

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 canaux, 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 canaux.

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-594684

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ ALD

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2831 Société : 115769

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KASSRI NEZHA

Date de naissance : 18/01/1955

Adresse : 325 LOT LAFARGE BOUSKOURA

Tél. : 0662410400 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de Consultation : 11/04/2022

Nom et prénom du malade : Kassi Nezha Age :

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

Nature de la maladie : Retropathie de la hanche et de l'épaule

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'attestation du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES					
Dates des Actes	Noms des Malades	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des honoraires	
			300 dh	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [Signature] Professeur Assistant Ophthalmologiste	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	$\frac{11}{24}$	$\frac{11}{24}$ 198 w 75,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des honoraires
11/05/2022 Hôpital International International Mohammed VI Exploration Adulte 090963728	11/05/22	OCT angiographie	000DH

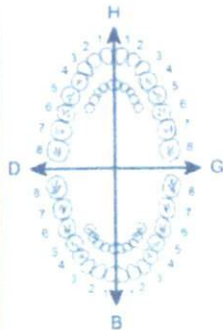
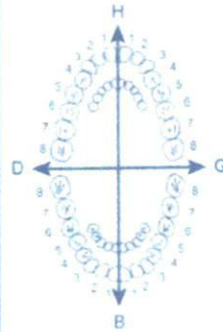
[illegible]

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>30000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>30000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	30000000	00000000	G		30000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
	H																	
	25533412	21433552																
	30000000	00000000																
	G																	
	30000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس



220113112953GS

ORDONNANCE

11 mai 2022

Bouskoura, le :

Mme KASSRI NEZHA

XAILIN WASH

1 lavage x 2 / jour , dans les deux yeux

ZALERG COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 1 Mois



ZALERG 0,25 mg/ml
Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



Pharmacie M. KASSRI
Loubna EL
Docteur en
Bouskoura
Tél: 022 29 09 11 / 022 29 09 22

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant MOUHEB LOUBNA
Ophtalmologie



094261800



220113112953GS

ORDONNANCE

11 avril 2022

Bouskoura, le :

Mme KASSRI NEZHA

MASSAGE PAR COMPRESSE TIÈDE

2 fois / jour matin et soir, dans les deux yeux

PHYLARM

SERUM POUR LAVAGE OCULAIRE matin & soir
dans les deux yeux, pendant 1 Mois

CATIONORM UNI DOSE

1 goutte 3 fois par jour et au besoin, dans les deux yeux

PPC 198,00 DH

Cationorm®

Professeur Assistant MOUHIB Loubna
Ophthalmologiste

091261800



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس



220113112953GS

ORDONNANCE

11 avril 2022

Bouskoura, le :

Mme KASSRI NEZHA

OCT maculaire et du nerf optique

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Professeur Assistant Mlle NEZHA KASSRI
Ophtalmologue
091261800



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس



220113112953GS

ORDONNANCE

11 avril 2022

Bouskoura, le :

Mme KASSRI NEZHA

ANGIOGRAPHIE RETINIENNE

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Professeur Assistant MOUHIB Loubna
Ophtalmologiste
091261800



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

Date : 11 / 05 / 2022

N° : 0021167

QUITTANCE – PAIEMENT ESPÈCES

IPP : _____

N° d'admission : 2200204034

Montant : 2000,00 d

Patient : KASSRI NEZHA



Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F : 40127291 CNSS : 9779309
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79  : www.hm6.ma

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200204034

F A C T U R E

N° 10 181 / 2022 du 11/05/2022

Nom patient : KASSRI NEZHA

Entrée 11/05/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 11/05/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT papillaire et cellules ganglionnaire	1.00	K0037	1 000.00	1 000.00
Angiographie à la fluorosceine numerique	1.00	K0037	1 000.00	1 000.00
			Sous-Total	2 000.00
Total Frais Clinique				2 000.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :			
DEUX MILLE DIRHAMS		Total	2 000.00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	2 000.00				2 000.00	0.00

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Exploration Adulte
090063728



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

220113112953GS

16/05/2022

PATIENT : Mme KASSRI NEZHA

Age : 67 ans

? **ANTECEDENT:**

DIABÈTE

HTA ☐

Compte rendu angiographie rétinienne

Oeil droit:

Images couleurs: quelques hémorragies punctiformes

Après injection de la fluoresceïne:

* Temps précoces: hyper fluorescence en rapport avec des micro anévrysmes

* Temps tardifs: pas d'hyper fluorescence en rapport avec des néovx

Oeil gauche:

Images couleurs: quelques hémorragie punctiformes

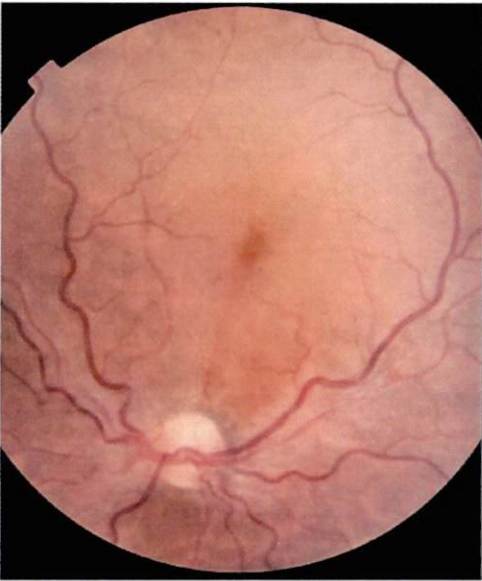
Après injection de la fluoresceïne:

* Temps précoces: hyper fluorescence en rapport avec des micro anévrysmes
diffusion en péri maculaire

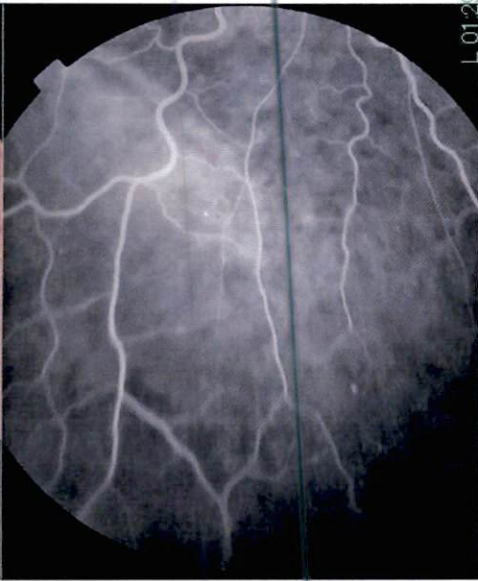
* Temps tardifs: pas d'hyper fluorescence en rapport avec des néovx

Conclusion: Rétinopathie diabétique minime ODG

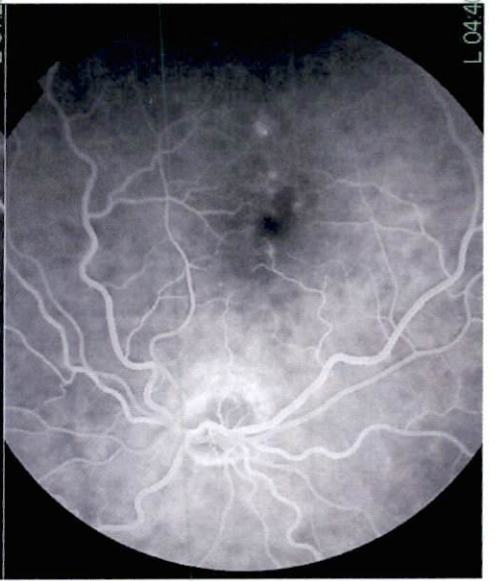
Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant MQUHIB LOUBNA
Ophtalmologie
091261800



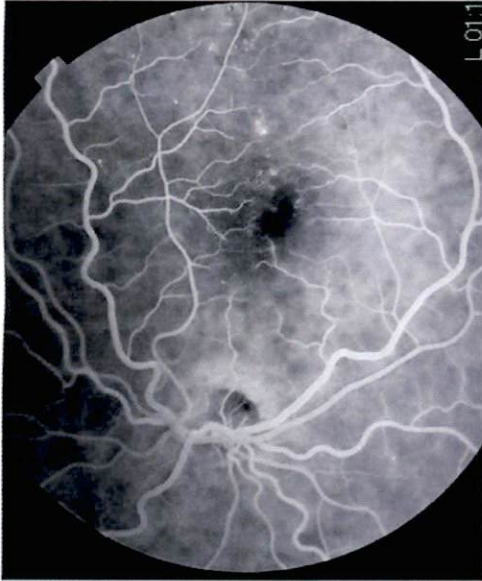
L



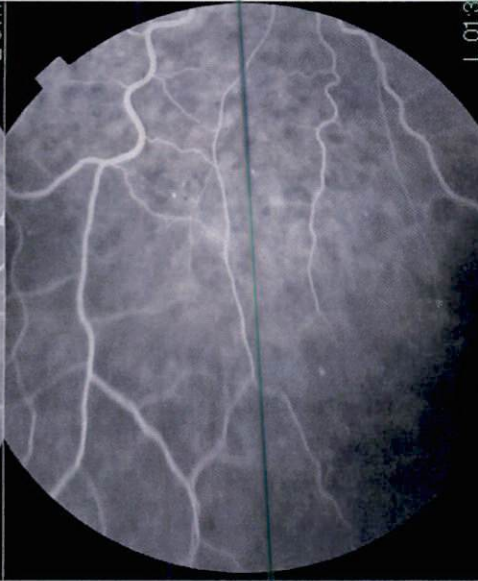
L 01:290



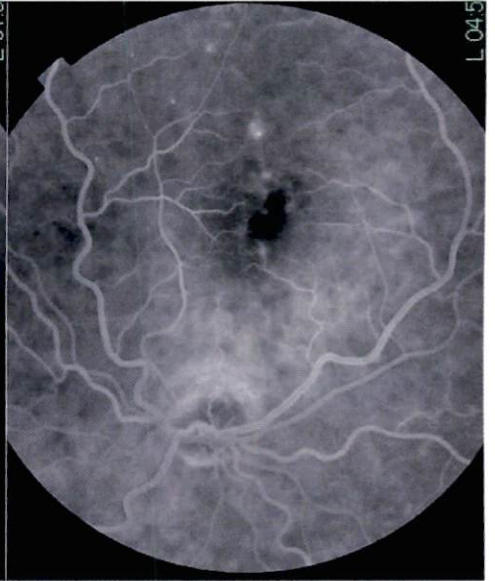
L 04:400



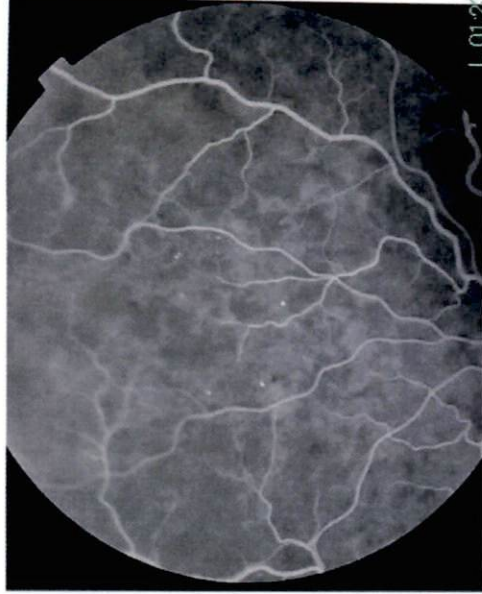
L 01:130



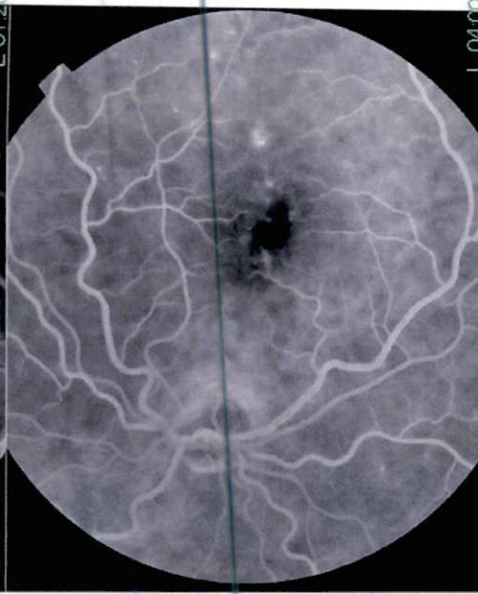
L 01:360



L 04:560



L 01:230



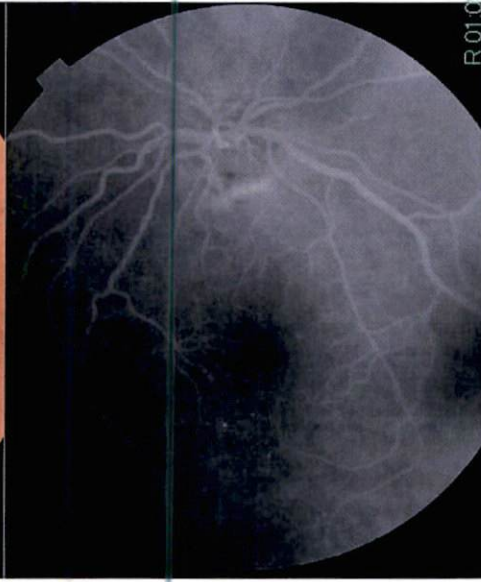
L 04:000



L 05:140



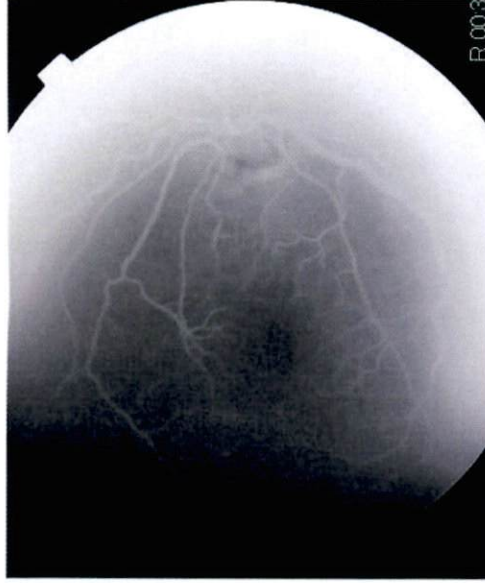
R



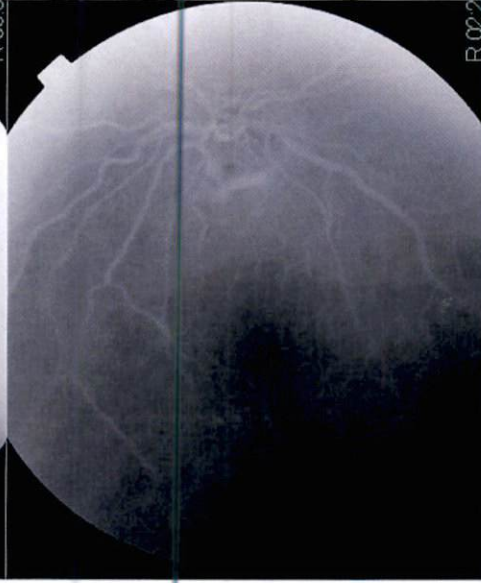
R01:010



R05:530



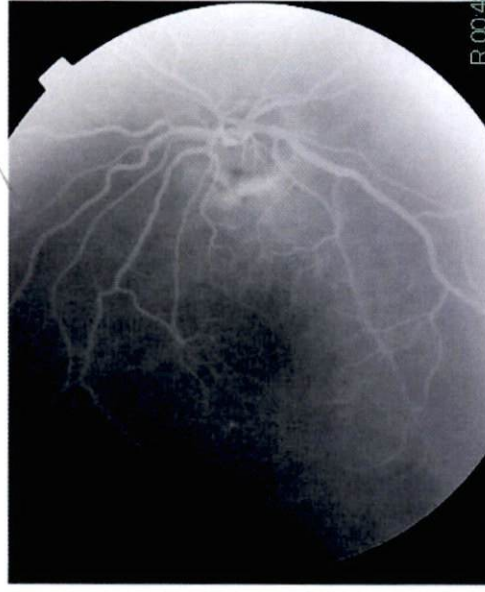
R00:310



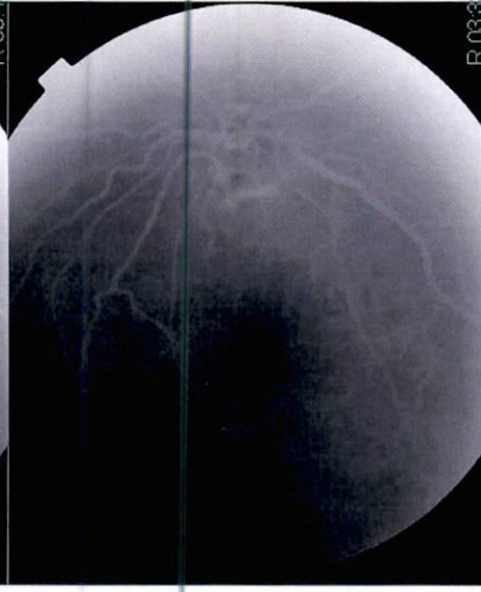
R02:220



R04:260



R00:480



R03:330



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

220113112953GS

COMPTE RENDU OCT

16/05/2022

PATIENT : Mme KASSRI NEZHA

Age : 67 ans

Médecin traitant :

• **ANTECEDENT:** ☐ DIABÈTE ☐ HTA

• **OPÉRATEUR:**

OD:

- Epaisseur centrale: 212
- Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire
- Entonnoir fovéolaire conservé
- Absence d'épaississement maculaire
- Absence de DSR et/ou de DEP
- Hyper réflectivité normale du complexe Bruch-EP

OG:

- Epaisseur centrale: 313
- irrégularité de la surface maculaire
- Entonnoir fovéolaire plus au moins conservé
- Absence d'épaississement maculaire
- Absence de DSR et/ou de DEP
- Hyper réflectivité normale du complexe Bruch-EP

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant MOUHB LOUBNA
Ophtalmologie
091261800

3D Macula Report OU

ID : 2200204034

Name : kassri nezha

Triton(Ver.10.18)

Print Date : 12/05/2022

TOPCON

Ethnicity :

Gender : Female

DOB : 18/01/1955 Age : 67

Technician : CHU MOHAMED VI CASA

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

Scan : 3D(H)(7,0 x 7,0mm - 512 x 256)

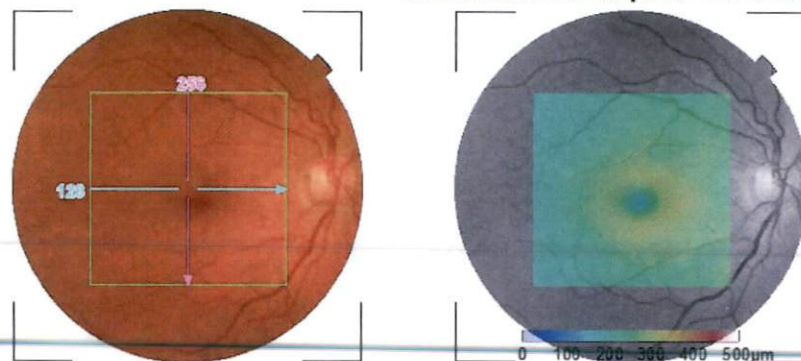
OD(R)

TopQ Image Quality: **60** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 11/05/2022

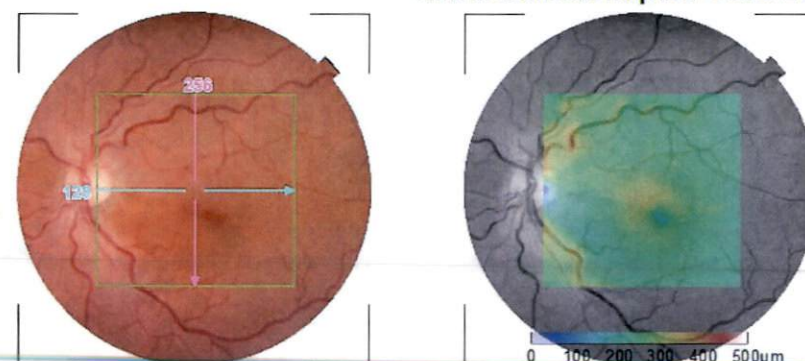
OS(L)

TopQ Image Quality: **65** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 11/05/2022

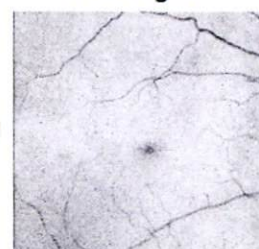
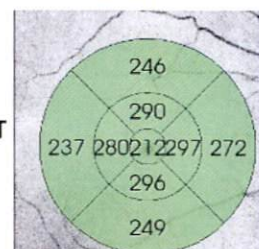
Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



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



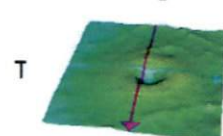
Retinal thickness ILM - OS/RPE(μm)
ETDRS Shadowgram



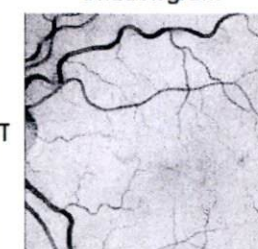
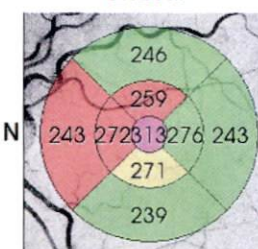
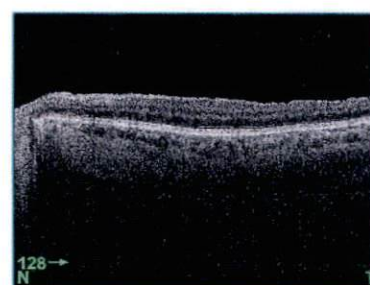
Average Thickness (μm) 258,8
Center Thickness (μm) 171
Total Volume (mm³) 7,32

ILM - OS/RPE Map

OS/RPE Surface



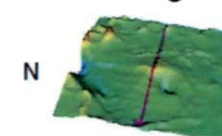
Retinal thickness ILM - OS/RPE(μm)
ETDRS Shadowgram



Average Thickness (μm) 250,7
Center Thickness (μm) 316
Total Volume (mm³) 7,09

ILM - OS/RPE Map

OS/RPE Surface



Comments :

HUIM6

CHU MOHAMED VI CASA

Signature :

Date :

5Line Cross Report

Triton(Ver.10.18)

Print Date : 11/05/2022 **TOPCON**

ID : 2200204034

Ethnicity :

Technician : CHU MOHAMED VI CASA

Name:kassri nezha

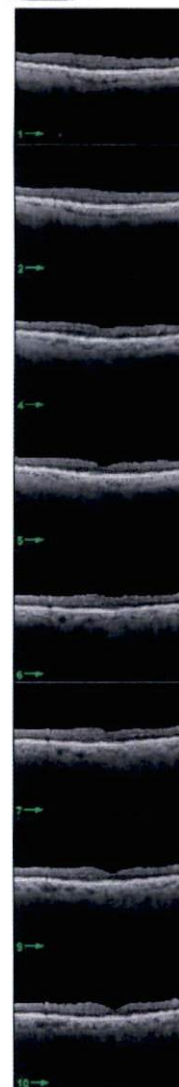
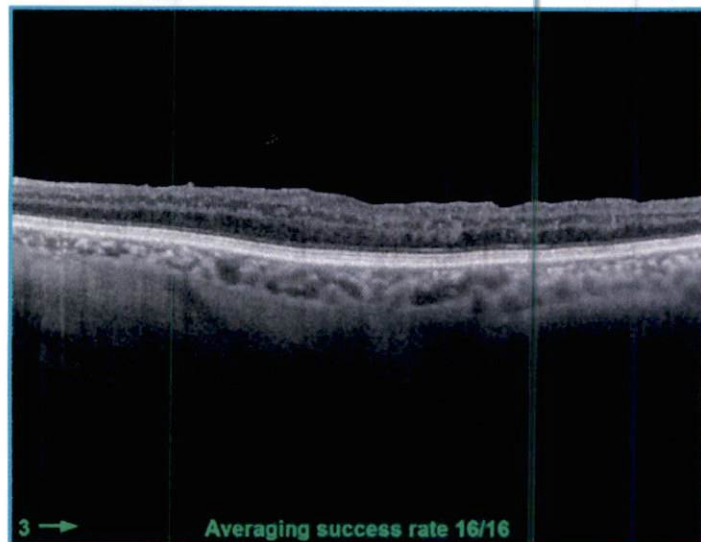
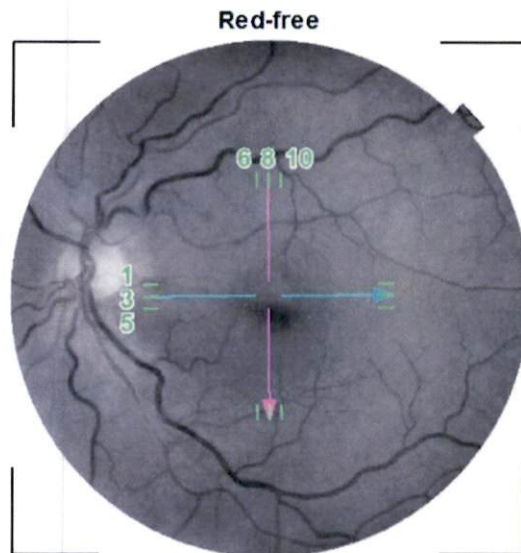
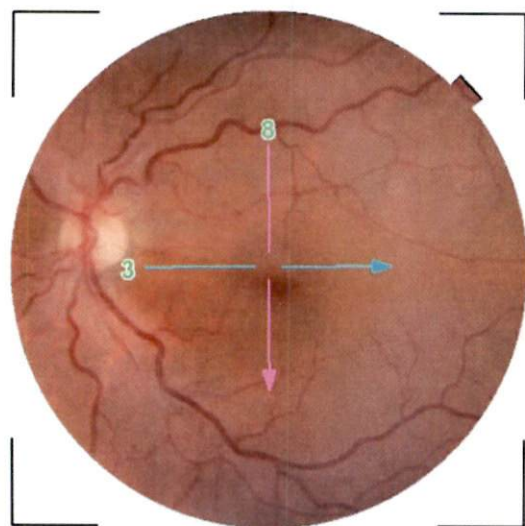
Gender : Female

Fixation : OS(L) Macula

DOB : 18/01/1955 Age : 67 Scan : 5Line Cross(NaNmm - 1024)

OS(L)

TopQ Image Quality: **99** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 11/05/2022



Comments :

HUIM6

Signature :

Date :

CHU MOHAMED VI CASA

5Line Cross Report

Triton(Ver.10.18)

Print Date : 11/05/2022 **TOPCON**

ID : 2200204034

Ethnicity :

