

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.



Déclaration de Maladie

N° M20- 0005473

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3242 Société : R A M
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : EL AJI Chadia
 Date de naissance : 6/4/58
 Adresse : Rue 76 n°35 groupe Poulfa casa
 Tél. : 0666339277 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Hamid FARAH
 Ophtalmologiste
 9d Oum Errabii Rue 50 N° 3
 El Oulfa - CASABLANCA
 Tél: 05 22 93 29 91
 Date de consultation : 12/09/22
 Nom et prénom du malade : EL AJI CHADIA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : affection d'origine
 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) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'Hayat
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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 la validité des Actes
12 SEP 2022		3	3000 dh	Dr. Haim El Oulfa Ophtalmologue 451, Bd Oum Errabit Rue 50 N El Oulfa - CASABLANCA Tél. 05 22 93 2 91

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

12/09/2022 99,8 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

14/08/22 OCT molaires 1000 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

22/09/22 Lunettes 3700,00 dh

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

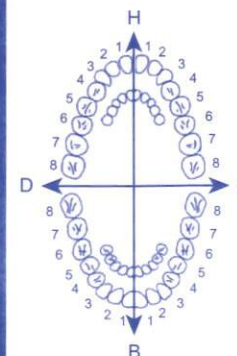
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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 G
35533411 11433553
B

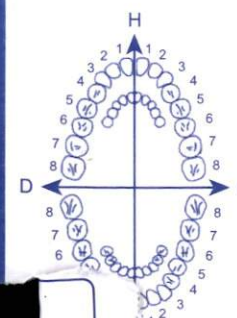
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



ET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur . Hamid FARAH

Ophtalmologiste

Spécialiste de la Chirurgie
et des Maladies des Yeux
Cataracte - Glaucome - Strabisme
Voies Lacrymales - Angiographie
Laser - Lentilles de Contact...

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital 20 AOÛT
Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital My Youssef



الدكتور . حميد فراح

أخصائي أمراض و جراحة العيون

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع - انجيوكرافيا

الليزر - العدسات اللاصقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, Le

12 SEP. 2022

الدار البيضاء في

Dr. Aji Chadia

Hyg 04- 99/2
1/4 3 x 1 mm

LOT 0150322
2024 03
PPC DHS 99,00



Docteur Hamid FARAH
Ophtalmologiste
Bd Oum Errabii Rue 50 N° 3
El Oulfa - CASABLANCA
Tél: 05 22 93 29 91

Bd OUM Errabii - Rond point OMAR EL MOKHTAR Rue 50 N°3 - EL OULFA - Casablanca - Tél.: 05 22 93 29 91
شارع أم الربيع - مدار عمر المختار - زنقة 50 رقم 3 حي الألفة الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 29 91

Docteur . Hamid FARAH

Ophthalmologiste

**Spécialiste de la Chirurgie
et des Maladies des Yeux**

**Cataracte - Glaucome - Strabisme
Voies Lacrymales - Angiographie
Laser - Lentilles de Contact...**

Ancien Médecin Ophthalmologiste à l'hôpital 20 AOÛT

Ancien Médecin Ophthalmologiste à l'hôpital My Youssef



الدكتور . حميد فراح

أخصائي أمراض و جراحة العيون

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع - انجيوكرافيا

الليزر - العدسات اللاصقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, Le

12 SEP. 2017

الدار البيضاء في

el Agi Chadia

Dr. pour RL

OD + 0,25 (-1,75 à 12°)

OU - 0,25 (-1,25 à 180°)

Dr. pour RP

ASH + 3



Docteur Hamid FARAH
Ophthalmologiste
Bd Oum Errabii Rue 50 N°3
El Oulfa - CASABLANCA
Tél: 05 22 93 29 91

Bd OUM Errabii - Rond point OMAR EL MOKHTAR Rue 50 N°3 - EL OULFA - Casablanca - Tél.: 05 22 93 29 91

شارع أم الربيع - مدار عمر المختار - زنقة 50 رقم 3 حي الألفة الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 29 91

AL HORRIA OPTIQUE

Ain Chock, Bd Al Qods,
Inara 2 N° 23
Casablanca



بصريات الحرية

عين الشق, شارع القدس
إنارة 2 رقم 23
الدار البيضاء

Tél. : 05 22 21 52 03

ICE : 001774300000066 - IF : 51457135 - TP : 34048956 - CNSS : 4406973 - RC : 419894

F.

