

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



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
14/06/2012	Consultation	1	300 DH	Dr. Laila LAAROUSSI Ophtalmologue Abdelmoumen 1er Etage N° 1 Tél/Fax: 05 24 47 16 78 lalalaaroussi@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
BIEN VU USA Amal NAFAKH / AZRAG 58, Bd Abdellatif Ben Kaddour 20053 Casablanca - ICE: 000026615000041 TF: 35600762 - RC: 81961 Tel: 0522 944 888	22/06/22	Rachat optique de 13 000 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Laila LAAROUSSI Ophthalmologue 5, Rue Al Nakk Rd. d'Anfa - Bd. Abdelmalek Sellal - Casablanca - Télé: 0524 716 172 - E-mail: laaroussi@msn.com	05/11/2022	Oct	1200,- Dhs 800,- FC 800,- FT

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 :

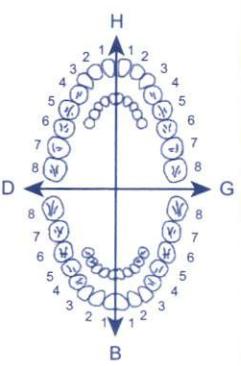
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou Je traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme -Glaucome - Voies lacrymales
- Echographie - Angiographie - Laser
- Correction optique (LASIK)
- Médecin agréé pour la visite Médicale de Permis de Conduire

- جراحة الجلاة - الحول - مسالك الدموع
 - داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة
 - علاج الشبكة المصادبة بالسكري بالليزر
 - تصحيح البصر لايتك
 - طببية معتمدة للفحص الطبي
- لرخصة السياقة

LE

14/06/2022

NOM ET PRENOM :

MASNAOUI AMRI

Dr. Laila LAAROUSSI
Ophtalmologue
119, Bd Abdelmoumen 1er Etage N° 7
Casablanca - Tel/Fax 05 22 47 16 78
E-mail cablaaroussi@gmail.com

1) OCT MACULAIRE ET PAPILLAIRE

Dr. Laila LAAROUSSI
Ophtalmologue
119, Bd Abdelmoumen 1er Etage N° 7
Casablanca - Tel/Fax 05 22 47 16 78
E-mail cablaaroussi@gmail.com

**Centre d'Urgence Ophtalmologique
Al Massiro**
21, 41 Mintri Bd. d'Amra - Casablanca



- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme -Glaucome - Voies lacrymales
- Echographie - Angiographie - Laser
- Correction optique (LASIK)
- Médecin agréé pour la visite Médicale de Permis de Conduire

- جراحة الجلالة - الحول - مسالك الدموع
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة
- علاج الشبكة المحيطة بالسكري بالليزر
- تصحيح البصر لايتك
- طببية معتمدة للفحص الطبي
- لرخصة السياقة

Date : 14/06/2022

Nom/Prénom : HASNAOUI AMRI OMAR

Correction Optique

**Progressif Organiques
(Anti reflet + Anti lumière bleu).**

verre +monture

OD : +0.25 (-1.25 à 86°) ADD +1.50

OG : +0.00 (-2.00 à 95°) ADD +1.50

Dr. Laila LAAROUSSI
Ophtalmologue
119 Bd Abdelmoumen 1er Etage N° 7
Casablanca Tél./Fax: 05 22 47 16 78
E-mail: cablaaroussi@gmail.com

BIEN VU SARL
Galerie Triangle d'Or N°2
58, Bd Abdellatif Ben Kaddour
Casablanca
Tél.: 022.94.48.80/64 - Fax: 022.36.67.53

CLINIQUE OPHTALMOLOGIQUE AL MASSIRA

5.Rue Ahmed al mokri .Angle Bd Anfa Racine
Tél : 0522948610
Fax :0522948608

F A C T U R E

N° : 200 E / 2022 du 28/06/2022

OCT

Nom patient HASNAOUI AMRI OMAR Entrée 28/06/2022
PAYANT Sortie 28/06/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	1,00		400,00	400,00
<i>OCT</i>				<i>Sous-Total</i> 400,00

Total Clinique 400,00

DR. LAAROUSSI LAILA (ophtalmo)	1,00		800,00	800,00
<i>OCT</i>				<i>Sous-Total</i> 800,00

Total Autres prestations 800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 200,00
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

CLINIQUE OPHTALMOLOGIQUE AL MASSIRA

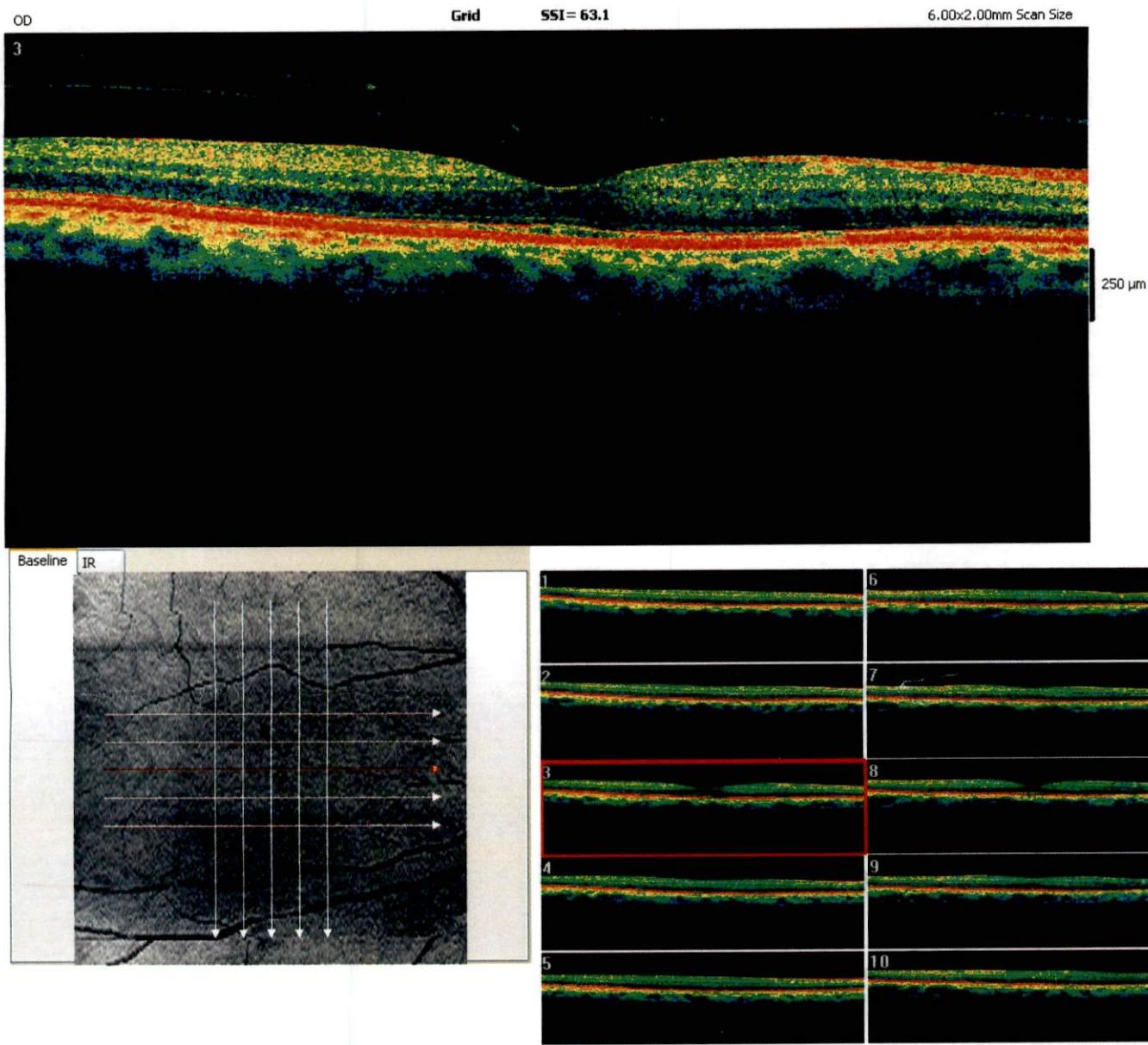
5,RUE AHMED EL MOKRI ANGLE BOULEVARD ANFA . 05.22.94.86.10

OD

Patient: HASNAOUI AMIR, OMAR
Physician: LARROUSSI, LAILA
Operator:
Disease:

Gender: M
ID:

Exam Date: 28/06/2022
DOB (age): 15/04/1950 (72)
Ethnicity:
Algorithm Version: A6, 1, 0, 4



Report Date: Tuesday June 28 10:15:25 2022

Software Version #6, 1, 0, 4

Comments:

Signature:

Defining the OCT Revolution

optovue

CLINIQUE OPHTALMOLOGIQUE AL MASSIRA

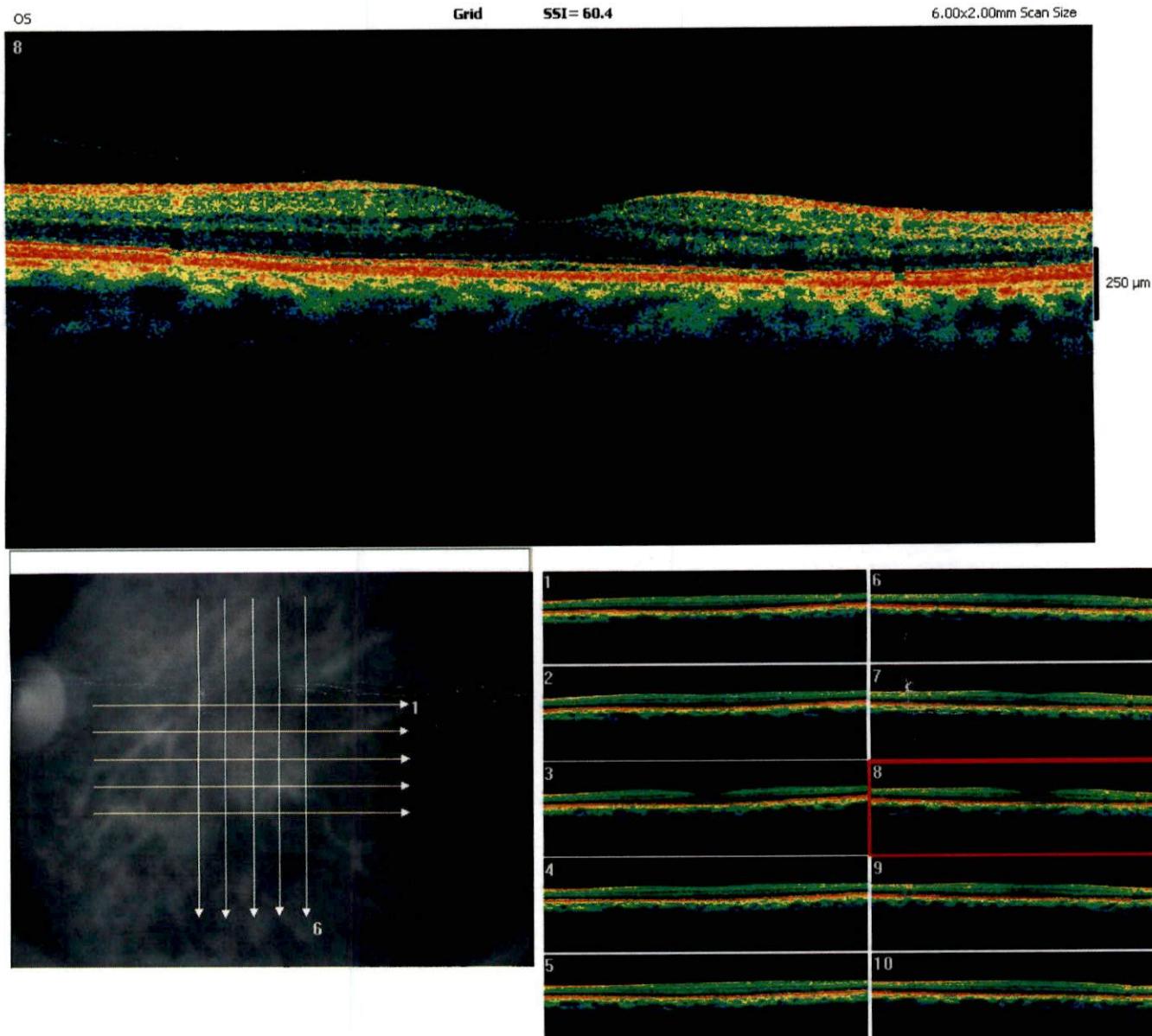
5,RUE AHMED EL MOKRI ANGLE BOULEVARD ANFA . 05.22.94.86.10

OS

Patient: HASNAOUI AMIR, OMAR
Physician: LARROUSSI, LAILA
Operator:
Disease:

Gender: M
ID:

Exam Date: 28/06/2022
DOB (age): 15/04/1950 (72)
Ethnicity:
Algorithm Version: A6, 1, 0, 4



Software Version #6, 1, 0, 4

CLINIQUE OPHTALMOLOGIQUE AL MASSIRA

5, RUE AHMED EL MOKRI. ANGLE BOULEVARD ANFA . 05.22.94.86.10

OD/OS

ONH/GCC Symmetry Analysis Report

Patient: HASNAOUI AMIR, OMAR
 Physician: LARROUSSI, LAILA
 Operator:
 Disease:

Gender: M
 ID:

Exam Date: 28/06/2022
 DOB(age): 15/04/1950 (72)
 Ethnicity:
 Algorithm Version: A6, 1, 0, 4

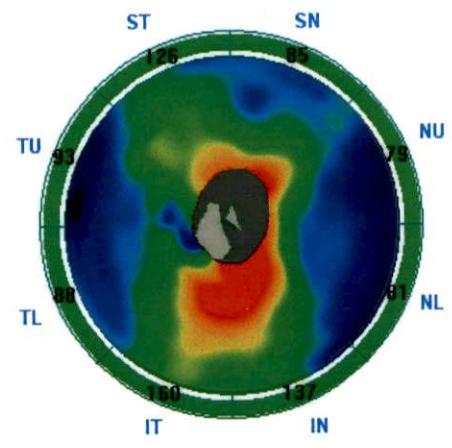
OD GCC Significance



OS

Optic Nerve Head Map

Optic Nerve Head Map



Exam Date: 28/06/2022, SSI= 54.8

Exam Date: 28/06/2022, SSI= 60.5

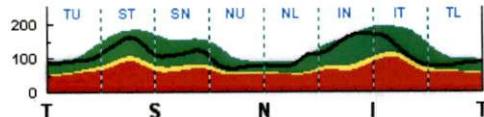
RNFL Parameters	OD	OS
Avg. RNFL	106.04	103.40
Sup. Avg	95.49	100.62
Inf. Avg	116.59	106.19

Nerve Head Parameters	OD	OS
Optic Disk Area (mm²)	1.21	1.69
Cup/Disk Area Ratio	0.25	0.29
Horizontal C/D Ratio	0.60	0.69
Vertical C/D Ratio	0.61	0.56
Rim Area (mm²)	0.90	1.20
Cup Area (mm²)	0.31	0.50

Nerve Head Parameters	OD	OS
Optic Disk Area (mm²)	1.21	1.69
Cup/Disk Area Ratio	0.25	0.29
Horizontal C/D Ratio	0.60	0.69
Vertical C/D Ratio	0.61	0.56
Rim Area (mm²)	0.90	1.20
Cup Area (mm²)	0.31	0.50

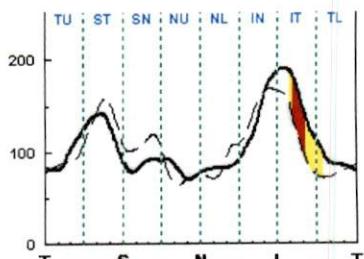
p>5% Within Normal
 p<5% Borderline
 p<1% Outside Normal

GCC Parameters	OD	OS
Avg. GCC(µm)	97.04	96.11
Sup. GCC(µm)	95.09	93.40
Inf. GCC(µm)	98.99	98.81
FLV (%)	0.110	0.257
GLV (%)	2.497	2.859



T

Solid line - OD
 Dash line - OS



Report Date: Tuesday June 28 10:14:35 2022

Software Version #6, 1, 0, 4

Comments:

Signature:

Defining the OCT Revolution

optovue

CLINIQUE OPHTALMOLOGIQUE AL MASSIRA

5,RUE AHMED EL MOKRI ANGLE BOULEVARD ANFA . 05.22.94.86.10

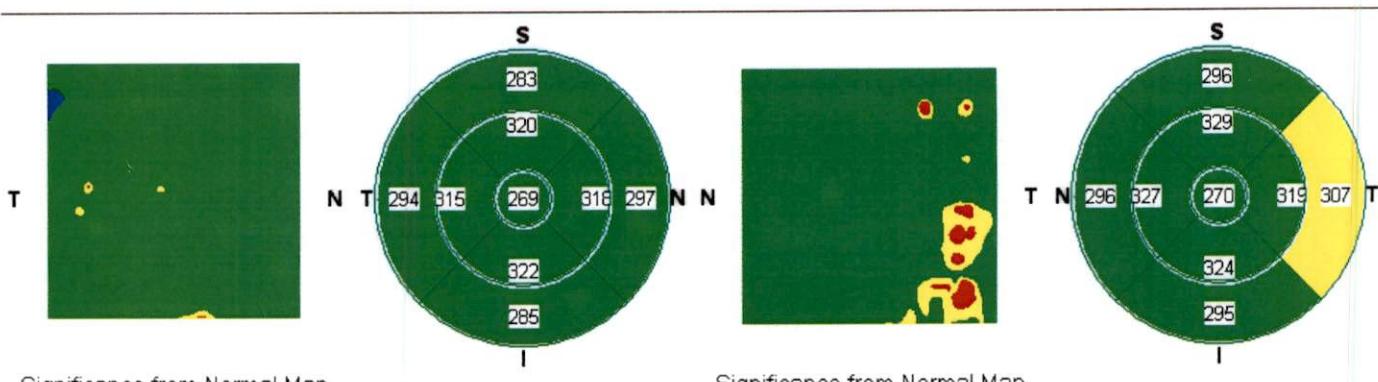
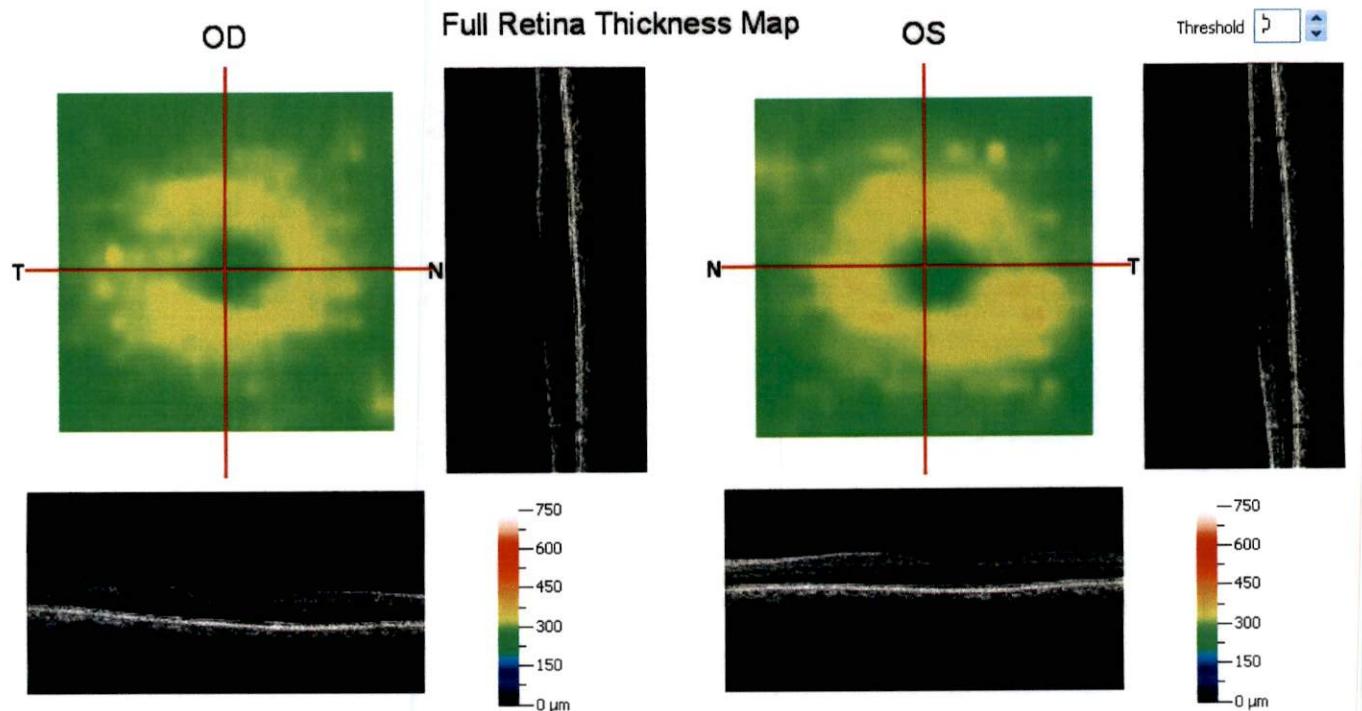
OD/OS

Macula Map(EMM5) Retina Report

Patient: HASNAOUI AMIR, OMAR
 Physician: LARROUSSI, LAILA
 Operator:
 Disease:

Gender: M
 ID:

Exam Date: 28/06/2022
 DOB(age): 15/04/1950 (72)
 Ethnicity:
 Algorithm Version: A6, 1, 0, 4



Global RPE/Choroid Disruption

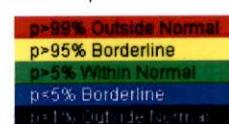


OD

OS

71

71



Report Date: Tuesday June 28 10:15:12 2022

Software Version #6, 1, 0, 4

Comments:

Signature:

Defining the OCT Revolution





- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - Voies lacrymales
- Echographie - Angiographie - Laser
- Correction optique (LASIK)
- Médecin agréé pour la visite Médicale de Permis de Conduire

- جراحة العجلة - الحول - مسالك الدموع
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة
- علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر
- تصحيح البصر لايتك
- طبيبة معتمدة للفحص الطبي
- لرخصة السياقة

Le 29 /06/2022

PATIENT : HASNAOUI AMRI OMAR

TOMOGRAPHIE EN COHERENCE OPTIQUE OCT MACULAIRE ET PAPILLAIRE

ŒIL DROIT /ŒIL GAUCHE

- dépression foveolaires présente.
- architecture rétinienne respectée, pas d'altération de la ligne des photorécepteurs.
- épaisseurs RNLF NORMAL
- Rapport c/D MOYEN : DANS LES NORMES

Conclusion : examen à confronter avec les données clinique.

Dr. Laila LAAROUSSI
Ophtalmologue
119, Bd Abdelmoumen 1er Etage N° 7
Casablanca - Tel./Fax : 05 22 47 16 78
E-mail : cablaaroussi@gmail.com



OPTICIENNE

Nom de l'assuré :	MR HASNAOUI AMRI OMAR
ASSURANCE	MUPRAS
Prescripteur :	DR LAAROUSSI LAILA

FACTURE N°060622DU 22/06/22

NOMENCLATURE	DESIGNATION	Prix Unit. TTC (DHS)	Qté	Montant TTC (DHS)
PROGRESSIF	MONTURE	4 000,00	1	4 000,00
OD	VERRE PROGRESSIFS AMINCIS DURCIS ARMC DIAM 65/70MM	4 500,00	1	4 500,00
OG	VERRE PROGRESSIFS AMINCIS DURCIS ARMC DIAM 65/70MM	4 500,00	1	4 500,00

Total HT :	
TVA :	
NET A PAYER (DHS) :	13 000,00

BIEN VU S.A.R.L.
Amal NAFAIKH LAZRAQ Ep. KABBAJ
58, Bd Abdellatif Ben Kaddour - 20050
Casablanca - VCE: 000026616000041
TP: 35600762 - RC: 81961
Tel: 0522 944 888