

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie  Dentaire ~~142760~~  Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9533 Société : R-A-M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENSOUDA HICHAM

Date de naissance : /

Adresse : /

Tél. : 0660942890

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SAIFAOUI Nora  
Ophtalmologiste  
193, Bd Oum Rabii 1<sup>er</sup> Etage Oulfa  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 93 03 80 / 07 66 05 95 66

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/10/2022

Nom et prénom du malade : BENSOUDA HICHAM Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 19/10/2022 Le : 19/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : BENSOUDA HICHAM

## 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
14/10/22	Contrôle		gratuit	<i>Dr. SAIFA OULD ABDALLAH Ophtalmologue 103, Bd Cüm Rabii 1<sup>er</sup> Etage CASABLANCA Tél: 02 93 03 80 / 07 66 05 95</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	14/10/22	114,10

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CLINIQUE DE L'OEIL CASABLANCA Casablanca - Maroc - 10/10/2022</i>	29/11/2022	OCT mag/pe et papillale	1000,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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  MONTANTS DES SOINS  DEBUT D'EXECUTION  FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX  MONTANTS DES SOINS  DATE DU DEVIS  DATE DE L'EXECUTION
	H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 B 35533411 11433553	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Nora SAIFAOUI**

Ophtalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
- Chirurgie réfractive
- Maladies et chirurgie des paupières
- Maladies de la cornée (kératocône)
- Maladies de la rétine
- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers

**د. نورة الصيفاري**

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس  
دبلوم الجراحة الانكسارية تصحيح النظر ببريس  
طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة العجلة بالليزر
- تصحيح البصر
- أمراض الدموع وجراحة الجفون
- أمراض القرنية
- أمراض الشبكية
- الليزر



## ORDONNANCE

Casablanca, le ..... 14 octobre 2022

Mr. BENSOUDA HICHAM

### VISMED MULTI FLACON

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

DR. SAIFAOUI Nora  
Ophtalmologiste  
193, Bd Oum Rabiaa 1er Etage Oulfa  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 93 03 80 / 07 66 05 95 66

193، شارع أم الرياح (قرب ليديك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء

193, Bd Oum Rabiaa (à coté de Lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com



**NOTE D'HONORAIRES**

Casablanca le ..... 29.11.2022

le Docteur ..... Dr. Saïfaoui .....

a l'honneur de présenter ses compliments à ( Mr/Mme )

..... mr. BENBouda ..... Hicham .....

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires

*OCT maculaire  
et papillaire*

Soit la somme de : #1000,-

..... à mille Dhs .....

Dhs



**Cachet et Signature**

**Dr. Nora SAIFAOUI**  
Ophtalmologiste  
Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot  
Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France  
Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
- Chirurgie réfractive
- Maladies et chirurgie des paupières
- Maladies de la cornée (kératocône)
- Maladies de la rétine
- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



د. نورة الصيفاري

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس  
دبلوم الجراحة الانكسارية تصحيح النظر ببريس  
طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الجلالة بالليزر
- تصحيح البصر
- أمراض الدموع وجراحة الجفون
- أمراض القرنية
- أمراض الشبكية
- الليزر

## ORDONNANCE

Casablanca, le ..... 14 octobre 2022

Mr. BENSOUDA HICHAM

OCT maculaire et du nerf optique

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE  
544 Bd. Hassan II Casablanca maroc, California  
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
05 22 86 60 00 - 05 22 50 15 15  
Fax : 05 22 86 46 21

Dr. SAIFAOUI Nora  
Ophtalmologiste  
193, Bd Oum Rabiaa 1er Etage Oulfa  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 93 03 80 / 07 66 05 95 66

193، شارع أم الرياح (قرب ليديك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء

193, Bd Oum Rabiaa (à coté de Lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com

NOM: BENSOUDAH HICHAM  
ID: AUTO20221129131133  
DOB: 03-04-1971  
Age: 51

Exam date: 29-11-2022  
Sexe: Mâle  
Oeil: Tous

Commentaires:

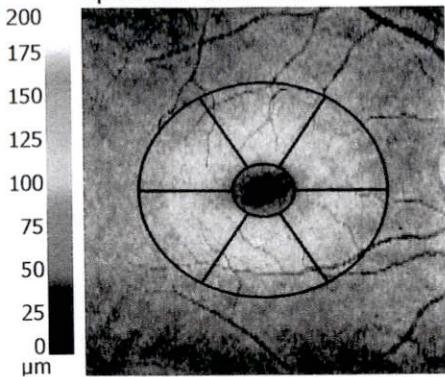
544, boulevard Panoramique,  
Californie, Casablanca, Maroc  
+212.522.86.46.18/19/20,  
+212.522.29.66.00/60



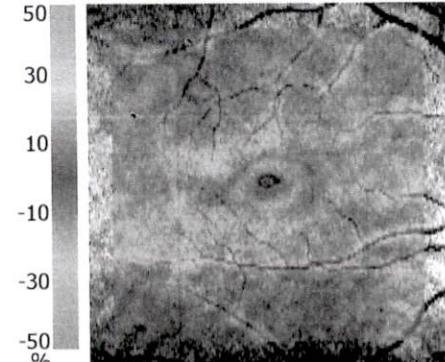
R

29-11-2022 13:07:07 QI: 10  
3D 7x7 mm

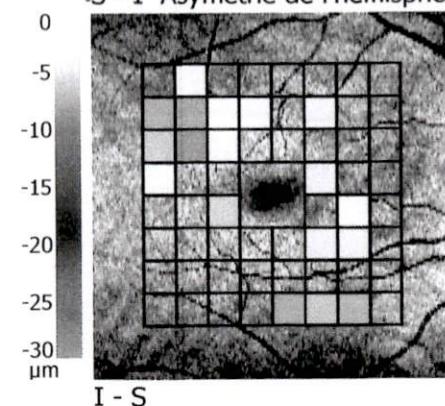
Epaisseur GCL+IPL



GCL+IPL deviation

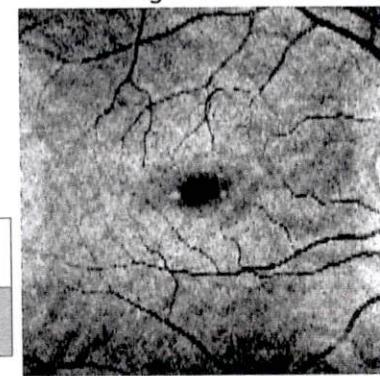


S - I Asymétrie de l'hémisphère

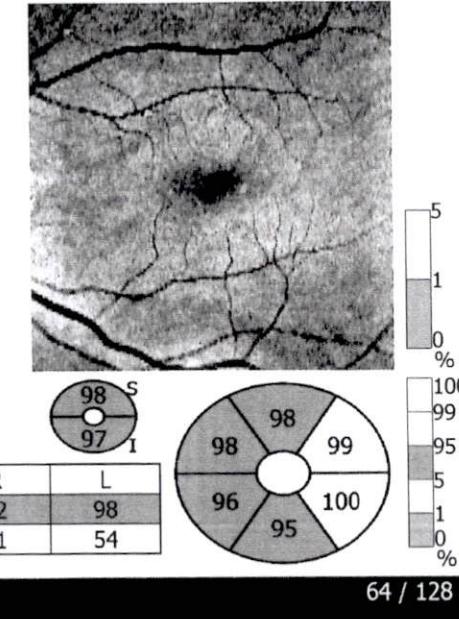


RÉTINE | DEUX YEUX | GANGLION

GCL+IPL signification

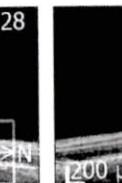
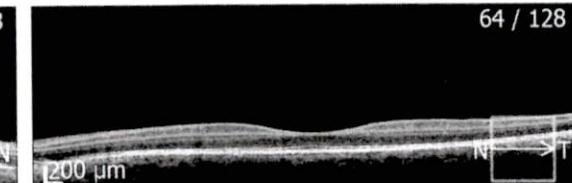


GCL+IPL signification

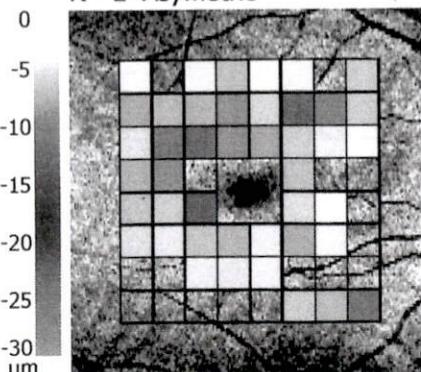


	R	L
Moyenne [µm]	92	98
Minimum [µm]	51	54

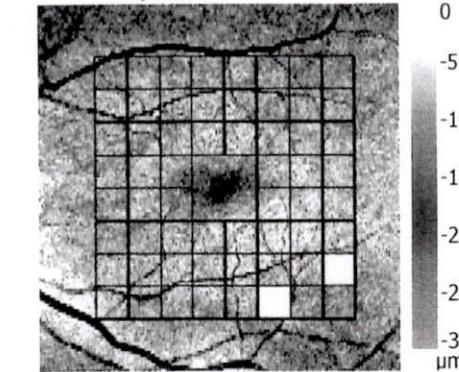
64 / 128



R - L Asymétrie



L - R Asymétrie

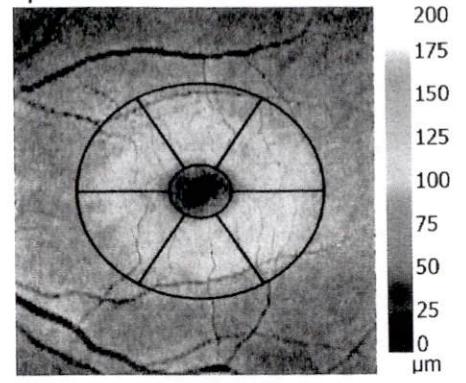


QI: 10 29-11-2022 13:08:10

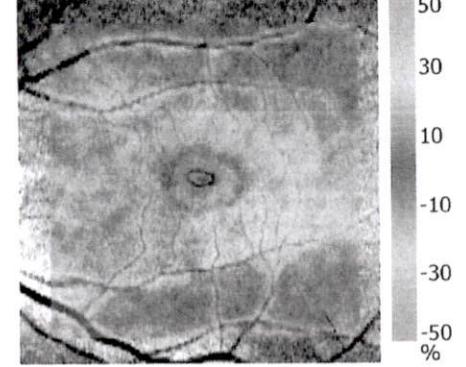
3D 7x7 mm

L

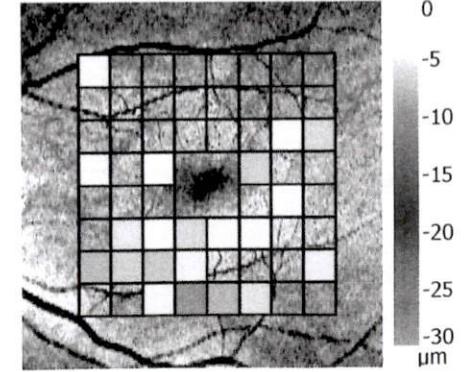
Epaisseur GCL+IPL



GCL+IPL deviation



S - I Asymétrie de l'hémisphère



Nom: **BENSOUDA HICHAM**  
ID: **AUTO20221129131133**  
DOB: **03-04-1971**  
Age: **51**

Exam date: 29-11-2022  
Sexe: Mâle  
Oeil: Tous

Commentaires:

