

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

- 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie

N° W21-690408

13/11/22

Mutuelle de Prévoyance
et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 12654

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUHYEDDINE MOHAMMED TAHA

Date de naissance :

08/11/1988

Adresse :

BD HACHMI FILALI, Res BALI IMMB App 5
AIN CHOCK, CASABLANCA

Tél. : 0678340345

Total des frais engagés : 7199,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Dalila SBAIDI IDRISI

Ophtalmologiste

84, Bd Mly Ouss 1er

Tél. : 05 22 86 06 06

INPE: 091033100

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lieu de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 30 MAI 2022

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
02/03/2013	Ophtalmologie	03	400,00	<p>INPE: 091033100</p> <p>Dr. Dalila SBAI IDRISI Ophtalmologue 84, Bd M. Driss 1er Tél: 05 22 36 06 06</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Bouabdellah Oasis</i> narmacie de l'Ourika Boulevard A. Bouabid Oasis BP 22 25 39 74	02/09/2022	99.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/09/22	OCT	1200 DH
	08/09/22	Champs visuel	500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Participant	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Lentille Lentille Youssef Housni ADI Opticien Optométriste Alfaraj Avenue 10 de Residency Alouïa Casablanca 09 21 408 / Fixe : 01 26 11 52	04/10/22					5000 Dhs.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Dalila SBAI IDRISI

Ophtalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le 02 septembre 2022

Mr MOUHYEDDINE Med Taha

99.00

HYE COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour pdt 3 mois

dans les deux yeux



Pharmacie de l'Oasis
Mme R LAHLOU EL KATEB
64 Boulevard A. Bouabdil Oasis
Tél : 05 22 25 39 74

T = 99.00

Dr. Dalila SBAI IDRISI
Ophtalmologiste
84, Bd Mly Driss 1er
Tél: 05 22 86 06 06

لا يقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Hyc

Sodium hyaluronate 0.4%

Lubricating ophthalmic solution

Solution ophthalmique lubrifiante

À base de hyaluronate de sodium 0,4%



Hye

Solution ophthalmique lubrifiante
À base de hyaluronate de sodium 0,4%

Composition: Hyaluronate de sodium 0,4%, Phosphate de sodium monobasique, Phosphate de sodium dibasique, Chlorure de sodium, Edéate de sodium, Chlorure de benzalkonium, Eau pour préparations injectables.

les propriétés humectantes et protectrices de l'acide hyaluronique soulagent les yeux dans le cas d'irritation, de brûlure et de sensation de corps étranger due à des facteurs environnementaux comme le vent, le soleil, l'air sec, l'eau salée, la fumée de cigarette, la lumière intense, l'air climatisé, le chauffage. L'utilisation prolongée de l'ordinateur, "ou bien" la chirurgie oculaire, la conjonctivite ou l'utilisation de verres de contact.
Ne pas utiliser au-delà de la date d'échéance.

Le produit doit être utilisé dans les 30 jours qui suivent la première ouverture du flacon.

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

Le produit est à usage ophthalmique externe exclusivement.

Hye

Sodium hyaluronate 0.4%

Lubricating ophthalmic solution

Solution ophthalmique lubrifiante

À base de hyaluronate de sodium 0,4%



FARMIGEA

Hye

Sodium hyaluronate 0.4%
Lubricating ophthalmic solution

Composition: Sodium hyaluronate 0,4%, dibasic sodium phosphate; monobasic sodium phosphate; sodium chloride; benzalkonium chloride; sodium edetate; water WFI.

The lubricant, moisturising and protective qualities of sodium hyaluronate relieve irritation, dry, burning and foreign body sensations in the eyes due to environmental elements such as wind, sun, dry air, salt water, smoke, excessive light, air conditioning, heating, prolonged use of computer or ocular surgery, conjunctivitis, contact lens use.

The product should be used within 30 days from first opening.

Keep out of the reach and sight of children. The product is for external ophthalmic use only. Do not use after the expiry date.

FARMIGEA S.p.A.
Via G.B. Oliva, 8
56121 PISA, Italy/Italie

N°Certificat d'Enregistrement
au Ministère de la Santé:
620/13762/2016/DMP/20/DM

Importateur: B2S Health Services. Villa 44,
lotissement Al Hanaa, Hay Nahda 2 - Rabat



14

914243/01

LOT 0150322
PPC 2024 03
DHS 99,00



Docteur Dalila SBAI IDRISI

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

Ophtalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالأمواج فوق الصوتية

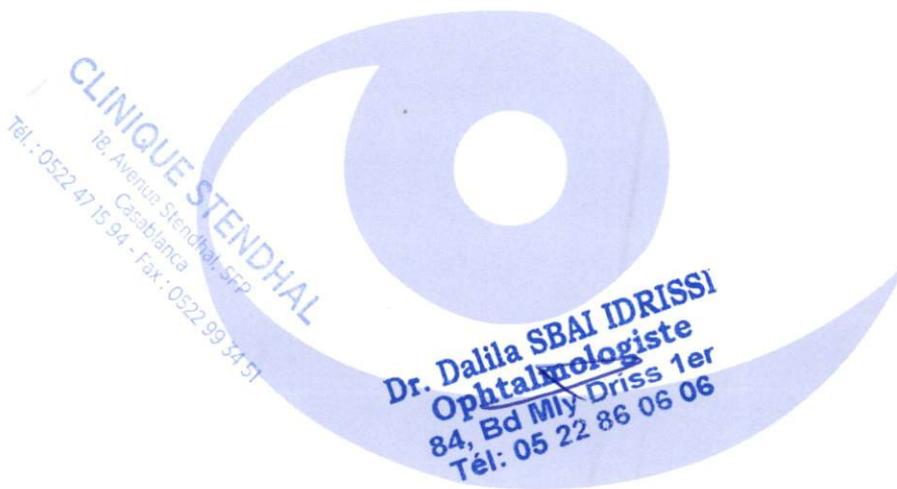
تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le 02 septembre 2022

Mr. MOUHYEDDINE Med Taha

OCT Papillaire + CCG



لا يقبل أي تغيير ل التاريخ الفحص

Docteur Dalila SBAI IDRISI

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

Ophtalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie
Laser - Lentilles de contact
Phacoémulsification - Strabologie
Chirurgie réfractive

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
· جراحة الساد (الجلالة)
· بالأمواج فوق الصوتية
· تخطيط الشبكية الوعائي
الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le.....

02/09/2022

Nom et prénom : Mr MOUHYEDDINE Med Taha

ATCDS : Port de CO ,

La CO Portée

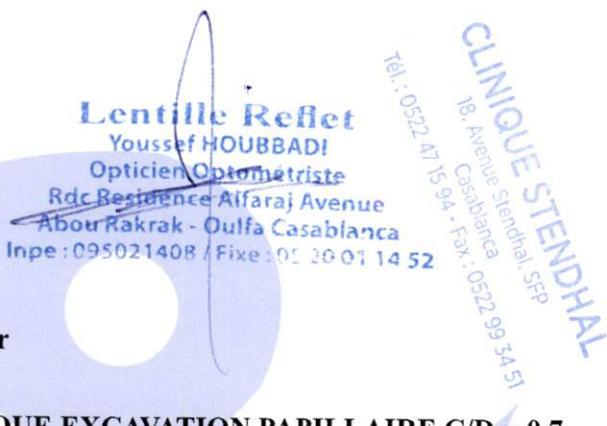
OD 10/10

- 2.00 (- 0.25 à 75°)

OG 10/10

- 2.00

ODG CRISTALLIN clair



FO : ODG NERF OPTIQUE EXCAVATION PAPILLAIRE C/D = 0,7
Respectant ISNT

NERF OPTIQUE EXCAVATION PAPILLAIRE Grande excavation
bilatérale et symétrique

CV BB Automatisé si normal CV Central 10°

Dr. Dalila SBAI IDRISI
Ophtalmologiste
84, Bd M^y Driss 1er
Tél: 05 22 86 06 06

لا يقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Docteur Dalila SBAI IDRISI

Ophtalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie
 Laser - Lentilles de contact
 Phacoémulsification - Strabologie
 Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
 جراحة الساد (الجلالة)
 بالأمواج فوق الصوتية
 تخطيط الشبكية الوعائي
 الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le **02 septembre 2022**

Mr MOUHYEDDINE Med Taha

**Monture + verres correcteurs
 Antireflets, Filtre anti-lumière bleue**

OD = - 2.00 (- 0.25 à 75°)

OG = - 2.00

EIP 58 mm

*Dr. Dalila SBAI IDRISI
 Ophtalmologiste
 84, Bd Mly Driss 1er
 Tél: 05 22 86 06 06*

لا يقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Docteur Dalila SBAI IDRISI

Ophtalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le.....

08/09/2022

PATIENT : Mr MOUHYEDDINE Med Taha

Age : 33 ans

COMPTE RENDU OCT

Epaisseur moyenne des fibres optiques péripapillaires :

OD : 91 µm

OG : 92 µm

Symétrie : 93 pour cents

Diagramme des épaisseurs des fibres optiques en camembert :

Temporal OD / OG : 74 / 76

Supérieur OD / OG : 120 / 132

Nasal OD/OG: 49 / 41

Inférieur OD/OG: 122 / 118

Dr. Dalila SBAI IDRISI
 Ophtalmologiste
 84, Bd Mly Driss 1er
 Tel: 05 22 86 06 06

لا يقبل أي تغيير ل التاريخ الفحص



Parce que la vision est le reflet de votre identité

Mr MOUHYEDDINE MED TAHA

FACTURE N° : 451

DATE : 04-10-22

Désignation	Qté	Prix Unit.	Valeur	TVA
OD : VERRE ORGANIQUE ANTI-LUMIERE BLEU	1	1000	1000	20%
OG : VERRE ORGANIQUE ANTI-LUMIERE BLEU	1	1000	1000	20%
MONTOURE OPTIQUE	1	3000	3000	20%
OD = - 2.00 (- 0.25 à 75°) OG = - 2.00				
<i>Lentille Reflet Youssef HOUBBADI Opticien Optométriste Rdc Résidence Alfaraj Avenue Abou Rakrak - Oulfa Casablanca Impe : 095021408 / Fixe : 05 20 01 14 52</i>				
Total	3		5000	

Total H.T.	Total TVA	Total T.T.C.
4166.67	833.33	5000

RDC Résidence Alfaraj Avenue Abou Rakrak - Oulfa - Casablanca

R.C : 424307 - Patente : 31200643 - IF : 33650582 - CNSS : 1366523 - ICE : 002210501000088

Tél : 06 73 89 86 23 - E-mail : lentille.reflet@gmail.com

Casablanca le 08/09/2022

Compte Rendu du champ visuel automatisé

Cher docteur,

L'examen du champ visuel de Mr MOUHYEDDINE MOHAMMED TAHA , âgé de 33 ans montre au seuil central 24-2 Sita-Standard et au seuil central 10-2 Sita-Standard

Au Blanc-Blanc

L'œil droit :

Les indices de fiabilités :

-Pertes de fixation : 1/6

- faux positifs : 10%

- Faux négatifs : 0%

Seuil fovéal : 37

Indices globaux : MD : 0.45dB PSD : 1.62dB

- Test Hemichamp Glaucomateux : Dans les limites normales

Le champ visuel 10-2: Dans les limites normales.

L'œil gauche :

Les indices de fiabilités :

-Pertes de fixation : 0/7

- faux positifs : 8%

- Faux négatifs : 1%

Seuil fovéal : 38

Indices globaux : MD : 0.32dB PSD : 1.22dB

- Test Hemichamp Glaucomateux : Dans les limites normales

Le champ visuel 10-2: Dans les limites normales.

Conclusion :

Donc l'examen du champ visuel au blanc-blanc montre

-Au niveau de l'œil droit : -Dans les limites normales.

- Au niveau de l'œil gauche: -Dans les limites normales.

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, SC
Casablanca
Tél : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

Bien à vous

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal – Cité Plateau – Casablanca – Tél : 05 22.47.15.94 – Fax 05 22.99.34.51

Patente N° : 34701064 – Ident. Fisc. : 20697395 – C.N.S.S. : 5200738 – ICE : 01754572000095

R.C. : 362219 – E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

F A C T U R E

N° **6 697 / 2022 du 08/09/2022**

Nom patient	MOUHYEDDINE MOHAMMED TAHA	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANT	08/09/2022	08/09/2022

CHAMPS VISUEL

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CHAMPS VISUEL	1,00		500,00 Sous-Total	500,00
Total Frais Clinique				500,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> CINQ CENTS DIRHAMS	Total général	500,00
---	----------------------	---------------

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	500,00					


CLINIQUE STENDHAL
 18, Avenue Stendhal, S.F.S.
 Casablanca
 Tél. : 0522.47.15.94 - Fax : 0522.99.34.51

F A C T U R E

Nº **6 664 / 2022 du 07/09/2022**

Nom patient	MOUHYEDDINE MOHAMMED TAHA	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANT	07/09/2022	07/09/2022

OCT

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
OCT	1,00		1 200,00	1 200,00
			Sous-Total	1 200,00
Total Frais Clinique				1 200,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	Total général	1 200,00
---	----------------------	-----------------

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 200,00				1 200,00	0,00



CLINIQUE STENDHAL
18 Avenue Stendhal, SFP
Casablanca
Tél : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51