

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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- 0039593

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1535

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Maanoufi Abderrazzak

Date de naissance :

01/01/1936

Adresse :

12 Rue MAHMOUD TIMOUR Casab

Tél. :

07 01 08 78 76

Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr EL ASRI Halima  
Ophtalmologue  
99, Bd Zarzour Casab  
Résidence Les Fleurs*

Date de consultation : 13/12/2022

Nom et prénom du malade : \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : baisse 3e p'Acuire 05.

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) : YMK



## **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
13/12/12		52	1000000	
				Dr El Sayed Hallal Opticien Optique 59, rue Zorakiouni Casablanca Residence Les Fleurs

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/12/22	OCT Frais chirurgie Frais Med	500 DH 700 DH El ASPI Hafima DH 150000 Caisse

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Numéro				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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553
B	R

### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram illustrates the 12th edition of the International System of Units (SI) base units. It features a central vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom, representing the Planck constant. A horizontal axis labeled 'D' on the left and 'G' on the right represents the gravitational constant. The units are arranged in a circular pattern around these axes:

- Time (T):** Second (s)
- Length (L):** Metre (m)
- Mass (M):** Kilogram (kg)
- Current (I):** Ampere (A)
- Temperature (T):** Kelvin (K)
- Amount of substance (N):** Mole (mol)
- Illuminance (J):** Candela (cd)

Each unit is represented by a circle containing its name and symbol, with numerical values ranging from 1 to 8 indicating their relative magnitudes or specific constants.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur EL ASRI Halima

OPHTALMOLOGUE

Maladies et Chirurgie des Yeux

Laser - Angiographie

ex. Chef de Service à

l'Hopital de Mohammadia

الدكتورة العسري حلية

اختصاصية في امراض وجراحة العيون

ليزر - صور الشرايين

رئيسة مصلحة سابقا

بمستشفى المحمدية

Casablanca; le : 13 DEC. 2022

MAAROUFI TOUZRI

OCT oubliée.



# CLINIQUE AL MADINA

## F A C T U R E

N° : 24671 / 2022 du 17/12/2022

Nom patient MAAROUFI TOURIA  
PAYANT

Entrée 17/12/2022  
Sortie 17/12/2022

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE OCT	1,00		500,00	500,00
				Sous-Total 500,00
				Total Clinique 500,00
DR. EL ASRI HALIMA (ophtalmologue) OCT	1,00		700,00	700,00
				Sous-Total 700,00
				Total Autres prestations 700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Total 1 200,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENC MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA  
532 Bd Panoramique - Casablanca  
Tél: 05 22777740 à 49 (LG)  
Fax: 05 22777332 à 33 (LG)

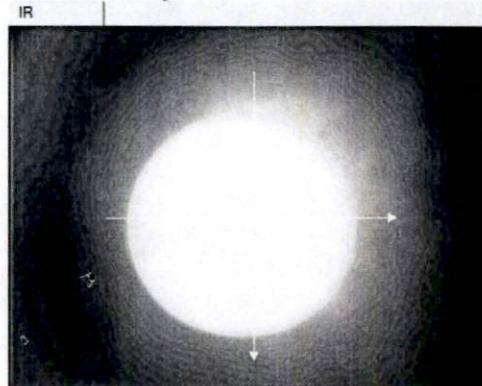
Patient: MAAROUFI, TOURIA  
Physician:  
Operator:  
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female  
ID:

Exam Date: 17/12/2022  
DOB(age): 01/01/1944 (78)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018.1.0,33