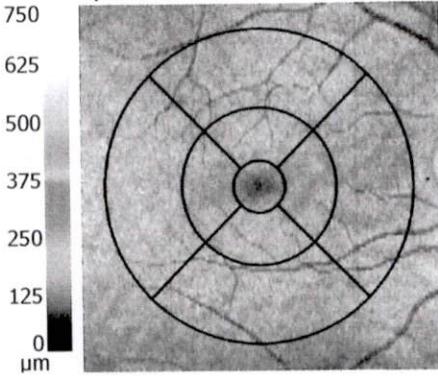
Clinique De L'oeil  
544, boulevard Panoramique,  
Californie, Casablanca, Maroc  
+212.522.86.46.18/19/20,  
+212.522.29.66.00/60



**R**

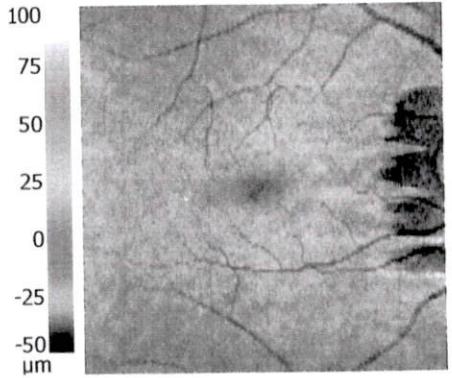
29-11-2022 13:07:07 QI: 10  
3D 7x7 mm

Epaisseur Rétine

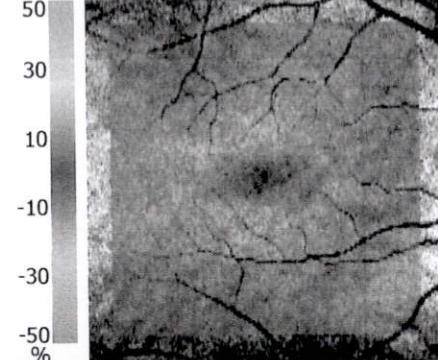


RÉTINE | DEUX YEUX | RÉTINE

Déformation RPE



Déviation rétine

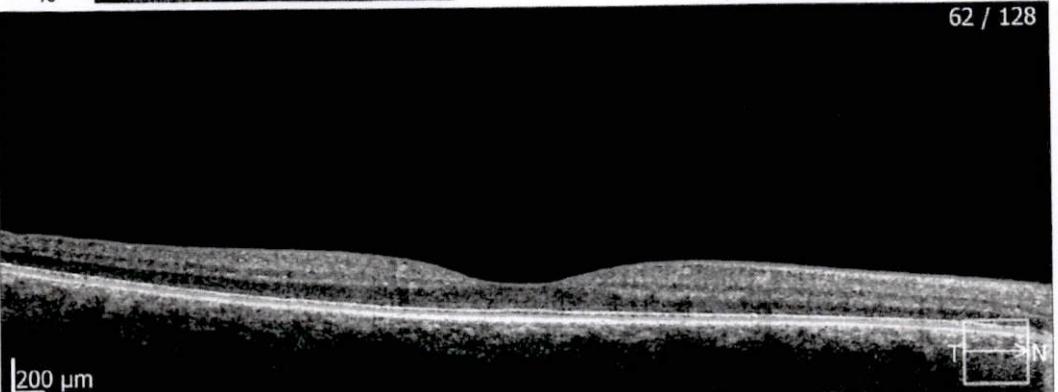


1/3/6 mm

Moyenne

ILM - OS/RPE mesures	R	L	Diff (D-G)
Minimum in Fovea [µm]	175	188	-13
Secteur central [µm]	229	234	-5
Epaisseur zone [µm]	282	290	-8
Volume [mm <sup>3</sup> ]	7.98	8.19	-0.21