0008412

Docteur : Hamid Farah

Mr. : El Aji Chadia

Nomenclature :

Montures :

VL

VP

Type de verres :

* VISION DE LOIN :

OD :

Axe :

Cyl :

Sph :

OG :

Axe :

Cyl :

Sph :

* VISION DE PRES :

OD :

Axe :

Cyl :

Sph :

OG :

Axe :

Cyl :

Sph :

Add :



Total :

Date :

22 / 09 / 22

Trois mille sept cent

= 3 200,00

Docteur . Hamid FARAH

Ophtalmologiste

**Spécialiste de la Chirurgie
et des Maladies des Yeux
Cataracte - Glaucome - Strabisme
Voies Lacrymales - Angiographie
Laser - Lentilles de Contact...**

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital 20 AOÛT

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital My Youssef



الدكتور . حميد فراح

أخصائي أمراض و جراحة العيون

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع - انجيوكرافيا

الليزر - العدسات الاصقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, Le

12 SEP. 2022

الدار البيضاء في

Dr. Aji Chadia

O. C. T. Moulane

Docteur Hamid FARAH
Ophtalmologiste
Bd Oum Errabii Rue 50 N°3
EL OULFA - CASABLANCA
Tél: 05 22 93 29 91

Bd OUM Errabii - Rond point OMAR EL MOKHTAR Rue 50 N°3 - EL OULFA - Casablanca - Tél.: 05 22 93 29 91
05 22 93 29 91: الهاتف - الألفة الدار البيضاء - المختار - زنقة 50 رقم 3 حي الألفة الدار البيضاء - الربيع - مدار عمر المختار - زنقة 50 رقم 3 حي الألفة الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 29 91

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 117 831 / 2022 du 14/09/2022

Nom patient : **EL AJI CHADIA**

Entrée 14/09/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 14/09/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT MACULAIRE	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total Frais Clinique				1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

Total 1 000,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 000,00	1 000,00	0,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tel.: 05 29 03 53 45
 Fax : 05 29 00 53 45
 E-mail : contact@hckp.com
 N°INP 090061862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 2209141203394410. / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200561029	EL AJI CHADIA	14/09/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	5964	1 000,00
PAYANT	Total payé	1 000,00
MILLE DIRHAMS		

Reçu établi par : MAN.ELB

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaïd
Tél : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
Email : contact@icdm.ma
N° IMP 090061953

Casablanca, le 14/09/2022

Compte rendu OCT maculaire
MR El AJI Chadia

OCT maculaire

➤ **Œil droit :**

- Signal et imagerie de bonne qualité (indice qualité : 35)
- Vitré : clair
- Plan de l'épithélium pigmentaire régulier, pas de drusens
- Architecture conservée des couches rétinienne internes et externes.
- Interface IS/OS et couche des photorécepteurs semble conservée.
- Entonnoir fovéolaire d'aspect normal
- Mapping maculaire : ECM compris dans les limites normales de la database : 242µm

➤ **Œil gauche :**

- Signal et imagerie de bonne qualité (indice qualité : 32)
- Vitré clair
- Plan de l'épithélium pigmentaire régulier, pas de drusens
- Architecture conservée des couches rétinienne internes et externes.
- Interface IS/OS et couche des photorécepteurs semble conservée.
- Entonnoir fovéolaire d'aspect normal
- Mapping maculaire : ECM compris dans les limites normales de la database : 237µm

Dr ADNANE Imane



ID : 2200561029

Name : CHADIA EL AJI

Ethnicity :
Gender : Female
DOB : 06/04/1958 Age : 64

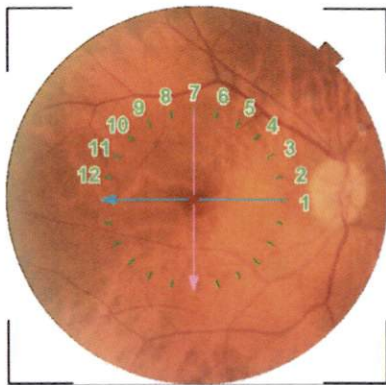
Technician :
Fixation : OD(R) Macula / OS(L) Macula
Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OD(R)

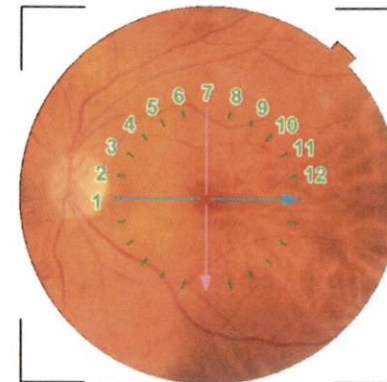
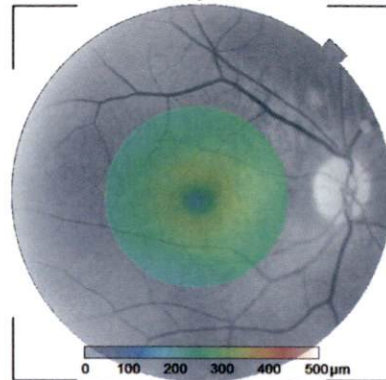
Image Quality : **35** mode : Fine(1.1.0)
Capture Date : 14/09/2022

OS(L)

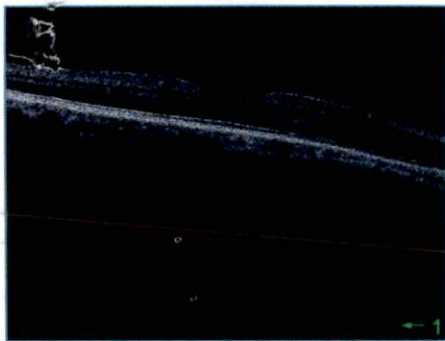
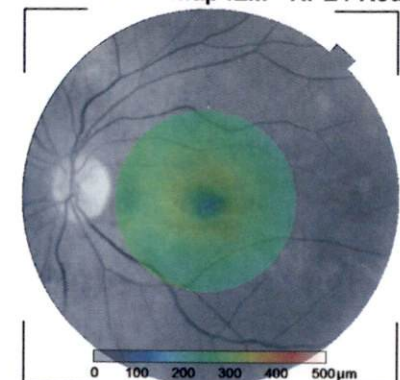
Image Quality : **32** mode : Fine(1.1.0)
Capture Date : 14/09/2022



Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free

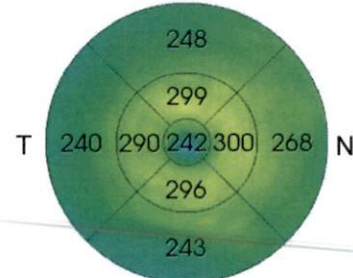
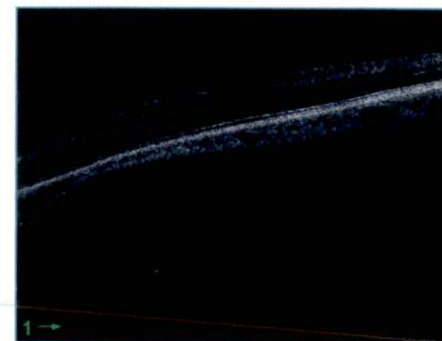
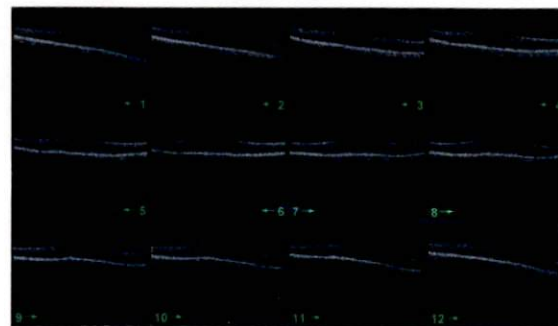
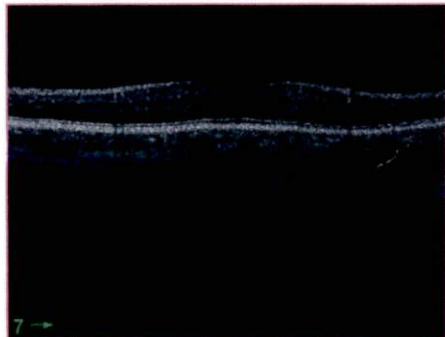


Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



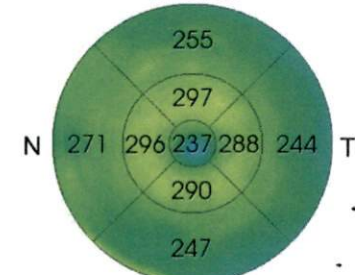
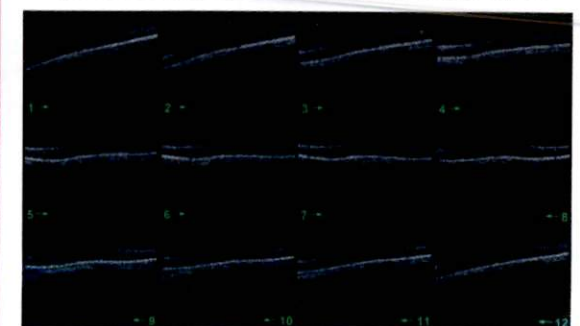
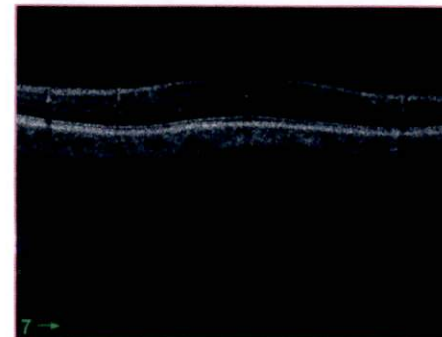
Retinal thickness ILM - RPE (μm)

ETDRS

Average Thickness (μm) **260,0**

Retinal thickness ILM - RPE (μm)

ETDRS

Average Thickness (μm) **262,2**

Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA

Signature :

Date :



مركز الدفع

14/09/22 11:40:25
9900397952
93979501
HOP CHEIKH KHAI I A G7
Casablanca

A0000000032010
APP : VISA
CHADIA EL AJIL NAJAME
xxxxxxxxxxxx5214
12/23 CARTE NATIONALE
99865FE780006A92
621-0-99 1-44

MONTANT : 1000,00 MAD
NUM TRANSACTION 004
NUM AUTORISATION 576855
STAN 005964

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT