

# 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

- Reclamation : 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.

M22- 0014163

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 535 Société : ND  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : 750  
 Nom & Prénom : BOUILIL Jilali  
 Date de naissance : 1945  
 Adresse : Lot 2 NOUR Rue 8 - N° 8 C.P. 20230  
 - casa -  
 Tél. : 0661975485 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. IRAQI MAHA  
 Optalmologiste  
 City Office Lotissement Missimi  
 Tel : 05 22 91 13 38  
 Gsm : 06 78 75 89 89

Date de consultation : 29 Nov 2022  
 Nom et prénom du malade : BOUILIL Jilali Age : .....  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Allaah 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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : Bo

### 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
29 Nov 2022	9		309.10	D.P. B. AHA OPTALMOLOGISTE Tél : 05 24 91 13 38 Gsm : 06 78 75 89 89

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU QUAI Dr ASSEFI / Dr CHAOUANE 101 Noureddine 100, Bd Rifi 22 93 00 Casablanca	8/11/22	872.10

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
88.88			
100, Bd Braham Casablanca	11 DEC. 2022	K80	1000/1000
Op. Ope			
Dr Mouhssine	12 DEC. 2022		

### AUXILIAIRES MEDICAUX

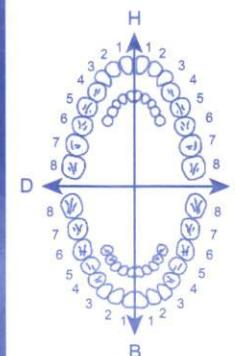
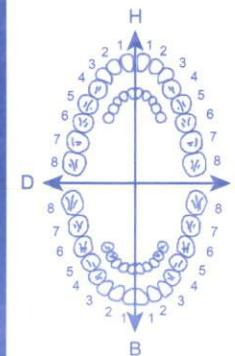
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
Dr. B. AHA	01/12/22	cheup VI mil	600 -
		IVC	(fix aub)

### 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
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Maha IRAQI

## Ophtalmologiste

Ex. Interne au CHU Ibn Rochd  
 Ex. médecin à l'Hôpital Al Hassani  
 Diplôme d'OCT en Ophtalmologie  
 Diplôme de Chirurgie Réfractive  
 et de Phacoémulsification à l'Université  
 de Toulouse

Diplômé d'Oeil et Médecine Interne  
 et de Neuro-Ophtalmologie  
 Diplôme de Contactologie à l'Université  
 de Bordeaux

## الدكتورة عراقى مها

اختصاصية في طب و جراحة العيون



طبيبة داخلية سابقا بالمركز

الإستشفائي ابن رشد

طبيبة سابقا بمستشفى الحسني

Casablanca, le

29 novembre 2022

Mr. BOUJLIL JILLALI

192.10 x 3 = 576.30

1/ DUOTRAV COLLYRE

(3)

1 goutte 1 fois par jour, le soir à 21H, dans les deux yeux

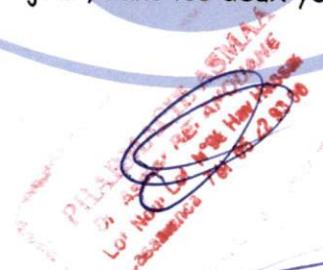
2/ ALPHAGAN COLLYRE

(3)

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux

3/ STERISTRIP

822.180



Dr. IRAQI MAHA  
 Ophtalmologiste  
 City Office lotissement Missimi  
 Tel: 05 22 91 13 38  
 GSM: 05 78 75 89 89

DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL  
 Collyre en solution, 2.5 ml  
 Boîte de 1 flacon  
 Sothema Bouakoura  
 PPV : 192.10 DH  
 AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ

DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL  
 Collyre en solution, 2.5 ml  
 Boîte de 1 flacon  
 Sothema Bouakoura  
 PPV : 192.10 DH  
 AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ

DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL  
 Collyre en solution, 2.5 ml  
 Boîte de 1 flacon  
 Sothema Bouakoura  
 PPV : 192.10 DH  
 AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ

PPV: 91DH50

PPV: 91DH50

PPV: 91DH50

• Docteur Maha IRAQI

Ophtalmologiste

Ex. Interne au CHU Ibn Rochd  
Ex. médecin à l'Hôpital Al Hassani  
Diplôme d'OCT en Ophtalmologie  
Diplôme de Chirurgie Réfractive  
et de Phacoémulsification à l'Université  
de Toulouse  
Diplômé d'Oeil et Médecine Interne  
et de Neuro-Ophtalmologie  
Diplôme de Contactologie à l'Université  
de Bordeaux

الدكتورة عراقى مها

اختصاصية في طب و جراحة العيون

طبيبة داخلية سابقا بالمركز

الإستشفائي ابن رشد

طبيبة سابقا بمستشفى الحسني



Casablanca, le

29 novembre 2022

Mr. BOUJLIL JILLALI

GPAO sous TriTT

Champ visuel automatisé 24-2 + 10-2

Ibtissam ZOUKHI UNGHARI  
53 ORTHOPTISTE  
53 Bd. d'Anfa  
Tel: 48.62.99

Dr. IRAQI MAHA  
Ophtalmologiste  
City Office Létissement Missimi  
Tél : 05 22 91 13 38  
GSM : 06 78 75 89 89

سيتي أوفيس - شارع واد لو - حي مسيمي - الطابق الثالث - مكتب س 6 - (مقابل مرجان الحي الحسني) - الدار البيضاء  
City Office - Bd. Oued Laou - Quartier Missimi - 3 ème Etage - Bureau C6 - (en face Marjane Hay Hassani) - Casablanca  
Tél : 05 22 91 13 38 - المحمول: GSM : 06 78 75 89 89 - البريد الإلكتروني: E-mail : [iraqimaha@yahoo.fr](mailto:iraqimaha@yahoo.fr)

Docteur Maha IRAQI

Ophtalmologiste

Ex. Interne au CHU Ibn Rochd  
Ex. médecin à l'Hôpital Al Hassani  
Diplôme d'OCT en Ophtalmologie  
Diplôme de Chirurgie Réfractive  
et de Phacoémulsification à l'Université  
de Toulouse  
Diplômé d'Oeil et Médecine Interne  
et de Neuro-Ophtalmologie  
Diplôme de Contactologie à l'Université  
de Bordeaux

الدكتورة عراقى مها

اختصاصية في طب و جراحة العيون

طبيبة داخلية سابقا بالمركز

الإستشفائي ابن رشد

طبيبة سابقا بمستشفى الحسني

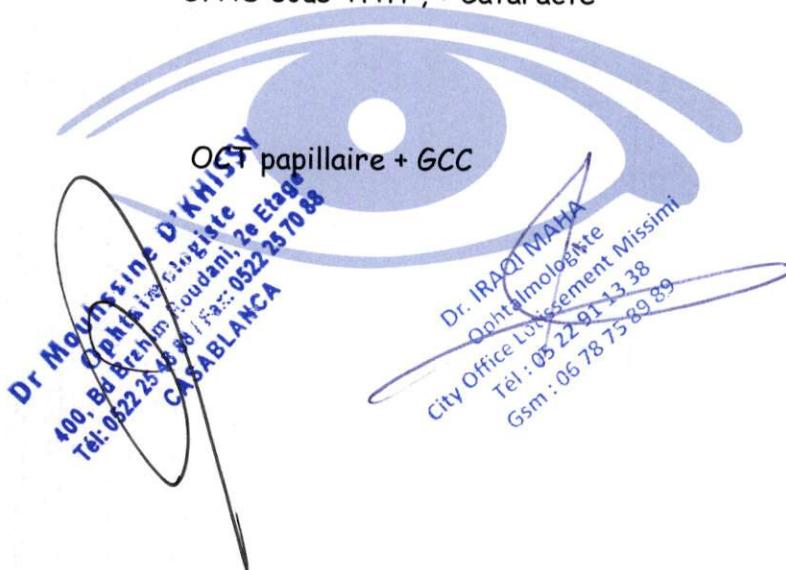


Casablanca, le

29 novembre 2022

Mr. BOUJLIL JILLALI

GPAO sous Tritt , + Cataracte



Dr Mouhssine D'KHISSY  
Ophtalmologiste

Ex-Professeur – Assistant au CHU Ibn Rochd  
Attestation de formation spécialisée approfondie  
Université de Nantes  
Maladies et chirurgie des yeux  
Echographie – Angiographie – Laser



الدكتور дхисسي محسن  
طب العيون

أستاذ مساعد سابق بمستشفى ابن رشد  
الدار البيضاء  
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le 12.12.2022

## NOTE D HONORAIRE

NOM PRENOM : MR BOUJLIL JILLALI

ACTE : K80

MONTANT : 1000.00DHS (MILLE DHS)

Dr Mouhssine D'KHISSY  
Ophtalmologiste  
400, Bd Brahim Roudani, 2e Etage  
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88  
CASABLANCA

**Ibtissam ZOUGARI-LAGHRARI**

**ORTHOPTISTE**

53.Bd D'ANFA  
Casablanca

05.22.48.61.99

patente 31111521  
ICE 000427780000021  
INPE 990000069

**01/12/22**

**FACTURE N° 437/22**

**Patient: BOUJLIL Jillali**

Veuillez trouver ci-dessous le montant relatif au:

**CHAMP VISUEL ODG : 600.00 dhs ( six cent)**

Bien à vous  
Ibtissam ZOUGARI LAGHRARI  
ORTHOPTISTE  
53 Bd D'ANFA  
Tél: 48.61.99  
CASA

**Dr Mouhssine D'KHISSY**

**Ophtalmologiste**

Ex-Professeur – Assistant au CHU Ibn Rochd

Attestation de formation spécialisée approfondie

Université de Nantes

Maladie et chirurgie des yeux

Echographie – Angiographie – Laser



**الدكتور الدخيسى محسن**

**طب العيون**

أستاذ مساعد سابق بمستشفى ابن رشد

الدار البيضاء

أمراض و جراحة العيون

**OCT PAPILLAIRE**

Casablanca, le

12 DEC. 2022

**NOM : BOUJLIL**

**PRENOM : JILLALI**

**AGE : 64 ANS**

**MEDECIN TRAITANT : DR IRAQI**

**RENSEIGNEMENT CLINIQUE: GLAUCOME**

**OEIL DROIT:**

**Epaisseur des fibres rétiniennes**

Supérieures = 53 microns

Inférieures = 84 microns

Moyennes = 69 microns

Surface anneau neuro rétinien = 0.73 mm<sup>2</sup>

Epaisseur moyenne de la couche des cellules ganglionnaires =  
50 microns

**OEIL GAUCHE:**

**Epaisseur des fibres rétiniennes**

Supérieures = 76 microns

Inférieures = 83 microns

Moyennes = 79 microns

Surface anneau neuro rétinien = 0.99 mm<sup>2</sup>

Epaisseur moyenne de la couche des cellules ganglionnaires =  
79 microns

Dr Mouhssine D'KHISSY  
400, Bd Brahim Roudani, 2e Etag.  
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70  
CASABLANCA

Patient: BOUJLIL, JILLALI  
Physician:   
Operator:   
Disease:

CABINET DR DKHISSY MOUHSSINE  
400 BD BRAHIM ROUDANI 0522254888 / 0522257088  
Gender: Male  
ID:

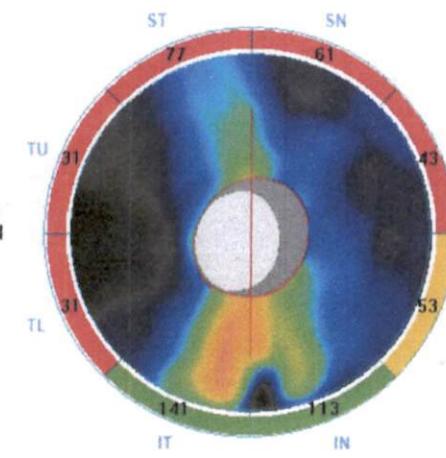
Exam Date: 12/12/2022  
DQB(age): 01/01/1945 (77)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,1,63

## ONH/GCC OU Report

Right / OD



### Optic Nerve Head Map



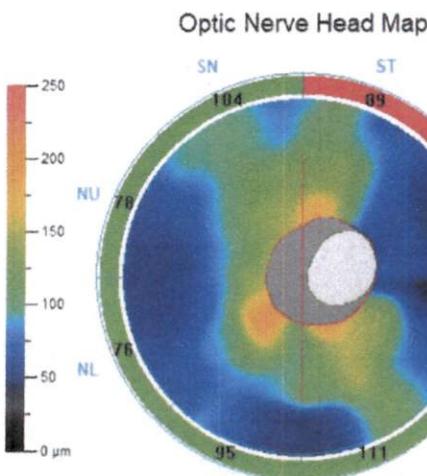
### Summary Parameters

RNFL Analysis		
OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Average RNFL (μm)	99	112
Superior RNFL (μm)	53	81
Inferior RNFL (μm)	64	64
Intra Eye (S-I) (μm)	-31	-3

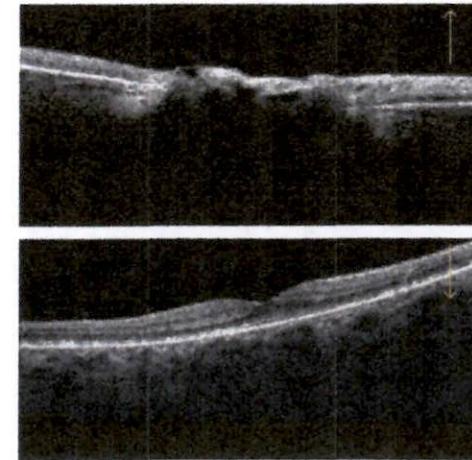
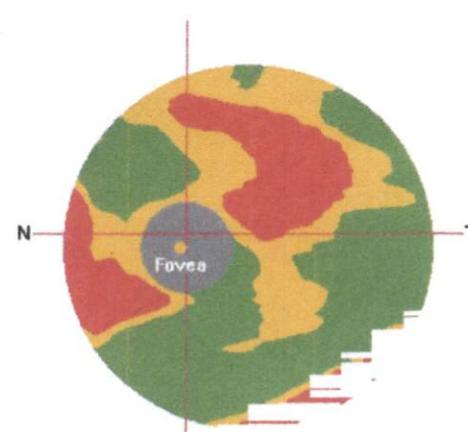
ONH Analysis		
OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Cup/Disc Area Ratio	0.63	0.43
Cup/Disc V. Ratio	0.86	0.67
Cup/Disc H. Ratio	0.78	0.65
Rim Area (mm <sup>2</sup> )	0.73	0.99
Disc Area (mm <sup>2</sup> )	1.99	1.74
Cup Volume (mm <sup>3</sup> )	0.414	0.277

GCC Analysis		
OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Average GCC (μm)	50	79
Superior GCC (μm)	52	76
Inferior GCC (μm)	46	83
Intra Eye (S-I) (μm)	4	-7
FLV (%)	16.66	4.53
GLV (%)	45.19	17.81

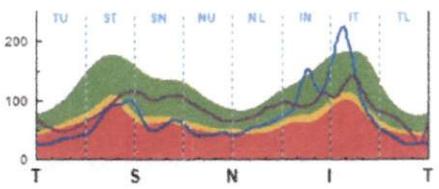
Left / OS



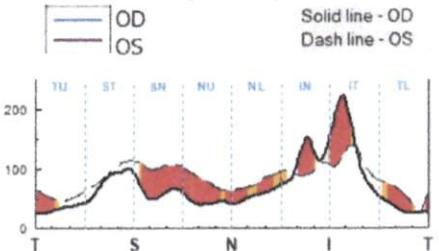
### GCC NDB Reference



### TSNIT NDB Reference



### TSNIT Symmetry Plot



Report Date: Monday 12/12/2022 14:57:48

Software Version: 2018,1,1,63

Comment:

Signature:

OPTOVUE

Defining the OCT Revolution