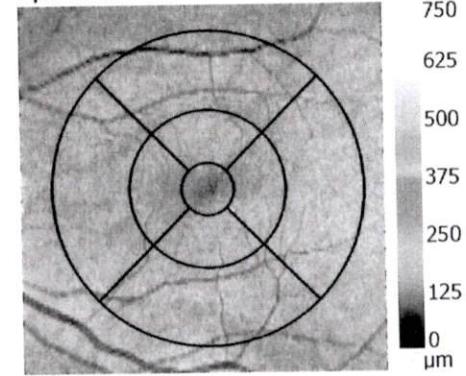
62 / 128



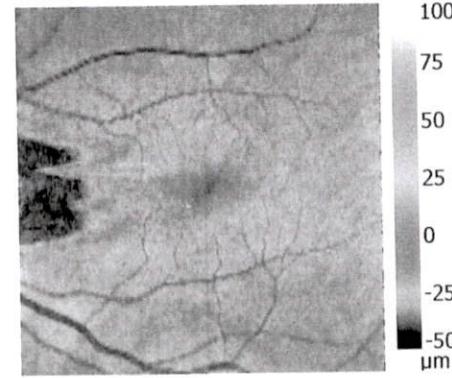
**L**

QI: 10 29-11-2022 13:08:10  
3D 7x7 mm

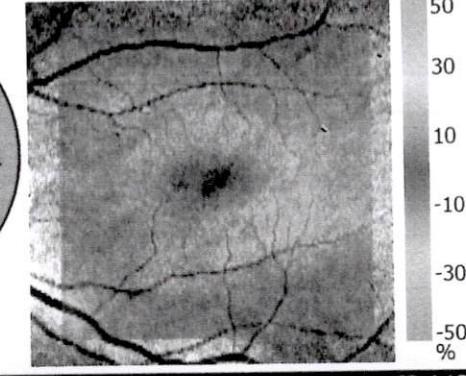
Epaisseur Rétine



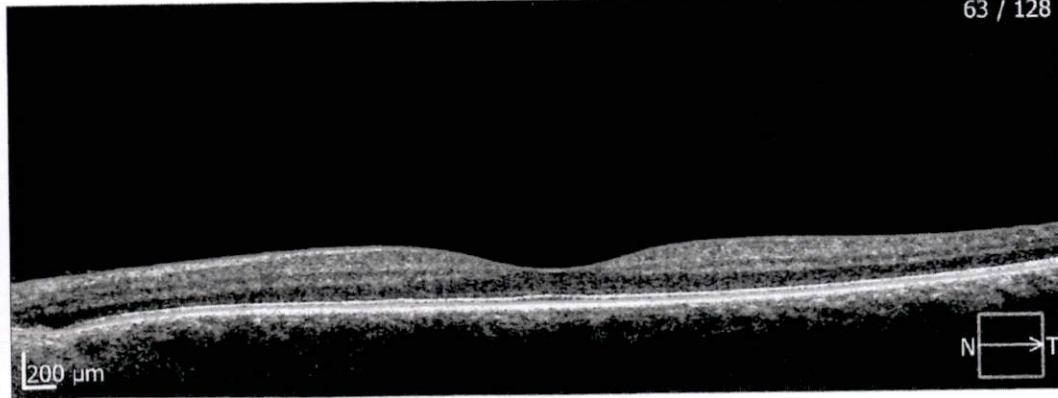
Déformation RPE



Déviation rétine



63 / 128



Nom: **BENSOUDA HICHAM**  
ID: **AUTO20221129131133**  
DOB: **03-04-1971**  
Age: **51**

Exam date: 29-11-2022  
Sexe: Mâle  
Oeil: Tous

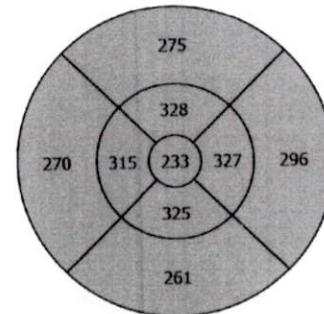
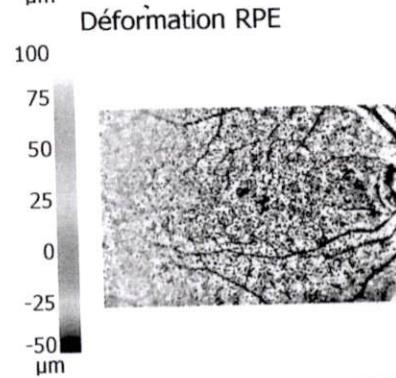
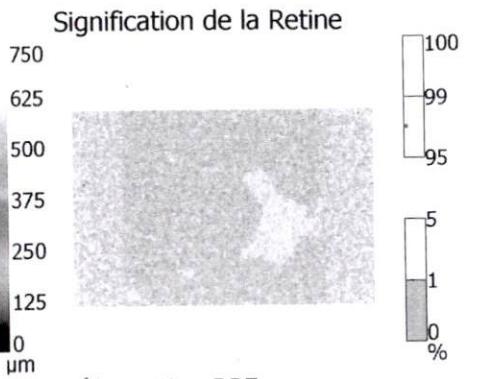
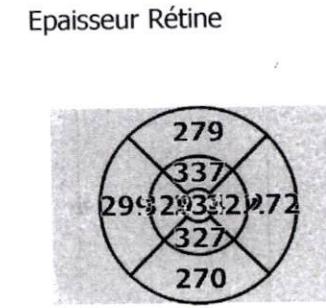
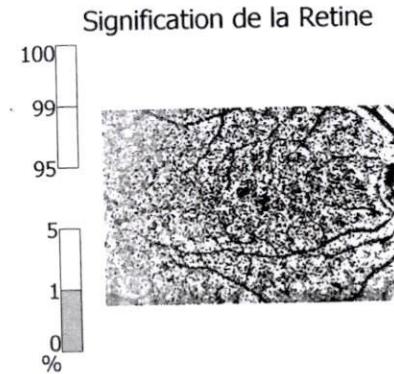
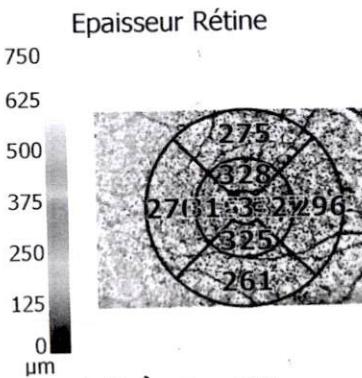
Commentaires:

Clinique De L'oeil  
544, boulevard Panoramique,  
California, Casablanca, Maroc  
+212.522.86.46.18/19/20,  
+212.522.29.66.00/60



R 29-11-2022 13:07:26 QI: 8  
Radial 10x10 mm

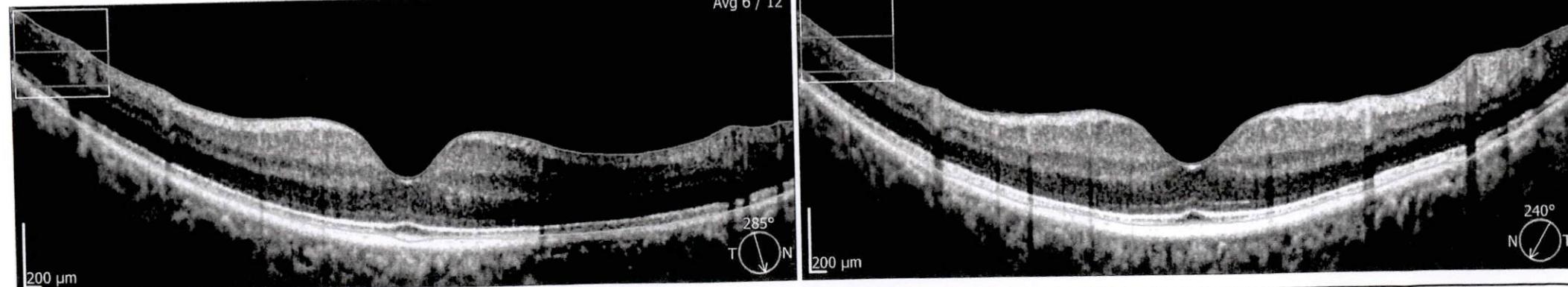
QI: 10 29-11-2022 13:07:54  
Radial 10x10 mm