## Retina Map



Show Boundary Curve

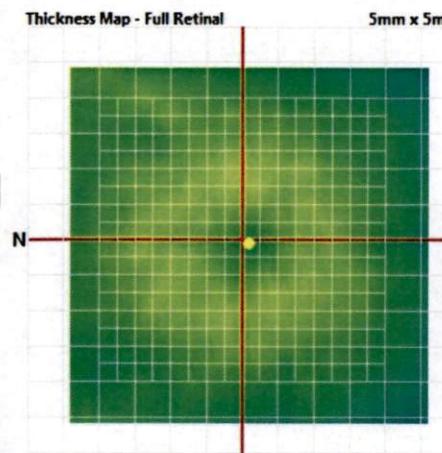
Signal Strength Index 5

5

Full Retinal  
 Inner Retinal  
 Outer Retinal

Threshold   
Volume  Save

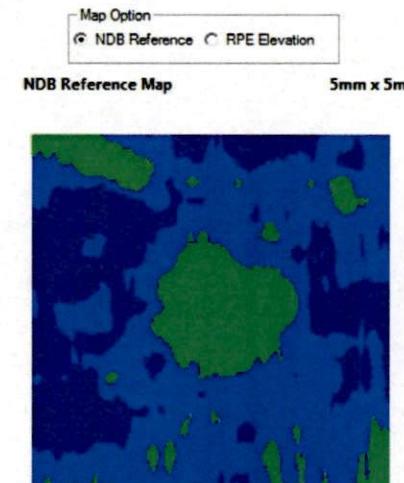
Auto Zoom



Section	Thick (μm)	Vol(mm <sup>3</sup> )
Fovea	258	0.203
ParaFovea	285	1.790
S. Hemisphere	286	0.898
I. Hemisphere	284	0.891
Tempo	282	0.443
Superior	289	0.454
Nasal	284	0.446
Inferior	284	0.446
Perifovea	252	3.164
S. Hemisphere	254	1.599
I. Hemisphere	249	1.565
Tempo	243	0.764
Superior	257	0.808
Nasal	259	0.815
Inferior	247	0.777

Thickness: 240  $\mu\text{m}$   Show HR Frames  Show Lines  
(0.00, 0.00) mm

The image consists of two vertically stacked grayscale ultrasound scans. Both scans show a thick, curved tissue structure, possibly a tendon or ligament, against a dark background. The internal structure appears as a dense, layered pattern of bright and dark regions, representing different types of tissue or fiber orientation. The top scan shows a relatively smooth surface, while the bottom scan shows a more pronounced, wavy surface texture.



NDB Reference Ma

5mm x 5m

1

1

OPTOVUE

---

Report Date: mardi 27/12/2022 08:31:08

Software Version: 2018.1.0.33

### Comment

Signature:

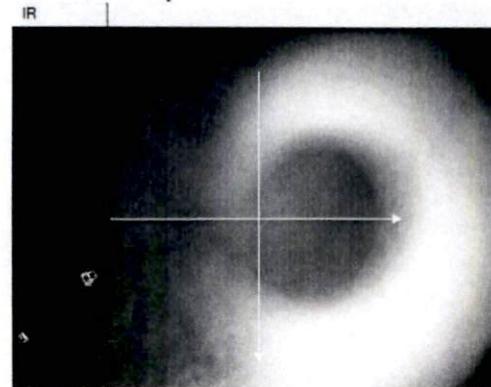
Patient: MAAROUFI, TOURIA  
Physician:  
Operator:  
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female  
ID:

Exam Date: 17/12/2022  
DOB(age): 01/01/1944 (78)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

## Retina Map



Signal Strength Index

42

Thickness  
 Full Retinal  
 Inner Retinal  
 Outer Retinal

Threshold

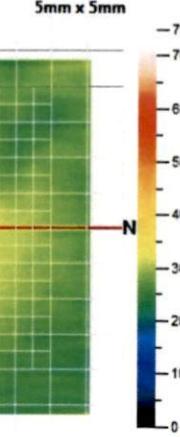
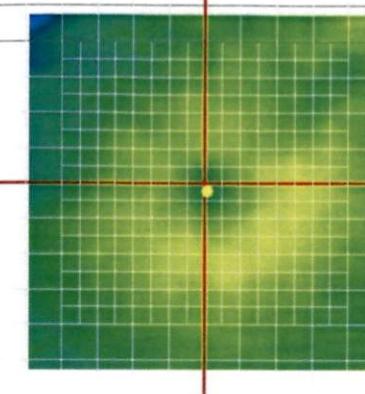
Volume

