

Déclaration de Maladie

Nº M21- 062194

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4675 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SCALY Fatima Ezzouhair

AL6452

Date de naissance :

16/11/1989

Adresse :

13 Kammam Edeline Taghazout, Casab

Tél. : 06611624668

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/12/88

Nom et prénom du malade :

SCALY FATIMA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AFFECTION OCULAIRE

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.

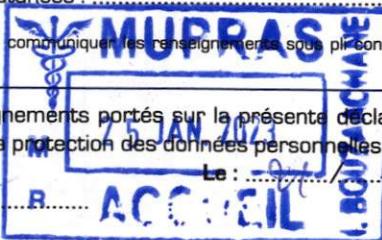
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 9/12/2022 CASAB

Le : 9/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Scalby



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
25/12/22	S		300DH	Dr Reda Mikou Chirurgien Ophtalmologue 18, Avenue Stendhal - Casablanca Tel : (+212) 0522 47 15 94 Email : r.mikou@cliniquestendhal.c

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JAHIR Dr. Samir EL MESSA 13, Bis, Rue de Rome Résidence NORA Casablanca - Tel: 35 22 29 15 45	21-12-22	378,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE STENDHAL 18, Avenue Stendhal SC Casablanca Tel: 0522 47 15 94 - Fax: 0522 99 34 51	25/12/22	OCT	1000DH

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent		
				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 PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
		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

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 à caractère personnel.

Dr. Reda MIKOU

Ophtalmologiste

Chirurgie Vitreo-Rétinienne

CLINIQUE STENDHAL

Ancien interne des hôpitaux de France

Ancien assistant Spécialiste à l'Hôtel-Dieu de Paris

Titulaire de l'European Board of Ophthalmology

Diplôme de Chirurgie Vitreo-Rétinienne - Dijon

Diplôme d'imagerie et de pathologie Rétinienne - Lariboisière Paris VII



PT160100005

21 décembre 2022

Mme SCALLY Fatima Ezzouhra

147,00



THEALOSE COLLYRE

54,40



TOBRADEX : pde PO

1 application / jour, le soir au coucher, dans les deux yeux, pendant 7 jours

45,80

CURETEC



1 cp / j , pendant 8 jours

131,70

Nasonex nasal instillation nasale deux fois



3 fois par jour



378,90

Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca, SC
Tél. : (+212) 0522 47 26 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

دكتور رضا ميكو
طب العيون
اختصاصي في جراحة الشبكية
PHARMACIE JAFL
11r. Sanjira EL MOSA
Casablanca - Tel: 0522 22 29
13, Rue de Rome Resid
Casablanca - Tel: 0522 22 29

18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca

Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51

E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com



21/12/2022

OCT Maculaire

Mme Fatima Ezzouhra SCALLY

- Œil droit

- Entonnoir fovéolaire conservé
- Architectures rétiennes interne et externe conservées
- Ligne ellipsoïde continue
- Plan de l'épithélium pigmentaire régulier
- Mapping maculaire dans les limites normales : ECM = 280µm

- Œil gauche

- Disparition de l'aspect en entonnoir de la fovéa
- MER contractile induisant quelques plis de surface et un épaississement en regard
- Ligne ellipsoïde continue
- Plan de l'épithélium pigmentaire régulier
- Mapping maculaire en dehors des limites normales : ECM = 370µm

*Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
Clinique Stendhal Casablanca SC
(+212) 0522 47 15 94
E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com*

18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca

Tél : (+212) 0522 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51

E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Dr. Reda MIKOU

Ophtalmologiste

Chirurgie Vitréo-Rétinienne

CLINIQUE STENDHAL

Ancien interne des hôpitaux de france

Ancien assistant Spécialiste a l'Hôtel-Dieu de Paris

Titulaire de l'European Board of Ophthalmology

Diplôme de Chirurgie Vitréo-Rétinienne - Dijon

Diplôme d'imagerie et de pathologie Rétinienne - Lariboisière paris VII

الدكتور رضى ميكو

طب العيون

اختصاصي في جراحة الشبكية



PT160100005

21 décembre 2022

Mme SCALLY Fatima Ezzouhra

OCT

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, SC
Casablanca
Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal Casablanca SC
Tél. : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca

Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51

E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

090063488


F A C T U R E

 N° **10 550** / 2022 du **21/12/2022**

Nom patient	SCALLY FATIMA EZZOUHRA	Entrée 21/12/2022	Sortie 21/12/2022
Prise en charge	PAYANT		

OCT

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
OCT	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total Frais Clinique				1 000,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE DIRHAMS	Total général	1 000,00
---	----------------------	-----------------

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	1 000,00				1 000,00	0,00

*CLINIQUE STENDHAL
 18, Avenue Stendhal, SC
 Casablanca
 Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51*

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal – Cité Plateau – Casablanca – Tél : 05 22.47.15.94 – Fax 05 22.99.34.51
 Patente N° : 34701064 – Ident. Fisc. : 20697395 – C.N.S.S. : 5200738 – ICE : 01754572000095
 R.C. : 362219 – E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Nom: SCALLY, Fatima Ezzouhra

ID : PT160100005 Date d'examen: 21/12/2022
Date de naissance: 14/12/1949 Heure de l'examen: 15:12
Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671
Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 10/10

CLINIQUE STENDHAL



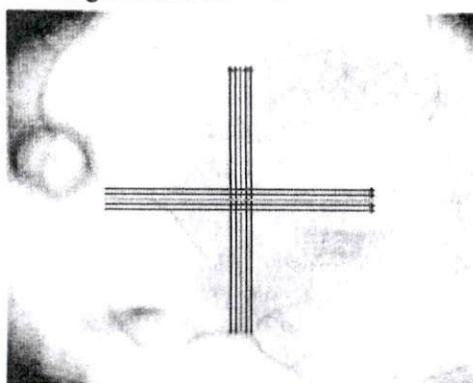
Images haute définition: Analyse de grille HD

OD OS

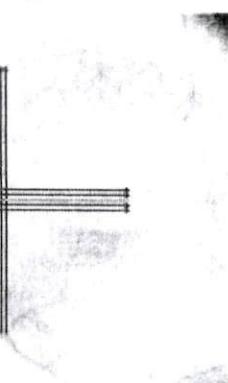
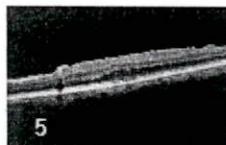
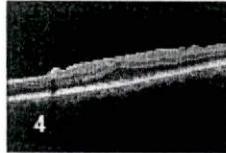
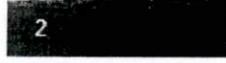
Angle examen: 0°

Espacement: 0,125 mm

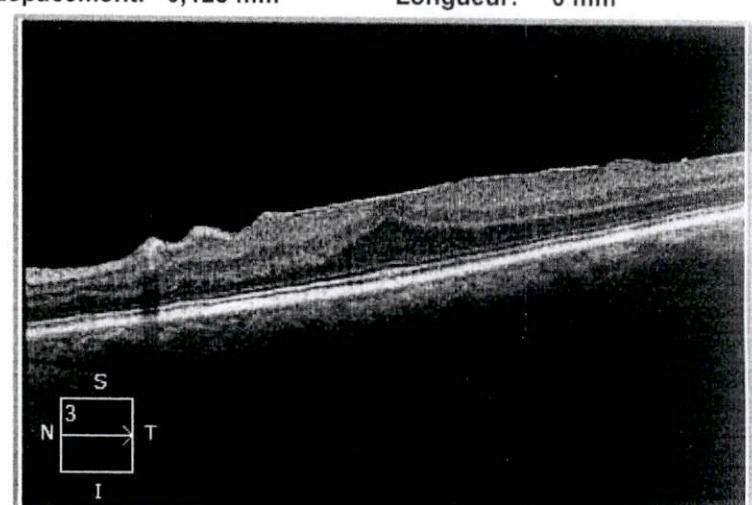
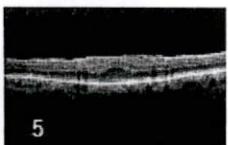
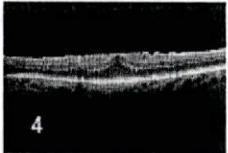
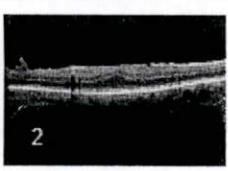
Longueur: 6 mm



Miniatures horizontales



Miniatures verticales



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc.
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: SCALLY, Fatima Ezzouhra

ID : PT160100005 Date d'examen: 21/12/2022
Date de naissance: 14/12/1949 Heure de l'examen: 15:11
Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671
Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 9/10

