

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

- 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° M21- 062921

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique 142783 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03097 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve

Nom & Prénom : Aboutaib Fatma

Date de naissance : 01/01/1956

Adresse : 785 LOT EL Wafa Any Derrana

Berrechid

Tél : 0638.8238.02 Total des frais engagés : 2335,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07 Dec 2022

Nom et prénom du malade : ABOUTAIB FATMA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : affection chronique

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 : 07 / 12 / 2022

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 Actes
07 Dec 2022			200,03	
08-12-22	Contrôle			

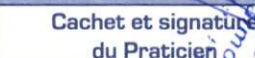
EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BELKHAYAT Rte. d'Azemmour Soualem Douar Lbrahma Trafiia Gsm : 08 69 25 05 44 Tel : 05 00 98 97 78	07.12.2022	135,00 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, 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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Dr. RACHA ELBAKKAL

Ophtalmogiste

Diplômée des Facultés de
Medecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lazer -
Lentilles de Contact



الدكتورة رشا البقال
طب و جراحة العيون

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

ORDONNANCE

07 décembre 2022

Mme ABOUTAIB FATNA



EOLE DUAL C

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

PPC: 135,00

LOT 02 22
07/2025

PHARMACIE BELKHAYAT
Rte. d'Azemmour Soualem
Douar Lbrat. - Traïna
Gam : 06 69 25 44
Tél 05 22 5 11 11

Dr. ELBAKKAL RACHA
Médecin Spécialiste
en Ophtalmologie
Immeuble Nabila, Makhlouf N°2
Casablanca - Tél. 05 22 03 11 11

Dr. RACHA ELBAKKAL

Ophtalmogiste

Diplômée des Facultés de
Medecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lazer -
Lentilles de Contact



الدكتورة رشا البقال

طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء [الجلالة]

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

ORDONNANCE

08 décembre 2022

Mme ABOUTAIB FATNA

Angiographie rétinienne à la fluorescéine
OCT maculaire

Dr. ELBAKKAL RACHA
Medecin Spécialiste
en Ophtalmologie
Casablanca - Tél: 05 22 03 11 11

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 / Fax : 05 22 23 49 81



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 : MILLE DIRHAMS				TOTAL GENERAL	1 000,00
Encaissé esp.	Encaissé chèque	Total	Solde		
1 000,00		1 000,00			

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca
DR. EL BAKKAL RACHA
Tél: 05 22 23 49 89 LG • Fax: 05 22 23 49 87
des Facultés Oasis - Casablanca
Rue des Facultés Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 23 49 89 LG • Fax: 05 22 23 49 87

Dr. EL BAKKAL RACHA
Médecin Spécialiste
en Ophtalmologie
Lotissement El Mounir, Makhoukh
Tél: 05 22 23 49 89 LG • Fax: 05 22 23 49 87



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, زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

007 780 0001227000000605 67 • التعريف البنكي : 002209107000090 • م.ح.ش : 8282733 • ص.وض.ج : 40143077 • ت.ج : 34751148 • الباتنتا : 090060914 • روم م.ص : 090060914 • وكالة محج 2 مارس • التجاري وفا بنك • 002209107000090 • 007 780 0001227000000605 67



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

FACTURE

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 :

MILLE DIRHAMS

TOTAL GENERAL 1 000,00

Encaissé esp.	Encaissé chèque	Total	Solde
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 89 LG
Pr : Dr. El Bakkal Rachha

Dr. EL BAKKAL RACHA
Médecin Spécialiste
en Ophtalmologie
L'ophtalmologiste Makhouf N° 1
05 22 23 49 89 LG - Tél : 05 22 23 49 89 LG



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

cliniquenour01@gmail.com • البريد الإلكتروني : 05 22 23 49 87 • الفاكس : 05 22 23 49 89 LG • الهاتف : الدار البيضاء • الوازيس - زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات - الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

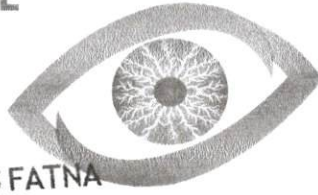
007 780 0001227000000605 67 • التعريف البنكي : 002209107000090 • التجاري وإفأ بنك : وكالة محج 2 مارس • الترخيص : 090060914 • الباتنت : 34751148 • تـج : 40143077 • صـوضـج : 8282733 • مـمـشـ : 002209107000090 • التجاري وإفأ بنك : وكالة محج 2 مارس • الترخيص : 090060914 • الباتنت : 34751148 • تـج : 40143077 • صـوضـج : 8282733 • مـمـشـ : 002209107000090 • التجاري وإفأ بنك : وكالة محج 2 مارس • الترخيص : 090060914 • الباتنت : 34751148 • تـج : 40143077 • صـوضـج : 8282733 • مـمـشـ : 002209107000090

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplômée des Facultés de
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Laser -
Lentilles de Contact



Mme ABOUTAIB FATNA
66 ans
DR RACHA ELBAKKAL

21/12/2022

الدكتورة رشا البقال
طبيب وجراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء
جراحة المياه البيضاء [الجلطة]
القرنية المخروطية
تصحيح البصر بالليزر
زراعة العدسات
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 fluoréscine: microanevrisme diffus
absence d'hyperfluorescence aspect darbre mort vascularite
sup et temporale inferieure ,aspect d'oedème maculaire.

Oeil gauche:

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

Conclusion: retinopathie diabetique préproliferante

Dr. El Rachael
Médecin
en Ophtalmologie
Lotissement Nabila
Casablanca

Lotissement Nabila, Makhoulouf N° 334, étg N°2 - الطابق الثاني - 334 رقم
Tél: +212 0522 03 11 11 / Email: rachaelbakkal@gmail.com

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplômée des Facultés de
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Laser -
Lentilles de Contact



الدكتورة رشا البقال
طبيب وجراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

COMPTÉ 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 conser
- oedeme maculaire excudat diffus, DSR important

-Œil gauche :

- Pachymétrie maculaire centrale : 688 μ
- Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire, entonnoir fovéolaire grossièrement consi
- oedeme d'épaississement maculaire excudats diffus, DSR important

➤ oedème maculaire important jvt avastin odg

Lotissement Nabila, Makhoulouf N° 334, étage N°2 - الطابق الثاني، 334 رقم مخولف رقم 334، نبلية
Tél: +212 0522 03 11 11 / Email: rachaelbakkal@gmail.com