Show Boundary Curves

Auto Zoom

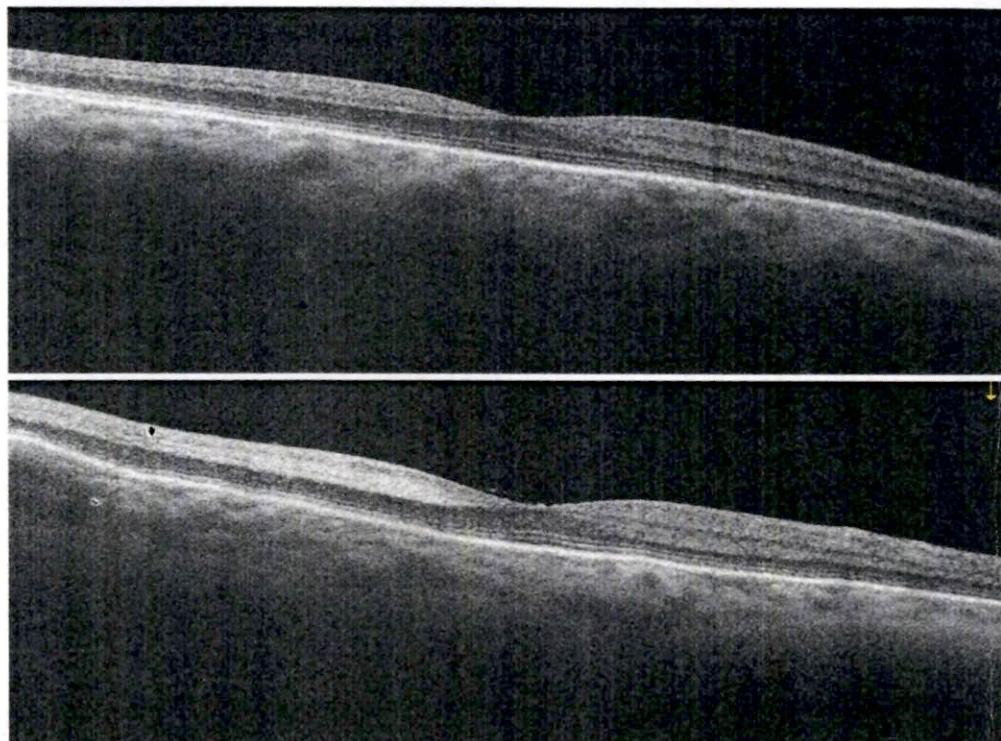
Thickness Map - Full Retinal

5mm x 5mm



Section	Thick (μm)	Vol(mm³)
Fovea	257	0.202
ParaFovea	288	1.810
S. Hemisphere	280	0.879
I. Hemisphere	296	0.931
Tempo	279	0.438
Superior	277	0.435
Nasal	297	0.467
Inferior	300	0.470
Perifovea	254	3.189
S. Hemisphere	247	1.553
I. Hemisphere	260	1.636
Tempo	238	0.746
Superior	247	0.775
Nasal	270	0.848
Inferior	261	0.818

Vol within: 0.202(1mm) 2.012(3mm) 5.200(5mm)