ILM - OS/RPE mesures	R	L	Diff (D-G)
Minimum in Fovea [μm]	174	183	-9
Secteur central [μm]	233	234	-1
Epaisseur zone [μm]	285	289	-4
Volume [mm <sup>3</sup> ]	8.05	8.18	-0.13

1/3/6 mm

Moyenne



Nom: BENSOUDA HICHAM  
ID: AUTO20221129131133  
DOB: 03-04-1971  
Age: 51

Exam date: 29-11-2022  
Sexe: Mâle  
Oeil: Tous

Commentaires:

Clinique De L'oeil  
544, boulevard Panoramique,  
Californie, Casablanca, Maroc  
+212.522.86.46.18/19/20,  
+212.522.29.66.00/60

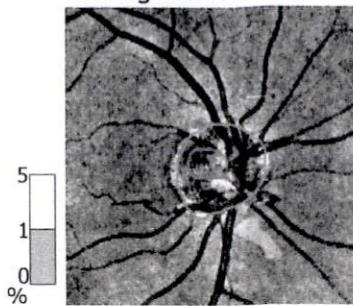


R

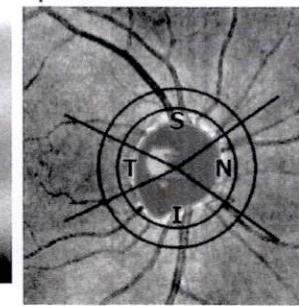
29-11-2022 13:10:10 QI: 10

3D 6x6 mm

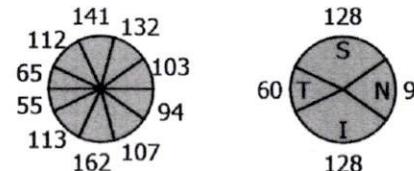
NFL signification



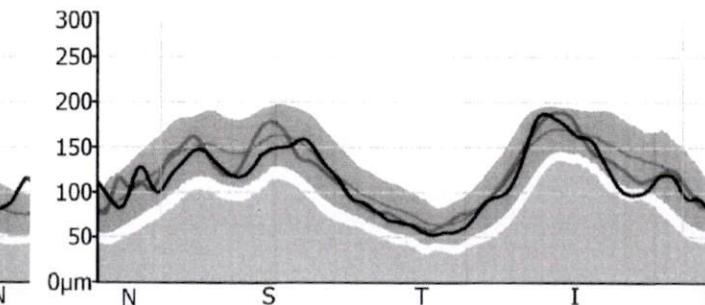
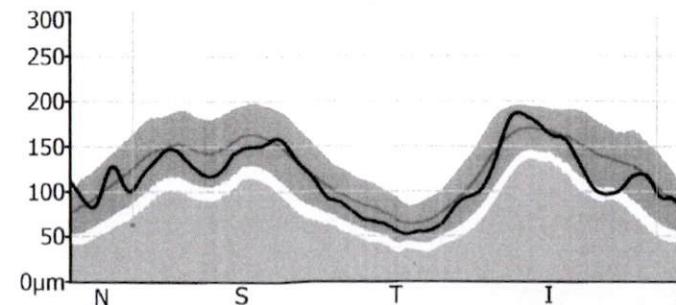
Epaisseur NFL



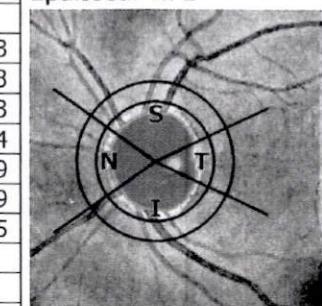
Paramètres ONH	Droite	Gauche	Normal
Zone disque [mm <sup>2</sup> ]	2.54	2.75	
Aire Anneau [mm <sup>2</sup> ]	2.24	2.66	0.94 - 1.93
Zone Excavation [mm <sup>2</sup> ]	0.30	0.09	0.00 - 0.93
Volume anneau [mm <sup>3</sup> ]	0.55	0.49	0.13 - 0.53
Volume Excavation [mm <sup>3</sup> ]	0.05	0.00	0.00 - 0.24
Profondeur moyenne cd	0.16	0.05	0.00 - 0.29
Profondeur excavation	0.31	0.14	0.00 - 0.59
C/D zone	0.12	0.03	0.00 - 0.45
C/D vertical	0.43	0.27	
C/D horizontal	0.47	0.23	
Excavation V/H	1.01	1.31	
R/D minimum	0.10	0.14	
Abscence anneau [°]	-	-	
DDLS	4	4	



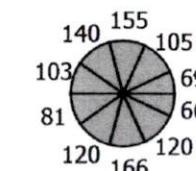
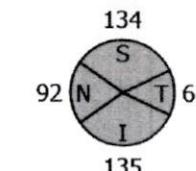
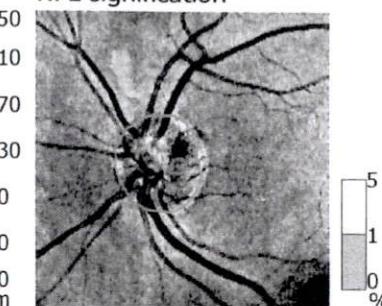
Diamètre anneau 2.40 mm. Epaisseur anneau 0.40 mm.



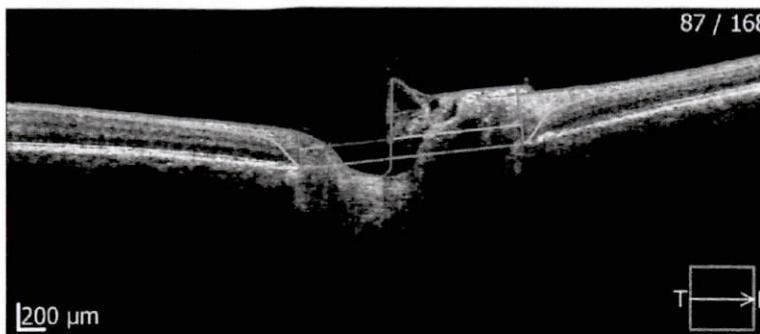
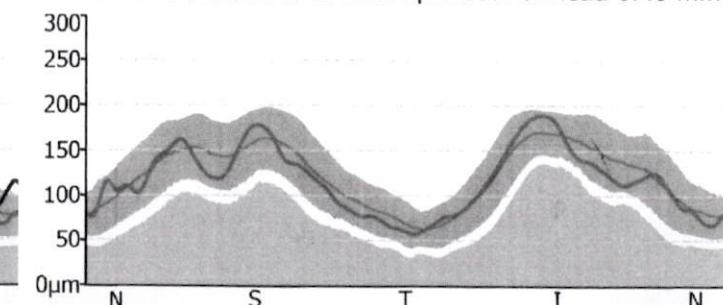
Epaisseur NFL



NFL signification



Diamètre anneau 2.40 mm. Epaisseur anneau 0.40 mm.



NFL parameters	Droite	Gauche
NSTIN average [μm]	113	117
Std. deviation [μm]	34	36
Symétrie OD OG	0.92	

