

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.



Declaration de Maladie

N° W21-707316

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13126 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL OUHANDANI Med Amine
Date de naissance : 05/11/1982
Adresse : Ville n° 181 Lt EL RANSOUL Nekmij
Tél : 06 76 14 35 92 Total des frais engagés : 1001,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 13/09/2022
Nom et prénom du malade : EL OUHANDANI Med Amine Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Consultation ophtalmologie
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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Rabat Le : 13 / 09 / 22
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 Honoraires
13.09.72	C.S.		300 DH	INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Wifak T. N° 204 - Témara Wifak T. N° 204 Tél.: 0537 64 04 24 INPE : 102045291	13/09/72	201.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13.09.72	champ visuel	500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

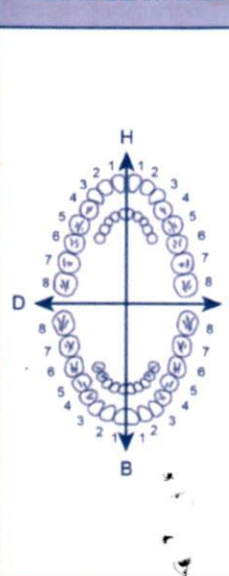
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

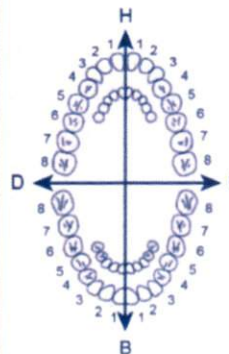
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Ved...

SOINS DENTAIRES



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



SOINS DENTAIRES

Traitées	Soins	Coût

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
B		B

[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

Dr JENNANE NAOUAL
Ophtalmologiste, Chirurgienne
- Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Rabat
- Ancien médecin à la clinique
Montchoisi . Lausanne . Suisse



CENTRE SUISSE D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة جنان نوال
أخصائية طب وجراحة العيون
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيبة سابقة بمصحة مونشوآزي - لوزان - سويسرا

13/09/2022

Mr EL OUAHDANI Mohamed Amine

20.00
CORRECTOL 0.1 COLLYRE

1 gt 2 x j, dans les deux yeux, pendant 21 jours

66.00
VISRELAX

1 goutte 3 fois, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

95.00
MELIMAG

1 cp le soir pdt 15 jours

LES LABORATOIRES
BOXPERT
Maroc

PPC: 95DH
LOT: MM34
EXP: 08/25

LES LABORATOIRES
BOXPERT

201.00
Pharmacie NOUFA
Wifaq, N° 2041 - Témara
Tél.: 06 37 62 70 71
INPE: 101170579
Docteur JENNANE Naoual
Ophtalmologiste
Avenue Al karama, N° 3482
Hay Al wifaq - Témara
CSM: 06 37 52 10 67 / Tél: 05 37 62 70 71

شارع الكرامة، الرقم 3482 حي الوفاق - تمارة أمام مسجد الإيمان (قرب صيدلية الورود)
Tél: 05 37 62 70 71 / 06 37 52 10 67 - Email: naoualjennane.oph@gmail.com
INPE: 101170579 CNSS: 5613212 ICE: 001992905000084

COMPOSITION: Eau distillée d'euphraise (8 %), eau distillée de Hamamelis virginiana (8%), eau distillée de camomille (8 %), eau distillée de thè vert (8 %), acide borique, tétraborate de sodium décahydraté (borax), chlorure de sodium, acide éthylène diamine tétraacétique (EDTA), chlorure de benzalkonium, eau pour préparations injectables sp 100 ml. **Contient des conservateurs. Sans phosphates.**

Tenir hors de la portée des enfants.

Avertissement: Avant utilisation, lire attentivement les instructions contenues dans la boîte.

CE 0373

DISPOSITIF MEDICAL

STERILE / A



OPKO Health Spain S.L.U.

Pl. Europa 13-15, Local 2
08004 L'Hospitalet de l'Obregat
(Barcelona), Espagne.

016169

LOT

011 22
2025/02



Effet apaisant et rafraichissant



Flacon contenant 10 ml de solution stérile à base d'eaux distillées d'euphraise, de camomille, d'hamamelis et de thè vert, ayant un effet apaisant et rafraichissant tout en respectant le pH physiologique de la muqueuse oculaire. L'effet combiné de ces substances naturelles soulage:

- les rougeurs et gênes oculaires provoquées par:

- la pollution, la poussière, le vent
- l'eau de mer, l'eau chlorée des piscines
- la fatigue oculaire provoquée par:
- l'exposition prolongée à la lumière du soleil
- de longues périodes de lecture ou l'utilisation prolongée de l'ordinateur
- le manque de sommeil

MODE D'EMPLOI: Ouvrir le flacon et presser légèrement pour déposer une à deux gouttes dans chaque œil. Remettre le capuchon après chaque utilisation. Ce produit peut être utilisé jusqu'à trois fois par jour pendant 28 jours maximum après l'ouverture du flacon. Retirer les lentilles avant d'insérer le collyre et attendre pendant au moins 15 minutes avant de les remettre. Flacon à usage personnel.



Effet apaisant et rafraichissant

Solution stérile
10 ml

Solution stérile
10 ml



Effet
Santé

SYNTHEMEDIC
22-24 Rue Zoubeir Ikon
El Anassir 29500 Casablanca
P.P.C: 66.00



E10140B00

70x32x32

COLLYRE
Inosine
phosphate disodique dihydraté
Facon de 10 ml

Correctol® 0,1%

LOT 221340
EXP 04 2023
FPV 20 00

20,00

Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات العين

استخدام موضعي.
للتقطير في العين.
لا يحقن، لا يبلع.
دواعي الاستعمال :
علاج مساعد لاضطرابات الرؤية
بالعينين، مكمل لإزالة تآكل وظيفة
العينين.
التركيبية :
إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم
ثنائي المائي..... 0,1 غرام
غلوكونات الكلوروكسيدين، كينورور
الصوديوم، ماء مصفى.
اقرأ النشرة بدقة قبل الاستعمال.
يحفظ في درجة حرارة أقل من 25
درجة مئوية.
يجب استعمال أي قارورة مفتوحة
خلال 15 يوما. أكتب بوضوح تاريخ
الفتح على العبوة.
يحفظ بعيدا عن مرأى ومعتاول الأطفال.

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.
EN INSTILLATION OCULAIRE.
NE PAS INJECTER,
NE PAS AVALER.

INDICATIONS:

Traitement d'apoint des
troubles de la vision binoculaire
en complément de la rééducation.

COMPOSITION:

Inosine phosphate
disodique dihydraté 0,1 g
Gluconate de chlorhexidine,
chlorure de sodium, eau purifiée.
Lire attentivement la notice avant
utilisation.

A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé
dans les 15 jours. Notez en clair
la date d'ouverture sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de
la portée des enfants.

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté
Facon de 10 ml

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثنائي المائي
قارورة من سعة 10 مل

Correctol® 0,1%
Collyre, flacon de 10 ml
AMM N° 62 DMF/21/INDIC



6 118000 020301

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté
Facon de 10 ml

03



04/20

سوتيميا
SOTHEMA
Titulaire d'AMM/ Fa/Intant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27162 Boussouss - Maroc

E10140B00

70x32x32

COLLYRE
Inosine
phosphate disodique dihydraté
Facon de 10 ml

Correctol® 0,1%

LOT 221340
EXP 04 2023
FPV 20 00

20,00

Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات العين

استخدام موضعي.
للتقطير في العين.
لا يحقن، لا يبلع.
دواعي الاستعمال :

علاج مساعد لاضطرابات الرؤية
بالعينين، مكمل لإزالة تآكل وظيفة
العينين.
التركيبية :

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم
ثنائي المائي..... 0,1 غرام
غلوكونات الكلوروهيكسدين، كينورور
الصوديوم، ماء مصفى.

اقرأ النشرة بدقة قبل الاستعمال.
يحفظ في درجة حرارة أقل من 25
درجة مئوية.

يجب استعمال أي قارورة مفتوحة
خلال 15 يومًا. أكتب بوضوح تاريخ
الفتح على العبوة.
يحفظ بعيدا عن مرأى ومعتاول الأطفال.

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.
EN INSTILLATION OCULAIRE.
NE PAS INJECTER,
NE PAS AVALER.

INDICATIONS:

Traitement d'apoint des
troubles de la vision binoculaire
en complément de la rééducation.

COMPOSITION:

Inosine phosphate
disodique dihydraté 0,1 g
Gluconate de chlorhexidine,
chlorure de sodium, eau purifiée.
Lire attentivement la notice avant
utilisation.

A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé
dans les 15 jours. Notez en clair
la date d'ouverture sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de
la portée des enfants.

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté
Facon de 10 ml

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثنائي المائي
قارورة من سعة 10 مل

Correctol® 0,1%
Collyre, flacon de 10 ml
AMM N° 62 DMF/21/INDIC



6 118000 020301

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté
Facon de 10 ml

03



04/20

سوثيما
SOTHEMA
Titulaire d'AMM/ Fa/In/ant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27162 Boussouss - Maroc



13/09/2022

Facture N°: FC22090032

Patient	Acte	Montant	Déjà réglé	Montant à régler
EL OUAHDANI Mohamed Amine	champ visuel	500.00 DH	00.00 DH	500.00 DH

DR JENNANE

Docteur JENNANE NAOUAL
Ophtalmologiste
Avenue Alkarama, N° 342
Hay Alwiliq - Temara
Tél: 05 37 62 70 71 - GSM: 06 51 77 67 31

Dr JENNANE NAOUAL
Ophtalmologiste, Chirurgienne
- Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Rabat
- Ancien médecin à la clinique
Montchoisi . Lausanne . Suisse



CENTRE SUISSE D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة جنان نوال
أخصائية طب وجراحة العيون
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيبة سابقة بمصحة مونشوازي - لوزان - سويسرا

13/09/2022

Mr. EL OUAHDANI Mohamed Amine

Champ visuel Humphrey SITA - STANDARD

bilan orthoptique pour insuffisance de convergence

Docteur JENNANE Naoual
Ophtalmologiste
Avenue Al karama, N° 3482
Hay Al wifaq - Témara
TSM: 06 37 52 10 67 / Tél: 05 37 62 70 71

Patient: El Ouahdani, Mohamed Amine

DDN: 05 nov. 1992

Sexe : Homme

ID: 2222087962



CABINET DR. JENNANE NAOUAL

Av Alkarama n°3482 Hay Alwifaq TEMARA

0537627071

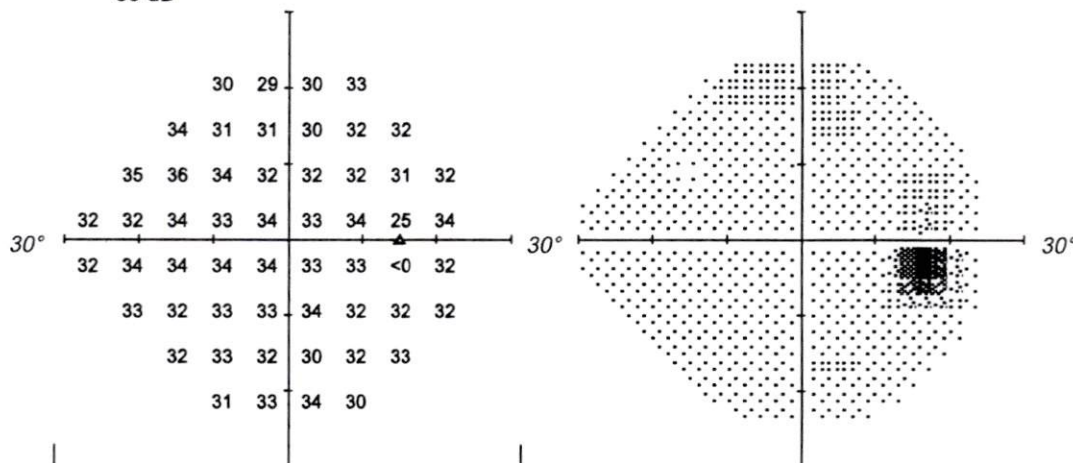
OD Analyse de champ unique

Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Tâche aveugle
Cible de fixation: Centrale
Pertes de fixation: 1/10
Erreurs faux pos.: 3%
Erreurs faux nég.: 0%
Durée du test: 04:10
Fovéa: 38 dB

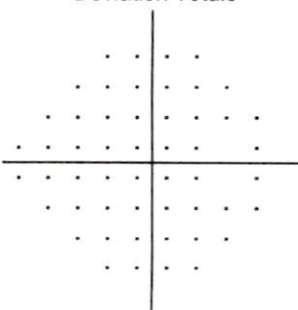
Stimulus : III, Blanc
Fond: 31,5 asb
Stratégie: SITA Standard
Diam. pupille: 4,4 mm *
Acuité visuelle:
Rx: +0,00 DS

Date: 13 sept. 2022
Heure: 15:35
Âge: 29



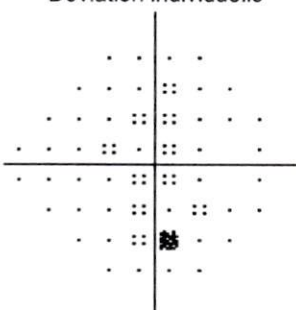
1	0	1	4
3	0	0	-1 1 2
5	5	1	-1 0 0 1
3	1	1	0 0 0 1 3
3	2	2	1 -1 -1 0 1
2	0	0	-1 0 -1 0 1
1	1	-1	-3 0 1
1	2	3	-1

Déviati on Totale



-2	-3	-2	1
0	-3	-3	-4 -2 -1
2	2	-2	-4 -4 -3 -3 -2
0	-2	-2	-3 -3 -3 -2 0
0	-1	-1	-2 -4 -4 -3 -2
-1	-3	-3	-4 -3 -4 -3 -2
-2	-2	-4	-6 -3 -2
-2	-1	0	-4

Déviati on individuelle



THG: Dans les limites normales

VFI: 99%
MD24-2: 0,55 dB
PSD24-2: 1,60 dB

:: P < 5%
:: P < 2%
:: P < 1%
■ P < 0.5%

Commentaires

Signature



Patient: El Ouahdani, Mohamed Amine

DDN: 05 nov. 1992

Sexe : Homme

ID: 2222087962



CABINET DR JENNANE NAOUAL

Av Alkarama n°3482 Hay Alwifaq TEMARA

0537627071

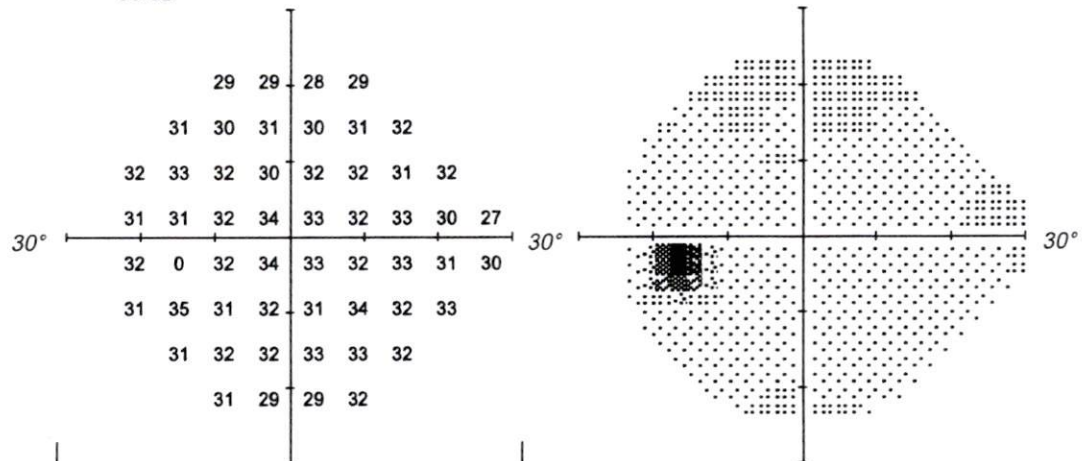
OS Analyse de champ unique

Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Hors service
Cible de fixation: Centrale
Pertes de fixation: 0/0
Erreurs faux pos.: 8%
Erreurs faux nég.: 0%
Durée du test: 04:09
Fovéa: 39 dB

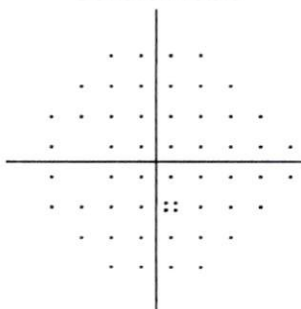
Stimulus : III, Blanc
Fond: 31,5 asb
Stratégie: SITA Standard
Diam. pupille: 4,1 mm *
Acuité visuelle: Rx: +0,00 DS

Date: 13 sept. 2022
Heure: 15:42
Âge: 29



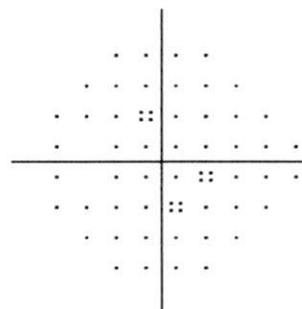
0	0	-1	0
1	-1	0	-2
1	1	0	-3
0	-1	0	-1
0	-1	0	-1
0	-1	0	-1
0	-1	0	-1
0	-1	0	-1
0	-1	0	-1
0	-1	0	-1

Déviations Totales



-1	-1	-2	-1
0	-2	-2	-3
0	0	-1	-4
-1	-2	-1	-3
-1	-3	-1	-2
-1	-3	-1	-2
-1	-3	-1	-2
-1	-3	-1	-2
-1	-3	-1	-2
-1	-3	-1	-2

Déviations individuelles



THG: Dans les limites normales

VFI: 99%
MD24-2: -0,42 dB
PSD24-2: 1,22 dB

:: P < 5%
■ P < 2%
■ P < 1%
■ P < 0.5%

Commentaires

Signature

