

## 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-764977

133317

|   |                                       |   |                                 |
|---|---------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maladie                  | <input type="checkbox"/> Dentaire     | <input checked="" type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e)                    |                                       |   |                                 |
| Matricule : 13053                                 |                                       |   |                                 |
| Société : Royal Air Maroc                         |                                       |   |                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif         | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre :            |                                 |
| Nom & Prénom : L AHFAYA Wafa                      |                                       |   |                                 |
| Date de naissance : 07-06-1993                    |                                       |   |                                 |
| Adresse : Hay Adil Rue 5 N° 8 Hay Mohammed - CASA |                                       |   |                                 |
| Tél. : 06 57 52 45 29                             |                                       | Total des frais engagés : 3550,00 Dhs       |                                 |

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| Cadre réservé au Médecin  |                                   |
| Cachet du médecin : DR GHIZLANE OUAKAIIA<br>SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE<br>39, Rue Al Fouad, n° 10, 1er Etage<br>Maârif Extension 20370 - Casablanca<br>Tel: 05 22 28 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49 |                                   |
| Date de consultation : 04/10/2022   | Age:                              |
| Nom et prénom du malade : LARHAYA WAFAA   |                                   |
| lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même  | <input type="checkbox"/> Conjoint |
| Nature de la maladie : maladie / Rééducation orthopédique   |                                   |
| 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 : 04/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : WAFAA



| RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES                       |                  |                       |                                 |  |
|--|------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Dates des Actes                                      | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes   |
| 04/10/2005<br>05/10/2005<br>06/10/2005<br>07/10/2005 | Ophtalmologie    | 300 dt                | 300 dt                          | INP : 0911671452<br>Dr. Ghizlane CUKAC : A<br>SPECIALISTE OPHTHALMOLOGISTE<br>39, Rue Al Fouad, 10, 1er Etage<br>Marrakech Extension 20370 - Casablanca<br>Tél: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49 |
|  |                  |                       |                                 |  |
|  |                  |                       |                                 |  |
|  |                  |                       |                                 |  |

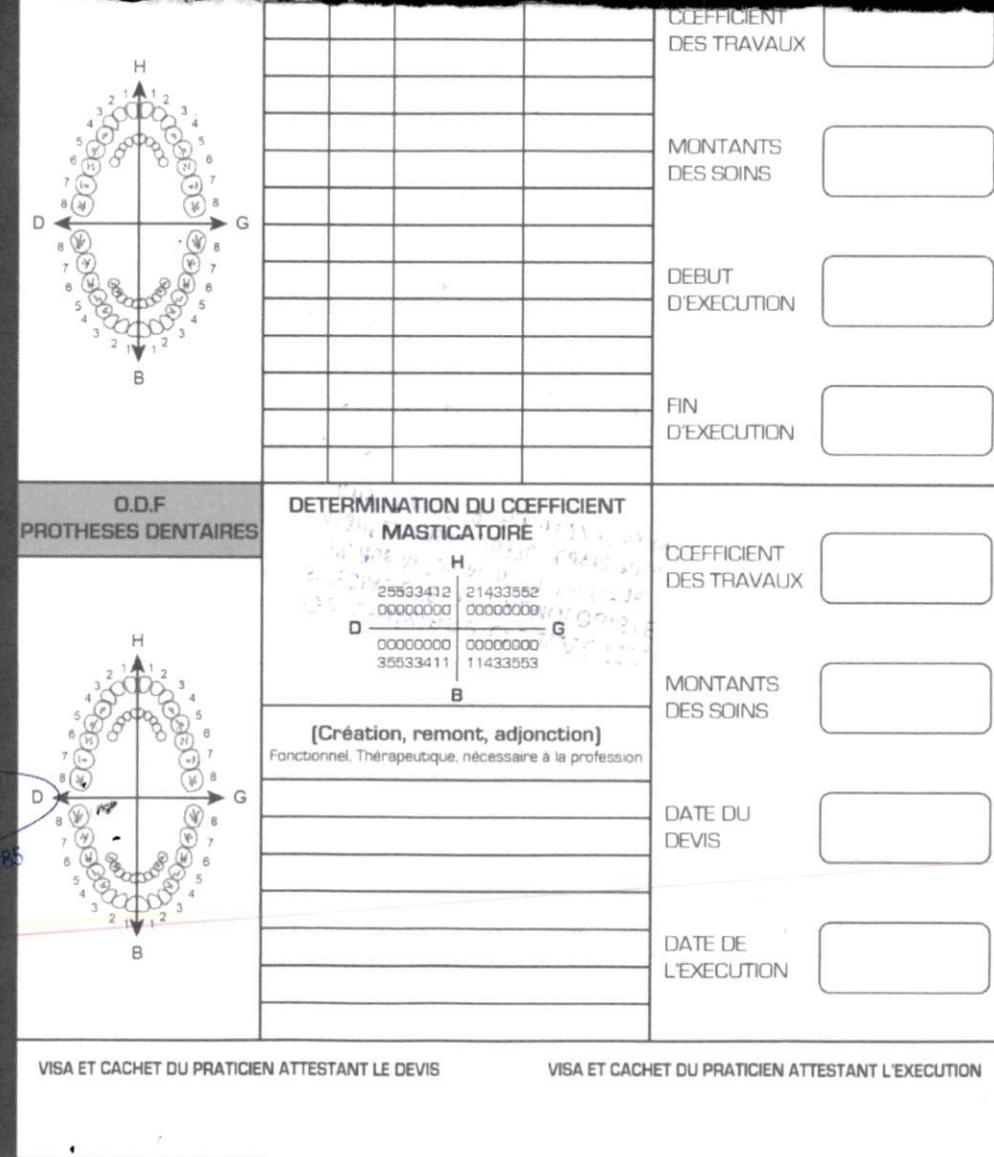
## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Partenier  | Date des<br>Soins | Nombre |     |    |    | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|--|-------------------|--------|-----|----|----|------------------------------------|
|  |                   | AM     | PC  | IM | IV |                                    |
| OPTIQUE FILALI<br>N° 452 - Casablanca<br>Hakam 1, Bd. Ibn Tachfin<br>N° 452 - Casablanca<br>Tél: 03 39 15 55 11  | 04                |        | 8.0 |    |    | 300 DH                             |
| OPTIQUE GHITA<br>Opticien Optométriste<br>Hakam 1, Bd. Ibn Tachfin<br>N° 452 - Casablanca<br>Tél: 03 39 15 55 11 | 15                |        |     |    |    |                                    |
| OPTIQUE GHITA<br>Opticien Optométriste<br>Hakam 1, Bd. Ibn Tachfin<br>N° 452 - Casablanca<br>Tél: 03 39 15 55 11 | 22                |        |     |    |    |                                    |
| OPTIQUE GHITA<br>Opticien Optométriste<br>Hakam 1, Bd. Ibn Tachfin<br>N° 452 - Casablanca<br>Tél: 03 39 15 55 11 | 23                |        |     |    |    |                                    |
| OPTIQUE GHITA<br>Opticien Optométriste<br>Hakam 1, Bd. Ibn Tachfin<br>N° 452 - Casablanca<br>Tél: 03 39 15 55 11 | 20                |        |     |    |    |                                    |
| OPTIQUE GHITA<br>Opticien Optométriste<br>Hakam 1, Bd. Ibn Tachfin<br>N° 452 - Casablanca<br>Tél: 03 39 15 55 11 | 20                |        |     |    |    |                                    |

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.





- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaume
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة . جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لاعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le 04/10/2002

Me LAHFAYA WAFAA :

Merci de faire faire  
10 francs de séduction  
orthoptique pour les de  
Ces jengs /

Dr. Ghizlane OUKACHA  
SPECIALISTE OPHTHALMOLOGISTE  
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage  
Maârif Extension 20370 Casablanca  
Tel: 05 22 23 55 53 - fax: 05 22 23 55 41

39, زقة الفرات - الطابق الأول، رقم 10 المعريف - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1<sup>er</sup> étage, N 10 Maârif extension, 20370 Casablanca

✉ droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

☎ 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71



- Optométriste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة . جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لاعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le

04/10/2022

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI  
CENTRE D'ORTHOPIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE  
185, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili - Casablanca  
Tél: 05 22 26 26 26 - GSM : 06 61 63 34 26

Chère collègue,  
Merci de faire faire un  
Bo à Mme LAHFA YA WAFAA  
qui présente des ophtalmes  
sous les docteur de pas  
⇒ Drs Dr. Choufani ?!

39, نهر الفرات - الدار البيضاء  
39, Rue Al Fourat, 1<sup>er</sup> étage - مراكش - 33700 Casablanca  
Dr. Ghizlane OUKACHA  
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE  
Dr. Al Fouad, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Mobile: 05 22 23 59 49 - 05 22 23 59 55 - 05 22 23 59 56

droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

05 22 23 59 49 - 06 28 90 21 71



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة. جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على القيادة

Casablanca, le 04/10/2022

M<sup>o</sup> LARIFAXA WAFAA :

Uens Conectase + Um tre :  
 $-00 = +0,25 (-0,25) 95^{\circ}$   
 $-00 = +0,25$  /  $\text{et Anti Pet}$   
 $F 10 \text{ seu.}$

Dr. Ghizlane OUKACHA  
 SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE  
 39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage  
 Maârif Extension 20370 - Casablanca  
 Tel: 05 22 23 55 59 Fax: 05 22 23 55 49

OPTIQUE GHITA  
 Opticien Optométriste  
 Hakam 1, Bd. Ibn Tachfine  
 N° 452 - Casablanca  
 Tél: 05 22 60 34 39-GSM: 06 69 00 97 85

39, زنقة الفرات - الطابق الأول، رقم 10 المعابد - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1<sup>er</sup> étage, N 10 Maârif extension, 20370 Casablanca

 droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71



**CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE**  
**MME SERRAJ HANANE EP. FILALI**  
**DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER**



**FACTURE**

CASABLANCA LE 04/10/2022

**Mme LAHFAYA WAFAA**

| Désignation       | Montant       |
|-------------------|---------------|
| BILAN ORTHOPTIQUE | 300,00        |
| <b>TOTAL</b>      | <b>300,00</b> |

Somme arrêtée à : trois cents dirhams

Mme. SERRAJ HANANE EP. FILALI  
CENTRE D'ORTHOPTIE D'ELECTROPHYSIOLOGIE  
185, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili - Casa  
Tel.: 05.22.26.26.26 - GSM : 06.01.63.34.26

ICE: 001804777000038

TP : 34309939

IF : 41909940

185, Bd. Abdelmoumen, Rés. WALILI PARC, 2<sup>ème</sup> Etg. (en face station Tram Faculté de Médecine)

☎ : 0522.26.26.26 / 48.10.86      ☎ : 0661.63.34.26      📩 : ha.serraj@gmail.com

# CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



CASA, Le 04/10/2022

Cher Docteur,

L'examen de Mme LAHFAYA WAFAA ( 29 ans ) montre les éléments suivants :

## INTERROGATOIRE

Céphalées, fatigue visuelle.

## ACUITE VISUELLE

Correction prescrite : OD = + 0.25 (- 0.25 à 95°) / OG = + 0.25

|           |       |           |    |
|-----------|-------|-----------|----|
| VL A/C OD | 10/10 | VP A/C OD | P2 |
| VL A/C OG | 10/10 | VP A/C OG | P2 |

## EXAMEN MOTEUR

Mesure de l'angle : ESE (en Dioptries)

VL S/C et A/C : Orthophorie

VP S/C et A/C : X'X'T = 14 à 16

Baguette de Maddox :

VL S/C : E = 1 A/C : Orthophorie

VP S/C et A/C : X' = 8

RDC: Très moyen, l'OD lâche

Motilité oculaire: Normale

Amplitude de fusion :

C16R14 D6R4

C'35R30 D'10R8

## EXAMEN SENSORIEL

Verre Rouge : Fusion

Worth : Fusion

Vision stéréoscopique : positive

Synoptophore

S/C et A/C : AO = AS = 0

1°/ 30R20

## CONCLUSION

Orthophorie en VL, Exophorie-tropie en VP.

Sur le plan visuel : iso acuité visuelle.

Sur le plan sensoriel : CRN à tous les tests.

Insuffisance de convergence, l'OD lâche.

Je propose de faire des séances de rééducation orthoptique.

Bien à vous

