

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

M22- 0011517

Optique

138286

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6640 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : TOURBY BOUCHAIB

Date de naissance : 26/01/1960

Adresse : Rue 39, N° 45/47, LAYMOUNZ,

20190, CASABLANCA

Tél. : 06 40 31 27 16 Total des frais engagés : 2231.60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/10/2022

Nom et prénom du malade : TOURBY Rim

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Conception optique

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.

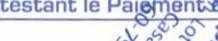
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 25/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
15/08/2022	Consultation		<p style="text-align: center;">NAME Karim Ophtalmologie Maison, Lotissement Routhé d'Azemmour Casablanca Téléphone : 066-368-22-95</p>	 <p>NAME Karim Ophtalmologie Maison, Lotissement Routhé d'Azemmour Casablanca Téléphone : 066-368-22-95</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE LA CASA Date : 17/10/2022 Tél : 022 98 98 81</i>	17/10/2022	181,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

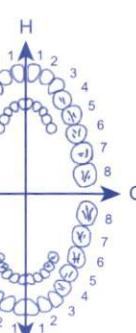
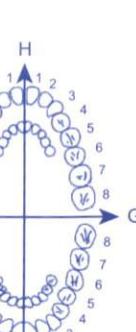
Signature et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
L FIRDAOUS VISION F- 4221 EL IDRASSI HICHAM Praticien Optométriste Tunisie RDC N° 5 Casablanca TÉL: 095001889	19/09/2022	19 10 20 del	50 0 opti	2412		300 Dhs
						1750,00
						54

RELEVE 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D --- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Karim NAYME

Ophthalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réactive - Traitement du Kérotocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales



الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة المجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي والشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

casablanca

Le 17 octobre 2022

Mme TOURBY Rim

Bilan orthoptique



Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزمور سابقا) (جزءة النسيم البيضاء)

+ 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

@ karim.nayme@gmail.com Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kérotocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

الغددسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

casablanca

Le 17 octobre 2022

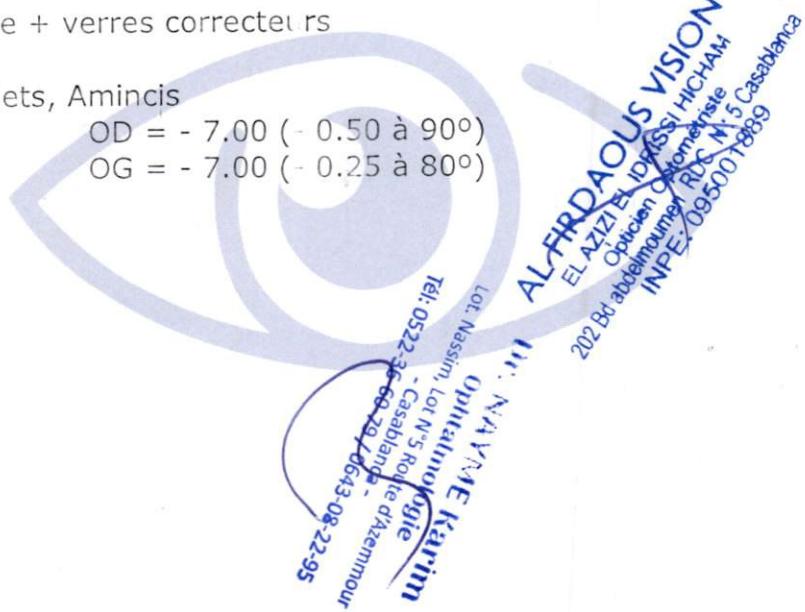
Mme TOURBY Rim

Monture + verres correcteurs

Antireflets, Amincis

OD = - 7.00 (- 0.50 à 90°)

OG = - 7.00 (- 0.25 à 80°)



Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5، شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزمور سابقاً) بجزئه التسميم البيضاء

📞 + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

✉ karim.nayme@gmail.com ⚡ Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

Docteur Karim NAYME
Ophthalmologiste
Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome
Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône
Oeil et diabète
Adaptation en lentilles de contact
Pathologie vitréo-rétinienne
Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

الدكتور كريم النعيم
طبيب العيون
أمراض و جراحة العيون

جراحة الجلالة داء الزرق
تصحيح البصر بالليزر
إصابة العين بداء السكري
العدسات اللاصقة الطبية
أمراض السائل الزجاجي والشبكة
جراحة الجفون و مسائل الدموع

casablanca

Le 17 octobre 2022

Mme TOURBY Rim

159.00

XILOIAL ZERO

SV

1 gte 3 -fois /j , dans les deux yeux, pendant 2 Mois

22.60
FLUCON

SV

1 goutte 4 fois par jour pendant 7 jours
1 goutte 3 fois par jour pendant 7 jours
1 goutte 2 fois par jour pendant 7 jours
1 goutte 1 fois par jour pendant 7 jours, dans les deux yeux

Dr. Nayme Karim
N° 0522-380-1797
Lot. Nassim Casablanca
Centre Oculaire Casablanca
Casablanca - Maroc
Téléphone : 022 99 48 1451

PHARMACIE DES SCIENCES
Centre Oculaire Casablanca
Casablanca - Maroc
Téléphone : 022 99 48 1451
ANCA

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5، شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزمور سابقاً) جزئية النسيم البيضاء

📞 + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

@ karim.nayme@gmail.com 📲 Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

CASA LE 19/10/2022

AL FIRDAOUS VISION
OPTICIEN - OPTOMETRISTE

FACTURE : N° 291/2022

Nom : TOURBY RIM

NOMENCLATURES CORRESPONDANTES A LA PRESCRIPTION

OD :31 OG :31

1 MONTURE	500.00 DH TTC
2 VERRE orma 1.67 antireflet bleu indo	1250.00DH TTC
1 MONTURE	00DH TTC
2 VERRE orma	00DHTTC
Total	1750.00DH TTC

LA PRESENTE FACTURE ARRETEE A LA SOMME DE :

Mille sept cent cinquante dirhams AL FIRDAOUS VISION

ICE : 00223025300090

PATENTE : 345700825

RC : 428231

INPE :095001889

*AL FIRDAOUS VISION
EL AZIZI EL IDRISI HICHAM
Opticien Optométriste
202 Bd abdelkoumen RDC N° 5 Casablanca
INPE: 095001889*

CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER

CASA, Le 19/10/2022



Cher Docteur,

L'examen de Mlle TOURBY RIM (25 ans) montre les éléments suivants :

INTERROGATOIRE

Céphalées, douleurs oculaires.
Port des lentilles de contact.

ACUITE VISUELLE

Correction portée : OD = - 7.00 (- 0.50 à 90°) / OD = - 7.00 (- 0.25 à 80°)

VL A/L OD	10/10	VP A/L OD	P2
VL A/L OG	10/10	VP A/L OG	P2

EXAMEN MOTEUR

Mesure de l'angle : ESE (en Dioptries)

VL A/L: Orthophorie

VP A/L: X'X'T = 8 à 10

Baguette de Maddox :

VL A/L: E = 2

VP A/L: X' = 6

RDC: Médiocre, l'OG lâche

Motilité oculaire: Normale

Amplitude de fusion :

C16R14 D8R6

C'35R30 D'10R8

EXAMEN SENSORIEL

Verre Rouge : Fusion

Worth : Fusion

Vision stéréoscopique : positive

Synoptophore

A/L: AO = AS = 0

1°/ 20R16

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'OG lâche.

Je propose de faire des séances de rééducation orthoptique.

Bien à vous

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

185, Bd. Abdelmoumen, Rés. WALILI PARC, 2^{ème} Etg. (en face station Tram Faculté de Médecine)

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

Patient : Mme TOURBY Rim

Mutuelle :

Age : 25 ans

Ville : CASAA

Tél : 0663341085

Allergies connues :

Facteurs de risques :

Antécédents :

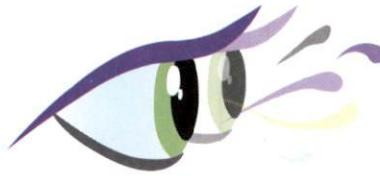
CO 10/21 //W/ECRAN ++
ALLERGIE - /ATCD GLAUCOME-

Dr. NAVYME Katrien
 Opticienne
 10, Avenue de la Gare
 59300 Lille
 Tél: 05 22 36 60 79 / 0643 08 22 95

Consultation du : 17/10/2022

Motif Cs	cephalées LUNETTE		
CO Portée	- 7.00	- 7.00 (- 0.25 à 133°)	PD = 64.0
Réf.SKIA-	- 7.00 (- 0.75 à 90°) K1 = (42.00D 8.06MM 173°) K2 = (42.25D 7.98MM 83°) CYL = (- 0.25D 173°)	- 7.00 (- 0.25 à 80°) K1 = (42.25D 8.01MM 161°) K2 = (42.50D 7.94MM 71°) CYL = (- 0.25D 161°)	PD = 58.0
PIO	19 PachyOD : 585 µm	19 PachyOG : 574 µm	Tension mesurée à : 11:54
CO Finale	10/10 - 7.00 (- 0.50 à 90°)	10/10 - 7.00 (- 0.25 à 80°)	PD = 58.0
Oculo Motricité	Insuffisance de convergence	Insuffisance de convergence	
LAF	cornée claire BCA cristallin clair	cornée claire BCA cristallin clair	
FO	papille d'aspect normal. bien colorée, contours nets RETINE normal MACULA normale	papille d'aspect normal: bien colorée, contours nets RETINE normal MACULA normale	
Diagnostic	INSUFFISANCE DE CONVERGENCE		
Ordo. Medic	XILOIAL ZERO , FLUCON		
Presc. Verres	Monture pour vision de loir + verres correcteurs		
Examens Compl.	Bilan orthoptique		

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



FACTURE

CASABLANCA LE 19/10/2022

Mme TOURBY RIM

Désignation	Montant
BILAN ORTHOPTIQUE	300,00
TOTAL	300,00

Somme arrêtée à : trois cents dirhams

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

ICE: 001804777000038

TP : 34309939

IF : 41909940

185, Bd. Abdelmoumen, Rés. WALILI PARC, 2^{ème} Etg. (en face station Tram Faculté de Médecine)

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