Technician : CHU MOHAMED VI CASA

Name:kassri nezha

Gender : Female

Fixation : OD(R) Macula

DOB : 18/01/1955

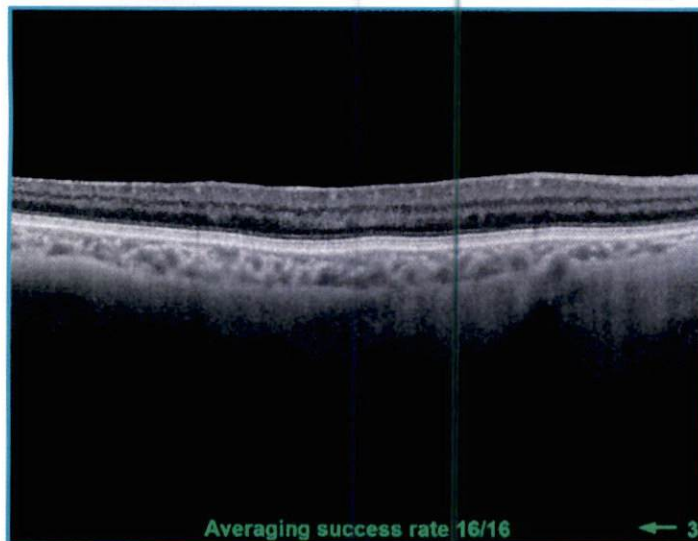
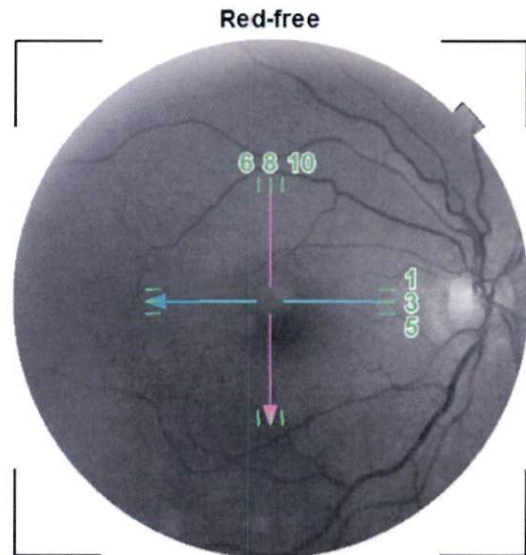
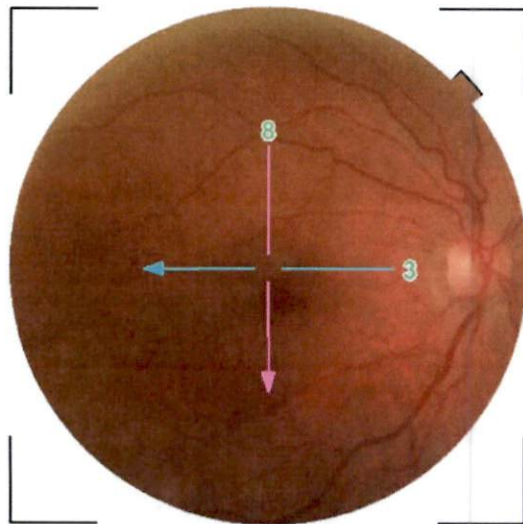
Age : 67

Scan : 5Line Cross(NaNmm - 1024)

OD(R)

TopQ Image Quality: **97** mode: Fine(2.0.7)

Capture Date: 11/05/2022



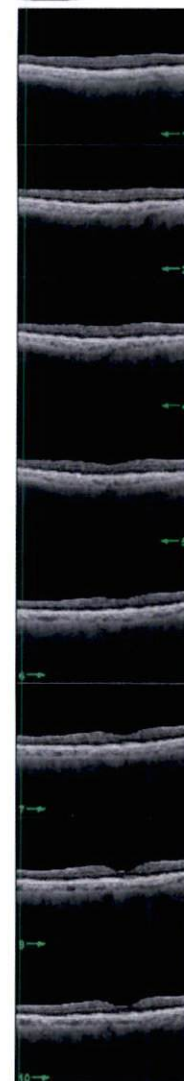
Averaging success rate 16/16

← 3



8 →

Averaging success rate 16/16



Comments :

HUIM6

Signature :

CHU MOHAMED VI CASA

Date :

3D Wide(Line) Report

ID : 2200204034

Name : kassri nezha

Triton(Ver.10.18)

Print Date : 11/05/2022

TOPCON

Ethnicity :

Gender : Female

DOB : 18/01/1955 Age : 67

Technician : CHU MOHAMED VI CASA

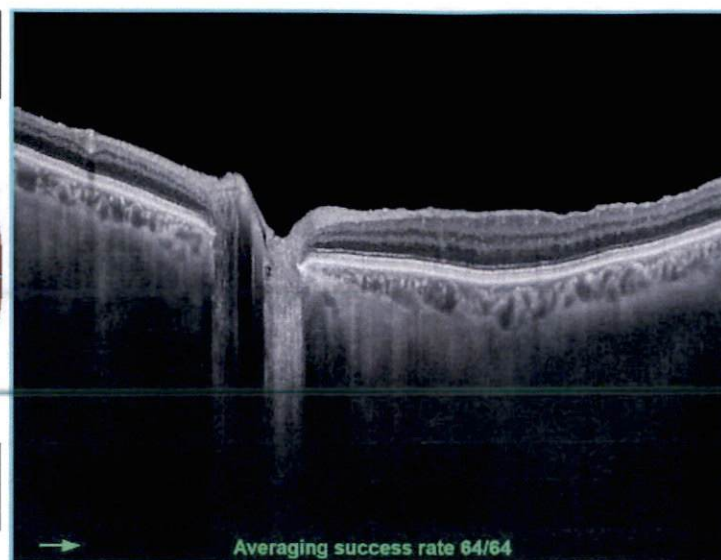
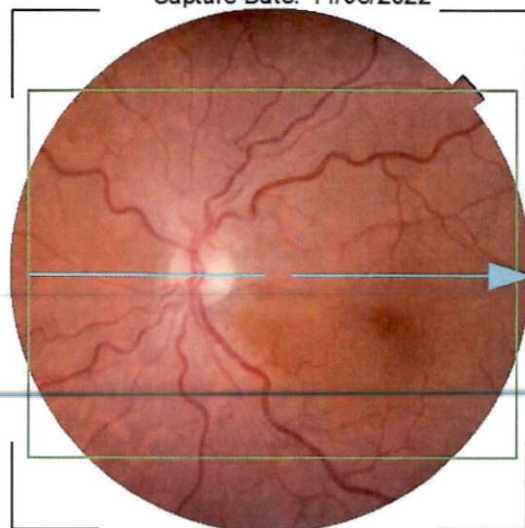
Fixation : OS(L) Wide

Scan : 3D Wide(H)(12.0 x 9.0mm - 512 x 256)

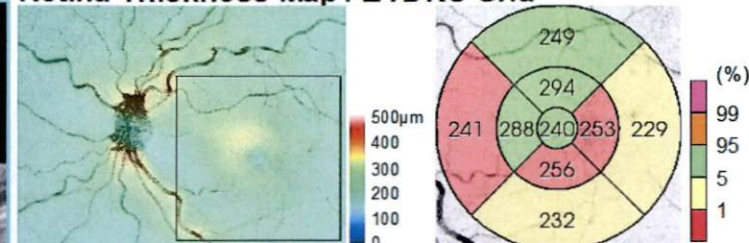
OS(L)

TopQ Image Quality: 62 mode: Fine(2.0.7)

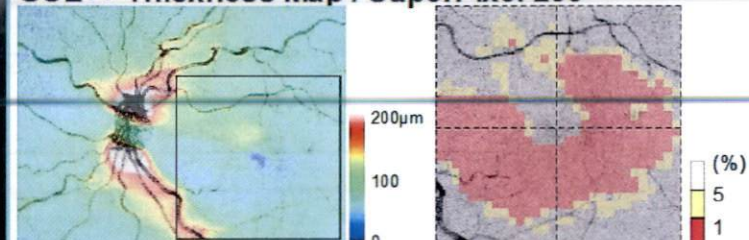
Capture Date: 11/05/2022



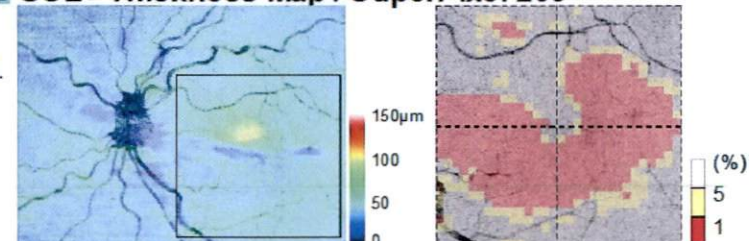
Retina Thickness Map / ETDRS Grid



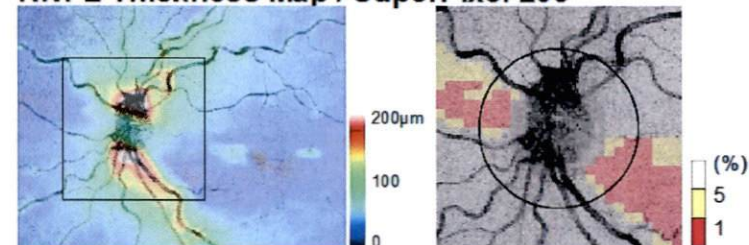
GCL++ Thickness Map / SuperPixel-200



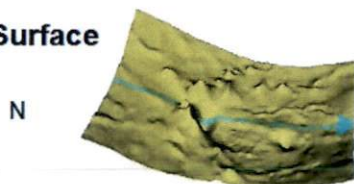
GCL+ Thickness Map / SuperPixel-200



RNFL Thickness Map / SuperPixel-200



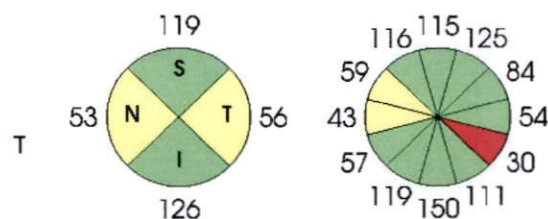
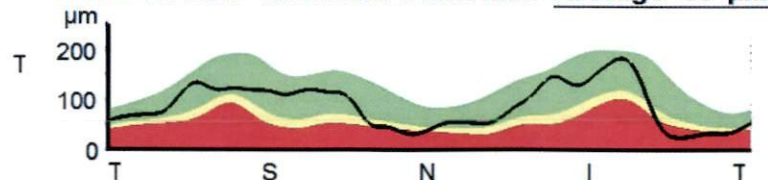
ILM Surface



OS/RPE Surface



RNFL Circular Thickness Dia.3.4mm Average 89 μm



Comments :

HUIM6

CHU MOHAMED VI CASA

Signature :

Date :

3D Wide(Line) Report

Triton(Ver.10.18)

Print Date : 11/05/2022



ID : 2200204034

Ethnicity :

Technician : CHU MOHAMED VI CASA

Gender : Female

Fixation : OD(R) Wide

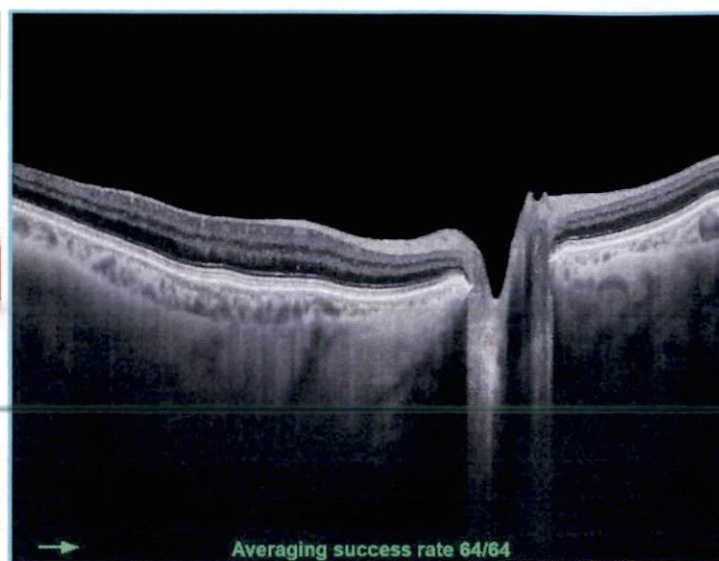
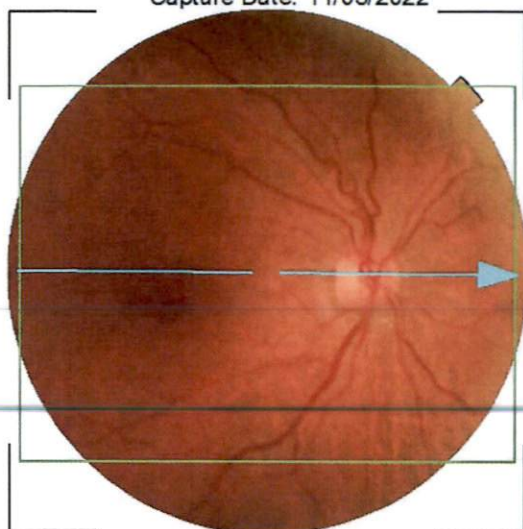
DOB : 18/01/1955 Age : 67

