

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 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0011255

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

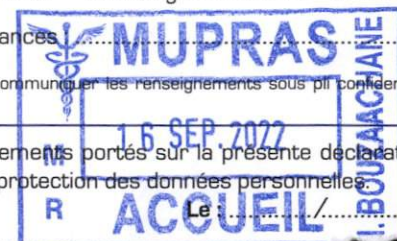
Matricule : 325 Société : R.F. Haute
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAAD HIR RUTAPHA
 Date de naissance :
 Adresse : LITE ENNARAB RUE F NE 10
 06893844
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 06/06/2022
 Nom et prénom du malade : BELKHAYAT FATIMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection oculaire
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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
06/06/2022	g		200,00	 Dr. CHAHBI Mohamed Ophthalmo 4233811426.

DR. CHAHEI Mohammed
Ophthalmologist
Boulevard panamérique, californie
4433blanca, maroc
Tél: 05 22 91 46 18 / 19 / 20
Fax: 05 22 50 11 15
Fax: 05 22 38 46 21

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/	Angiographie Retineenne	1200,00
	6/6	Biomecanique	500,00
	22/	OCT Maculaire	1000,00
			<u>2700,00</u>

22/6/22

- Angiographie Rétinienne
- Biomécanique
- OCT Maculaire

1200,00
500,00
1000,00
2700,00

[illegible]

Date des Soins

AM	PC	IM	IV
----	----	----	----

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Important :

Veillez 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	
				Coefficient DES TRAVAUX
				Montants DES SOINS
				Debut D'EXECUTION
				Fin D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				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



NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 22/06/2022

le Docteur.....

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

S'AGHAR FATIMA Née BELKHAYAT

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

- Angiographie Retiniennne
- Biomecanique
- OCT Maculaire

Soit la somme de : # 2.700,00 DHS'

Deux Mille sept cents Dirhams

Dhs

Cachet et signature





7 h 14
p/vaine

ORDONNANCE

Casablanca le

06 06 2021

M

870612 FATIMA

pm

ANGIOGRAPHIE RETINIENNE

BIOMECHANIQUE

OCT MACULAIRE

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, boulevard panoramique, californie,
casablanca, maroc
Tél.: 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15
Fax.: 05 22 86 46 21

DR. CHABBI Mohammed
Ophtalmologiste
544, boulevard panoramique, californie,
casablanca, maroc
Tél.: 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15
Fax.: 05 22 86 46 21

ORDONNANCE

Casablanca le

21/06/22
CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, boulevard panoramique, californie,
Casablanca, maroc
Tel.: 05 22 86 46 18 / 19 / 20
Fax.: 05 22 86 46 21

BERKANE FATIMA
ep STIK

OCs maapoe

OC = OCes maapoe
OC = OCes maapoe

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
casablanca, maroc
Tel.: 05 22 86 46 18 / 19 / 20
Fax.: 05 22 86 46 21



ORDONNANCE

Casablanca le 22.06.21

Dr. F. K. K. K. K. K.

Ang. K. K. K. K. K.

ODC = + Retinopathie diabétique
Pro Oculum

1 Oculum mac
+ 1 oculum d'ocul
ocul. 500





ORDONNANCE

Casablanca le 22 06 21

Dr BEL KHAMIS TAHIR
op strab

Bromconique

⑤ ① = 14
06 = 133

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, boulevard panoramique, Californie,
Casablanca, Maroc
Tél.: 05 22 86 46 18 / 05 22 50 15 15
Fax: 05 22 86 46 21



TR(-)

OCULUS Corvis® ST - IOP/Pachy

1.6.2015

Name: BELKHAYAT EP SAGHIR, FATIMA

ID: YM

Date of birth: 01.01.1949

Age: 73

Exam. Date: 22.06.2022

Time: 08:13:39

Eye: Right (OD)

Info:

QS: OK

Tonometry

IOPnct (no corr.):

bIOP

IOP: 14.5 mmHg 14.1 mmHg

IOP(1): 14.5 mmHg 14.1 mmHg

IOP(2): -

IOP(3): -

IOP(4): -

IOP(5): -

IOP(6): -

Pachymetry

Apex

CCT: 504 µm

CCT(1): 504 µm

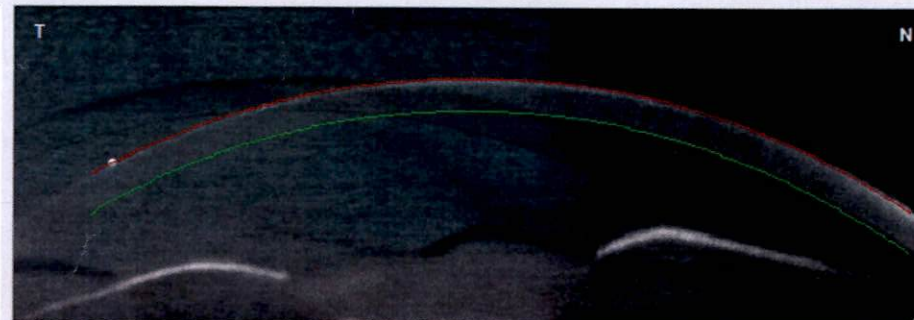
CCT(2): -

CCT(3): -

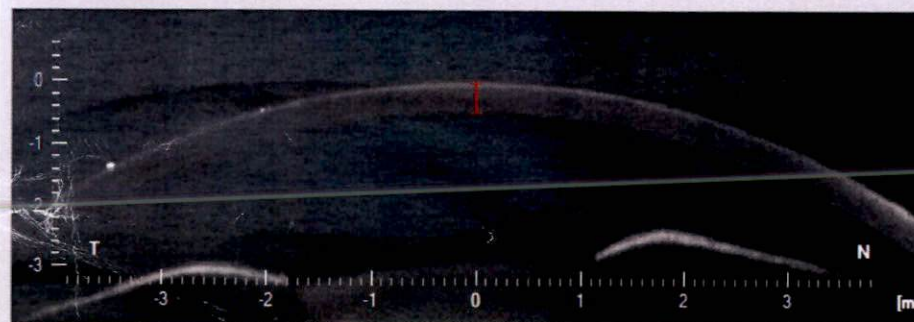
CCT(4): -

CCT(5): -

CCT(6): -

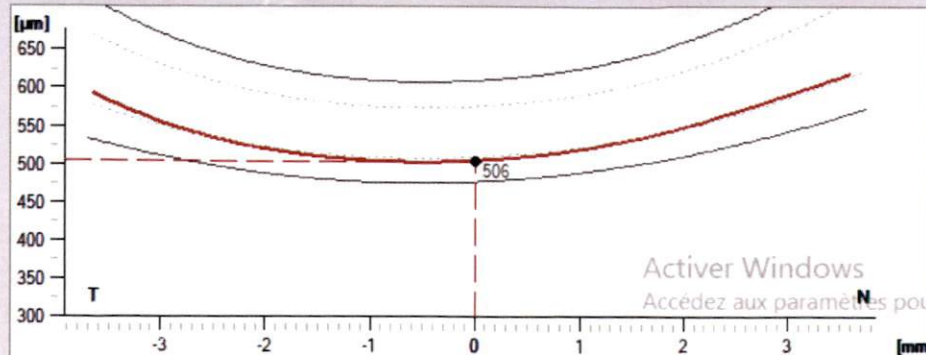
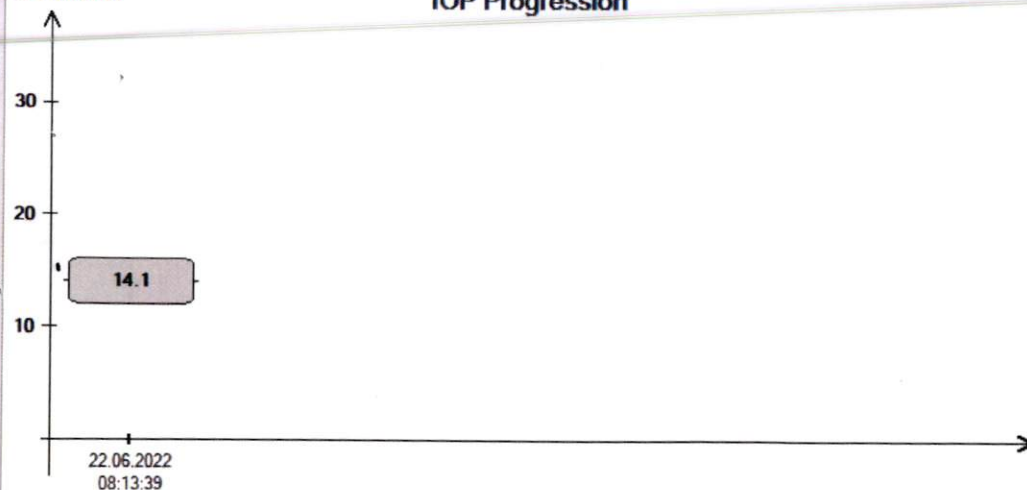


0.00 ms



bIOP[mmHg]

IOP Progression



Activer Windows

Accédez aux paramètres pour activer Windows

OCULUS Corvis® ST - IOP/Pachy

1.6.2015

Name: BELKHAYAT EP SAGHIR, FATIMA

ID: YM

Date of birth: 01.01.1949

Age: 73

Exam. Date: 22.06.2022

Time: 08:15:25

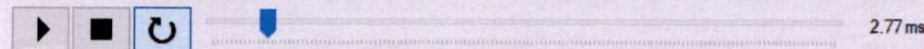
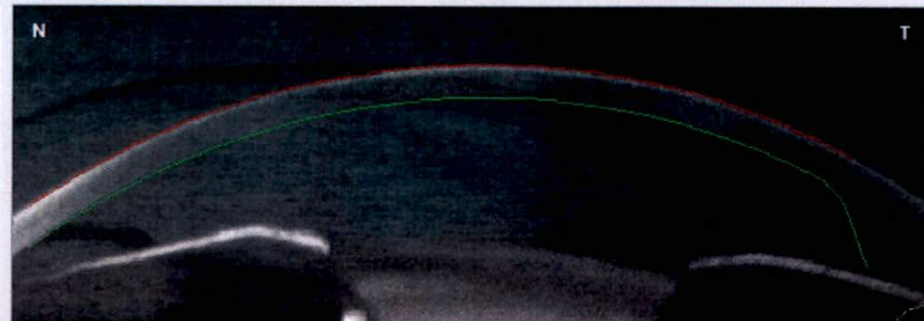
Eye: Left (OS)

Info:

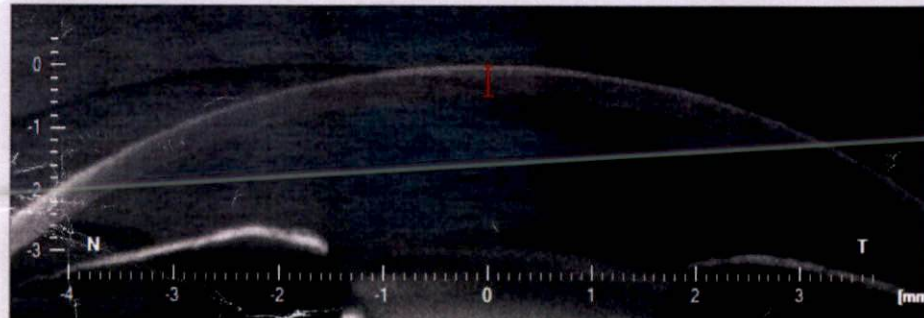
QS: Model Deviation!

Tonometry	IOPnct (no corr.):	bIOP
IOP:	15.8 mmHg	15.5 mmHg
IOP(1): 	15.5 mmHg	15.4 mmHg
IOP(2): 	16.0 mmHg	15.5 mmHg
IOP(3):	-	-
IOP(4):	-	-
IOP(5):	-	-
IOP(6):	-	-

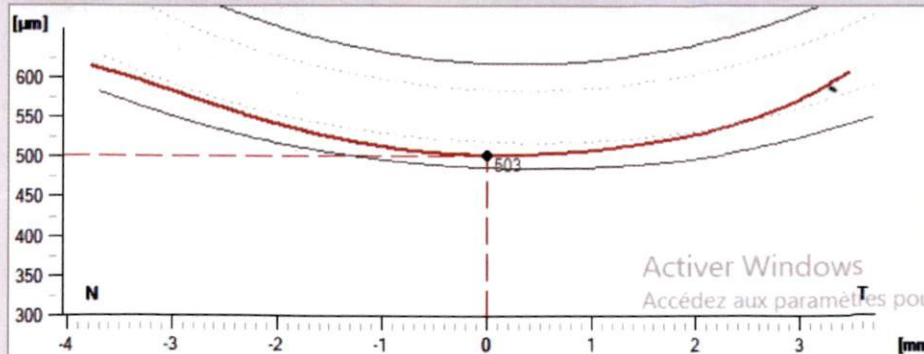
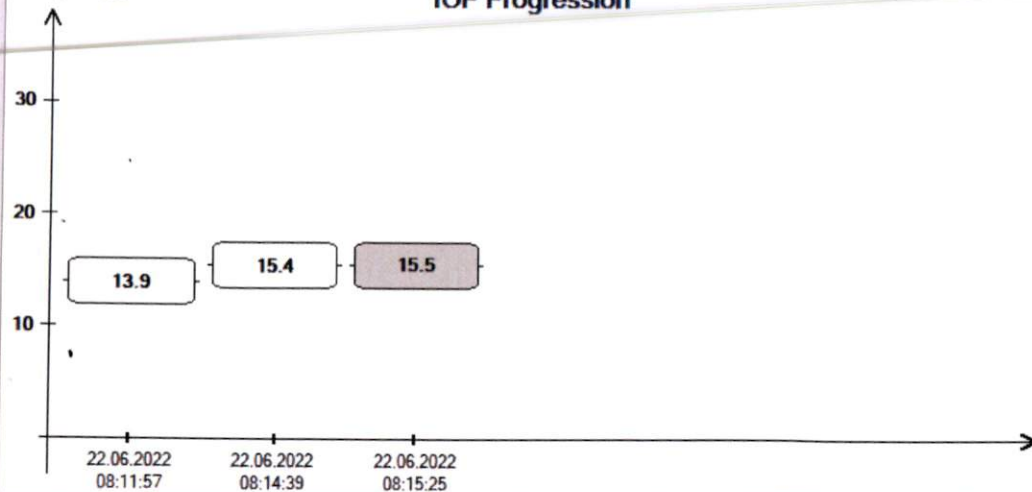
Pachymetry	Apex
CCT:	496 µm
CCT(1):	490 µm
CCT(2):	503 µm
CCT(3):	-
CCT(4):	-
CCT(5):	-
CCT(6):	-



2.77 ms



bIOP[mmHg] IOP Progression



Activier Windows

Accédez aux paramètres pour activer Windows



Fatima Belkhayat

1949/01/01

2022/06/22, 09:06

Pupil size: 3.9mm

Field: Manual Fixation

OD

Type: Color

2022/06/22, 09:06

Pupil size: 3.9mm

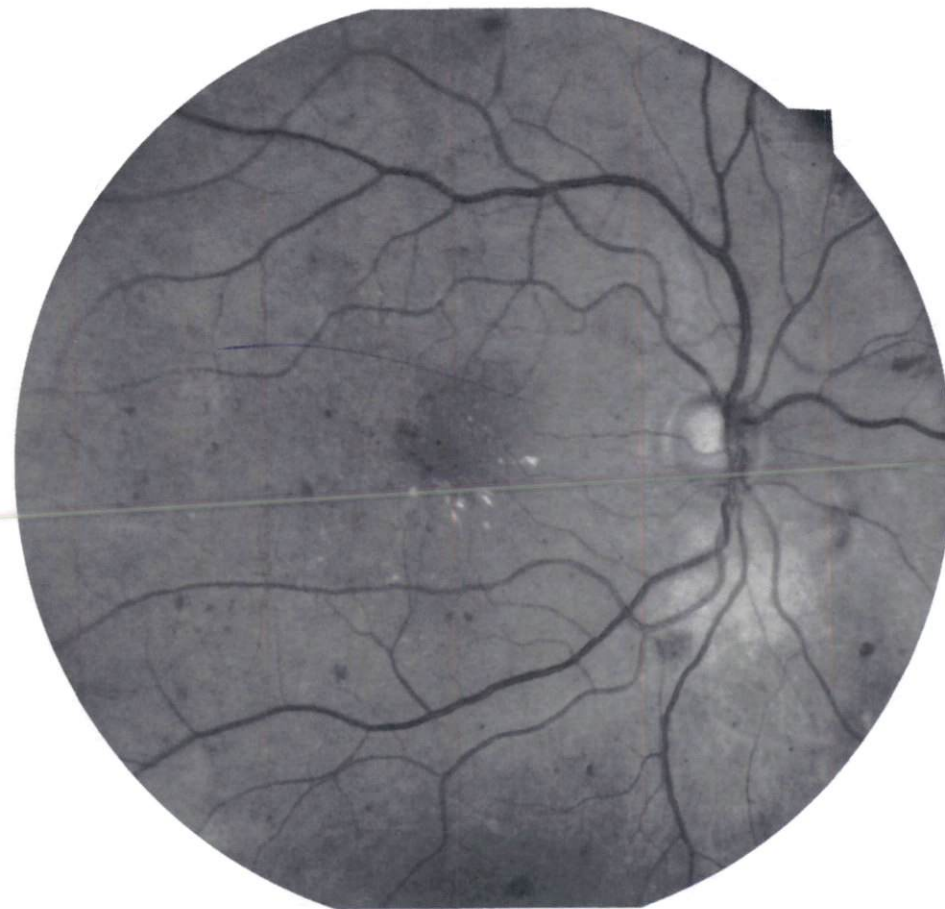
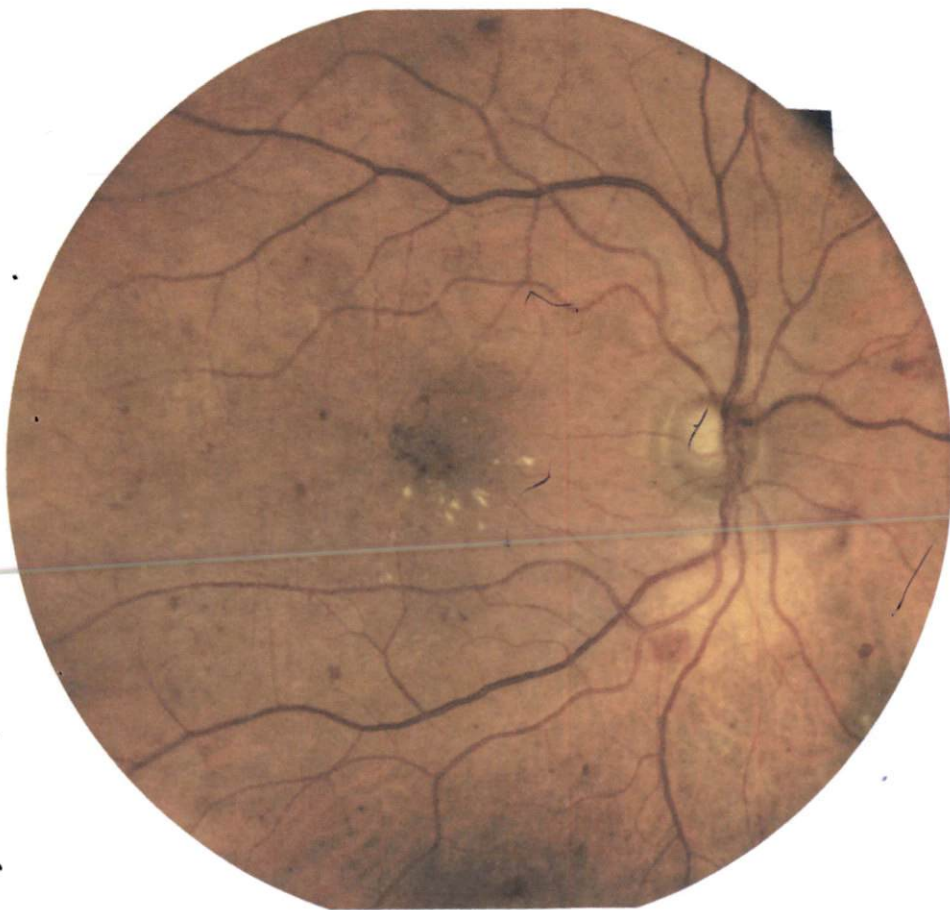
Field: Manual Fixation

OD

Type: Color

Gamma Correction: 1.6

Gamma Correction: 1.6 Channel Filters - Blue: 0% Green: 100% Red: 0%





Fatima Belkhatat

1949/01/01

2022/06/22, 09:07

Pupil size: 3.5mm

Field: Manual Fixation

OS

Type: Color

2022/06/22, 09:07

Pupil size: 3.5mm

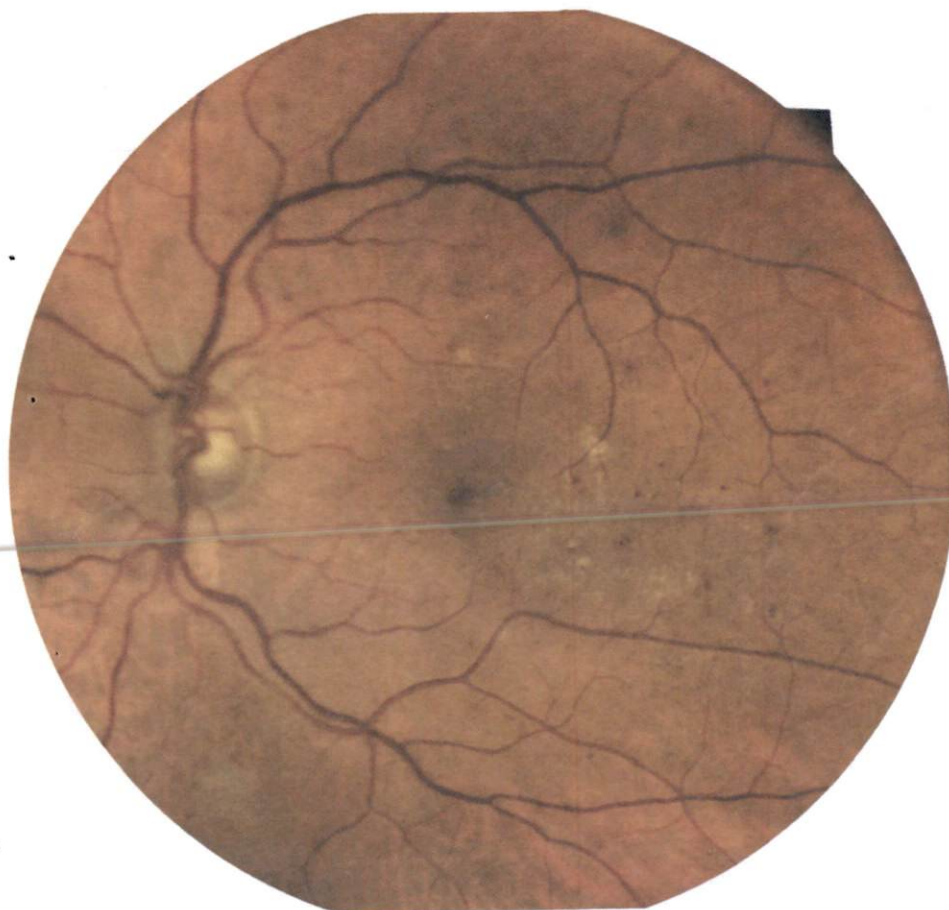
Field: Manual Fixation

OS

Type: Color

Gamma Correction: 1.6

Gamma Correction: 1.6 Channel Filters - Blue: 0% Green: 100% Red: 0%





Fatima Belkhatat

1949/01/01

OS

2022/06/22, 09:12 Pupil size: 3.5mm Field: Manual Fixation

Type: Fluorescein angiography

Gamma Correction: 1.8 Time since injection: 03:23.362

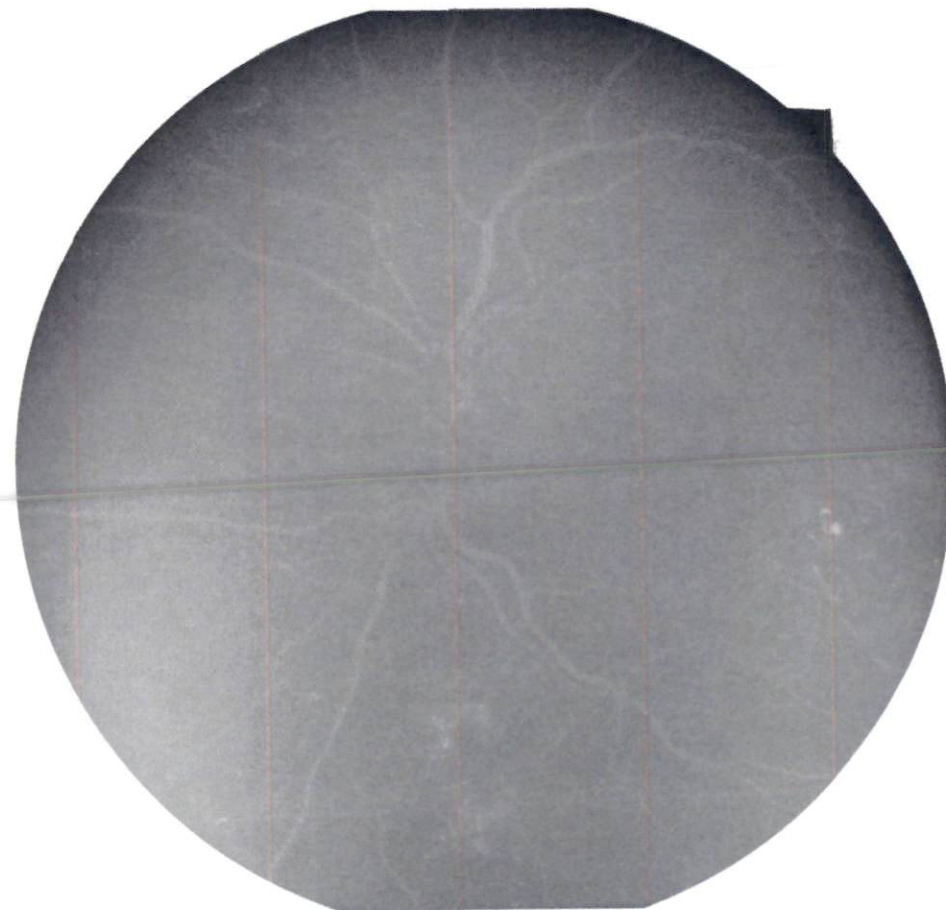
2022/06/22, 09:11

Pupil size: 3.7mm Field: Manual Fixation

Type: Fluorescein angiography

OS

Gamma Correction: 1.7 Time since injection: 02:43.119





Fatima Belkhatat

1949/01/01

2022/06/22, 09:12

Pupil size: 3.8mm

Field: Manual Fixation

Type: Fluorescein angiography

Gamma Correction: 1.7 Time since injection: 04:17.709

OS

2022/06/22, 09:13

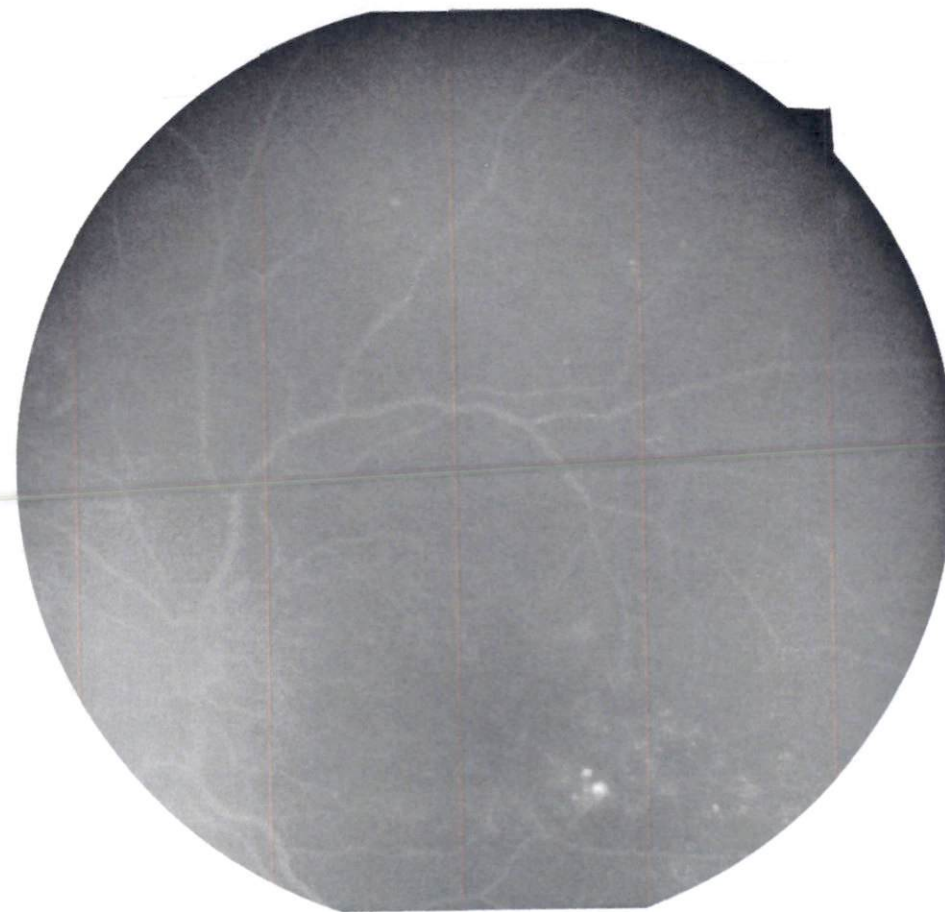
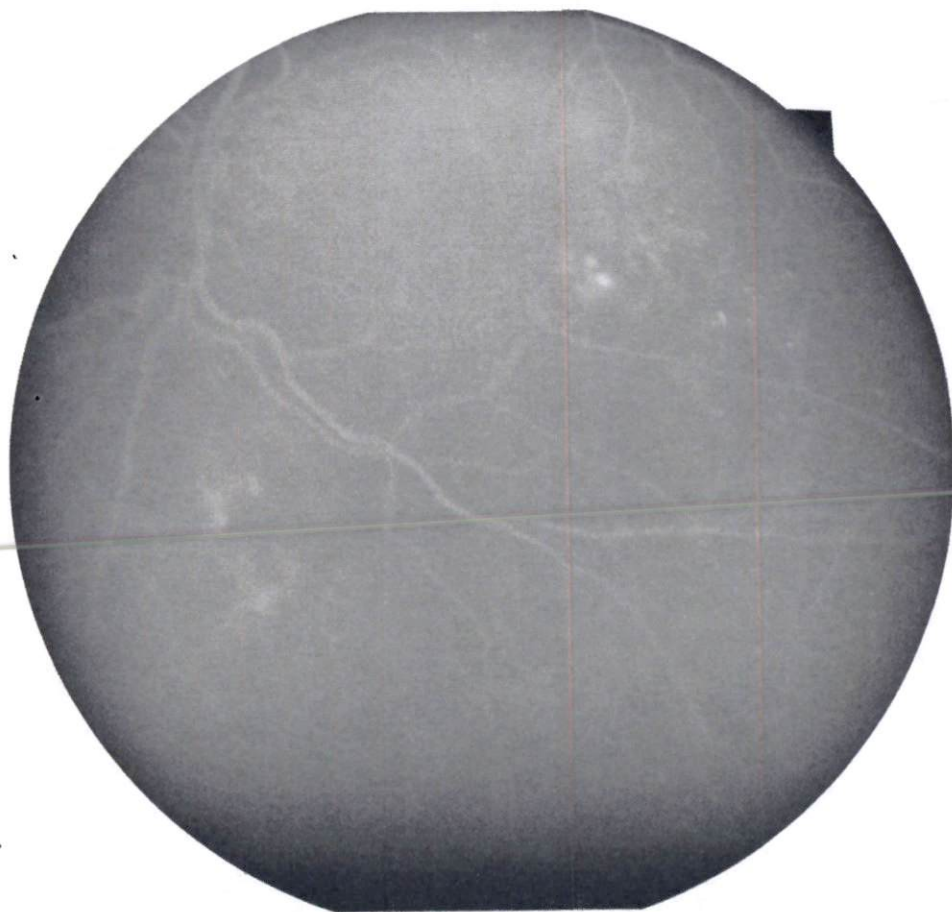
Pupil size: 3.2mm

Field: Manual Fixation

Type: Fluorescein angiography

Gamma Correction: 1.8 Time since injection: 05:04.458

OS





Fatima Belkhatat

1949/01/01

2022/06/22, 09:10

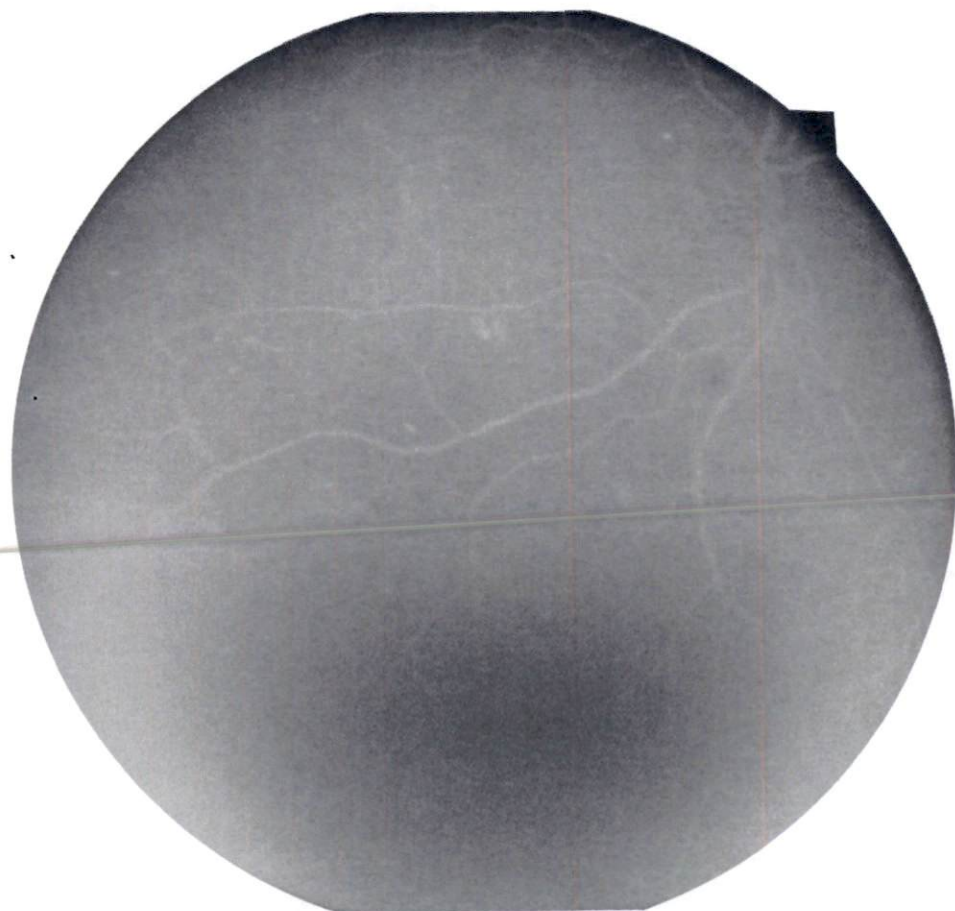
Pupil size: 3.4mm

Field: Manual Fixation

Type: Fluorescein angiography

Gamma Correction: 1.7 Time since injection: 01:32.371

OD



OD

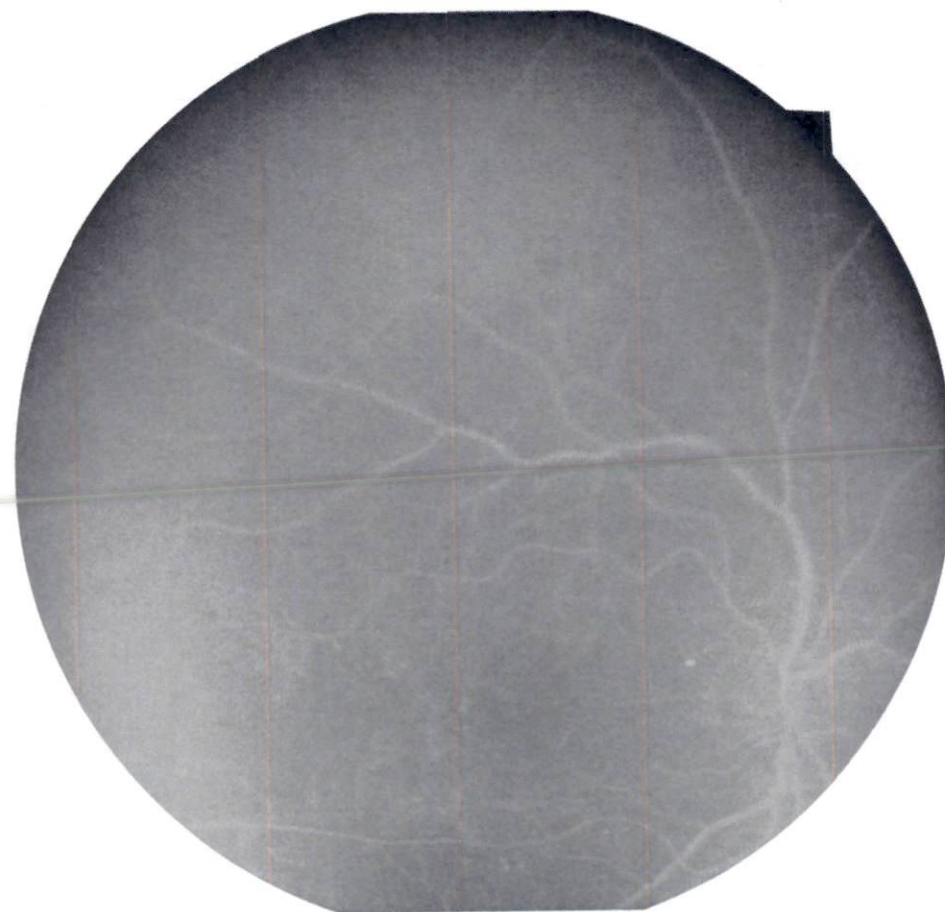
2022/06/22, 09:09

Pupil size: 3.5mm

Field: Manual Fixation

Type: Fluorescein angiography

Gamma Correction: 1.7 Time since injection: 01:08.303





Fatima Belkhatat

1949/01/01

OD

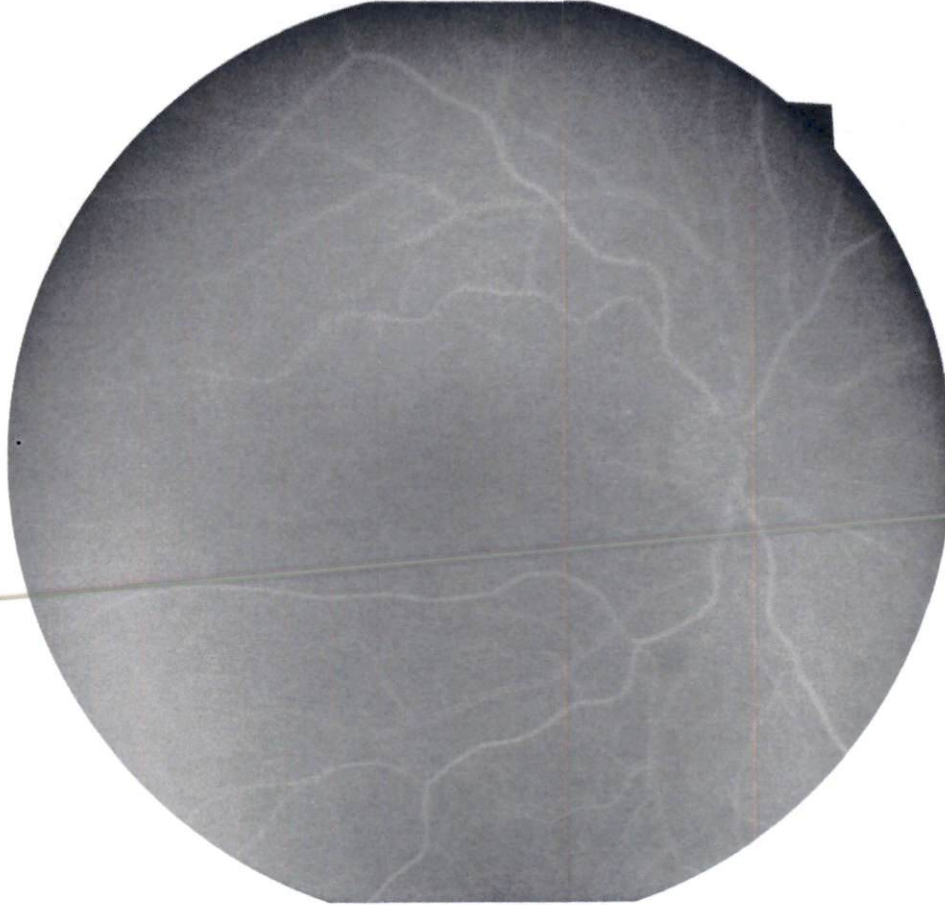
2022/06/22, 09:09

Pupil size: 3.9mm

Field: Manual Fixation

Type: Fluorescein angiography

Gamma Correction: 1.6 Time since injection: 00:25.542



OD

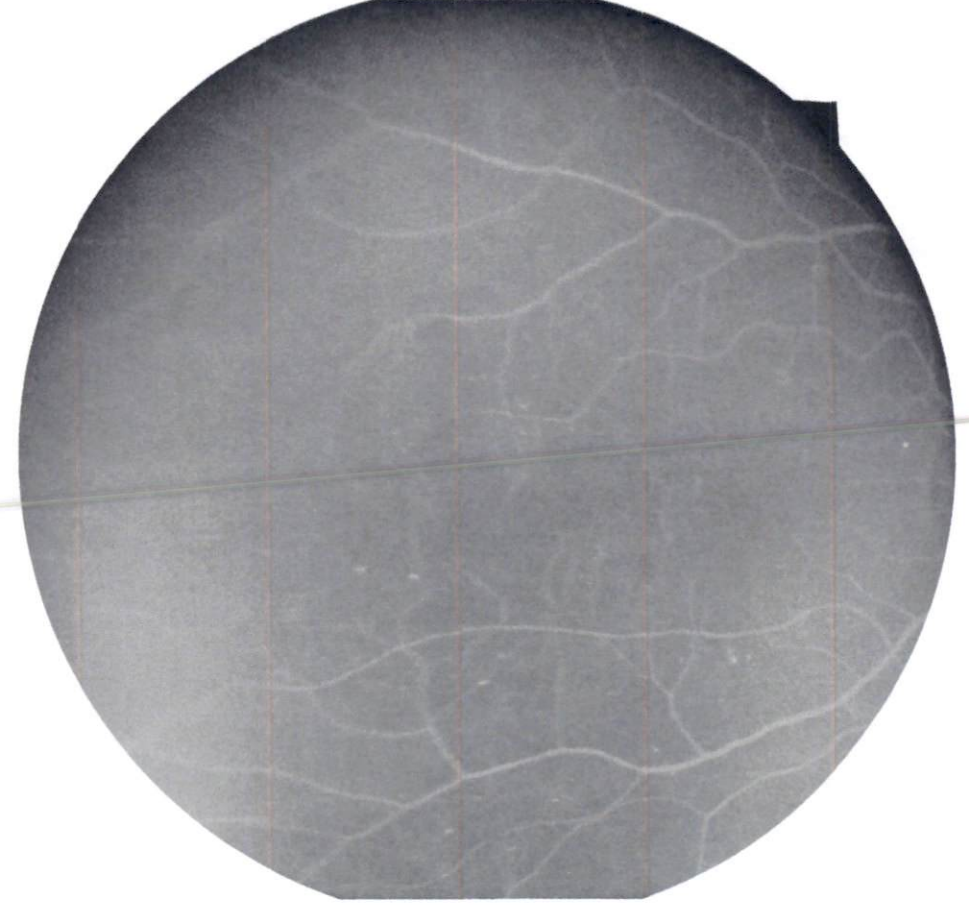
2022/06/22, 09:09

Pupil size: 3.9mm

Field: Manual Fixation

Type: Fluorescein angiography

Gamma Correction: 1.7 Time since injection: 00:38.566



Nom: **BELKHAYAT EP SAGHIR FATIMA**

ID: **AUTO20220622080644**

DOB: **01-01-1949**

Age: **73**

Exam date: 22-06-2022

Sexe: **Femelle**

Oeil: **Tous**

Commentaires:

Clinique De L'oeil
544, boulevard Panoramique,
Californie, Casablanca, Maroc
+212.522.86.46.18/19/20,
+212.522.29.66.00/60



R

22-06-2022 08:04:31 QI: 7

Radial 10x10 mm

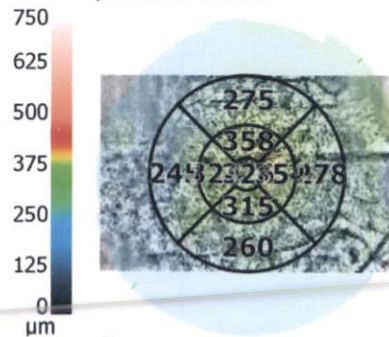
RÉTINE RADIAL | DEUX YEUX |

QI: 7 22-06-2022 08:03:51

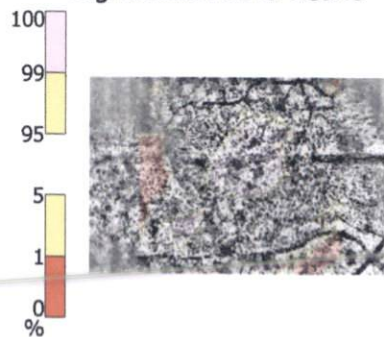
Radial 10x10 mm

L

Epaisseur Rétine



Signification de la Retine



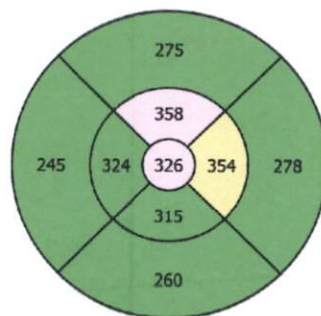
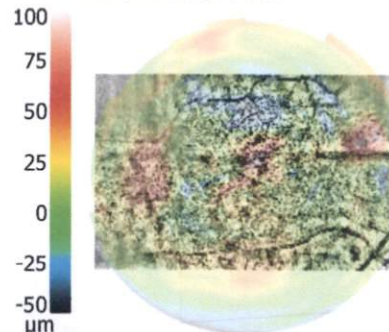
Epaisseur Rétine



Signification de la Retine



Déformation RPE



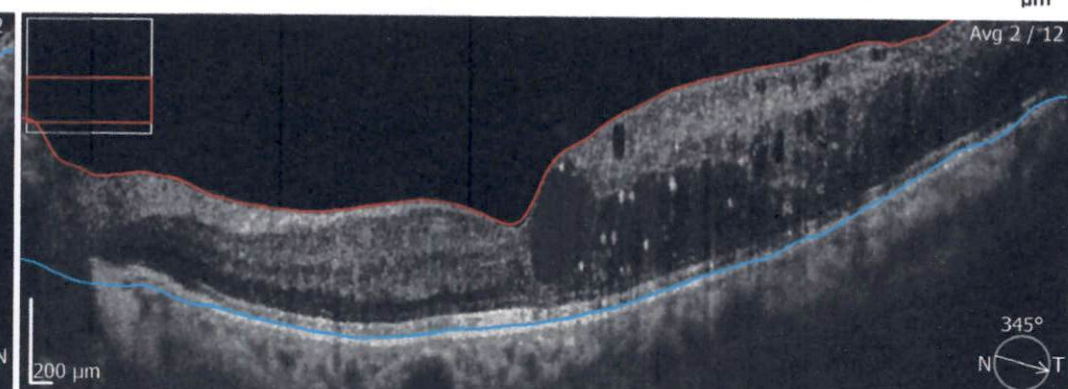
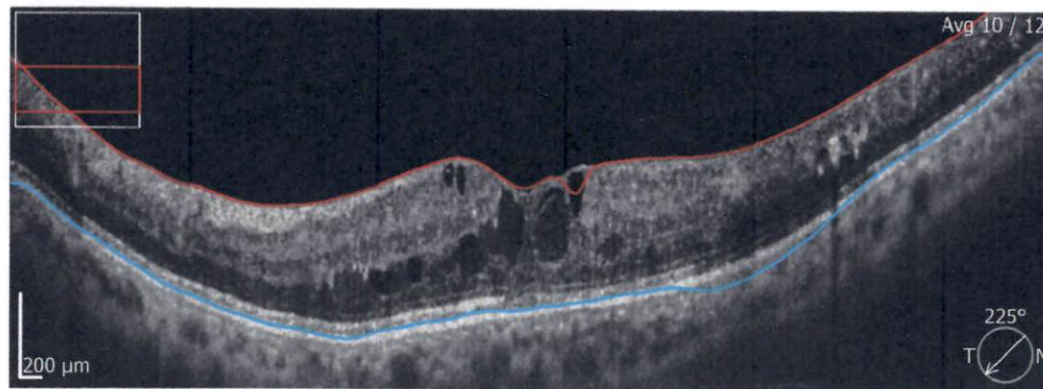
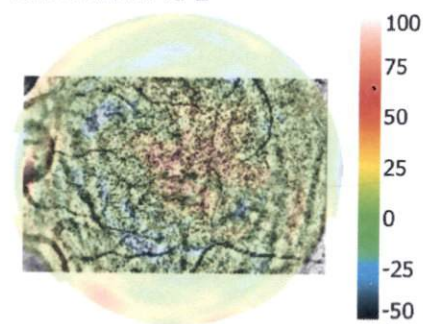
ILM - OS/RPE mesures	R	L	Diff (D-G)
Minimum in Fovea [μm]	261	237	24
Secteur cenral [μm]	326	339	-13
Epaisseur zone [μm]	282	317	-35
Volume [mm ³]	7.98	8.96	-0.98

1/3/6 mm

Moyenne



Déformation RPE



Nom: **BELKHAYAT EP SAGHIR FATIMA**

ID: **AUTO20220622080644**

DOB: **01-01-1949**

Age: **73**

Exam date: 22-06-2022

Sexe: Femelle

Oeil: **Tous**

Commentaires:

Clinique De L'oeil
544, boulevard Panoramique,
California, Casablanca, Maroc
+212.522.86.46.18/19/20,
+212.522.29.66.00/60



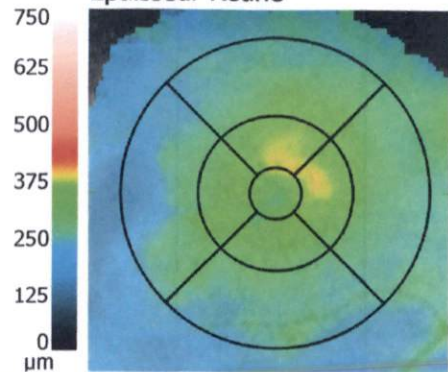
R

22-06-2022 08:04:47 QI: 7

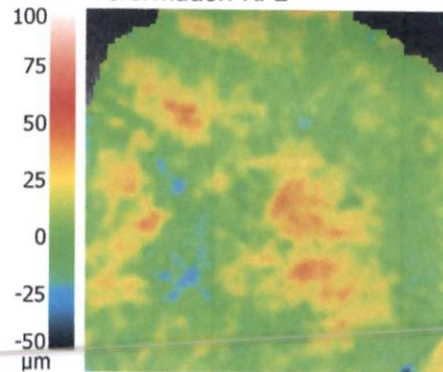
3D 7x7 mm

RÉTINE | DEUX YEUX | RÉTINE

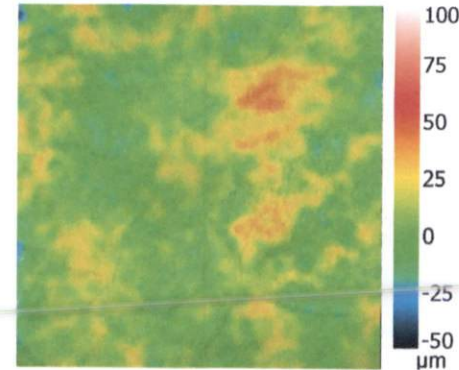
Epaisseur Rétine



Déformation RPE



Déformation RPE

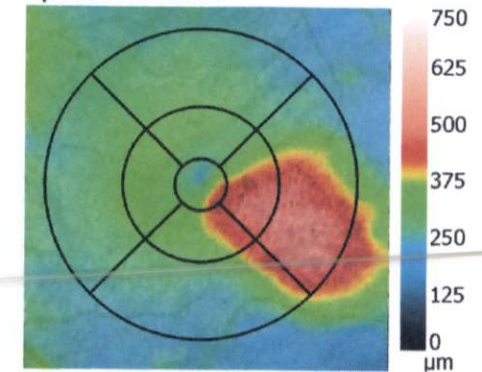


QI: 8 22-06-2022 08:03:33

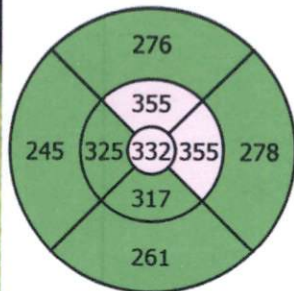
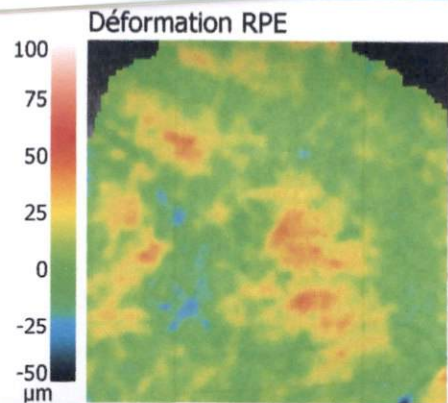
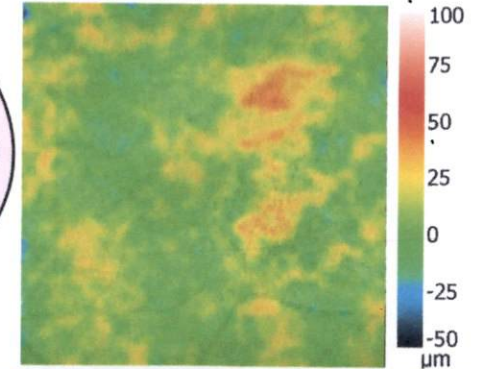
3D 7x7 mm

L

Epaisseur Rétine



Déformation RPE



1/3/6 mm

Moyenne

ILM - OS/RPE mesures	R	L	Diff (D-G)
Minimum in Fovea [μm]	272	235	37
Secteur cenral [μm]	332	311	21
Epaisseur zone [μm]	283	314	-31
Volume [mm ³]	8.00	8.89	-0.89

