

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 : pcc@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUFRAS 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



Déclaration de Maladie

M22- 005466

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 652 Société : RAM ND 1337
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : KAMLI Mohamed DDA
 Date de naissance :
 Adresse : N°168 Rue Nass m² 2 Cité Hassani Benslimane MAROC
 Tél. : 0523 29 12 44 Total des frais engagés : 250,1000,400t 3780hs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Moulcine ADLI
 OPHTALMOLOGUE
 16 1er Etage Bd Hassan II
 Benslimane
 TAI : 05 22 29 39 65

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : M 06/2022 Age :
 Nom et prénom du malade : BACHRAOUI Lika Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : AFFECTION Oculaire Pathologie : OPHTALMOLOGUE
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

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 : Casablanca

Le : 04/07/2022

Signature de l'adhérent(e) : KUL

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
10.06.22	CS = 250 DH			
21.06.22	CTI = CT			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/06/22	378,30 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/06/2022	OCT maculaire	1000 DH
INPE: 0311511		et nerf optique	

AUXILIAIRES MEDICAUX

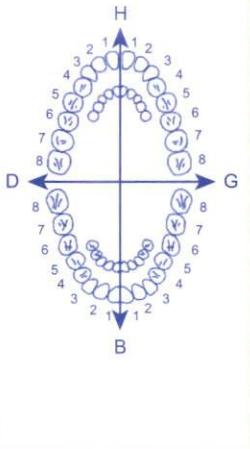
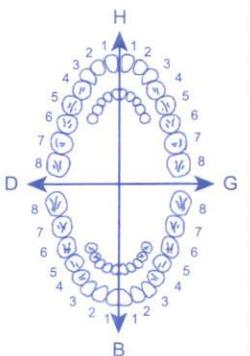
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
HADRI ORTHOPEDIQUE Bldj. de la Paix 11 Rue Abderrahmane Tél. 31.59.09.10.10	Champ Vif Automatise 20 JUIN 2022					4000,-

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 de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
G	35533411	11433553		
DATE DU DEVIS				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Centre d'ophtalmologie Benslimane

Dr. Mouhcine ADLI

Ophthalmologue

Spécialiste en maladie et chirurgie des yeux

Lauréat de la faculté de médecine de casablanca

Membre de l'association française d'ophtalmologie

Ancien spécialiste au C.H.U 20 août C

Ancien spécialiste au C.H.P d'azilal

Médecin agréé pour délivrer des certificats
d'aptitude du permis de conduire

Benslimane le : **21 juin 2022...**

LOT W005198 1
EXP 10 2023
PPV 126.10 DH

LOT U037807 1
EXP 10 2023
PPV 126.10 DH

LOT U037807 1
EXP 10 2023
PPV 126.10 DH

Mme BACHRA MALIKA

126,10 x 3
378,30
COSOPT

1 goutte 2 fois / jour; 8h & 20h, 3 Mois



PHARMACIE SOFIA
BENJELLOUN TERRAIN SOFIA
DR EN PHARMACEUTIQUE 700 Lot. les Cheneas
Benslimane - TEL: 0523 29 23 45

Dr. Mouhcine ADLI
OPHTHALMOLOGUE
N°186 1^{er} Etage Bd Hassan II
Benslimane
Tél : 05 23 29 29 55



N° 186 1^{er} étage bd hassan II - Benslimane



centre.oph.benslimane@gmail.com



05 23 29 39 55

Docteur Amine BENSEMLALI

الدكتور أمين بن السملالي



OPHTHALMOLOGISTE

Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification اختصاصي في أمراض العيون

Maladies et chirurgie de la rétine جراحة الجلاة بالليزر

Echographie, Laser, Angiographie, OCT, IVT أمراض و جراحة الشبكة

Diplômé de la faculté de médecine de CASABLANCA خريج كلية الطب بالدار البيضاء

Ancien médecin de l'hôpital des Quinze-Vingts PARIS طبيب سابق بمستشفى 15 / 20 بباريس

20 juin 2022

Mme BACHRA MALIKA

NOTE D'Honnoraire

- Mme BACHRA MALIKA
- Acte : oct maculaire et nerf optique
- A réglé la somme en espèce de mille dirhams. (1000 dh)

لن يتم تغيير أي وصفة طبية أو ورقة علاج بعد التاريخ المذكور
Aucune ordonance ni mutuelle ne sera modifiée après la date ci-dessus

شارع عبد الرحمن السرياني إقامة راوية رقم 4 الطابق الأول (أمام محطة القطار) - المحمدية

Av Abderrahmane Serghini Résidence RAWIYA 1er Etage N° 4 (en face de la gare ONCF)

Mohammedia Tél : 05 23 31 12 12 / 30 Urgence : 06 64 44 65 80 E-mail : dr.abensemlali@gmail.com



Centre d'ophtalmologie Benslimane

Dr.Mouhcine ADLI

Ophthalmologue

Spécialiste en maladie et chirurgie des yeux

Lauréat de la faculté de médecine de casablanca

Membre de l'association française d'ophtalmologie

Ancien spécialiste au C.H.U 20 août C

Ancien spécialiste au C.H.P d'azilal

Médecin agréé pour délivrer des certificats
d'aptitude du permis de conduire

Benslimane le : **11 juin 2022..**

Mme BACHRA MALIKA

Champ Visuel Automatisé

Diplômé de la Faculté de médecine de Paris
1, Rue Abderrahmane Serghini
Tél. 31.59.00.00 - Mohammedia
Dr. Mouhcine ADLI
N° 186 1^{er} étage bd hassan II - Benslimane
Tél : 06 23 29 39 66
Benslimane
Centre d'ophtalmologie
Dr. Mouhcine ADLI



N° 186 1^{er} étage bd hassan II - Benslimane



centre.oph.benslimane@gmail.com



05 23 29 39 55

Ahmed Hadry

ORTHOPTISTE

Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris

Rééducation - Strabismes

Amblyopie - Paralysies Oculaires

Champ Visuel Automatique

Vision des Couleurs 100 HUE

Electrophysiologie Visuelle

ERG - PEV - EOG



أحمد حاضر

إختصاصي في التعديل البصري

معالجة حول العين - شلل العضلات البصرية

فحص مجال النظرو و رؤية الألوان

خريج كلية الطب بباريز

Mohammedia , le : 20 / 06 / 2022 الخمودية في :

I.C.E : 001945833000037

I.F : 54741680

NOTE D'HONORAIRE

Nom et Prénom : Mme Bachra Malika.

Acte pratiqué : Champ visuel automatisé.

Montant des honoraires : 400,00 dhs.

Quatre Cents Dirhams.

HADRY Ahmed
ORTHOPTISTE
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
1, Rue Abderrahmane Serghini
Kissariat El Hadika
Tél. 31.53.00 - Mohammedia



Centre d'ophtalmologie Benslimane

Dr. Mouhcine ADLI

Ophthalmologue

Spécialiste en maladie et chirurgie des yeux

Lauréat de la faculté de médecine de casablanca

Membre de l'association française d'ophtalmologie

Ancien spécialiste au C.H.U 20 août C

Ancien spécialiste au C.H.P d'azilal

Médecin agréé pour délivrer des certificats
d'aptitude du permis de conduire

Benslimane le : **11.juin.2022..**

Mme BACHRA MALIKA

excavation avancée ODG

OCT DU NERF OPTIQUE

Tel : 06 23 28 66 66

N° 186 1^{er} étage Bd Hassan II

OPHTALMOLOGIE

Dr. Mouhcine ADLI



N° 186 1^{er} étage bd hassan II - Benslimane



centre.oph.benslimane@gmail.com



05 23 29 39 55

CABINET D'ORTHOPTIE

HADRY AHMED
ORTHOPTISTE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
EXPLORATION FONCTIONNELLE DU CHAMP VISUEL

Mohammedia, 20-06-2022.....

Nom et Prénom : Mme Bachra Malika..
Examen prescrit par : Dr Mouhcine ADLI.

COMPTE RENDU Champ Visuel Automatisé Programme glaucome.

Cher Docteur ;

Je vous remercie de m'avoir confié Mme Bachra Malika pour un champ visuel automatisé programme (seuil : 24-2) ODG et (10-2) OD.

A l'examen, on note :

Au niveau de l'œil droit :

Champ visuel présentant des altérations évoluées.

Seul reste un petit îlot central englobant le point de fixation et un petit champ temporal supérieur et inférieur.

Le champ visuel des 10° centraux montre un étendu du petit îlot central (point de fixation menacé par le ressaut supéronasal).

Le seuil fovéolaire est à 22 dB.

Au niveau de l'œil gauche :

Champ visuel nettement moins altéré qu'à droite.

Déficit relatif paracentral nasal supérieur et inférieur.

Petit scotome relativement profond en paracentral temporal supérieur.

Le seuil fovéolaire est à 31 dB.

Conclusion :

Champ visuel présentant des altérations évoluées à droite et relatives à gauche.

En vous remerciant de votre confiance, veuillez agréer, Cher Docteur, l'expression de mes salutations les meilleures.

HADRY AHMED
ORTHOPTISTE
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
7, Rue Abderrahmne Serghini
Kissariat El Hadika
Mohammedia
Tél. 31 30 00 - Mohammedia

3D Disc Report OU w/ Topography

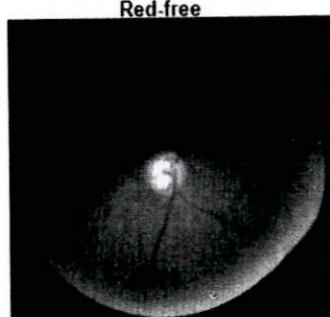
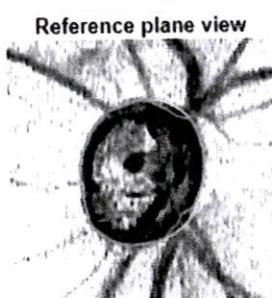
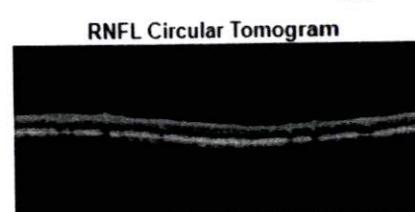
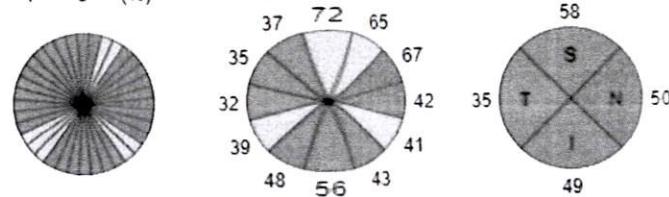
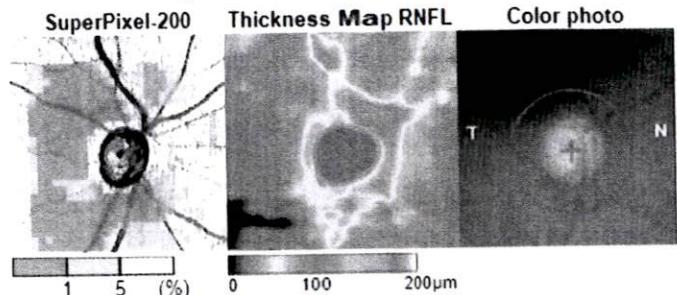
ID: 368

Name: BACHRA MALIKA

OD(R)

Image Quality: **53** Analysis mode:Fine (2.0.7)

Capture Date: 2022/06/20



Maestro2

Print Date:
2022/06/20 09:32:01

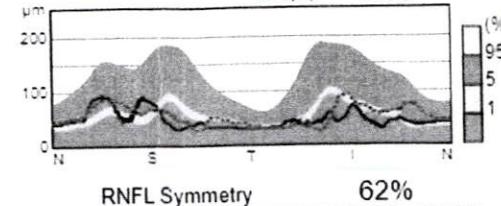
TOPCON

Ethnicity: Caucasian
Gender: Female
DOB: 1957/01/01 Age: 65

Technician:
Fixation: Disc / Disc
Scan: 3D(6.0x6.0mm - 512x128)

RNFL Circular Thickness Dia3.4mm

OD(R) — OS(L) ...



Disc Topography

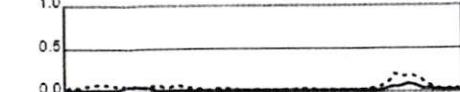
0.07	Rim Area	(mm ²)	0.28
1.87	Disc Area	(mm ²)	1.81
0.98	Linear CDR		0.92
1.00	Vertical CDR		0.97
0.73	Cup Volume	(mm ³)	0.55

Disc contour

Cup contour

R/D Ratio

OD(R) — OS(L) ...

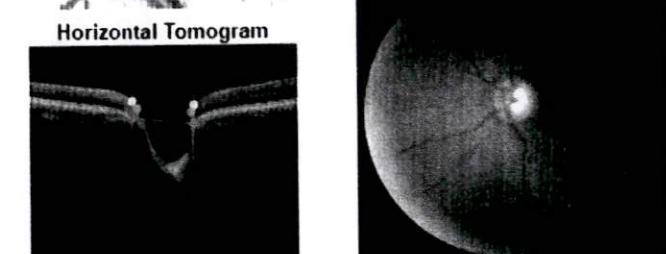
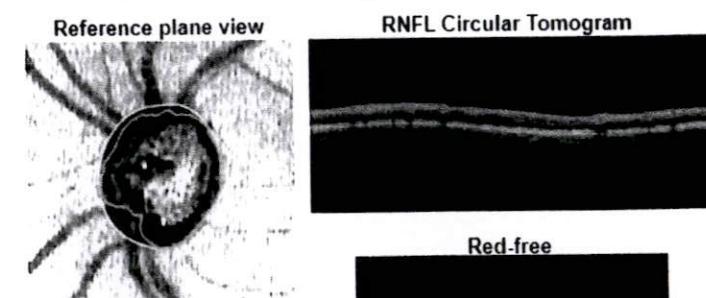
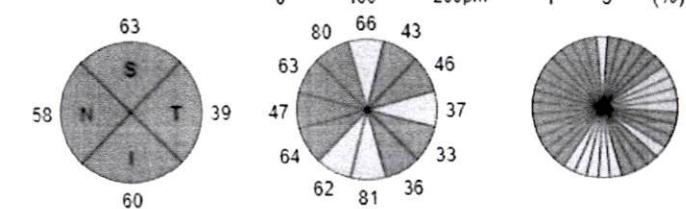
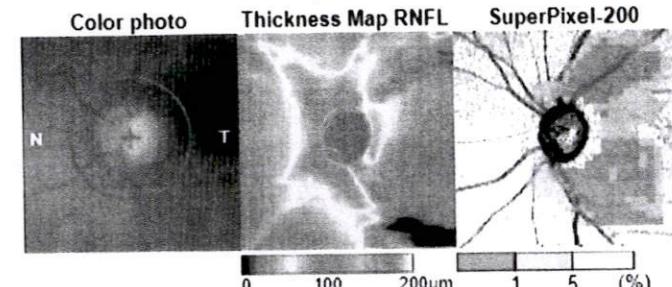


Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R)120/OS(L)120) microns from the RPE plane in this version.
Signature: _____ Date: _____

Analysis mode:Fine (2.0.7) Image Quality: **53**

Capture Date: 2022/06/20

OS(L)



Comments:

Glaucoma Analysis - Macula

ID: 368

Name: BACHRA MALIKA

Maestro2

Print Date:
2022/06/20 09:33:04

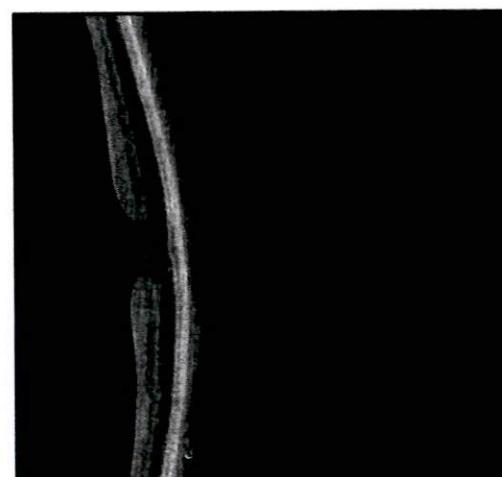
 TOPCON

Ethnicity: Caucasian
Gender: Female
DOB: 1957/01/01 Age: 65
Technician:
Fixation: Macula
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

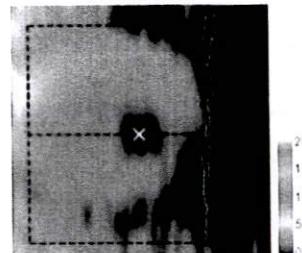
OS(L)

Image Quality: 54 Analysis mode: Fine (2.0.7)

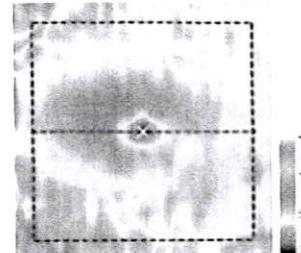
Capture Date: 2022/06/20



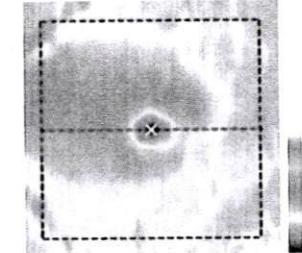
RNFL
Thickness



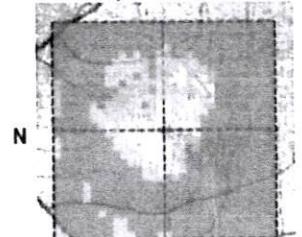
GCL+



GCL++



SuperPixel-200



Average(6mm x 6mm)

Superior	19 µm
Inferior	15 µm
Total	17 µm

Superior 51 µm

Inferior 46 µm

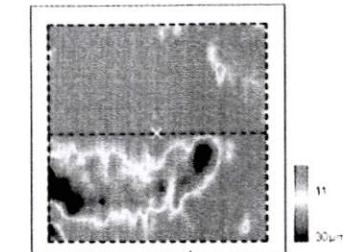
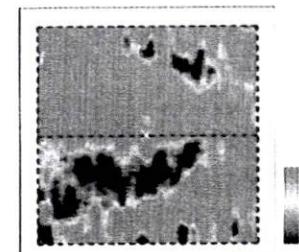
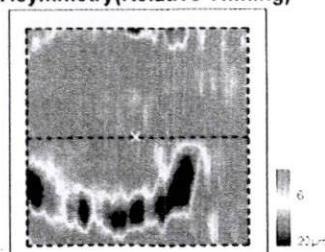
Total 49 µm

Superior 70 µm

Inferior 61 µm

Total 66 µm

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments:

Signature:

Date:

3D Macula Report OU

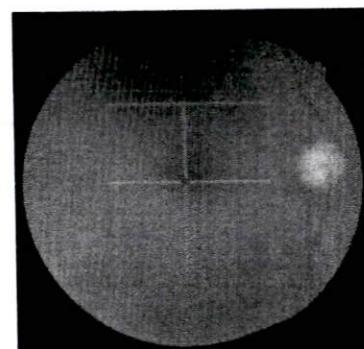
ID: 368

Name: BACHRA MALIKA

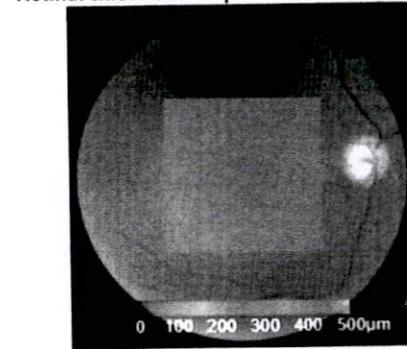
OD(R)

Image Quality: 55 Analysis mode:Fine (2.0.7)

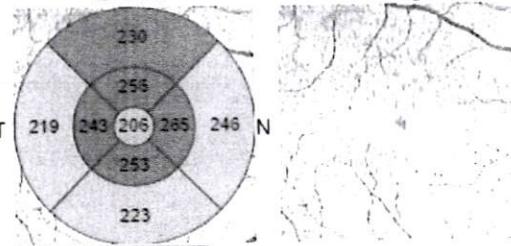
Capture Date:2022/06/20



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



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)
ETDRS

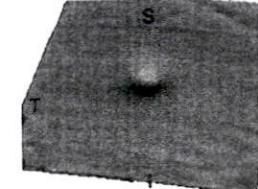


Average Thickness (μm) 234.5

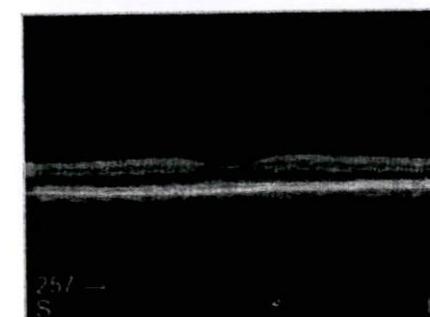
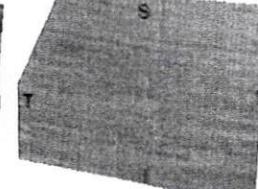
Center Thickness (μm) 180

Total Volume (mm^3) 6.63

ILM-OS/RPE Map



OS/RPE Surface



S

T

N

Comments:

Maestro2

Print Date:
2022/06/20 09:33:38

TOPCON

Ethnicity: Caucasian

Gender: Female

DOB: 1957/01/01 Age: 65

Technician:

Fixation: Macula / Macula

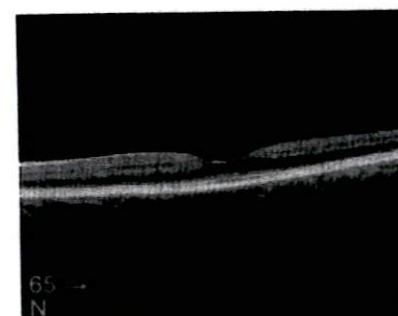
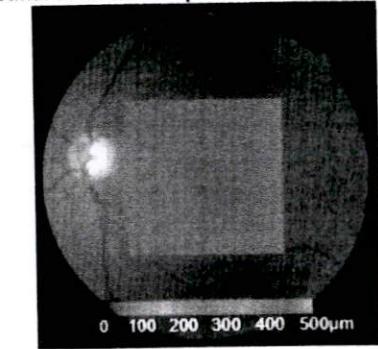
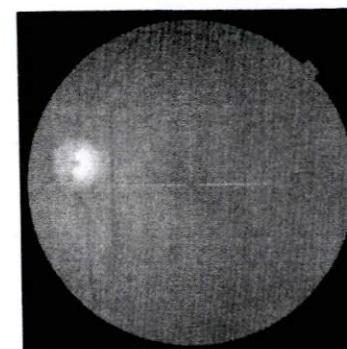
Scan: 3D(6.0x6.0mm - 512x128)

OS(L)

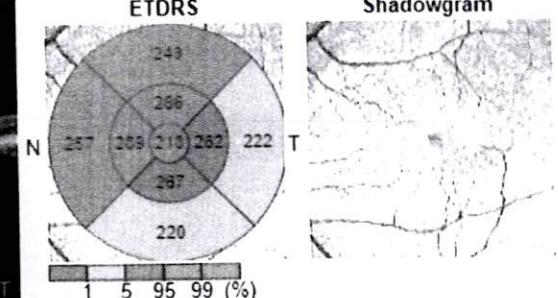
Image Quality: 54 Analysis mode:Fine (2.0.7)

Capture Date:2022/06/20

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



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)
ETDRS

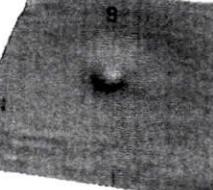


Average Thickness (μm) 244.1

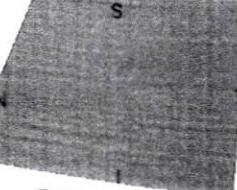
Center Thickness (μm) 181

Total Volume (mm^3) 6.90

ILM-OS/RPE Map



OS/RPE Surface



S

T

N

Signature:

Date:

Glaucoma Analysis - Macula

ID: 368

Name: BACHRA MALIKA

Maestro2

Print Date:
2022/06/20 09:32:43

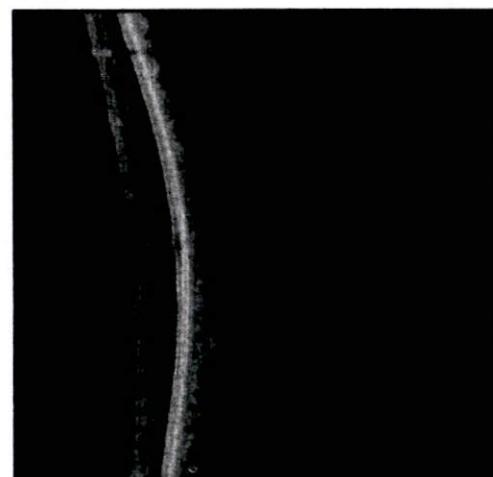
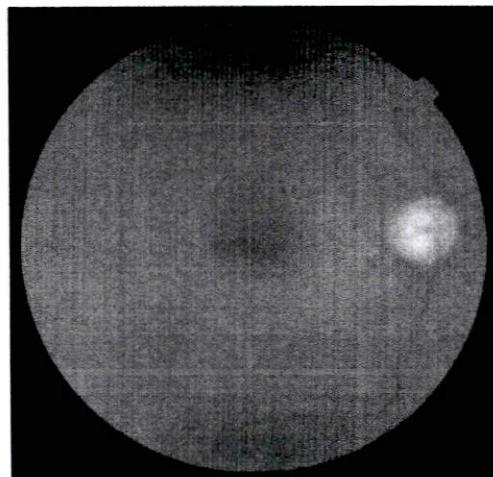
 TOPCON

Ethnicity: Caucasian
Gender: Female
DOB: 1957/01/01 Age: 65
Technician:
Fixation: Macula
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

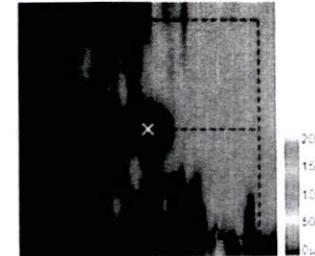
OD(R)

Image Quality: **47** Analysis mode:Fine (2.0.7)

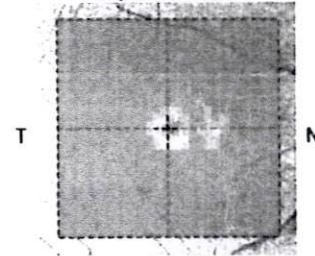
Capture Date: 2022/06/20



RNFL
Thickness



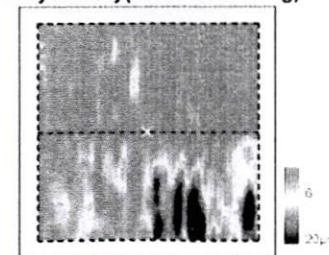
SuperPixel-200



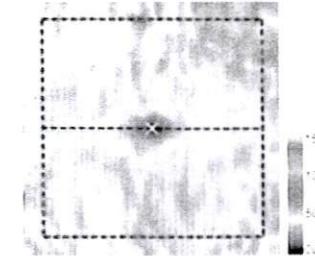
Average(6mm x 6mm)

Superior	14 μm
Inferior	9 μm
Total	11 μm

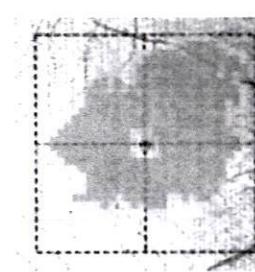
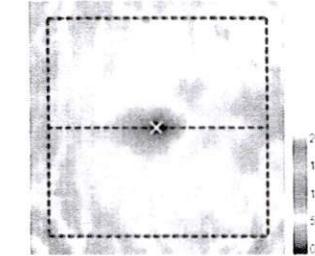
Asymmetry(Relative Thinning)



GCL+

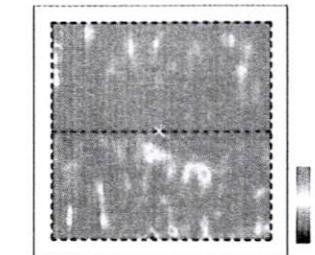


GCL++



Superior	43 μm
Inferior	46 μm
Total	45 μm

Superior	56 μm
Inferior	55 μm
Total	56 μm



Comments:

Signature:

Date: