

## 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.

### Pathologie 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

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



114930

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0014720

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9165 Société : RAM.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DARKAOUI Saïd Date de naissance : 20/04/66

Adresse : Hay Fath - N° 29 Ben Se

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : catara cte

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 : Le : / /

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
10/03/22	9		250,00	<p>Dr. NAYME RANIM</p> <p>Ophthalmologiste</p> <p>Lot N°5 Route d'Azemmour - Casablanca</p> <p>Tél: 0522-36 60-79 / 0643-08-22-95</p>
10/03/22	sel maculaire	1000	250,00	
10/03/22	et du N°5 Route d'Azemmour			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ANISSA</p> <p>312 Lot Zoubir - Casablanca</p> <p>Tél: 05 22 89 34 94</p>	10/03/22	217,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

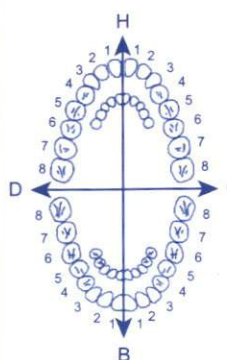
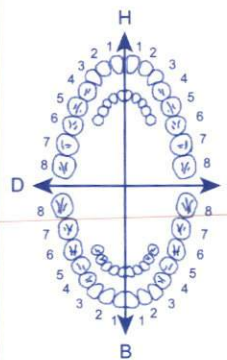
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, 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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[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



**Docteur Karim NAYME**

**Ophtalmologiste**

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

**الدكتور كريم النعيم**

**طبيب العيون**

**أمراض و جراحة العيون**

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

**casablanca**

**10 mars 2022**

Le

**Mme DARKAOUI SAIDA**

**PPC 159,00 DH**

LOT



0050121  
2023 01

**XILOIAL ZERO**

1 gte 3 -fois /j , dans les deux yeux, pendant 2 Mo

**INDOCOLLYRE**

1 goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 21 jours



INDOCOLLYRE 0.1%

Collyre 5ml

ZENITH PHARMA

AMM N°155/19/DMP/21/NRODNM



3001270088

PPV : 58,00 DHS

**Prise de RDV par téléphone**

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزموور سابقا) جَزْنة النسيم البيضاء

**+ 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95**

© karim.nayme@gmail.com f Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim



**Docteur Karim NAYME**

**Ophtalmologiste**

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

**الدكتور كريم النعيم**

**طبيب العيون**

**أمراض و جراحة العيون**

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

Casablanca au 10/03/2022

### NOTE D'HONNORAIRES

Nous soussignée DR NAYME KARIM, reconnais que MR/Mme DARKAOUI SAIDA

A payé 1000dhs pour oct maculaire et du nerf optique

Le présent facture est établi a la demande de l'intéressé pour servir et faire ce que de droit

**Dr. NAYME Karim**  
**Ophtalmologie**  
ot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour  
- Casablanca -  
tel: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

+ 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

@ karim.nayme@gmail.com f Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

ICE :002059557000024



## Radial Report

ID: 40101078

Name: darkaoui saida

Maestro2

Ethnicity:

Gender: Female

DOB: 1966/01/01 Age: 56

Print Date:  
2022/03/09 16:50:54

TOPCON

Technician:

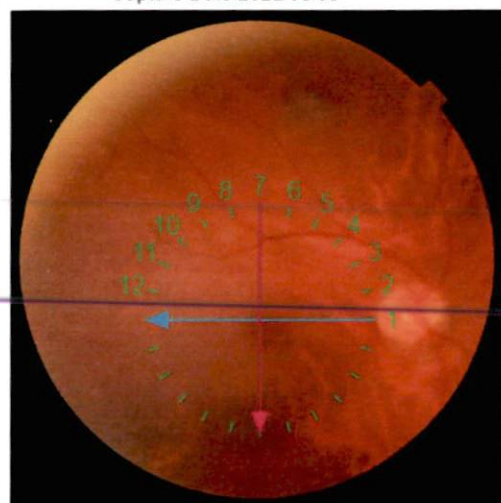
Fixation: Macula

Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

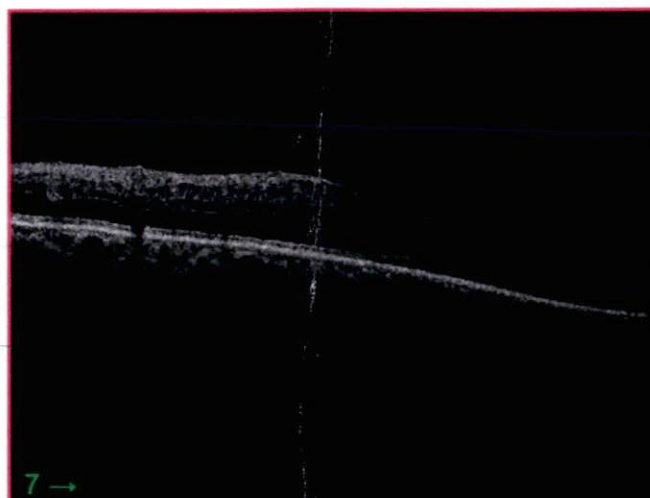
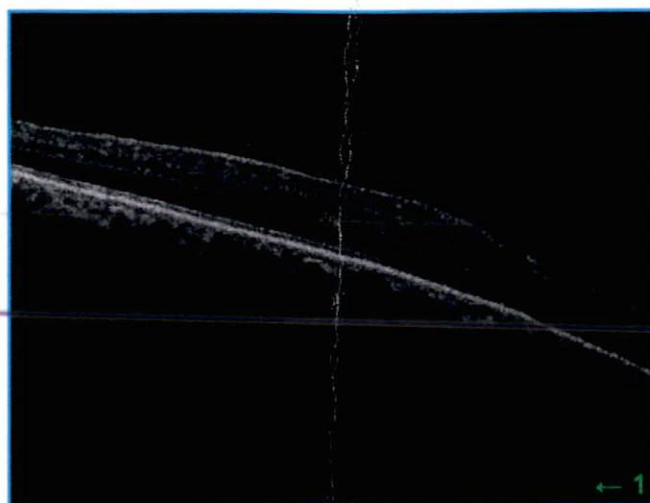
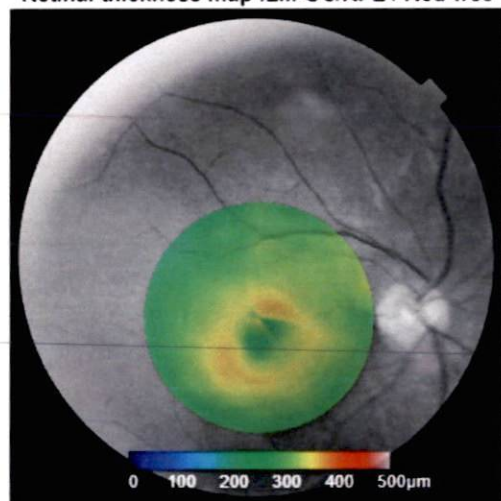
OD(R)

Image Quality: 45 Analysis mode: Fine (2.0.7)

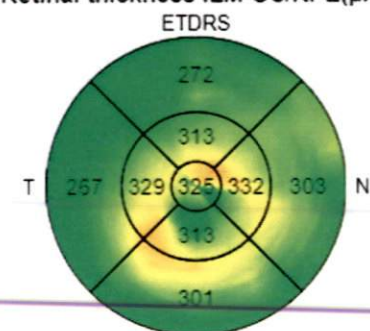
Capture Date: 2022/03/09



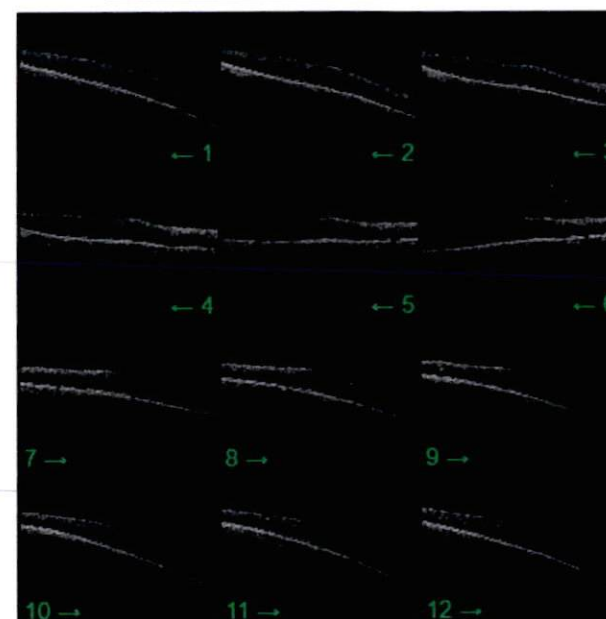
Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)



Average Thickness (μm) 294.8



Comments:

Signature:

Date:



**3D Wide Glaucoma Report with VF test points (Hood report)**

Created by Prof. Donald Hood

Maestro2

Print Date:  
2022/03/09 16:50:40

TOPCON

ID: 40101078

Ethnicity:

Gender: Female

DOB: 1966/01/01 Age: 56

Technician:

Fixation: Wide

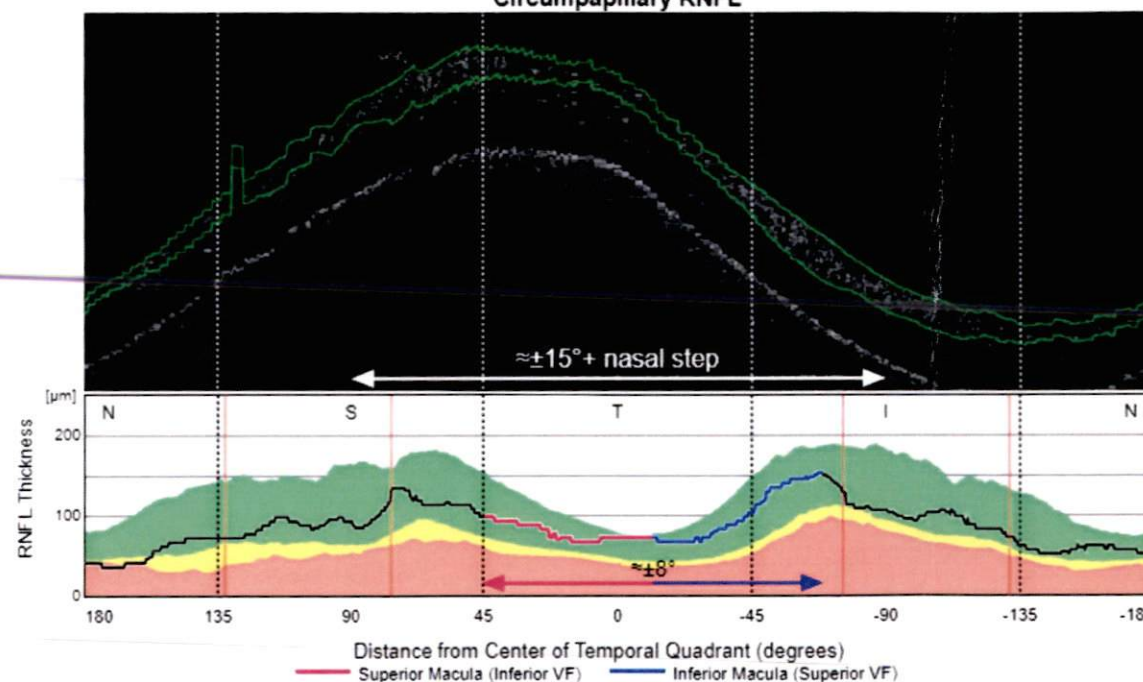
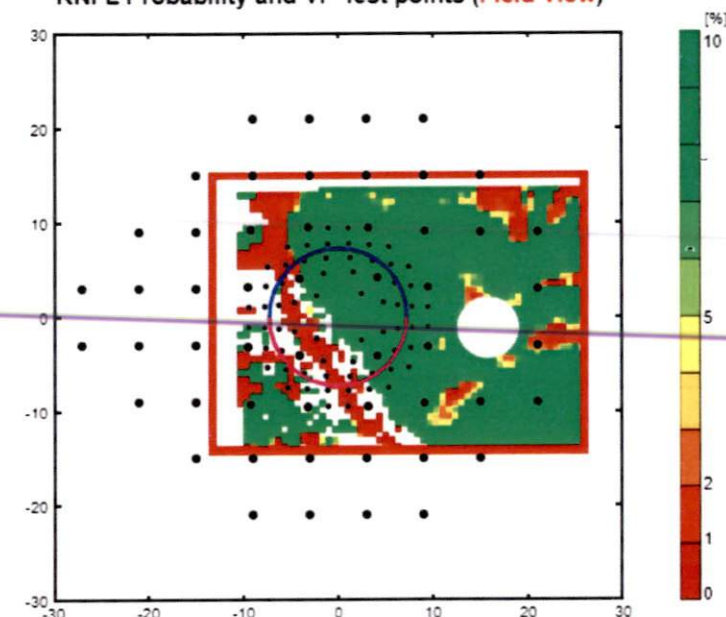
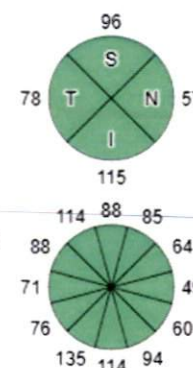
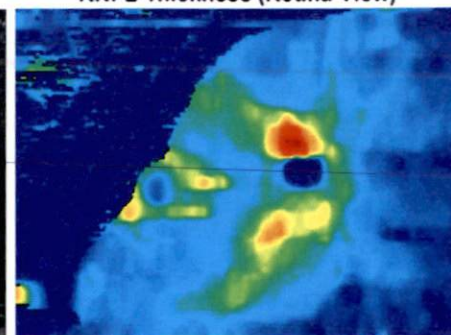
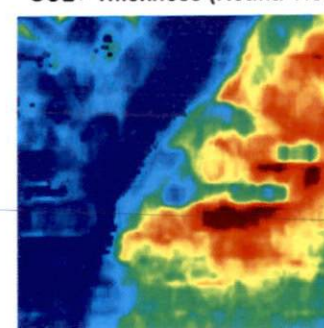
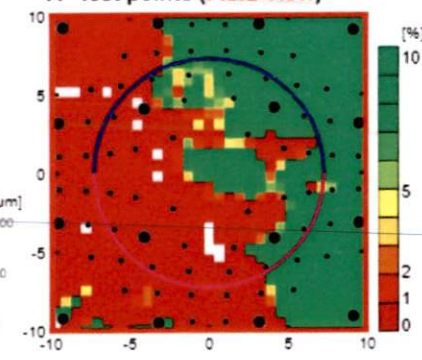
Scan: 3D(12.0x9.0mm - 512x128)

Name: darkaoui saida

OD(R)

Image Quality: **27** Analysis mode: Fine (2.0.8)

Capture Date: 2022/03/09

**Circumpapillary RNFL****RNFL Probability and VF Test points (Field View)****En-face, 52.0μm Slab (Retina View)****RNFL Thickness (Retina View)****GCL+ Thickness (Retina View)****GCL+ Probability and VF Test points (Field View)**

Comments:

Signature:

Date:



## Glaucoma Analysis - Macula

ID: 40101078

Name: darkaoui saida

Maestro2

Ethnicity:

Gender: Female

DOB: 1966/01/01 Age: 56

Print Date:  
2022/03/09 16:50:29

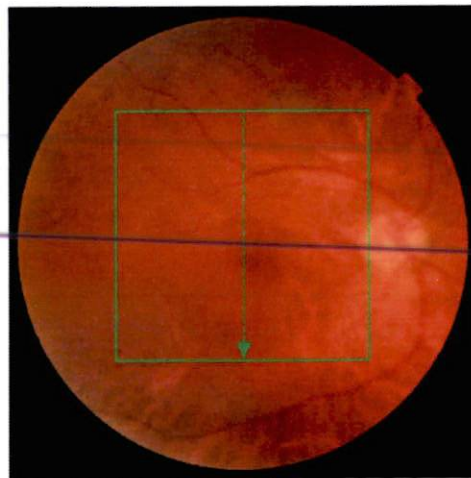
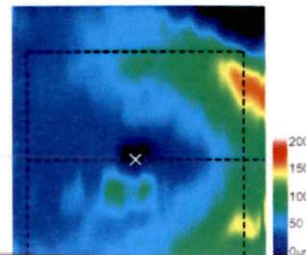
TOPCON

Technician:

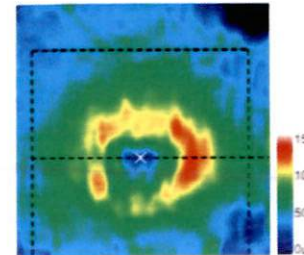
Fixation: Macula

Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

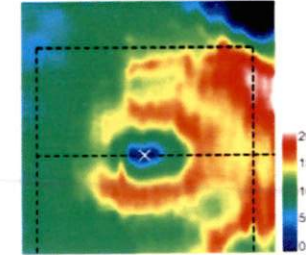
OD(R)

Image Quality: 47 Analysis mode: Fine (2.0.7)  
Capture Date: 2022/03/09RNFL  
Thickness

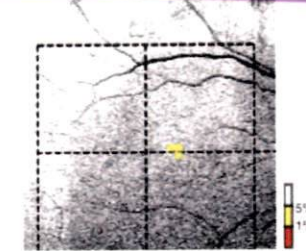
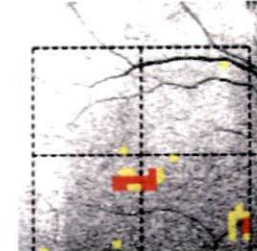
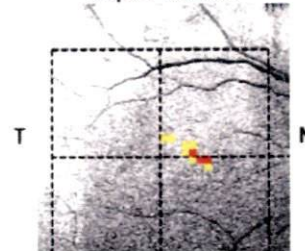
GCL+



GCL++



SuperPixel-200



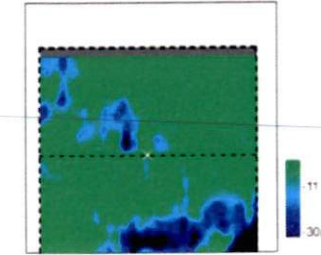
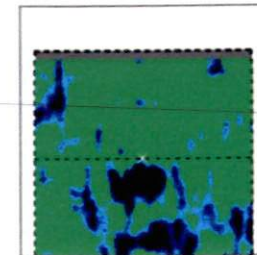
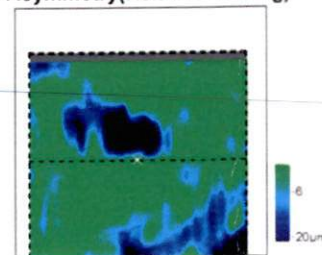
Average(6mm x 6mm)

Superior	55 $\mu$ m
Inferior	55 $\mu$ m
Total	55 $\mu$ m

Superior	70 $\mu$ m
Inferior	67 $\mu$ m
Total	68 $\mu$ m

Superior	125 $\mu$ m
Inferior	122 $\mu$ m
Total	124 $\mu$ m

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments:

Signature:

Date:



## Radial Report

ID: 40101078

Name: darkaoui saida

Maestro2

Ethnicity:

Gender: Female

DOB: 1966/01/01 Age: 56

Print Date:  
2022/03/09 16:51:02

TOPCON

Technician:

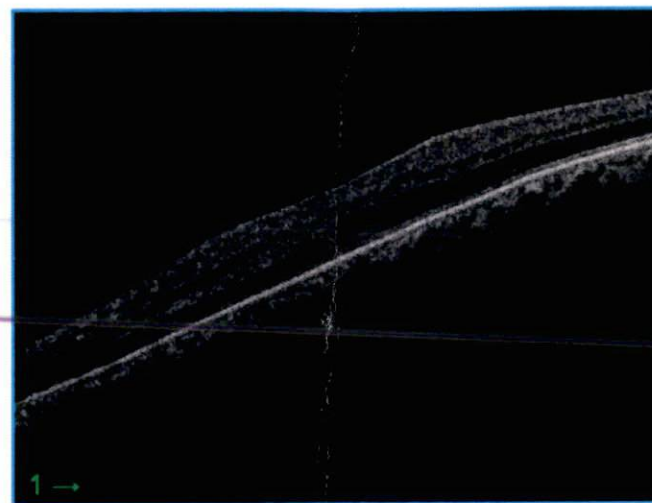
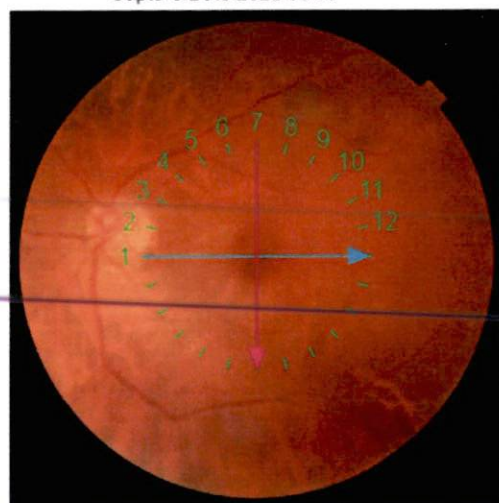
Fixation: Macula

Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

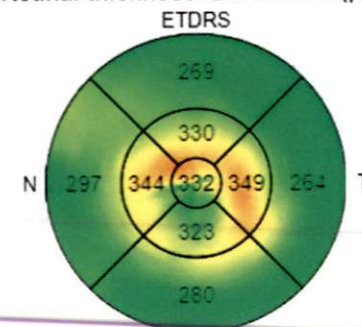
OS(L)

Image Quality: 63 Analysis mode: Fine (2.0.7)

Capture Date: 2022/03/09

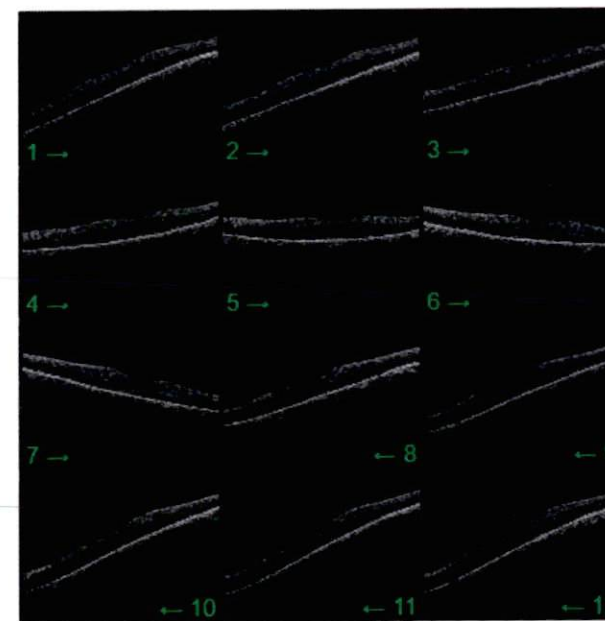
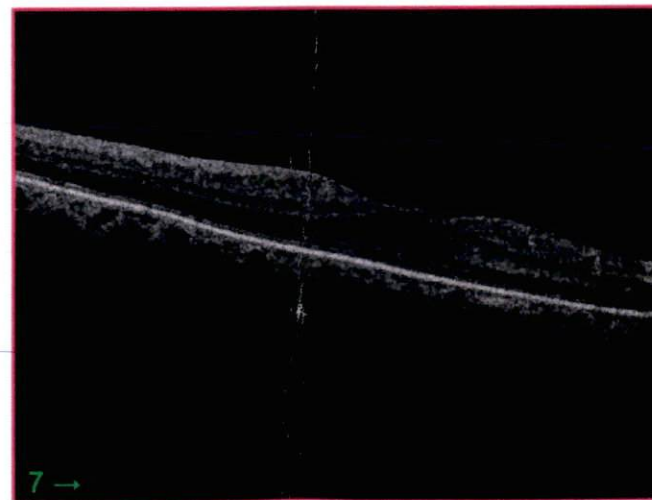
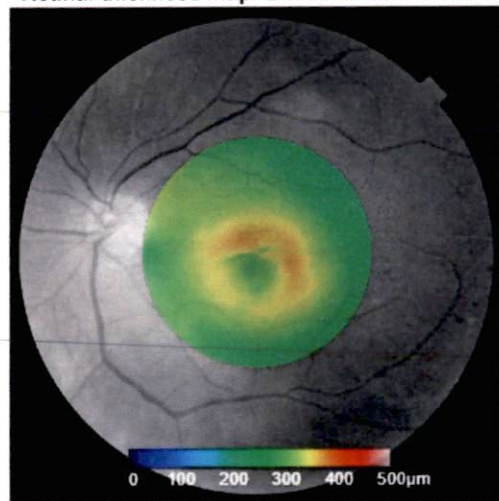


Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)



Average Thickness (μm) 292.2

Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



Comments:

Signature:

Date:



## Glaucoma Analysis - Macula

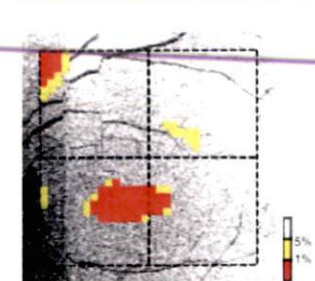
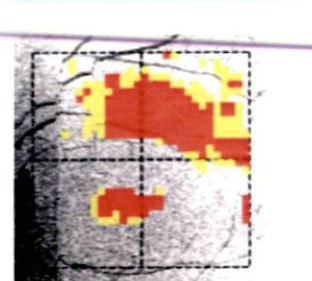
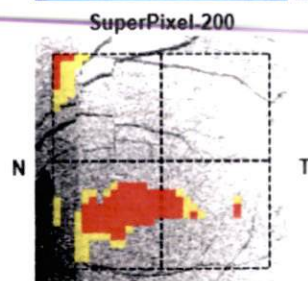
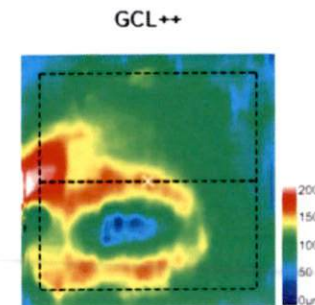
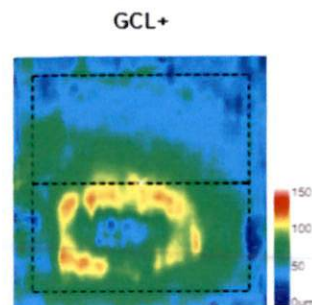
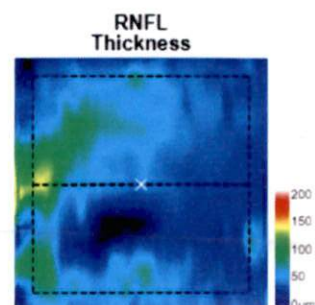
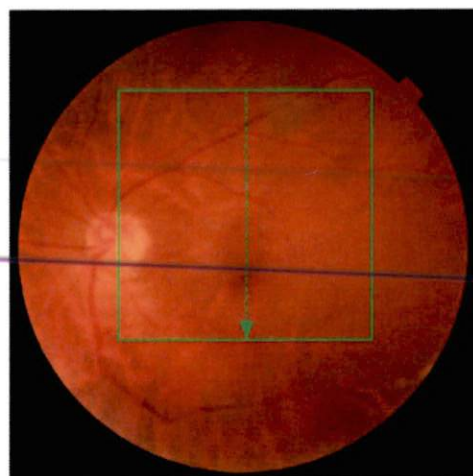
ID: 40101078

Name: darkaoui saida

OS(L)

Image Quality: 41 Analysis mode: Fine (2.0.7)  
Capture Date: 2022/03/09

Maestro2

Ethnicity:  
Gender: Female  
DOB: 1966/01/01 Age: 56Print Date:  
2022/03/09 16:51:22Technician:  
Fixation: Macula  
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

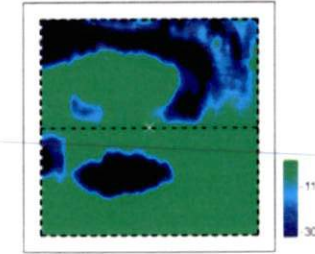
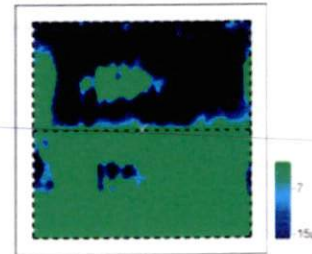
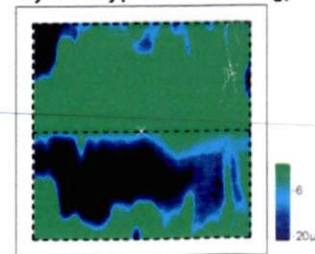
Average(6mm x 6mm)

Superior	55 μm
Inferior	40 μm
Total	47 μm

Superior	53 μm
Inferior	77 μm
Total	65 μm

Superior	107 μm
Inferior	117 μm
Total	112 μm

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments:

Signature:

Date:



3D Wide Glaucoma Report with VF test points (Hood report)

Created by Prof. Donald Hood

ID: 40101078

Name: darkaoui saida

Maestro2

Ethnicity:

Gender: Female

DOB: 1966/01/01 Age: 56

Print Date:  
2022/03/09 16:51:30



Technician:

Fixation: Wide

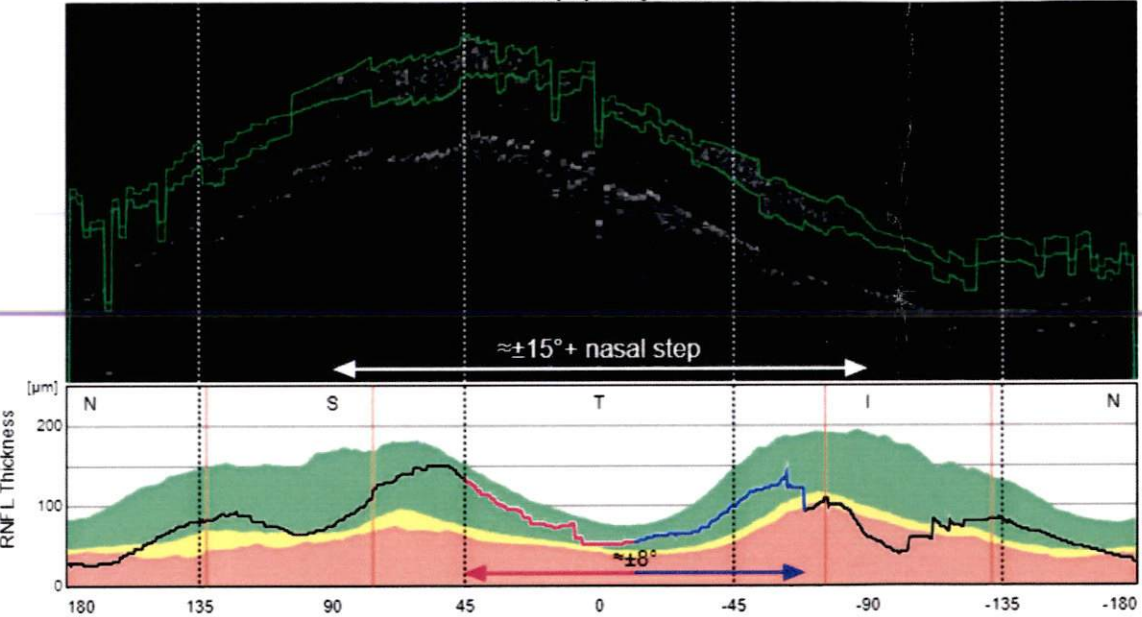
Scan: 3D(12.0x9.0mm - 512x128)