Scan : 3D Wide(H)(12.0 x 9.0mm - 512 x 256)

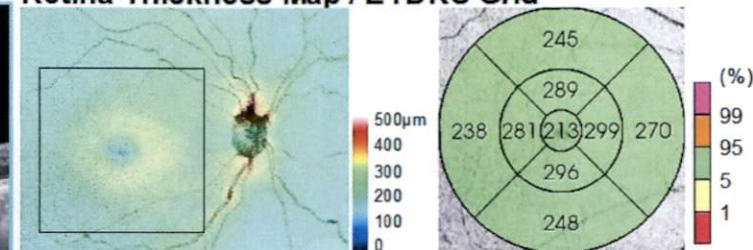
Name : kassri nezha

OD(R)

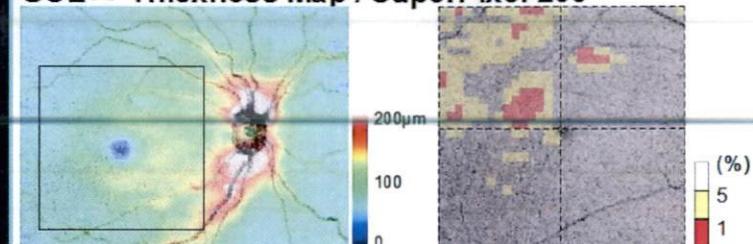
TopQ Image Quality: **57** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 11/05/2022



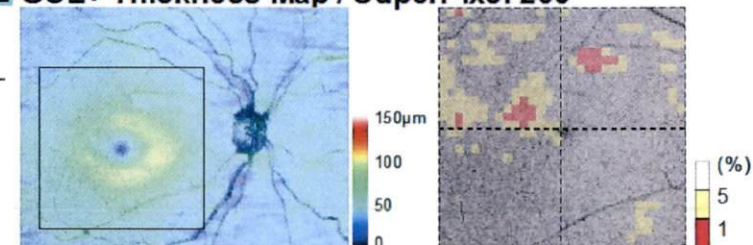
Retina Thickness Map / ETDRS Grid



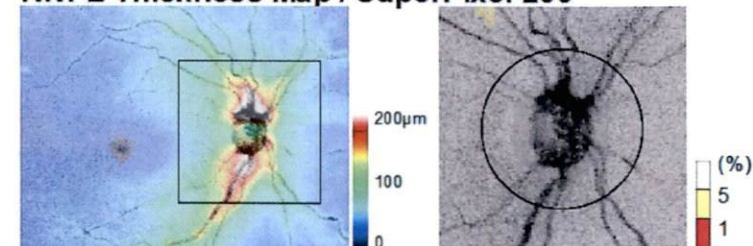
GCL++ Thickness Map / SuperPixel-200



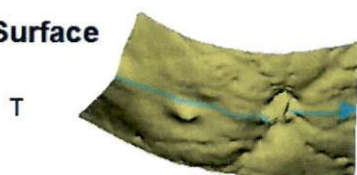
GCL+ Thickness Map / SuperPixel-200



RNFL Thickness Map / SuperPixel-200



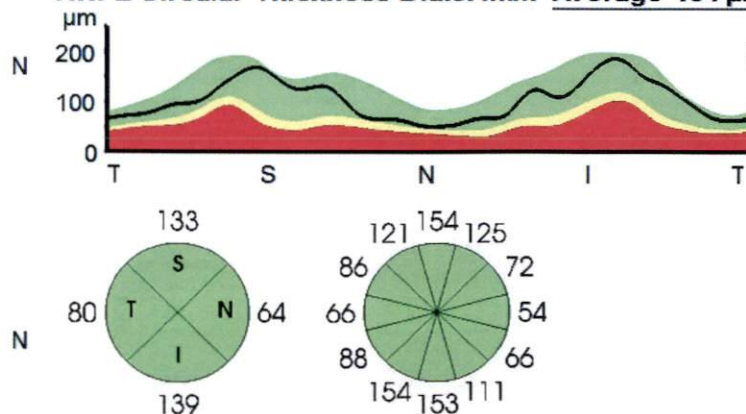
ILM Surface



OS/RPE Surface



RNFL Circular Thickness Dia.3.4mm Average 104 μm



Comments :

HUIM6

CHU MOHAMED VI CASA

Signature :

Date :

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200202081

F A C T U R E

N° 8 234 / 2022 du 11/04/2022

Nom patient : KASSRI NEZHA

Entrée 11/04/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 11/04/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Consultation d'ophtalmologie	1,00	K	300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

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



Reçu de caisse

MédHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

N° : 2204111012560170 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200202081	KASSRI NEZHA	11/04/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	2434	300,00
PAYANT	Total payé	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : O.NAOUAL



مركز النقديات

SANS CONTACT



11/04/22

10:11:51

9900240871

92408701

HM6 CONSULTATION AD

Bouskoura

A00000000032010

APP : Visa

xxxxxxxxxxxxxx7979

CARTE NATIONALE

385C1A0D8992FE4F

620-0-9999-1-44

MONTANT: 300,00 MAD

NUM TRANSACTION : 003

NUM AUTORISATION: 001415

STAN : 002434

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT