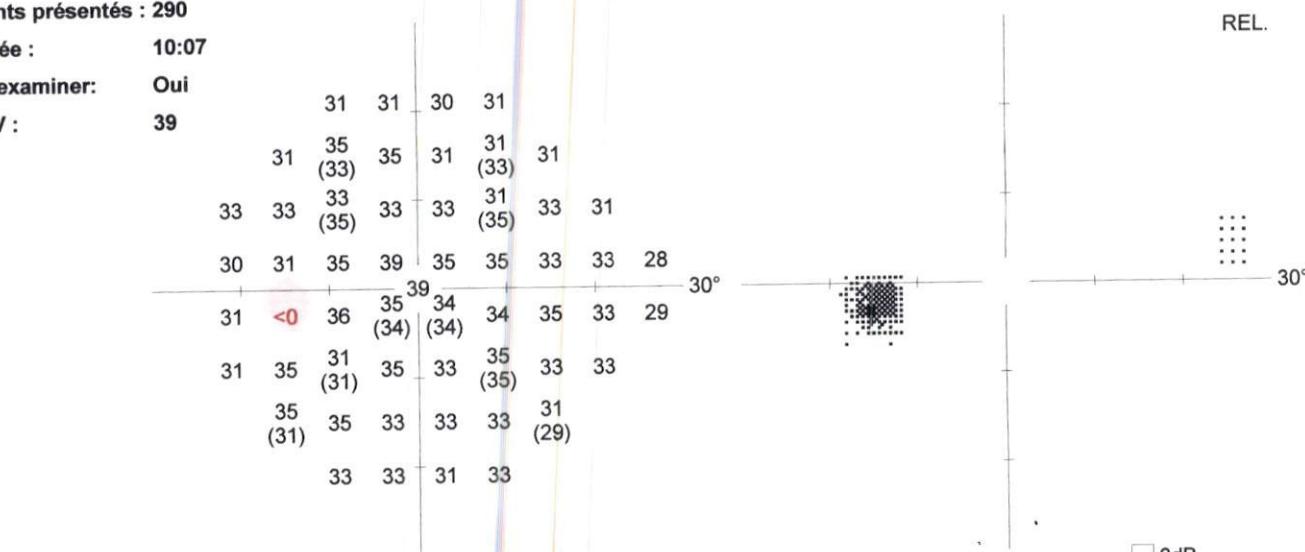
Programme : Glaucoma threshold   Stimulus : III, blanc   Pupille : ---   Date d'examen : 21/02/2022  
Aire : 24-2   Ambiance : 10 cd/m<sup>2</sup> (31.8 asb)   Durée présentation : 0.2 sec Tps rest. : 11:36:15  
Stratégie : Seuil rapide   Correction : Non   Durée intervalle : 0.8 sec Age : 26  
Test fix. : Centrale   0 dB: 3180 cd/m<sup>2</sup> (simulated)   Scot. ab.: 1  
Pertes fix. : 0/11 (100% correct)   Scot. rel.: 0  
Faux positifs : 1/10 (90% correct)

Points présentés : 290

Durée : 10:07

Ré-examiner: Oui

FOV : 39



- 0dB
- -4dB
- -7dB
- -9dB
- -12dB
- -14dB
- -17dB
- -19dB

Glaucoma Asymmetric Test (GAT)  
Within normal limits

Déviation par rapport  
à la tranche d'âge

Corrigé  
déviation

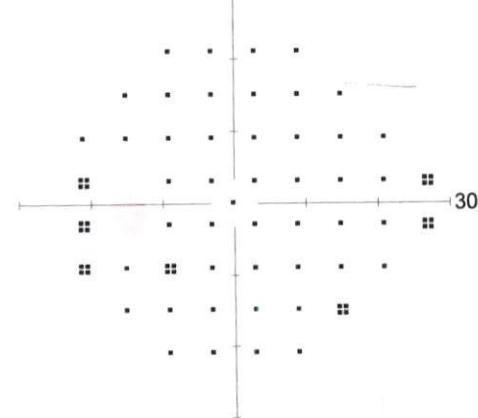
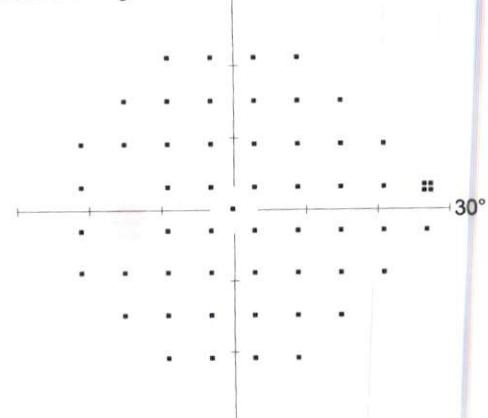
MS: 32.95 (33.55)

MD: 0.59

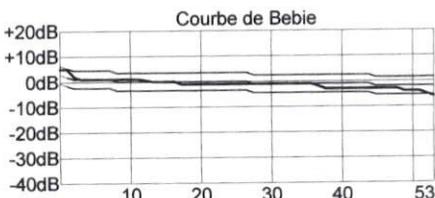
RF: 0.95

LV: 2.66

SF: 1.57



- P < 5%
- P < 2%
- P < 1%
- P < 0.5%



ID : H0119007442

Ethnicity :

Technician :

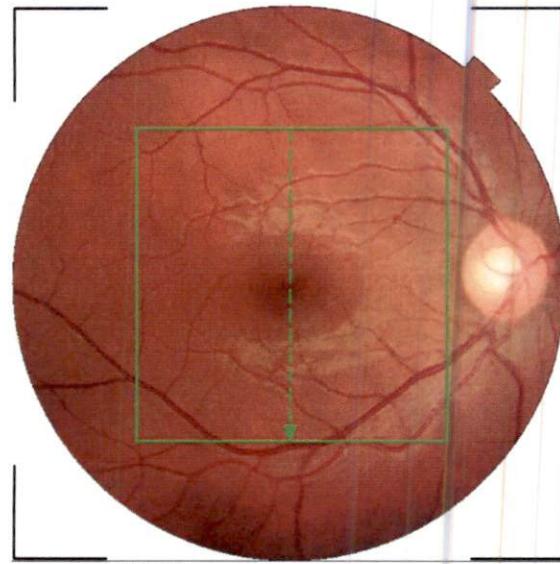
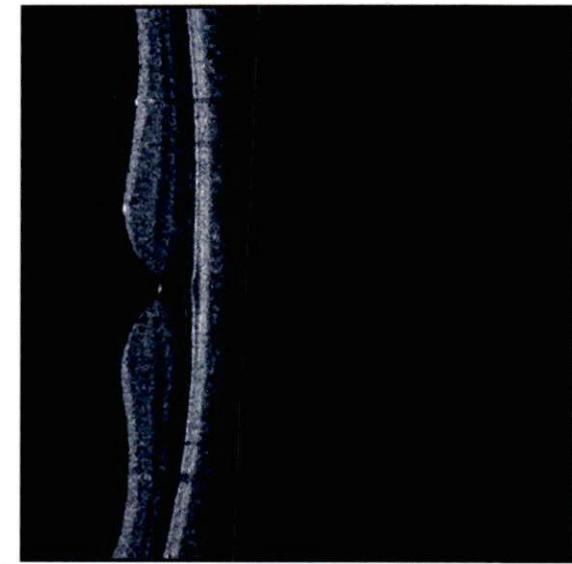
Gender : Male

Fixation : OD(R) Macula

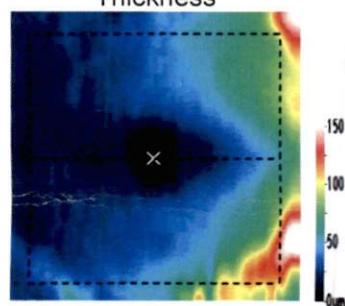
DOB : 30/09/1995

Age : 26 Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

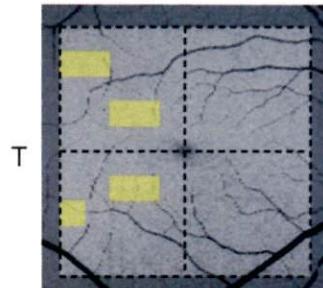
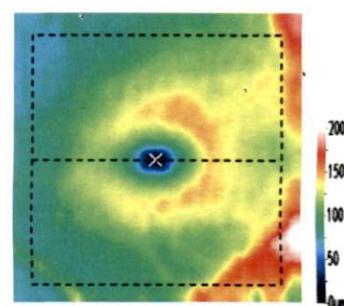
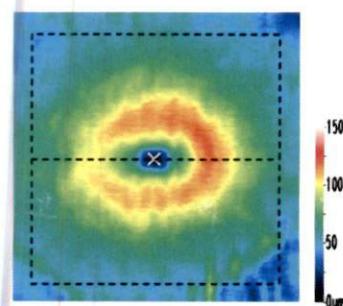
OD(R)

Image Quality : 43 mode : Basic(1.1.0)  
Capture Date : 18/02/2022RNFL  
Thickness

GCL++



Significance

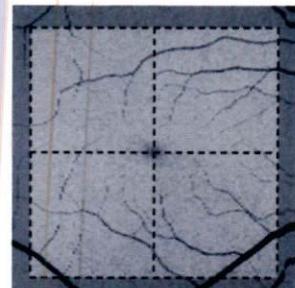


Average(6mm x 6mm)

Superior 35 um

Inferior 39 um

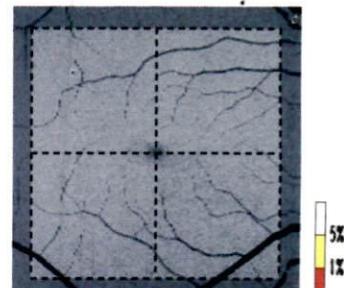
Total 37 um



Superior 76 um

Inferior 75 um

Total 75 um

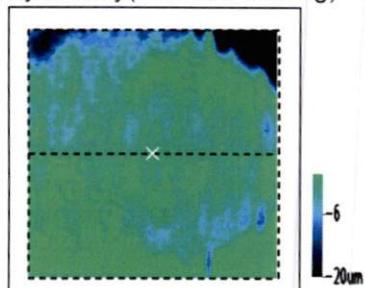


Superior 112 um

Inferior 114 um

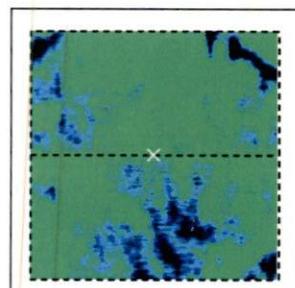
Total 113 um

Asymmetry(Relative Thinning)

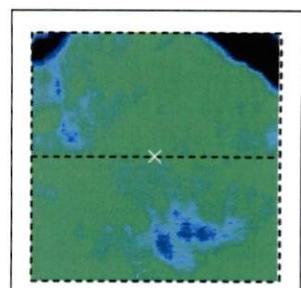


Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA



Signature :



Date :

ORTHOPTISTE

CASABLANCA

ID : H0119007442

Ethnicity :

Technician :

Gender : Male

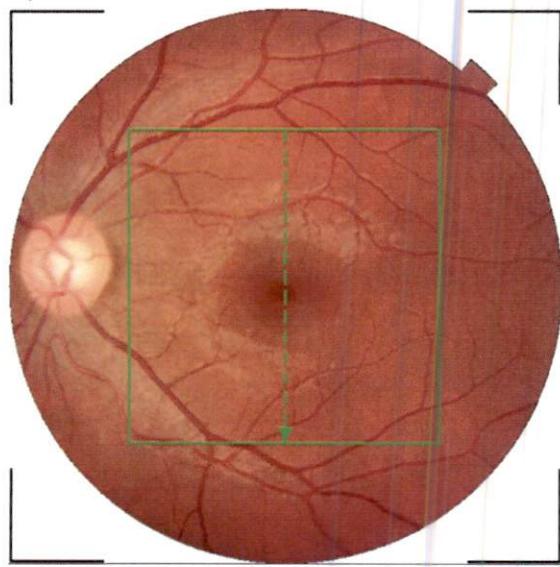
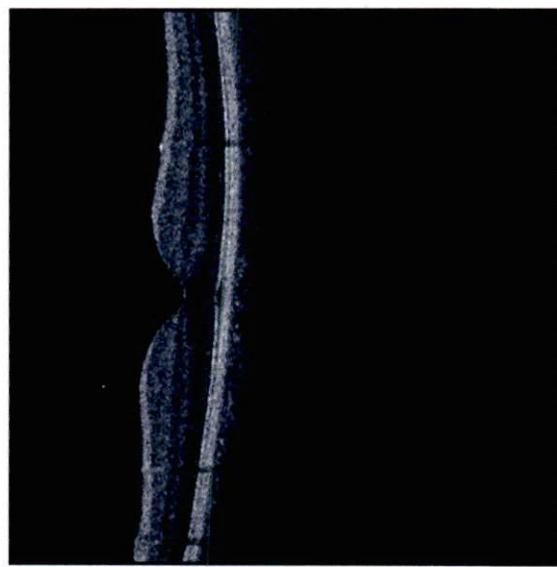
Fixation : OS(L) Macula

DOB : 30/09/1995

Age : 26

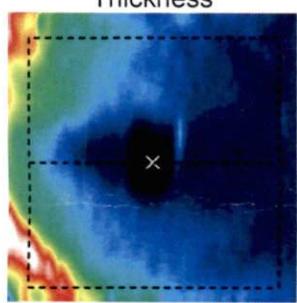
Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

OS(L)

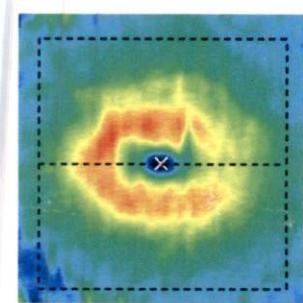
Image Quality : **45** mode : Basic(1.1.0)  
Capture Date : 18/02/2022RNFL  
Thickness

GCL+

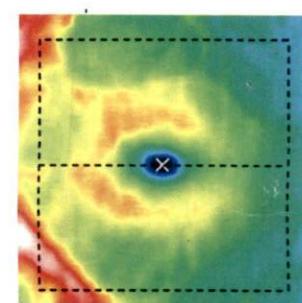
GCL++



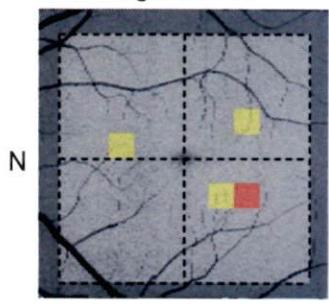
Significance



Significance



Significance

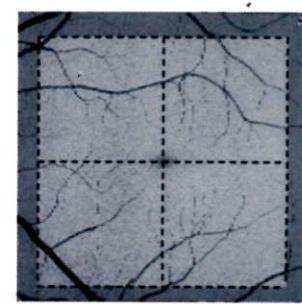
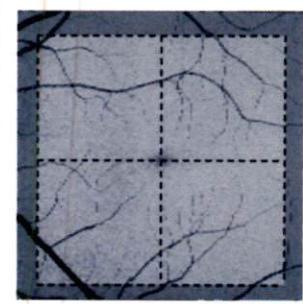


Average(6mm x 6mm)

Superior 36 um

Inferior 40 um

Total 38 um



Significance

Superior 78 um

Inferior 75 um

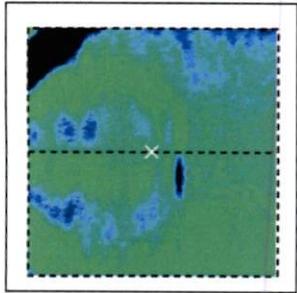
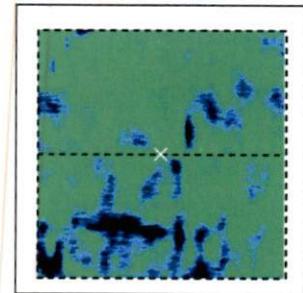
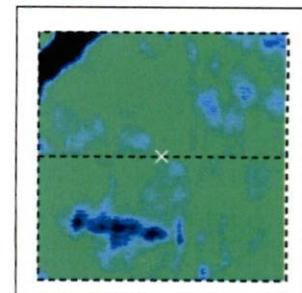
Total 76 um

Superior 114 um

Inferior 115 um

Total 115 um

Asymmetry(Relative Thinning)

-6  
-20um-7  
-15um-11  
-30um

Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA

Signature :

Date :

ID : H0119007442

Name: ZAKARIYAA EL HAKOUR

Ethnicity :

Gender : Male

DOB : 30/09/1995 Age : 26 Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

Technician :

Fixation : OD(R) Disc / OS(L) Disc

OD(R)

Image Quality : 45 mode : Basic(1.1.0)  
Capture Date : 18/02/2022

Significance Map Thickness Map RNFL

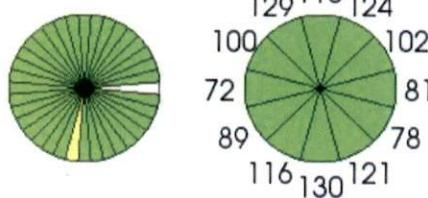
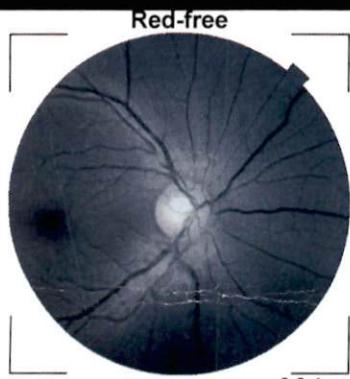
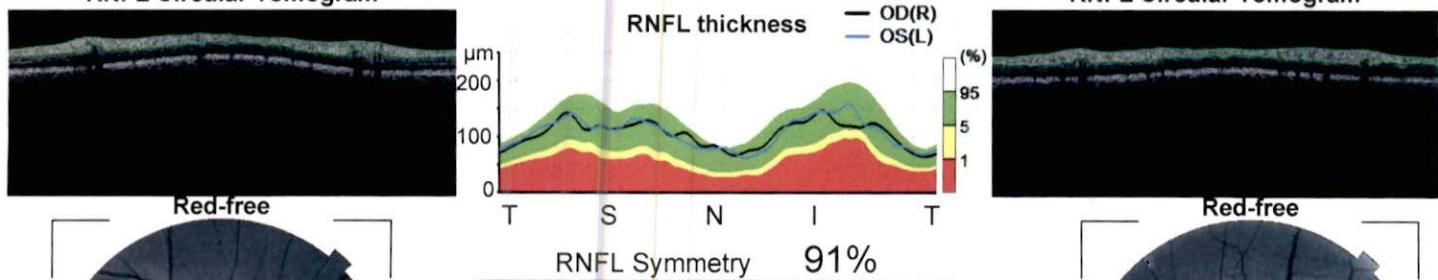
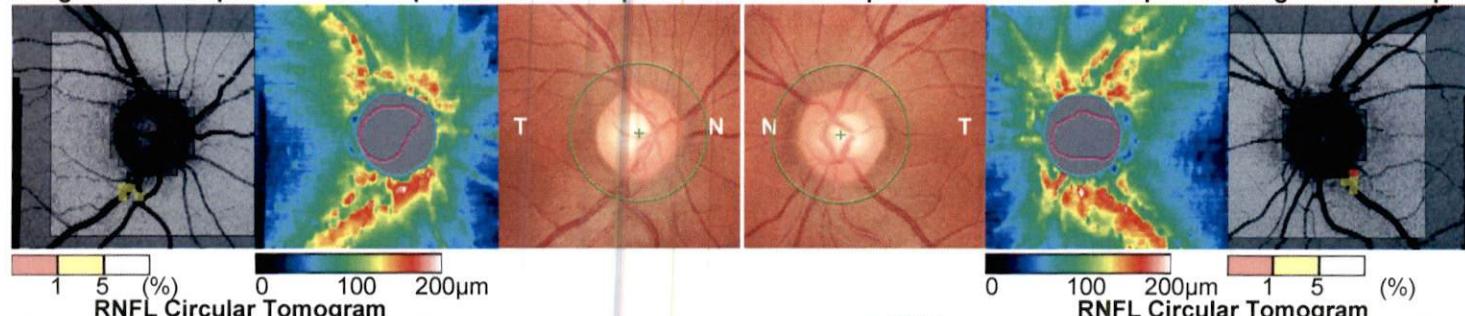
Color photo

mode : Basic(1.1.0) Image Quality : 45  
Capture Date : 18/02/2022

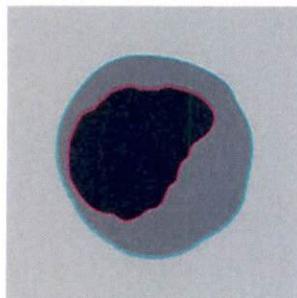
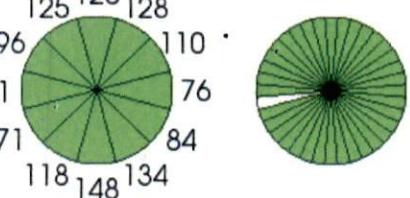
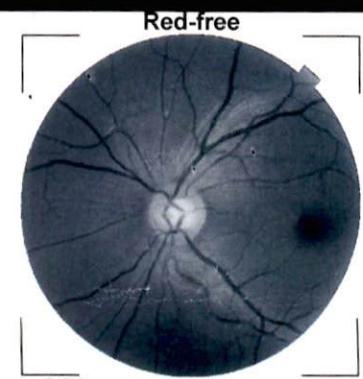
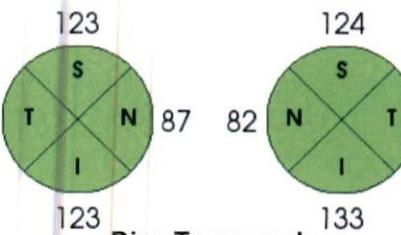
OS(L)

Color photo

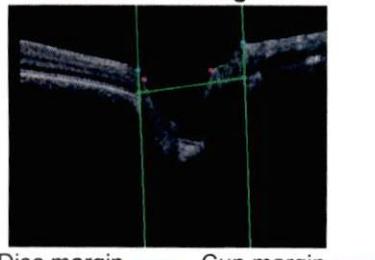
Thickness Map RNFL Significance Map



Average thickness RNFL(μm)	
105	Total Thickness
123	Superior
123	Inferior



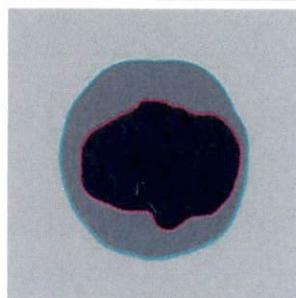
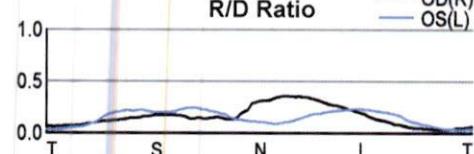
Horizontal Tomogram



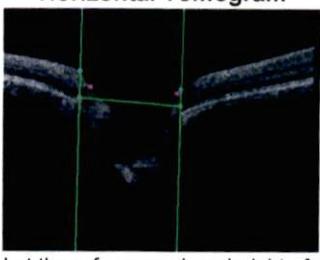
Disc margin — Cup margin —

Disc Topography		
3,16	Disc Area	(mm <sup>2</sup> ) 3,08
1,41	Cup Area	(mm <sup>2</sup> ) 1,52
1,75	Rim Area	(mm <sup>2</sup> ) 1,56
0,45	C/D Area Ratio	0,49
0,67	Linear CDR	0,70
0,66	Vertical CDR	0,58
0,43	Cup Volume	(mm <sup>3</sup> ) 0,41
0,44	Rim Volume	(mm <sup>3</sup> ) 0,34
1,99	Horizontal D.D	(mm) 1,92
2,06	Vertical D.D	(mm) 2,01

R/D Ratio



Horizontal Tomogram



Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R):120/OS(L):120) μm from the RPE plane in this version.

Signature :

Date :

Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA



SAN CONTACT



21/02/2011 1 48:23  
99003979 7  
93979501  
HOP CHEMISTIA G7  
Casablanca

0000000000000000  
APP : DEBIT MAST CARD  
XXXXXX > 07/2418  
CARTE N° 0000000000000000  
DE0383C2 0000000000000000  
220-0-9900000000000000

MONTANT : 300,00 MAD  
NUM TRANSACTION 004  
NUM AUTORISATION 286960  
STAN 003722

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER  
CHEZ CLIENT



18/02/22 14:14:20  
99003979  
93979501  
HOP CHEM KHAI LA G7  
Casablanca

0000000000000000  
APP : MACH BOARD  
ZAKARIYA EL HAKOUR  
XXXXXX> <1143  
02/23 0000000000000000  
F7EC52FS 261777  
201-0-99 1 55

MONTANT 1301,00 MAD  
NUM TRANSACTION 001  
NUM AUTOCORRATION 261777  
STAN 003711

DEBIT

Le CMI vous remercie

-----  
TICKET DE COMMERCE  
DU CLIENT