

## 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

- 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.

**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

M22- 0031392

146496

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03268 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite  
 Nom & Prénom : KHIDIJOU Abdelaziz  
 Date de naissance : 06/07/1953  
 Adresse : 379, Bd PANORAMIQUE CASA  
 Tél. : 066490914 Total des frais engagés : #1536,7# Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ZRYOUIL Merieme  
 Date de consultation : 19/06/2023  
 Nom et prénom du malade : KHIDIJOU ABDELAZIZ 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 : 25/01/2023  
 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
19/01/23	C5 + FO		300	<p>Dr. ZRYOUIL Mohamed</p> <p>Ophtalmologue</p> <p>52, Bd el Khalil Hayat</p> <p>Abdellah - Casablanca</p> <p>Tel: 05 22 52 38 42</p>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE EL YAKH</p> <p>OULED HADDOU</p> <p>Ouled Haddou, N° 39 Bis,</p> <p>Krimat - CASABLANCA</p> <p>Tel: 05 22 50 60 25</p>	19/01/23	536,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p>ERRAJ Mohamed Ep. FILALI</p> <p>ENTRE D'ORTHOTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE</p> <p>85, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili 4-Casa</p> <p>05 22 26 06 26 - GSM : 06 61 92 24 66</p>	19/01/23	CV 24-2	el 10-2			700,00

# 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</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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. Merieme ZRYOUIL**

**Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voie Lacrymales

Permis de Conduire



**الدكتورة مريم ازرويل**

**اختصاصية أمراض  
وجراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء ( جلاطة ) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : **19 janvier 2023** في :

**Mr. KHIDIOUI Abdelaziz**

**MONOPROST**

PHARMACIE BOULEVARD  
OULED HADDOU  
Bd. Ouled Haddou, N° 39 Bis,  
Hay Krimat - CASABLANCA  
Tél: 05 22 50 60 26

une goutte le soir odg , dans les deux yeux, pendant 3 Mois

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH

6 118001 072583  
Distribué par les laboratoires SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH

5 118001 072583

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH

6 118001 072583  
Distribué par les laboratoires SOTHEMA

Dr. ZRYOUIL Merieme  
Ophtalmologue  
52, Bd. el Khalil Hay M  
Abdellah - Casablanca  
Tél: 05 22 52 38 42

**52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca**

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com



**Dr. Merieme ZRYOUIL**

**Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Vitréoprotéines

Perforation de la cornée



**الدكتورة مريم ازرويل**

**اختصاصية أمراض  
وجراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء ( جلاله ) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكية و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

9/01/2023 Le : 19/01/2023 في

- Mr. KHIDIQUI Abdelaziz

- C2: consultation spécialisée = 200 Dh

+

- K10:

Examen de la périphérie rétinienne au V3M après  
dilatation pupillaire:

= 100 dh

Reçu en espèces la somme de trois cents dirhams.

**DR MERIEME ZRYOUIL**

**Dr. ZRYOUIL Merieme**  
Ophtalmologue  
52, Bd. el Khalil Hay M  
Abdellah - Casablanca  
Tél: 05 22 52 38 42



**Dr. Merieme ZRYOUIL**

**Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voie Lacrymales

Permis de Conduire



**الدكتورة مريم ازرويل**

**اختصاصية أمراض  
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء ( جلاله ) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : **19 janvier 2023** في :

**Mr. KHIDIOUI Abdelaziz**

champ visuel automatisé

10/2

24/2

**Dr. ZRYOUIL Merieme**  
**Ophtalmologue**  
52, Bd. el Khalil Hay M  
Abdellah - Casablanca  
Tél. 05 22 52 38 42

**Mme. ZRYOUIL M. FILALI**  
**CENTRE D'ORTHOPTE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE**  
185, Bd. Abdelmoumen Res. Walili - Casa  
Tél. 05 22 26 26 26 - GSM : 06 61 63 34 26

**52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca**

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com



# CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



## FACTURE

CASABLANCA LE 20/01/2023

Mr KHIDIOUI ABDELAZIZ

Désignation	Montant
CHAMP VISUEL 10 - 2 ET 24 - 2	700,00
<i>TOTAL</i>	700,00

Somme arrêtée à : sept cents dirhams

Mme. Serraj Hanane Ep. Filali  
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE  
185, Bd. Abdelmoumen - Rés. Walili - Casa  
Tél : 05 22 26 26 26 - 06 61 34 34 34

ICE: 001804777000038

TP : 34309939

IF : 41909940

185, Bd. Abdelmoumen, Rés. WALILI PARC, 2<sup>ème</sup> Etg. (en face station Tram Faculté de Médecine)

☎ : 0522.26.26.26 / 48.10.86

📞 : 0661.63.34.26

✉ : ha.serraj@gmail.com



# CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Casa ; Le 20/01/2023

Mr KHIDIOUI ABDELAZIZ

Cher Docteur,

→ L'examen du champ visuel automatisé montre au niveau ODG:

Central 24 - 2 : A/C

**OD: Le seuil fovéal (36) dB**

Légère atteinte diffuse et localisée par quelques points absolus dans le cadran inféro-nasal, qui se traduit par le schéma de déviation totale et individuelle et les indices MD et PSD qui sont peu perturbés à  $P < 2\%$ .

**C/C : Le CV et le THG sont limites.**

Baisse de la sensibilité rétinienne para-centrale et périphérique.

Un déficit relatif périphérique dans le cadran inféro-nasal

**OG: Le seuil fovéal (32) dB**

Légère atteinte diffuse et localisée par quelques points absolus et pseudo-absolus dans le CV du côté temporal, un point absolu dans le cadran inféro-nasal, qui se traduit par le schéma de déviation totale et individuelle et les indices MD et PSD qui sont peu perturbés à  $P < 2\%$ .

**C/C : Le CV et le THG sont limites.**

Baisse de la sensibilité rétinienne para-centrale et périphérique du côté temporal.

Des déficits relatifs un para-central et périphérique dans le cadran supéro-temporal et un petit périphérique du côté nasal.

→ L'examen du champ visuel 10-2 montre au niveau ODG:

**OD : Seuil fovéal (33) dB.**

Champ visuel normal

**OG : Seuil fovéal (33) dB.**

Un déficit profond et assez profond dans le CV du côté temporal.

**NB : CV presque stable.**

Bien à vous

Mme. SERRAJ HANANE EP. FILALI  
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE  
185, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili - Casa  
Tél : 05 22 26 26 26 - Fax : 05 61 63 34

185, Bd. Abdelmoumen, Rés. WALILI PARC, 2<sup>ème</sup> Etg. (en face station Tram Faculté de Médecine)



: 0522.26.26.26 / 48.10.86



: 0661.63.34.26



: ha.serraj@gmail.com