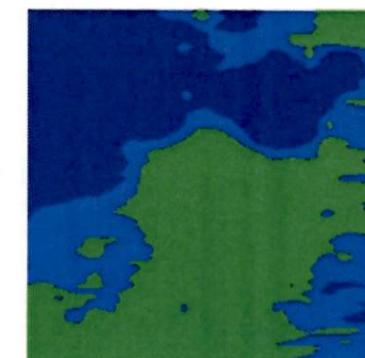
Thickness: 229 μm  
(0.00, 0.00) mm

Show HR Frames  Show Lines

Map Option  
 NDB Reference  RPE Elevation

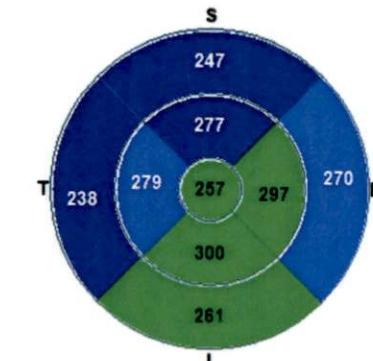
NDB Reference Map

5mm x 5mm



p > 99%  
p > 95%  
p > 5%  
p > 1%  
p < 1%

Map Diameters  
Fovea: 1.00 mm  
Parafovea: 3.00 mm  
Perifovea: 5.00 mm



Report Date: samedi 17/12/2022 08:09:58

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE

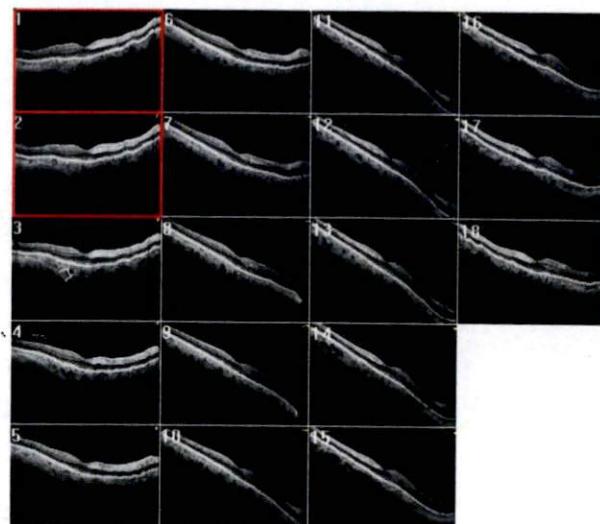
Patient: MAAROUFI, TOURIA  
Physician:  
Operator:  
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female  
ID:

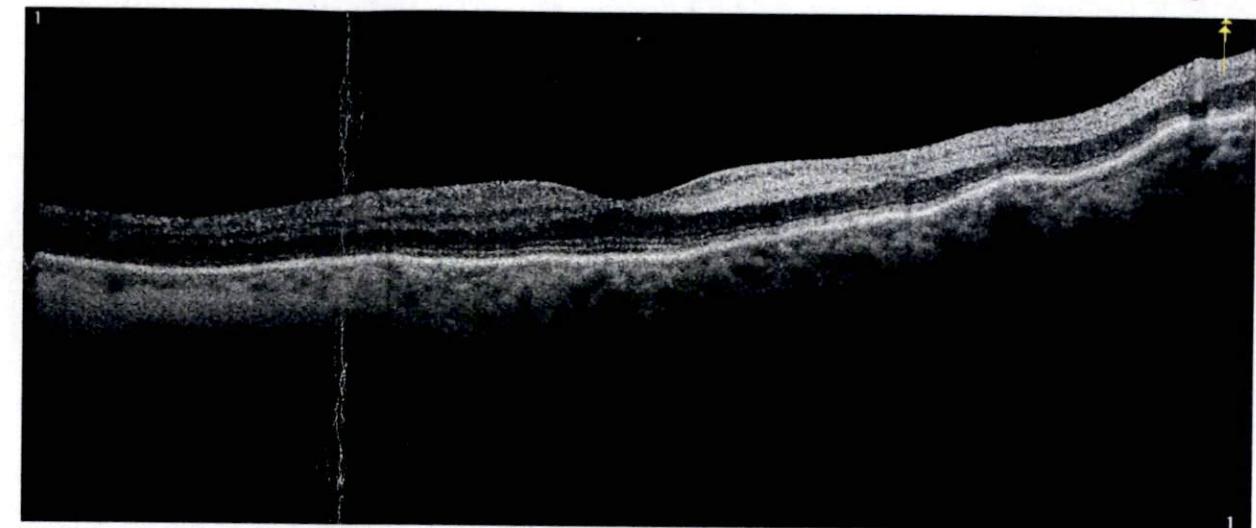
Exam Date: 17/12/2022  
DOB(age): 01/01/1944 (78)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

## Radial Lines

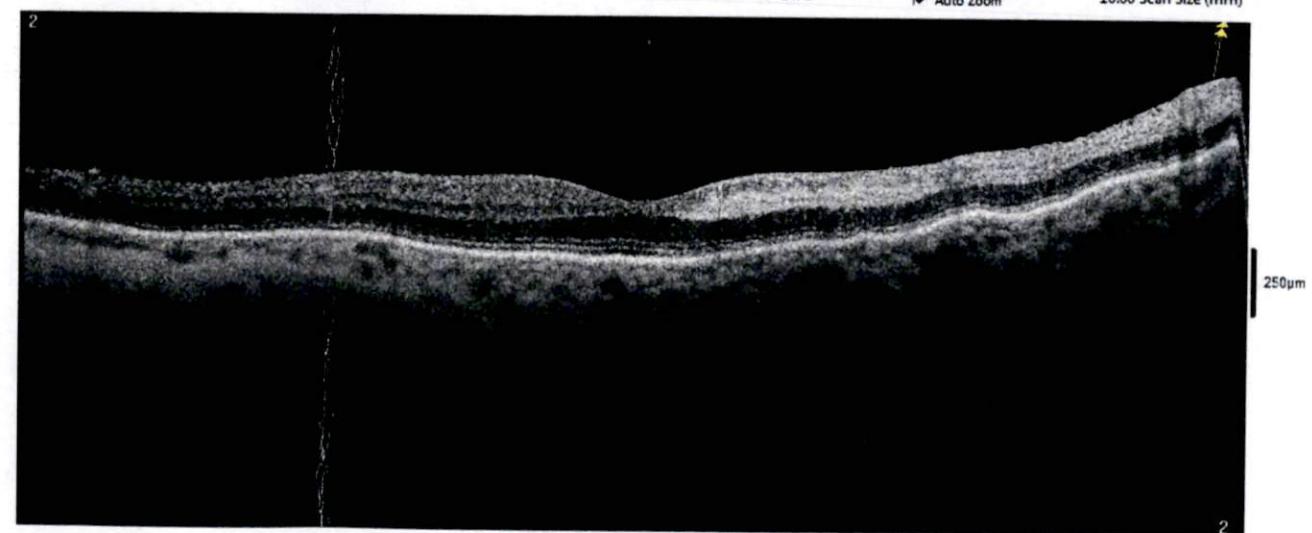
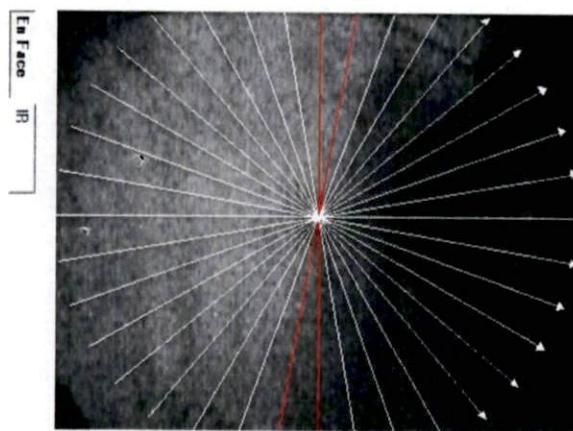


Signal Strength Index 49

Right / OD



1x1  1x2  2x2  Auto Zoom 10.00 Scan Size (mm)



Report Date: samedi 17/12/2022 08:10:10

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE

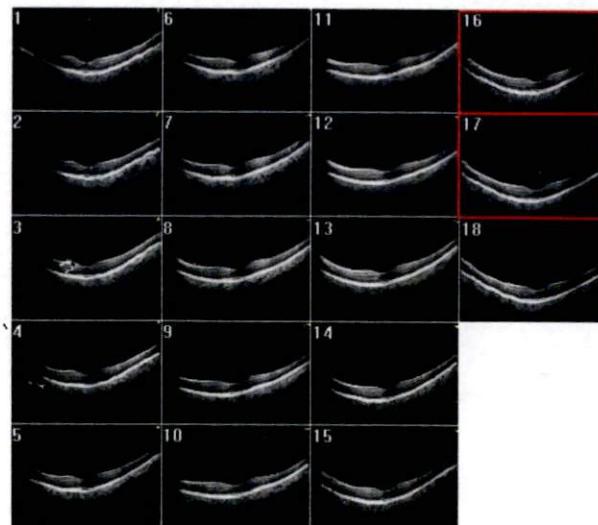
Patient: MAAROUFI, TOURIA  
Physician:  
Operator:  
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female  
ID:

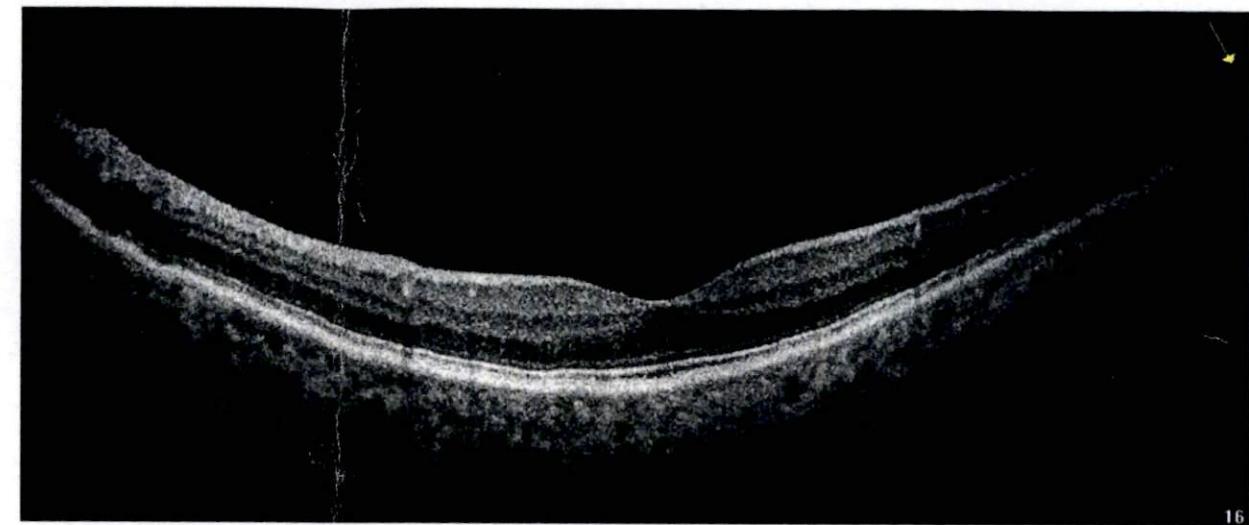
Exam Date: 17/12/2022  
DOB(age): 01/01/1944 (78)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

## Radial Lines

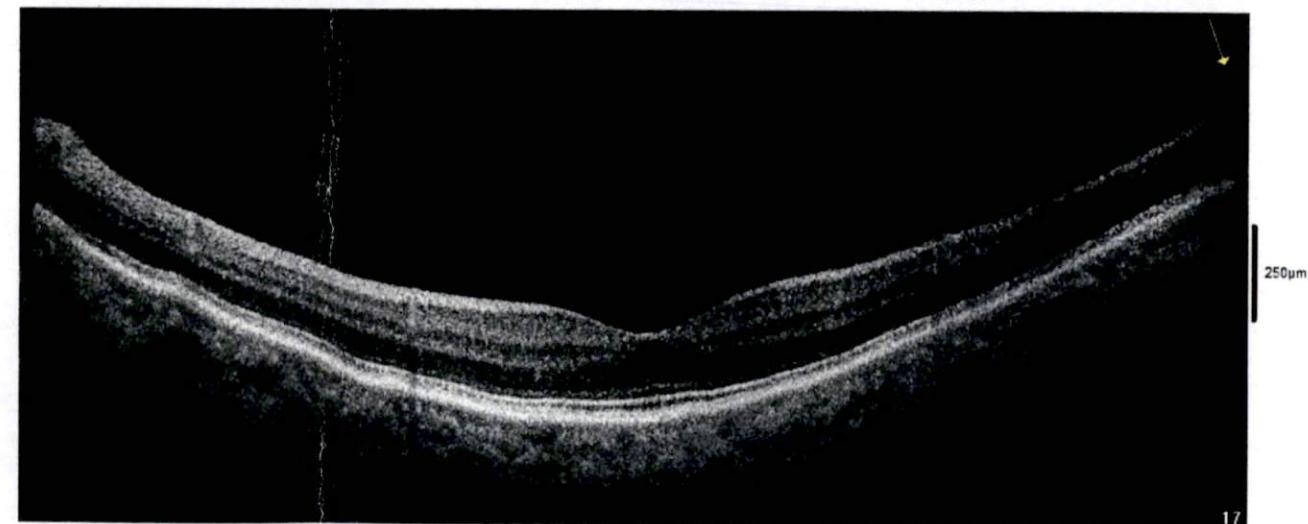
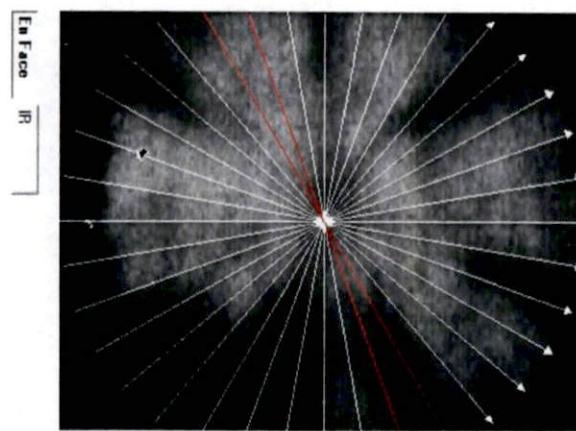


Signal Strength Index 45

Left / OS



1x1     1x2     2x2     Auto Zoom    10.00 Scan Size (mm)



250μm

Report Date: samedi 17/12/2022 08:05:01

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

OPTOVUE

Defining the OCT Revolution