OS(L)

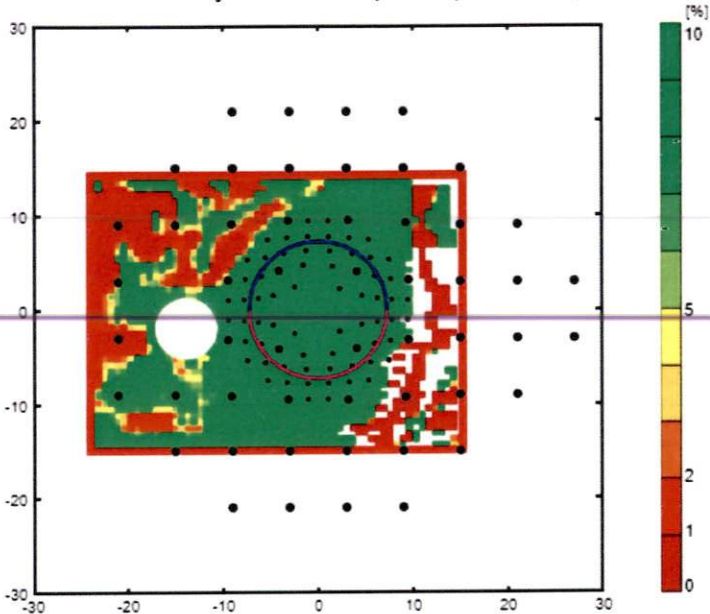
Image Quality: 27 Analysis mode: Fine (2.0.8)

Capture Date: 2022/03/09

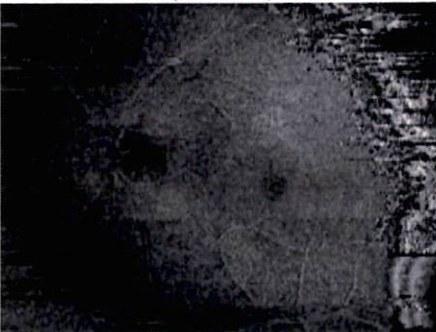
Circumpapillary RNFL



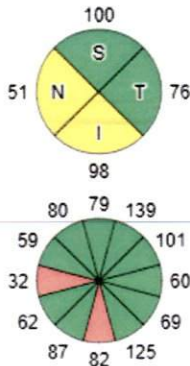
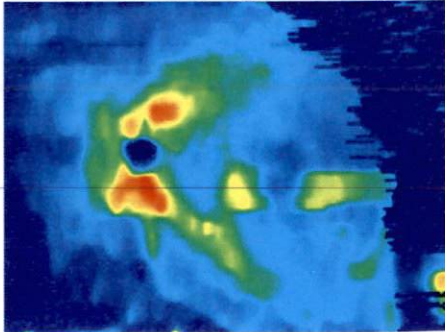
RNFL Probability and VF Test points (Field View)



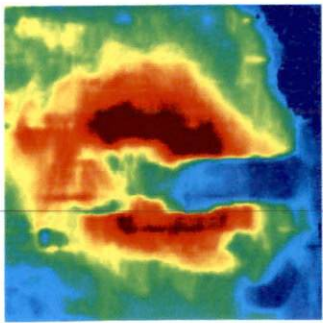
En-face, 52.0μm Slab (Retina View)



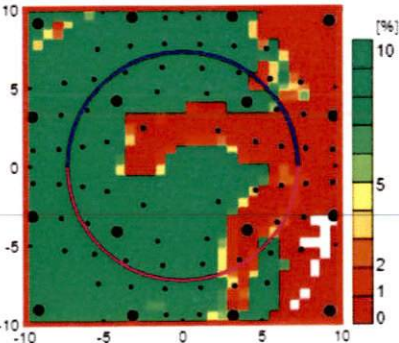
RNFL Thickness (Retina View)



GCL+ Thickness (Retina View)



GCL+ Probability and VF Test points (Field View)



Comments:

Signature:

Date: