

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

N° W21-699677

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5685 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SEKKAT Mohammed

Date de naissance :

Adresse : 32, Lotissement In-dibud Ha Diab base

Tél. : 0613074647 Total des frais engagés : 1200,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Rachid ZAFAD**  
Ophtalmologiste  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (LG)  
Fax : 05 22 25 00 01

Date de consultation : 01/11/2022

Nom et prénom du malade : SEKKAT Mohammed

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie : DTIL 4

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) :

*(Signature)*



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

02/04/2022 CS G INF: 091M39790

Dr. Raehid ZAFAD  
Ophtalmologiste  
77 40 2 49 (LG)  
00 01

[illegible][illegible][illegible]

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

[illegible]

**(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 L'EXECUTION

**Docteur Rachid ZAFAD**

Ophtalmologiste  
Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris VII  
Chirurgie Vitreo - rétinienne



مصحة المدينة

CLINIQUE AL MADINA

الدكتور رشيد زفاف

إختصاصي في طب العيون  
خريج كلية الطب بباريس  
جراحة الجسم الزجاجي و الشبكية

## ORDONNANCE

01 novembre 2022

**Mr SEKKAT MOHAMMED**

OCT maculaire

**Dr. Rachid ZAFAD**  
Ophtalmologiste  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)  
Fax: 05 22 25 00 01

**CLINIQUE AL MADINA**  
PEC  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)  
Fax: 05 22 25 00 01

# CLINIQUE AL MADINA

## F A C T U R E

N° : 11052 / 2022 du 01/11/2022

OCT

Nom patient **SEKKAT MOHAMMED**  
**PAYANT**

Entrée 01/11/2022

Sortie 01/11/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
OCT	1,00		1 200,00	1 200,00
			<i>Sous-Total</i>	1 200,00
<b>Total Clinique</b>				<b>1 200,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

**Total 1 200,00**

**CLINIQUE AL MADINA**  
**PEG**  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél.: 05 22 77 77 40 & 49 41 01  
Fax : 05 22 25 00 01





Casablanca, le mardi 1<sup>er</sup> novembre 2022

## **COMPTE RENDU** **OCT maculaire**

Identité du patient : **SEKKAT MOHAMMED**

Motif de l'examen : Bilan rétine

Médecin traitant : Dr. ZAFAD RACHID

### **Œil droit :**

- Entonnoir fovéolaire conservé
- Epaisseur maculaire centrale à 243  $\mu$ m
- Absence d'anomalies visibles significatives au niveau de la surface rétinienne
- Irrégularités dans le plan de l'EP sans discontinuités visibles (drusens ?)

### **Œil gauche :**

- Entonnoir fovéolaire perturbé
- Diminution de l'épaisseur centrale avec épaisseur maculaire centrale mesurée à 246  $\mu$ m
- Formation hyper-réfléctive se confondant avec le plan de l'EP (fibrose / néo-vx choroïdiens)
- Petites logettes intra-réiniennes fovéolaires
- Etat relativement stationnaire en comparaison avec l'OCT du 09.08.2022

⇒ MLA OD / DMLA exsudative OG

⇒ Résultats à confronter au contexte clinique

**Dr. Rachid ZAFAD**  
Ophtalmologiste  
532, Bd. Panoramique - Casablanca  
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)  
Fax: 05 22 25 00 01

**CLINIQUE AL MADINA**  
PEC  
532, Bd. Panoramique - Casablanca  
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)  
Fax: 05 22 25 00 01

Patient: SEKKAT, MOHAMMED  
 Physician:  
 Operator:  
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male  
 ID:

Exam Date: 01/11/2022  
 DOB(age): 20/12/1936 (85)  
 Ethnicity: Caucasian  
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

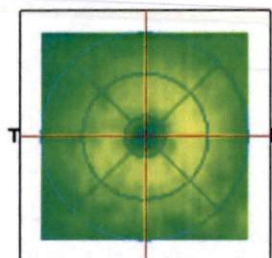
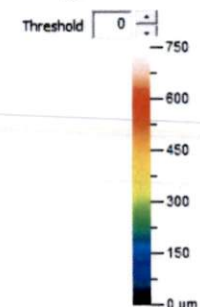
☒ ETDRS Change

☐ RPE Elevation

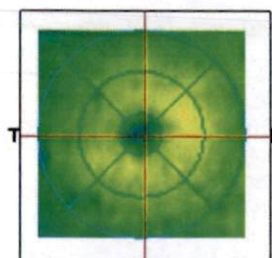
## Retina Map Change Analysis

### Full Retina Thickness Map

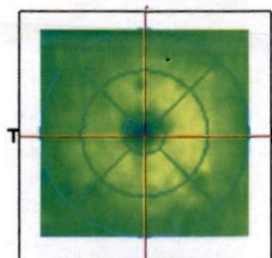
Right / OD



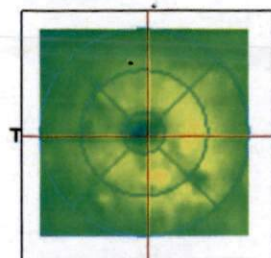
Date: 08/03/2022, SSI=58.2



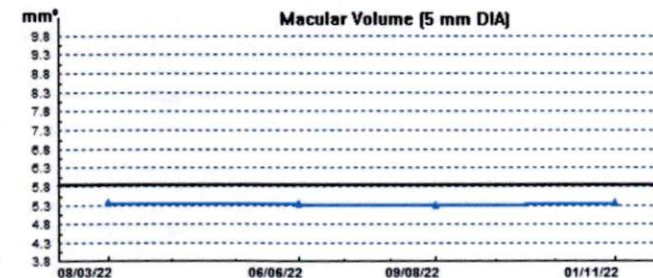
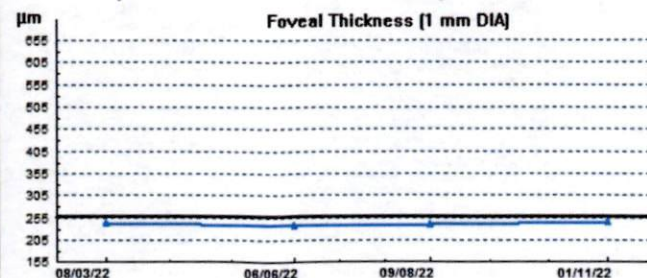
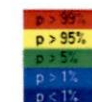
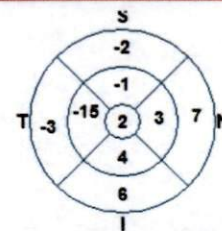
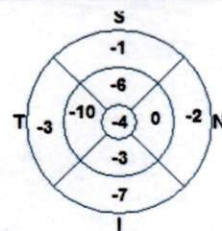
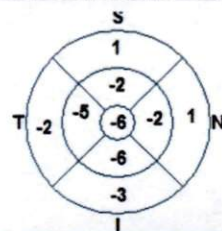
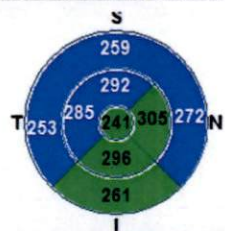
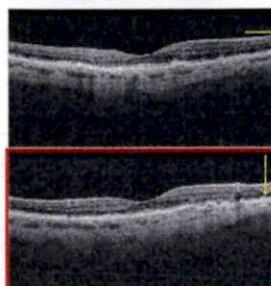
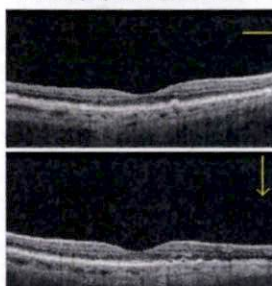
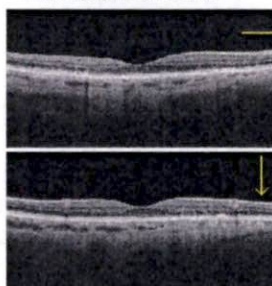
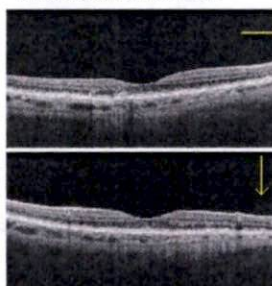
Date: 06/06/2022, SSI=54.8



Date: 09/08/2022, SSI=52.2



Date: 01/11/2022, SSI=44.6



Report Date: mardi 01/11/2022 11:30:09

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution





Patient: SEKKAT, MOHAMMED  
Physician:  
Operator:  
Disease:

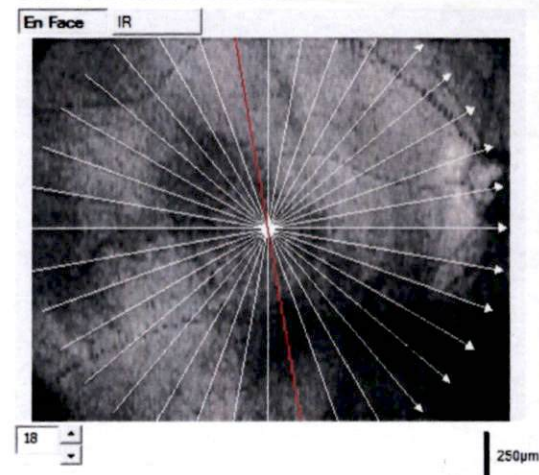
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male  
ID:

Exam Date: 01/11/2022  
DOB(age): 20/12/1936 (85)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

## Radial Lines Comparison Report

Scan 01/11/2022 11:27:49



Signal Strength Index

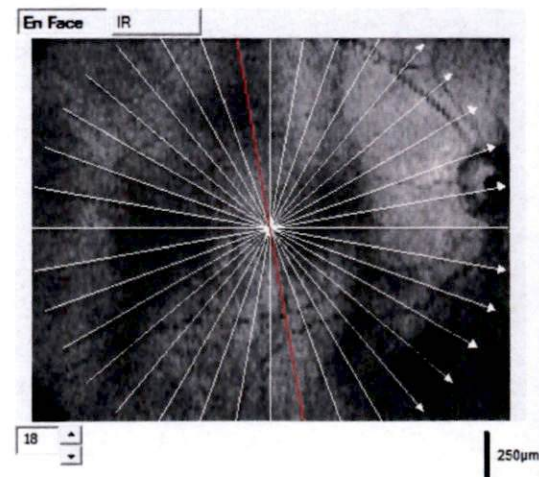
44

10.00 Scan Size (mm)

Right / OD



Auto Zoom



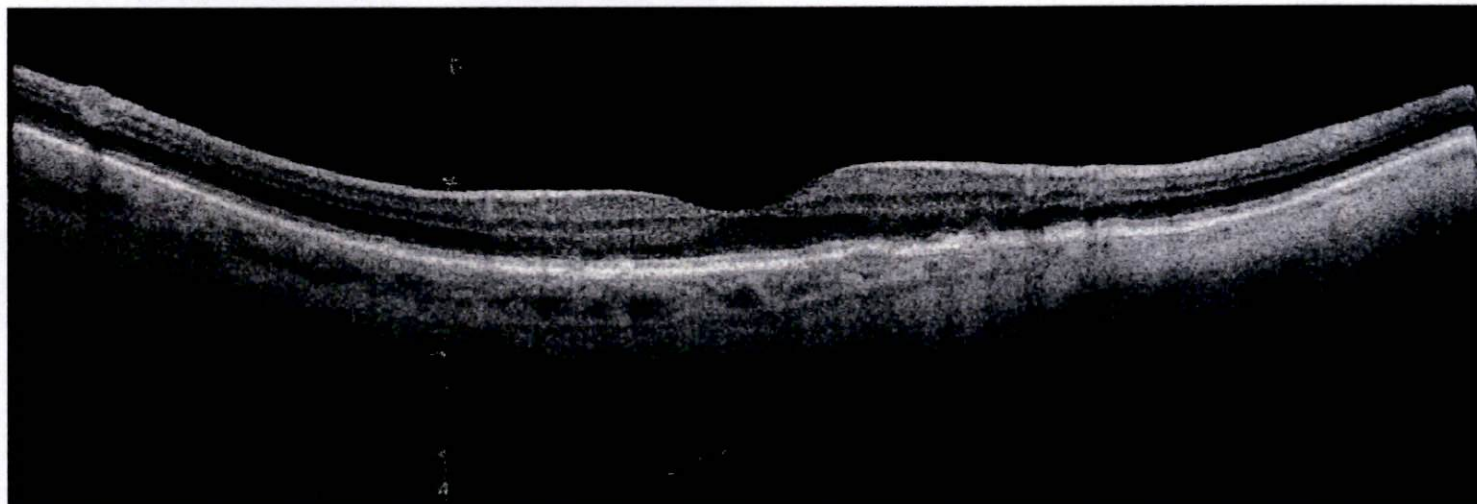
Scan 09/08/2022 11:16:50

Signal Strength Index

49

10.00 Scan Size (mm)

Right / OD



Report Date: mardi 01/11/2022 11:29:52

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution





Patient: SEKKAT, MOHAMMED  
Physician:  
Operator:  
Disease:

CLINIQUE AL MADINA  
Gender: Male  
ID:

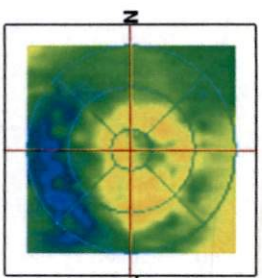
Exam Date: 01/11/2022  
DOB(ge): 20/12/1936 (85)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018.1.0.33

☒ ETDRS Change  
☐ RPE Elevation

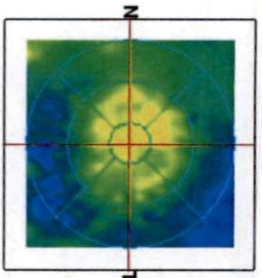
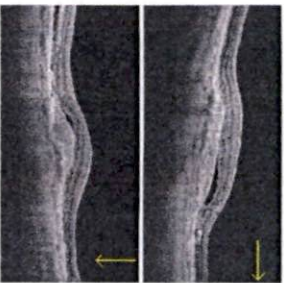
## Retina Map Change Analysis

### Full Retina Thickness Map

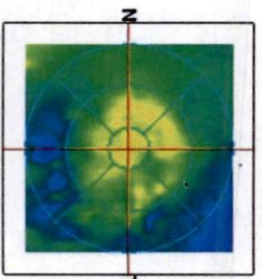
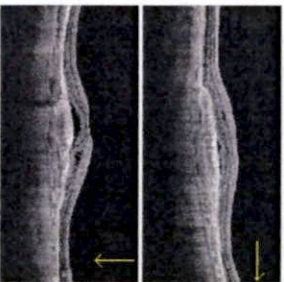
Left / OS



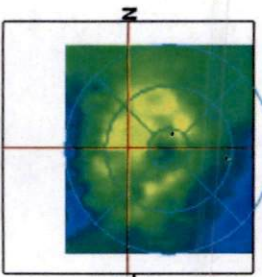
Date: 08/03/2022, SSI=33.2



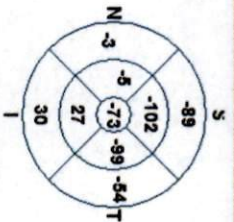
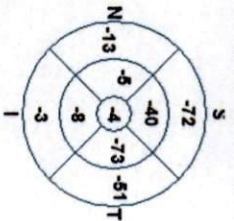
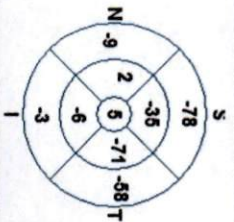
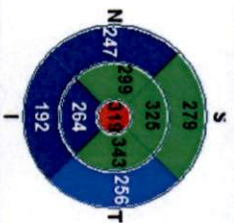
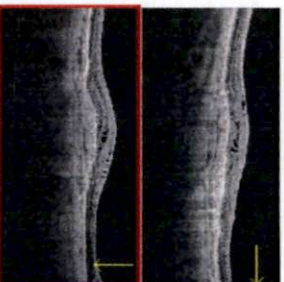
Date: 06/06/2022, SSI=51.2



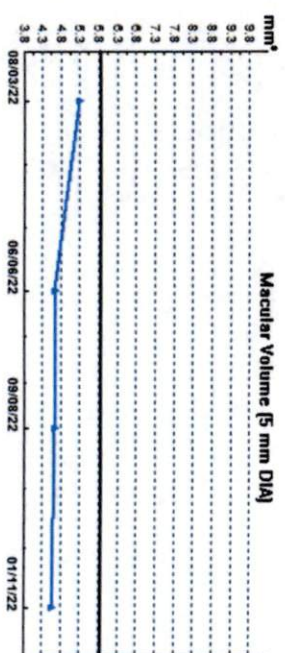
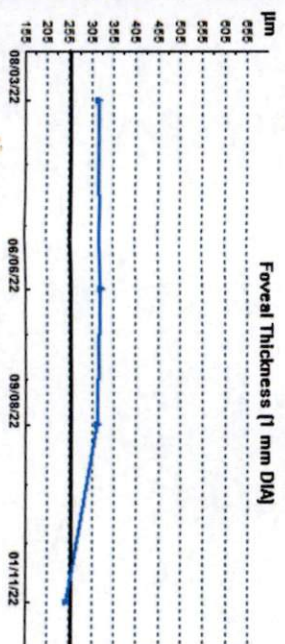
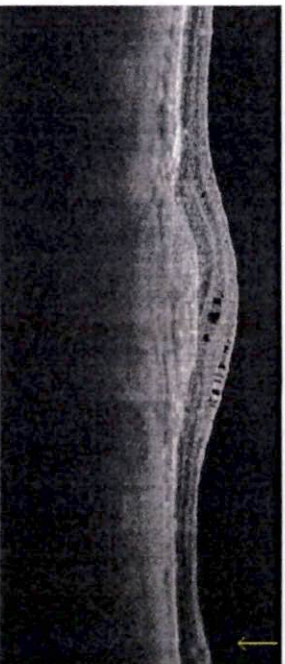
Date: 09/08/2022, SSI=44.0



Date: 01/11/2022, SSI=49.5



Legend for thickness maps:  
P > 95%  
P > 5%  
P > 1%  
P < 1%



Report Date: mardi 01/11/2022 11:31:30

Software Version: 2018.1.0.33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution





Patient: SEKKAT, MOHAMMED  
Physician:  
Operator:  
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male  
ID:

Exam Date: 01/11/2022  
DOB(age): 20/12/1936 (85)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

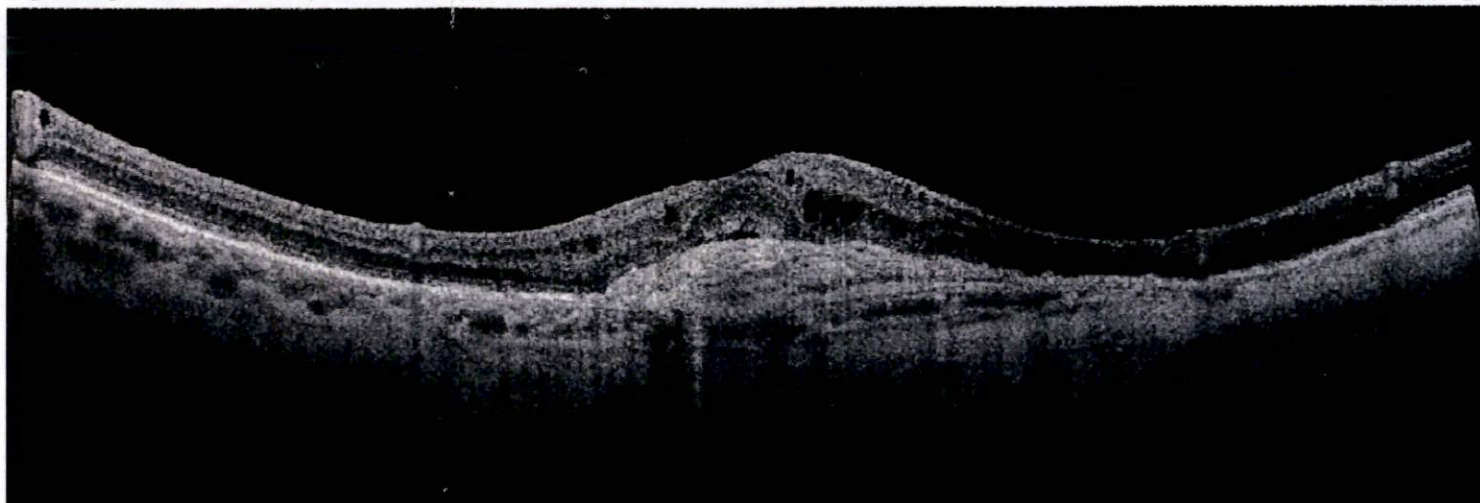
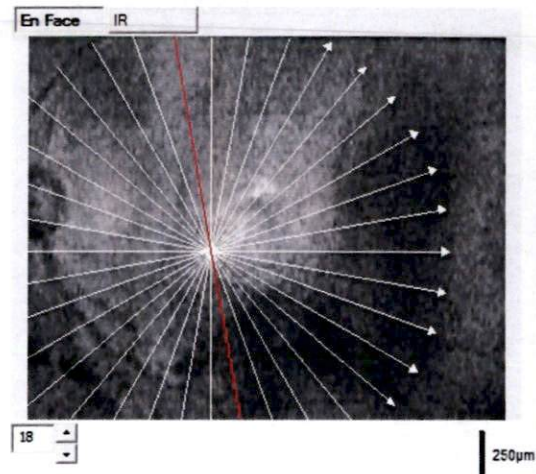
## Radial Lines Comparison Report

Scan 01/11/2022 11:28:28

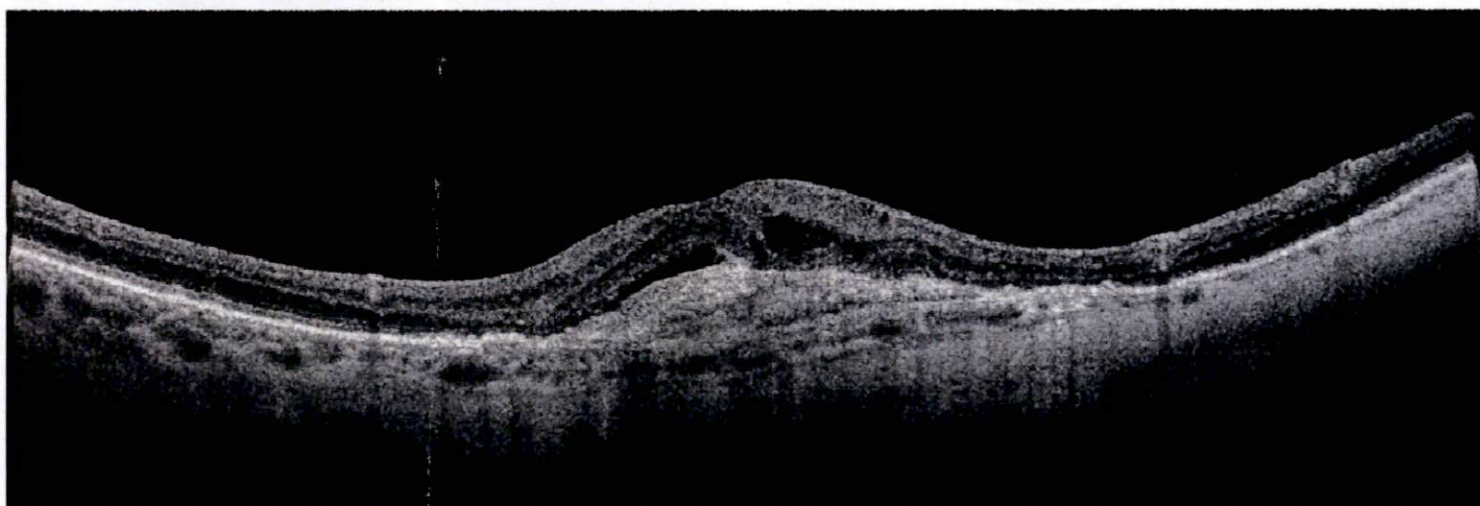
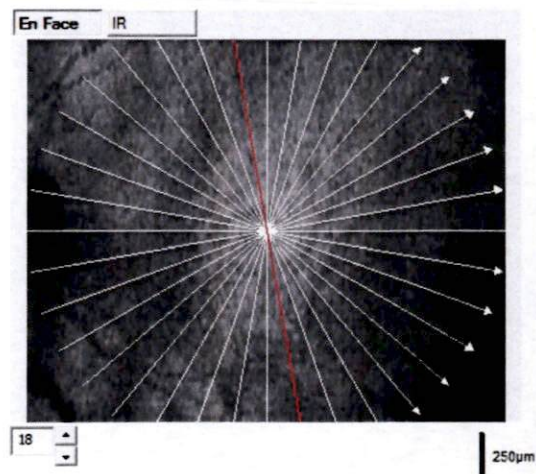
Signal Strength Index 43

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



Auto Zoom



Scan 09/08/2022 11:18:07

Signal Strength Index 45

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS

Report Date: mardi 01/11/2022 11:30:48

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

