

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.

Optique 142783 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03097 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : veuve

Nom & Prénom : Abantib Fatna

Date de naissance : 01/01/1956

Adresse : 785 LOT EL Wafa Any Dercoua

Berrechid

Tél. : 0638.82.38.01 Total des frais engagés : 9335,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07 Dec 2018

Nom et prénom du malade : ABOUTAIB FATNA Age:

Lien de parenté : Membre Comptoir Enfant

Nature de la maladie : affection ouverte

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 : 07/12/2022

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
07 Dec 2022			200,00 DA	Dr. ELBAKKAL RACHA Médecin Spécialiste en Ophtalmologie Lotissement Alia, 22/3, 11 Bab El Oued, 1005 Tunisie Tél: 05 22 22 22 88 Fax: 05 22 22 22 88
08-12-22	Contrôle			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE BELKHAÏD Rte. d'Azemmour Soualem Douar Lbrahma Trafia Gsm : 06 69 25 05 44 Tél 05 22 22 89 78	07/12/2022	135,00 DA

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/12/2022	OCT Placutain	1000,00 DA
	21/12/2022	Angiographie	1000,00 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	11433553	
	G			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
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. RACHA ELBAKKAL
Ophthalmologist

Diplomée des Facultés de
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucoma - Laser -
Lentilles de Contact



الدكتورة رشا البقال

طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب

الدار البيضاء

جراحة العيام البيناء [الجلالة]

القرنية المخروطية

تصحيم البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

ORDONNANCE

07 décembre 2022

Mme ABOUTAIB FATNA

135,00

135,00

ÉOLE DUAL C

1g tte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

PPC: 135,00

LOT E 02 22

07 / 2025

T-135,00
PHARMACIE BELKHAYAT
Rte. d'Azemmour Soualem
Douar Ldirat Traïfa
Gsm : 06 69 25 44
Tél 05 22 55 11 18

Dr. ELBAKKAL RACHA
Médecin Spécialiste
en Ophtalmologie
Lotissement Nabil Makhloof N°2
Casablanca - Tel: 05 22 03 11 11

تجزئة نبيلة، مخلوف رقم 334، الطابق الثاني - N°2

Tél: +212 0522 03 11 11 / Email: rachaelbakkal@gmail.com

Dr. RACHA ELBAKKAL

Ophthalmologist

Diplomé des Facultés de
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucoma - Laser -
Lentilles de Contact



الدكتورة رشا البقال

طبيبة وجراح العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء،

جراحة العيام البينية، [الجلالة]

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

ORDONNANCE

08 décembre 2022

Mme ABOUTAIB FATNA

Angiographie rétinienne à la fluorescéine
OCT maculaire

ACCUEIL
CLINIQUE NOURD'OPHTHALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés de Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 89 R

Dr ELBAKKAL RACHA
Médecin Ophtalmologue Spécialiste
L'insécurité sociale - Tél : 05 22 23 49 89
Casablanca - Tél : 05 22 23 49 89
El Bakkal Rachael

تجزئة نيلة مخلوف رقم 334، الطابق الثاني - N°2

Tél: +212 0522 03 11 11 / Email: rachaelbakkal@gmail.com



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• **CNOC** •

F A C T U R E

N° : **8100** du **21/12/2022**

Médecin traitant : **DR. EL BAKKAL RACHA**

ANGIOGRAPHIE

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme ABOUTAIB FATNA	PAYANT	21/12/22 21/12/22

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE ANGIOGRAPHIE		1,00	400,00	400,00
				Sous/Total 400,00
				Total clinique 400,00
DR. EL BAKKAL RACHA (ophtalmologiste)	K	1,00	600,00	600,00
				Sous/Total 600,00
				Total autres prestations 600,00

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL	1 000,00
MILLE DIRHAMS		
Encaissé esp.	Encaissé chèque	Total
1 000,00		1 000,00

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com
INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

Dr. EL BAKKAL RACHA
Médecin Spécialiste
en Ophtalmologie
Casablanca



INPE 090060914



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• **CNOC** •

F A C T U R E

N° : 8098 du 21/12/2022

Médecin traitant : DR. EL BAKKAL RACHA

OCT

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme ABOUTAIB FATNA	PAYANT	21/12/22 21/12/22

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE OCT		1,00	400,00	400,00
			Sous/Total	400,00
Total clinique				400,00
DR. EL BAKKAL RACHA (ophtalmologiste)	K	1,00	600,00	600,00
			Sous/Total	600,00
Total autres prestations				600,00

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL	1 000,00
MILLE DIRHAMS		
<i>Encaissé esp.</i>	<i>Encaissé chèque</i>	<i>Total</i>
		1 000,00

Emissão esp.

TOTAL GENERAL

1 000,00

~~16900,00~~

ACCU-ELL CLINIQUE NODR-BOPHATOLOGIE
des Maladies des Osseis / Fax 05 22 23 49 89
des Peaux et des Tissus / Des Osseis / E-mail : 05 22 23 49 88
Cesarbe-Durance

KAL RACHA
Specialiste
en Ophtalmologie
Dr. F.I.B.J. KAL RACHA
Medecin
Lyon - Paris - Nabia - Makhour / Nis-
sah - Tizi-n-Tichka - Casablanca



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél. : 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

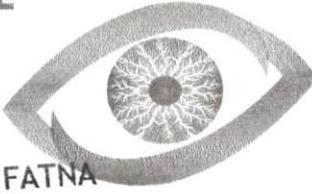
INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002209107000090 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28- زادمة: نقدة التخيّل، طبقة الجامعات، العاذري، الدرالسيخاني والعلاء، ٢٠١٤ - Patente: ٣٤٥٦١١٤٦ - INPI: ٢٠١٤٧٩٧٨٧٧ - Majlis: ٢٠١٤٧٩٧٧ - Clinique: ٠٩٦٣٥٩٢١٣٦ - المحمد الأبيك - ٠٥٢٢٢٣٤٩٨٧ - ٠٥٢٢٢٣٤٩٨٩ - LG: ٠٥٢٢٢٣٤٩٨٩ - E-mail: cliniquecour9@gmail.com

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplômée des Facultés de
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux
Mme ABOUAIIB FATNA
Diabète - Glaucome - Laser -
Lentilles de Contact
DR RACHA ELBAKKAL



21/12/2022

الدكتورة رشا البقال
طبيب وجراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء
جراحة العين الوريدية ، [المجالقة]
القرنية المخروطية
تصدير البصر بالليزر
زبعة العدسة
أمراض الشبكية

ORDONNANCE
Compte rendu Angiographie rétinienne

Oeil droit:

Images couleurs & Anyrethres: papille, macula et arbre vasculaire sans particularités exsudats diffus
Après injection de la fluorésceine: microanevrysme diffus absence d'hyperfluorescence aspect darbre mort vascularite sup et temporale inférieure ,aspect d'oedème maculaire.

Oeil gauche:

Images couleurs & Anyrethres: papille, macula et arbre vasculaire sans particularités exsudats diffus
Après injection de la fluorésceine: microanevrysme diffus absence d'hyperfluorescence aspect darbre mort ,aspect d'oedème maculaire.

Conclusion: retinopathie diabétique préproliferante



تجزئة نبالة مخلوف رقم 334. الطابق الثاني - 2
Tél: +212 0522 03 11 11 / Email: rachaelbakkal@gmail.com

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplomée des Facultés de
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux
Diabète - Glaucome - Laser -
Lentilles de Contact



الدكتورة رشا البقال
طبيب و جراح العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء
جراحة العين والبيضا، [الجلالة]
القرنية المخروطية
تصحيح البصر بالليزر
زراعة العدسات
أمراض الشبكية

**COMTE RENDU
ORDONNANCE
TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE MACULAIRE**

PATIENT : Mme ABOUTAIB FATNA; 66 ans

OPERATEUR : DR RACHA ELBAKKAL

CLINIQUE : nour 21/12/2022

-Œil droit :

- Pachymétrie maculaire centrale : 500 μ
- Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire, entonnoir fovéolaire grossièrement conservé
- œdème maculaire exudat diffus, DSR important

-Œil gauche :

- Pachymétrie maculaire centrale : 688 μ
- Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire, entonnoir fovéolaire grossièrement conservé
- œdème d'épaississement maculaire exudats diffus, DSR important

➤ œdème maculaire important jvt avastin odg

تجزئة نباتة مخلوف رقم 334، الطابق الثاني - 2 N° 2

Tél: +212 0522 03 11 11 / Email: rachaelbakkal@gmail.com