

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0052163

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1270 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HASNAOUI AMRI OMAR
Date de naissance : 15/04/1950
Adresse :
Tél. : 0661189874 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 11/06/2022
Nom et prénom du malade : HASNAOUI AMRI OMAR Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Correction ophtalmique
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
14/6 2022	C.S.	-	3000DH	Dr. Laila LAAROUSSI Ophtalmologue 119, Bd Abdelmoumen 1er Etage N°7 Casablanca - Tél: 05 22 47 16 78 Email: cabalaroussi@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
BIEN VU S.A. Amal NAFKHI/HAZRAO Ep. KASBA 58, Bd Abdellatif Ben Kaddour - 20050 Casablanca - TCE: 000026616000041 TE: 36600762 - RC: 81961 Tél: 0522 944 888	20/06/22	Facture optique de 13000 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Clinique Ophtalmologique Al Mossira 5, Rue Al Minkri Bd. d'Anfa - Casablanca Dr. Laila LAAROUSSI Ophtalmologue 119, Bd Abdelmoumen 1er Etage N°7 Casablanca - Tél: 05 22 47 16 78 Email: cabalaroussi@gmail.com	20/06/22	OC	1200.00 RC: 400 FM: 800

AUXILIAIRES MEDICAUX

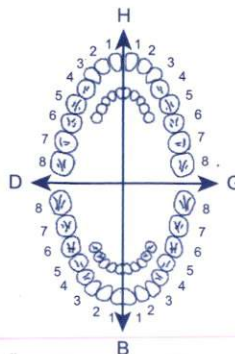
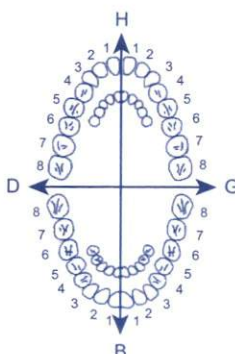
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

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

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 الجلالة - الجول - مسالك الدموع
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة
- علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر
- تصحيح البصر لايزك
- طبية معتمدة للفحص الطبي
- لخصة السياقة

LE

14/06/2022

NOM ET PRENOM :

HASNAoui AMRi

1) O.C.T MACULAIRE ET PAPILLAIRE

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

Unique Ophtalmologue
Al Massira
119, Bd. d'Anfa - Casa



- 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 المصابة بالسكري بالليزر
- تصحيح البصر لايكز
- طبية معتمدة للفحص الطبي
- لخصة 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
58, Bd Abdellatif Ben Kaddour
Galerie Triangle d'Or N°2
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	OCT	1,00	400,00	400,00
			Sous-Total	400,00

Total Clinique 400,00

DR. LAAROUSSI LAILA (ophtalmo)	OCT	1,00	800,00	800,00
			Sous-Total	800,00

Total Autres prestations 800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Total 1 200,00

CLINIQUE OPHTALMOLOGIQUE AL MASSIRA

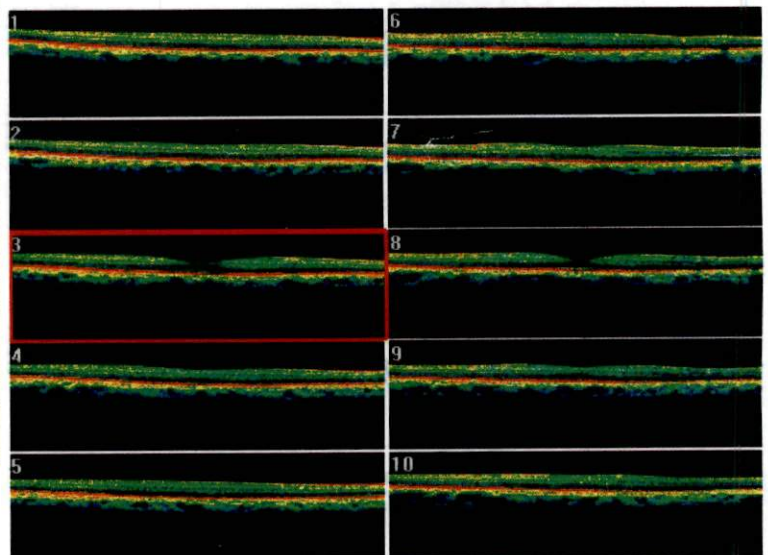
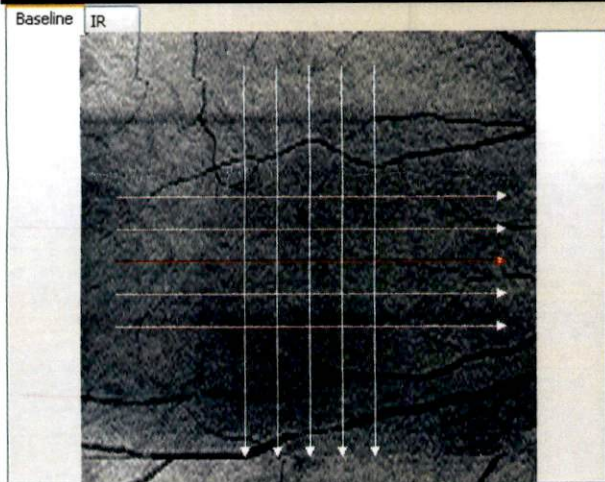
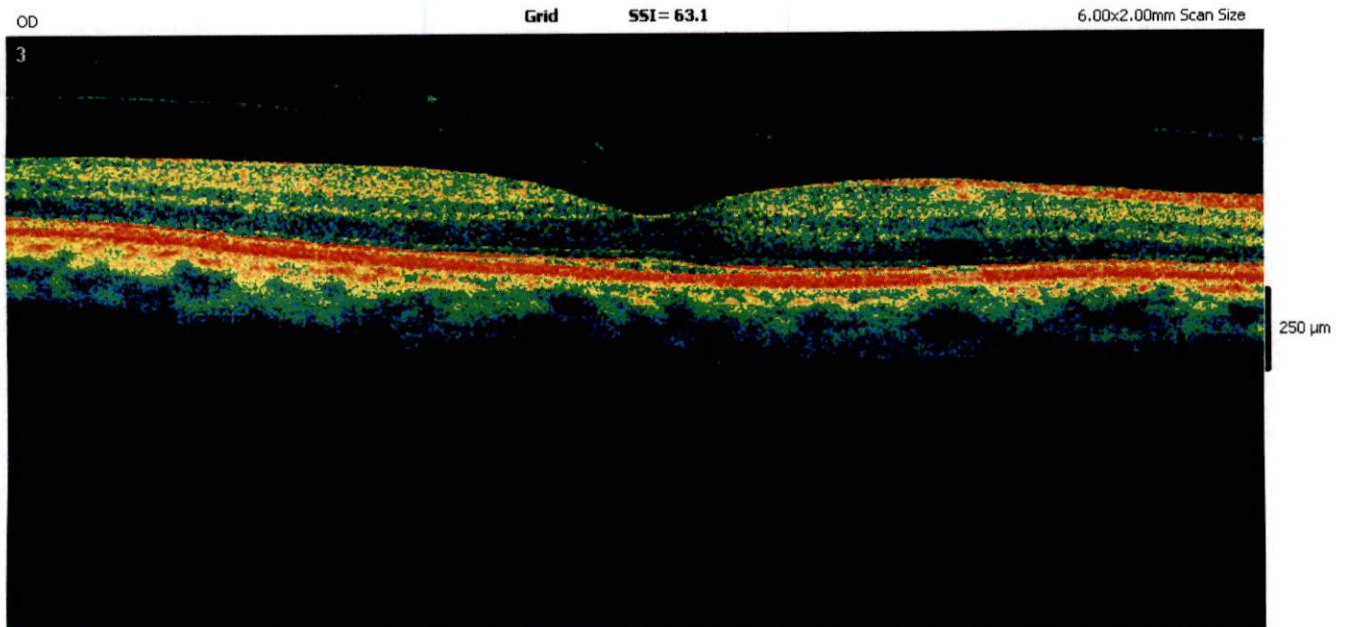
5,RUE AHMED EL MOKRI.ANGLE BOULEVARD ANFA . 05.22.94.86.10

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



Diagnosis:

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

Report Date: Tuesday June 28 10:15:39 2022

Software Version #6, 1, 0, 4

Comments:

Signature:

Defining the OCT Revolution



CLINIQUE OPHTALMOLOGIQUE AL MASSIRA

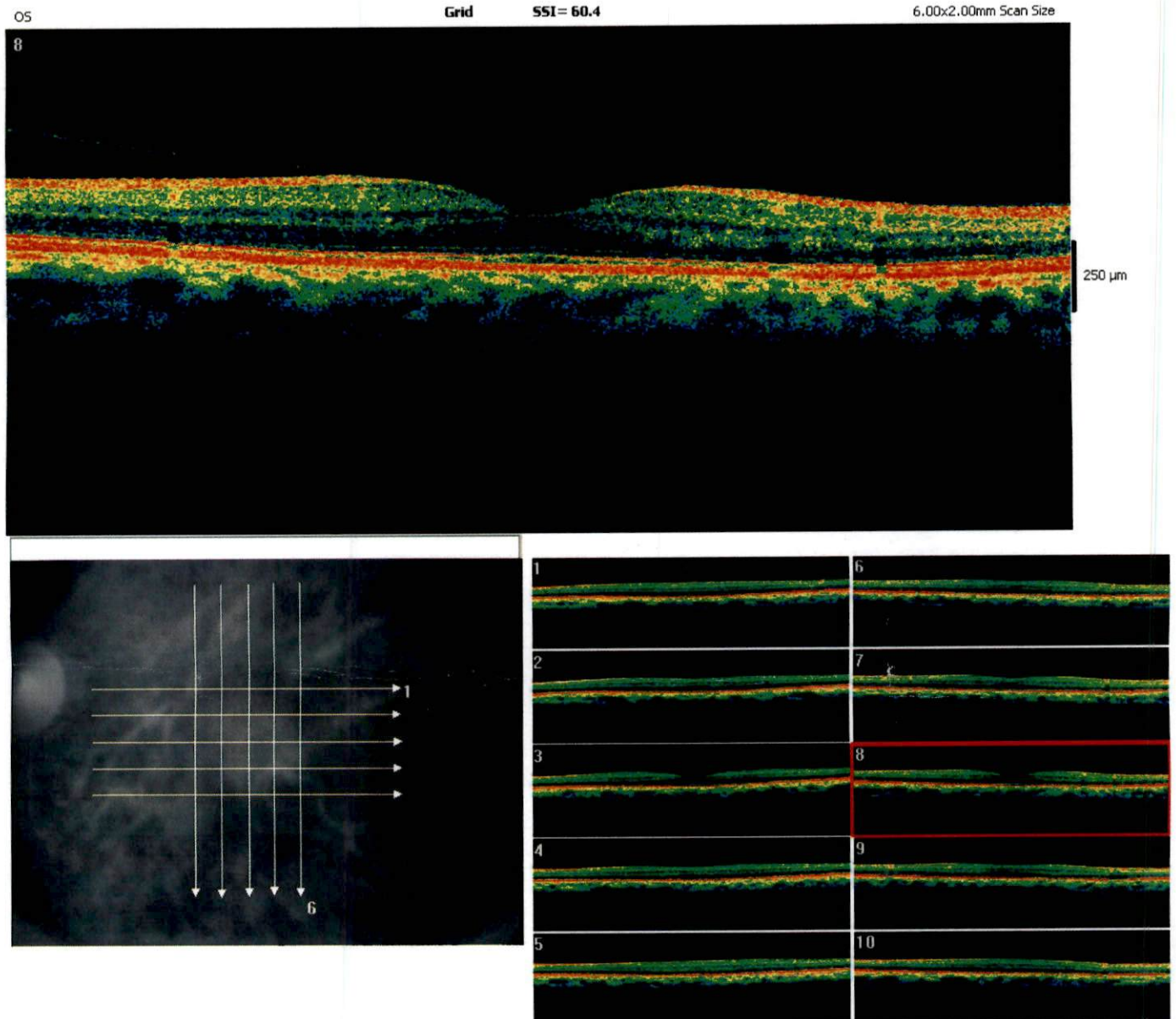
5,RUE AHMED EL MOKRI.ANGLE BOULEVARD ANFA . 05.22.94.86.10

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



Diagnosis:

Report Date: Tuesday June 28 10:15:53 2022

Report Date: Tuesday June 28 10:16:02 2022

Software Version #6, 1, 0, 4

Comments:

Signature:

Defining the OCT Revolution



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:

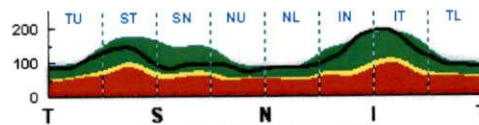
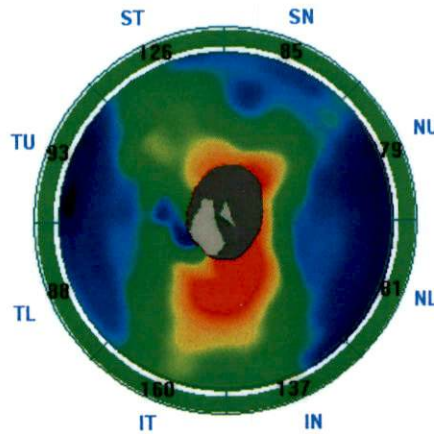
Gender: M
ID:

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

OD GCC Significance



Optic Nerve Head Map



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
Rim Volume (mm ³)	0.136	0.171
Nerve Head Vlm (mm ³)	0.218	0.288
Cup Volume (mm ³)	0.046	0.078

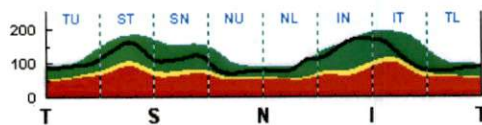
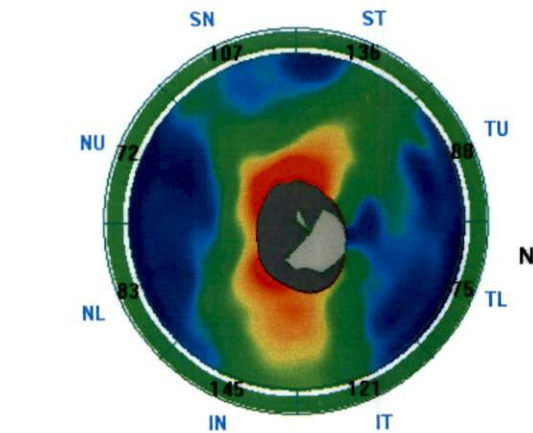
Nerve Head Parameters	OD	OS
Optic Disk Area (mm ²)	1.21	1.69
Cup/Disc Area Ratio	0.25	0.29
Horizontal C/D Ratio	0.60	0.69
Vertical C/D Ratio	0.61	0.56
Rim Area (mm ²)	0.90	1.20
Cup Area (mm ²)	0.31	0.50

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

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

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

OS Optic Nerve Head Map

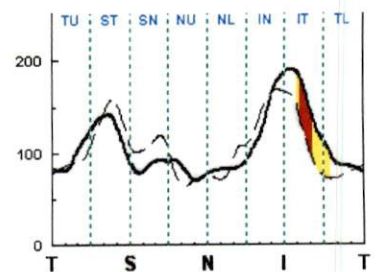


GCC Significance



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	2.659

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

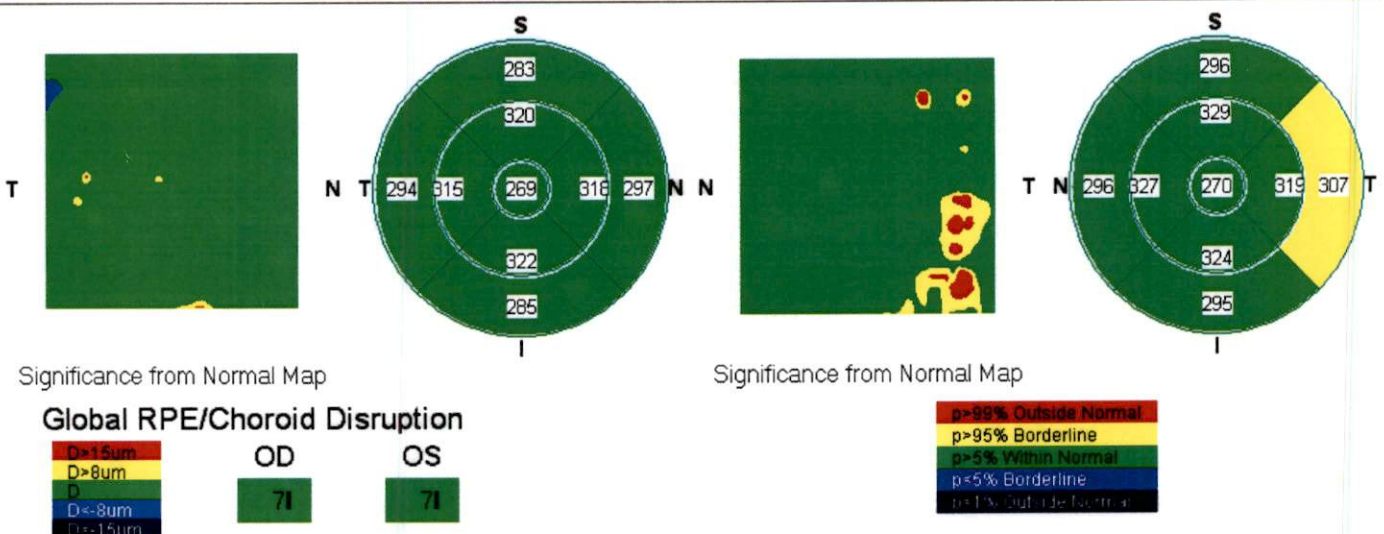
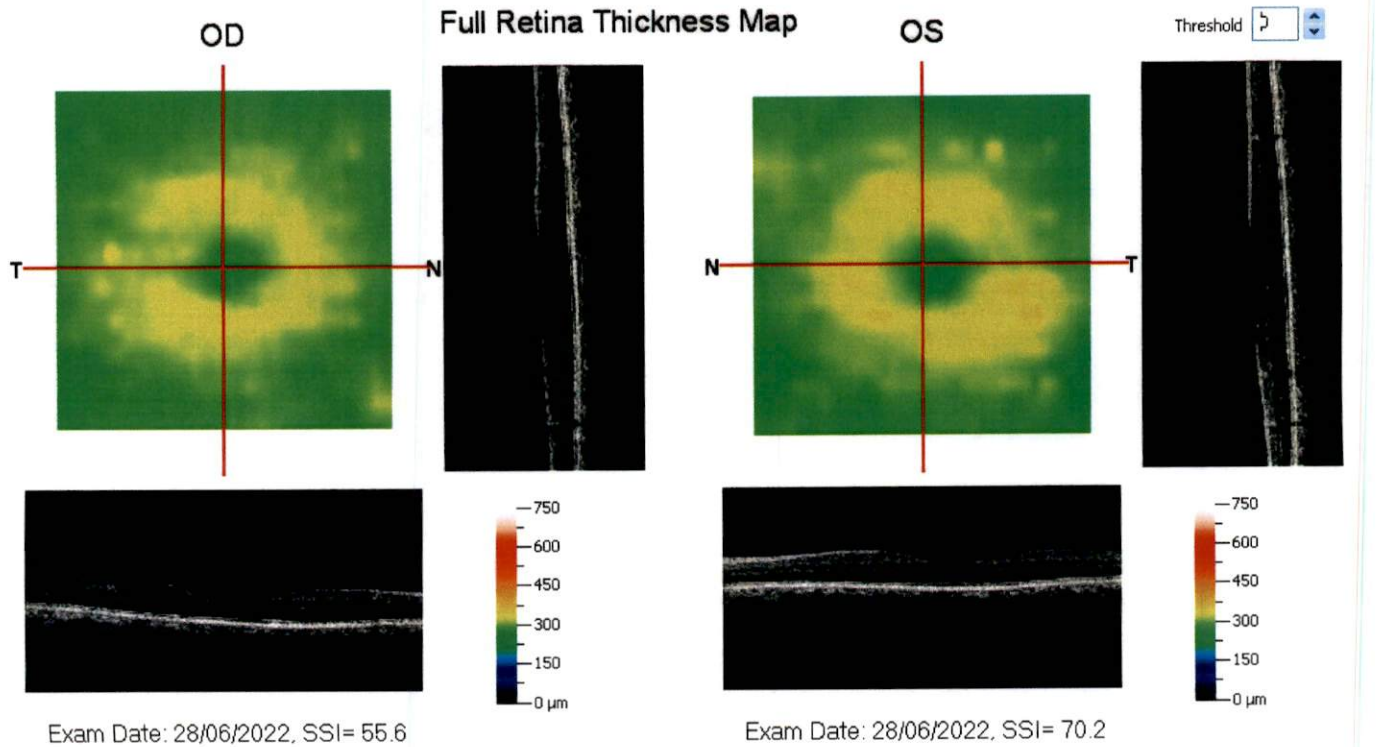
OD/OS

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



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

Software Version #6, 1, 0, 4

Comments:

Signature:

Defining the OCT Revolution

optovue



- 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 المصابة بالسكري بالليزر
- تصحيح البصر لايذك
- طبية معتمدة للفحص الطبي
- لرخصة السياقة

Le 29 /06/2022

PATIENT : HASNAOUI AMRI OMAR

TOMOGRAPHIE EN COHERENCE OPTIQUE OCT MACULAIRE ET PAPILLAIRE

ŒIL DROIT /ŒIL GHAUCHE

- dépression foveolairs 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 donnés clinique.

Dr. Laila LAAROUSSI
Ophtalmologue
119, Bd Abdelmoumen 1er Etage N° 7
Casablanca - Tél./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 NAFIAKH LAZRAQ Ep. KABBAJ
58, Bd Abdellatif Ben Kaddour - 20050
Casablanca - VCE: 000026646000041
TP: 35600762 / RC: 81961
Tél: 0522 944 888

www.bienvu.ma