CLINIQUE STENDHAL



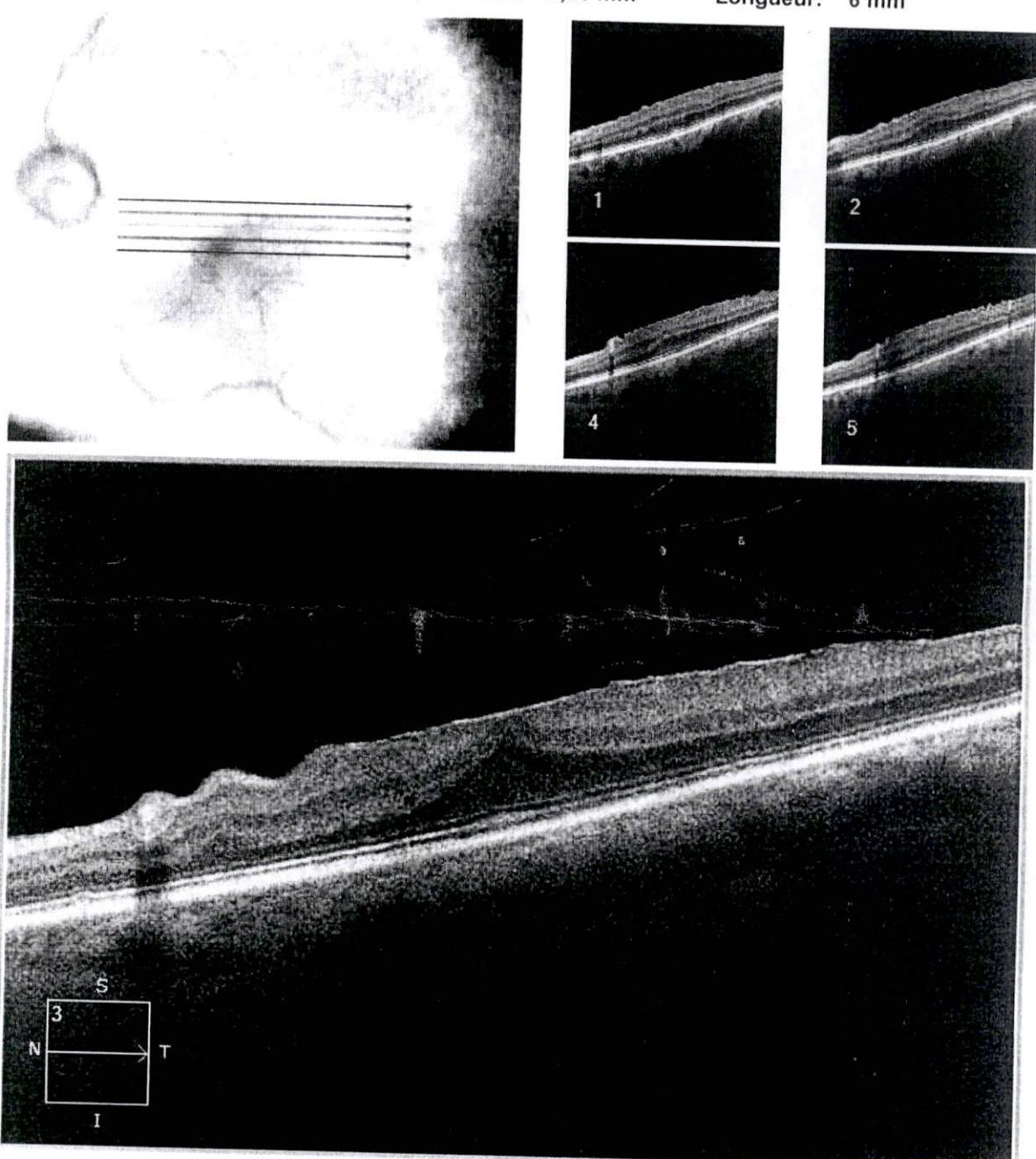
Images haute définition: HD 5 Line Raster

OD OS

Angle examen: 0°

Espacement: 0,25 mm

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 sur 1

Nom: SCALLY, Fatima Ezzouhra

ID : PT160100005 Date d'examen: 21/12/2022

Date de naissance: 14/12/1949 Heure de l'examen: 15:12

Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 10/10

CLINIQUE STENDHAL



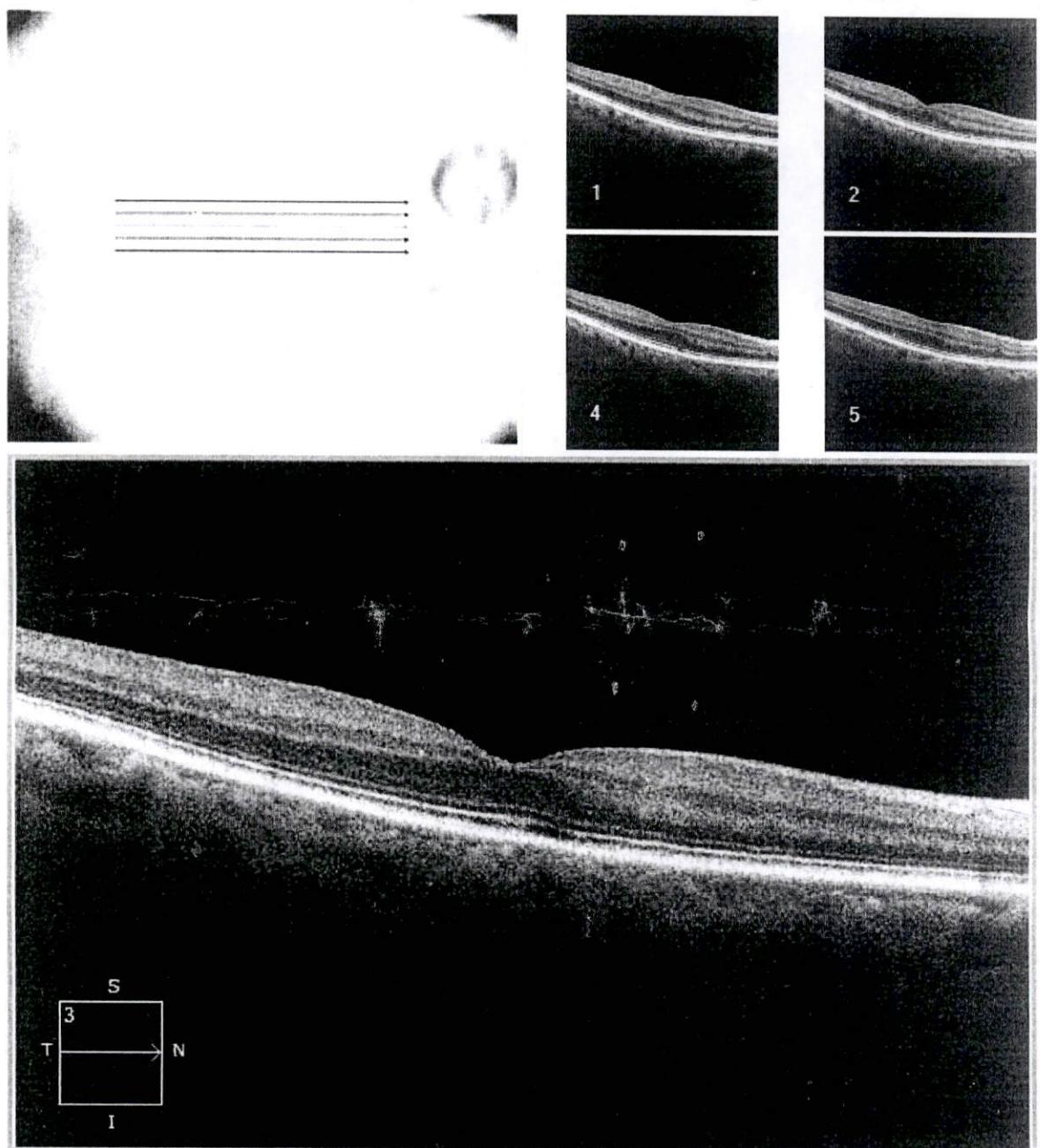
Images haute définition: HD 5 Line Raster

OD OS

Angle examen: 0°

Espacement: 0,25 mm

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532

Copyright 2020

Carl Zeiss Meditec, Inc

All Rights Reserved

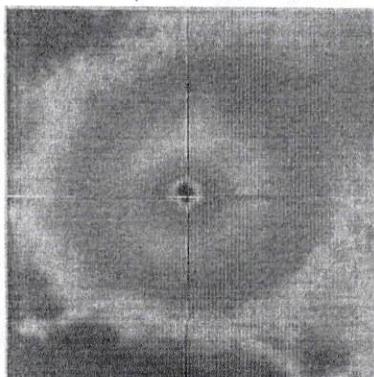
Page 1 sur 1

Nom: SCALLY, Fatima Ezzouhra OD OS
 ID : PT160100005 Date d'examen: 21/12/2022 21/12/2022 CLINIQUE STENDHAL
 Date de naissance: 14/12/1949 Heure de l'examen: 15:13 15:11
 Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671 5000-24671
 Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 10/10 10/10



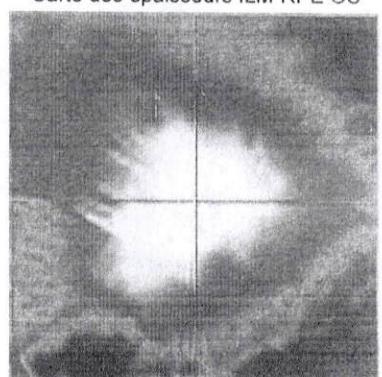
Épaisseur maculaire OU : Macular Cube 512x128 OD OS

Carte des épaisseurs ILM-RPE OD



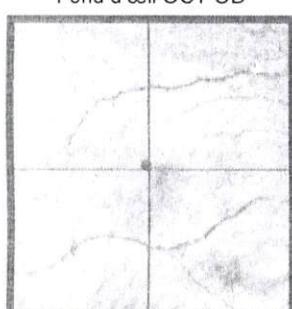
Fovéa: 252, 65

Carte des épaisseurs ILM-RPE OS

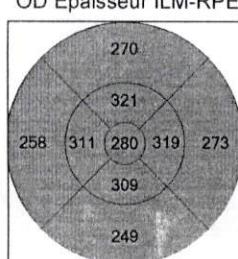


Fovéa: 261, 65

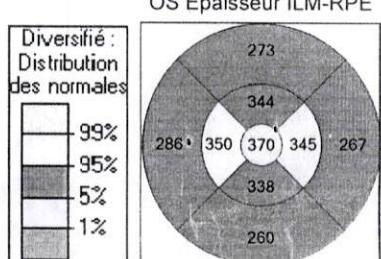
Fond d'œil OCT OD



OD Épaisseur ILM-RPE

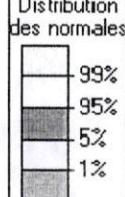


OS Épaisseur ILM-RPE

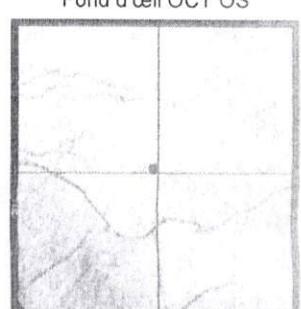


Diversifié :

Distribution des normales



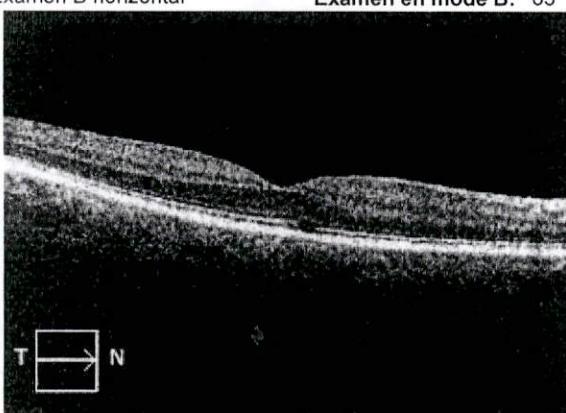
Fond d'œil OCT OS



ILM - RPE

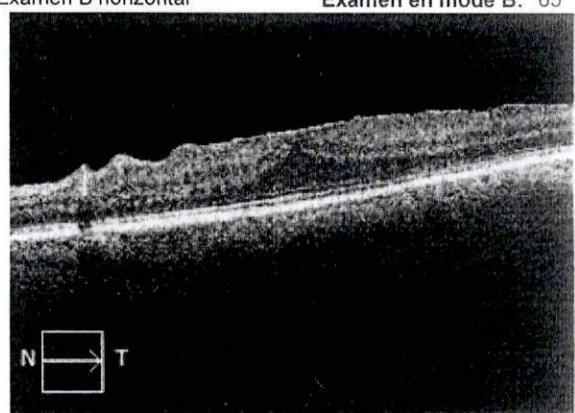
	OD	OS
Épaisseur Sous-zone centrale (μm)	280	370
Volume (mm ³)	9,6	10,1
Moy Épaisseur (μm)	268	280

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Examen B horizontal



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1