

# 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.

147380

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10126

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DADOUN HANAA

Date de naissance : 27-01-1972

Adresse : 7, rue Stephane Mellamé CASA

Tél. : 06-61-24-66-19 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Rada MIKOU  
Chirurgien Ophtalmolog  
10 Avenue Stendhal - Casablanca  
Tél : (+212) 0522 47 15 94  
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

Date de consultation : 25/01/2018

Nom et prénom du malade : DADOUN HANAA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AFFECTION

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 : CASA

Le : 25/01/2018

Signature de l'adhérent :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes 25/10/123	Natures des Actes S	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires gratuit	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes Dr Reda Mikou Médecin Ophtalmologiste 18, Avenue Stendhal Casablanca 50 Tél. : (+212) 0 522 47 15 94 E-mail : r.mikou@clinique-stendhal.com
------------------------------	------------------------	-----------------------	--	---

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue CLINIQUE STENDHAL 18, Avenue Stendhal Casablanca Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 95 54 54	Date 25/10/123	Désignation des Cœfficients OCT	Montant des Honoraires 1000DH

## 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 canalaires, 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			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

**Dr. Reda MIKOU**

Ophtalmologiste

Chirurgie Vitréo-Rétinienne

 CLINIQUE STENDHAL

الدكتور رضى ميكو

طب العيون

اختصاصي في جراحة الشبكية

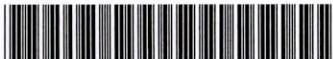
Ancien interne des hôpitaux de france

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



PT230117154750

25 janvier 2023

**Mme DADOUN Hanaa**

OCT RNFL

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° **1 061** / 2023 du **25/01/2023**

Nom patient	<b>DADOUN HANAA</b>	Entrée	Sortie
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	<b>25/01/2023</b>	<b>25/01/2023</b>

OCT

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

**Total général 1 000,00**
*Arrêtée la présente facture à la somme de :*  
 MILLE DIRHAMS

		Chèque			Total encaissé	Solde
Encaissements		<b>1 000,00</b>			<b>1 000,00</b>	<b>0,00</b>

Ref Chq : atti avb n 288774/



**CLINIQUE STENDHAL**  
 18, Avenue Stendhal, SC  
 Casablanca 2022993451  
 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

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

25/01/2023

**OCT RNFL**  
**Mme Hanaa DADOUN**

**Analyse de la couche des fibres optiques**

- **ODG** : Épaisseur de la couche des fibres optiques dans les limites normales dans 4 quadrants **et ce, en comparaison avec les données de la base normative.**
- Épaisseur moyenne OD: 113 µm / Épaisseur moyenne OG: 113 µm
- C/d vertical: OD: 0.39 et OG: 0.39
- Symétrie RNFL : 89 %

**Analyse de la couche des cellules ganglionnaires**

- **ODG**: épaisseur de la couche des cellules ganglionnaires **symétrique** entre les deux hémis-rétines supérieur et inférieur dans la région maculaire et aux deux yeux
- **CCG** OD: 93 µm normale / OG 94 µm normale

Dr Reda MIKOU  
Chirurgien Ophtalmologiste  
18, Avenue Stendhal - Casablanca  
Tél. : (+212) 0522 47 15 94  
E-mail : [rmikou@cliniquestendhal.com](mailto:rmikou@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](mailto:ophtalmologie@cliniquestendhal.com)

Nom: DADOUN, Hanaa

OD OS

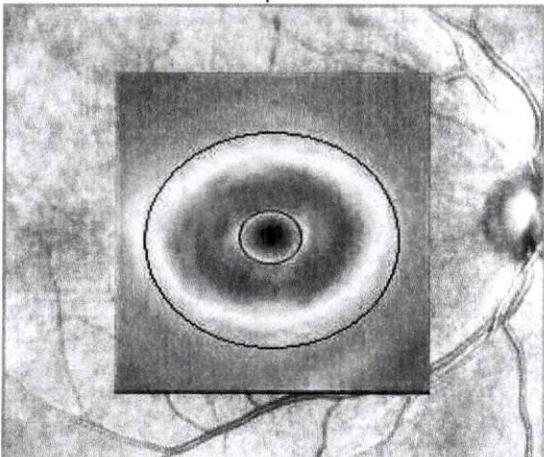


ID : PT23011715475 Date d'examen: 25/01/2023 25/01/2023 CLINIQUE STENDHAL  
Date de naissance: 27/01/1972 Heure de l'examen: 14:28 14:31  
Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671 5000-24671  
Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 10/10 10/10

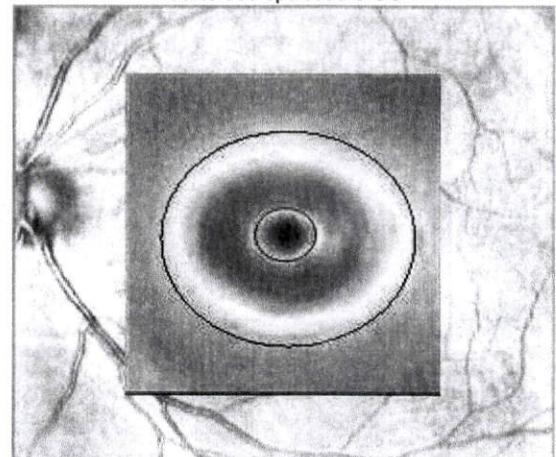
## Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

OD  OS

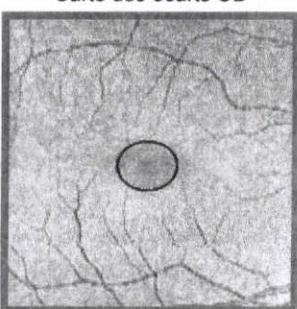
Carte des épaisseurs OD



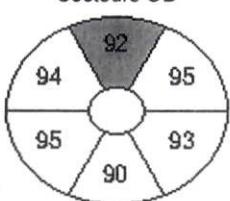
Carte des épaisseurs OS



Carte des écarts OD

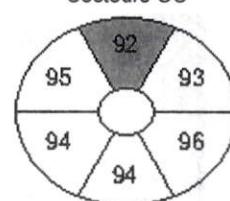


Secteurs OD

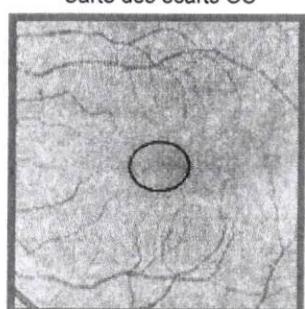


Diversité :  
Distribution  
des normales  
95%  
5%  
1%

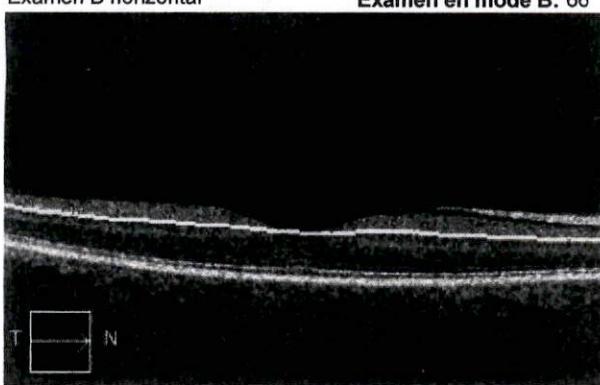
Secteurs OS



Carte des écarts OS

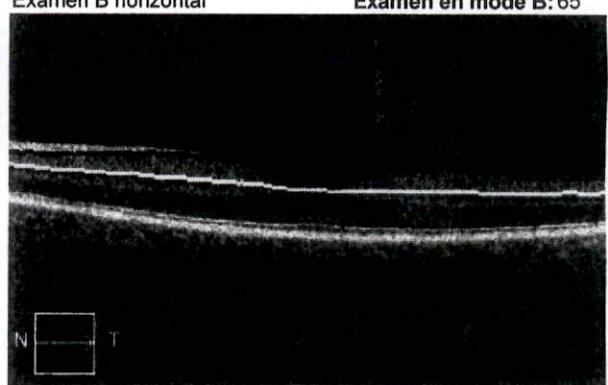


Examen B horizontal



Examen en mode B: 66

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Commentaires

Signature du médecin

Nom: **DADOUN, Hanaa**  
 ID : **PT23011715475** Date d'examen: **25/01/2023** 25/01/2023  
 Date de naissance: **27/01/1972** Heure de l'examen: **14:30** 14:32  
 Sexe : **Féminin** Numéro de série: **5000-24671** 5000-24671  
 Technicien : **CLINIQUE, STENDHAL** Puissance du signal **10/10** 10/10

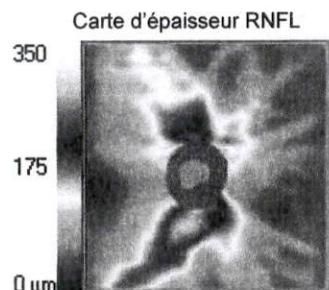


OD OS

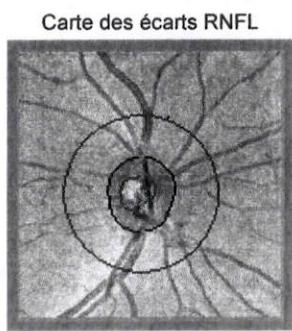
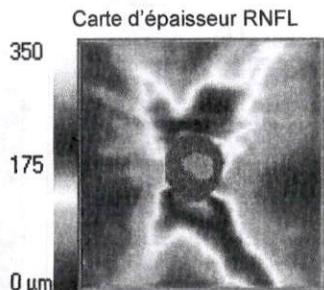
CLINIQUE STENDHAL

## RNFL et ONH :Optic Disc Cube 200x200

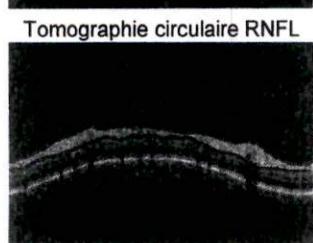
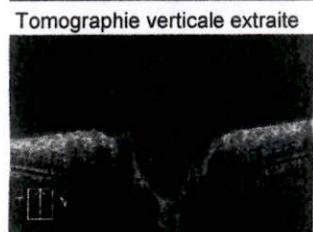
OD OS



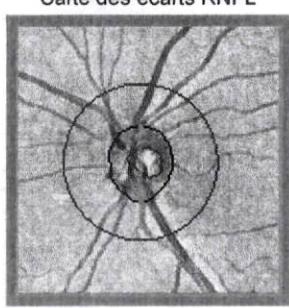
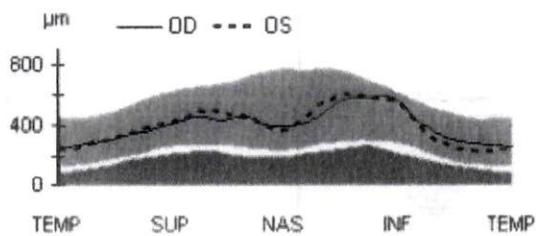
	OD	OS
Épaisseur moyenne de la RNFL	113 µm	113 µm
Symétrie RNFL	87%	
Aire de l'ANR	1,50 mm <sup>2</sup>	1,45 mm <sup>2</sup>
Aire du disque	1,95 mm <sup>2</sup>	1,84 mm <sup>2</sup>
Rapport C/D moyen	0,48	0,46
Rapport C/D vertical	0,39	0,39
Volume de l'excavation	0,100 mm <sup>3</sup>	0,083 mm <sup>3</sup>



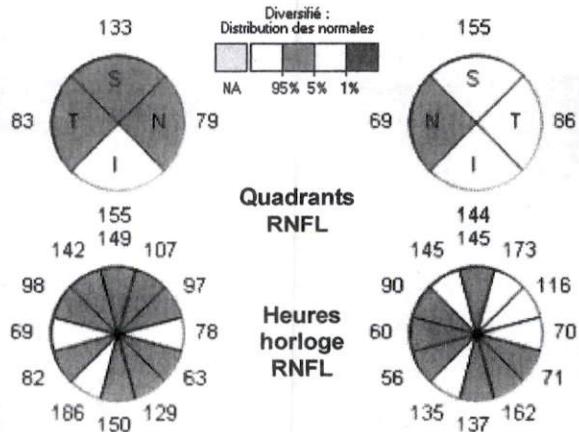
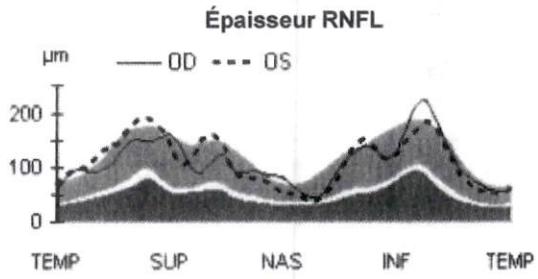
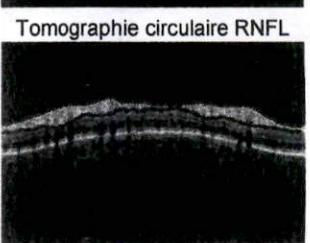
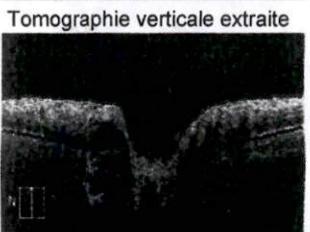
Centre du disque(-0,24,-0,15)mm  
 Tomographie horizontale extraite



### Épaisseur du bord de la neurorétine



Centre du disque(-0,21,0,00)mm  
 Tomographie horizontale extraite



Commentaires

Signature du médecin

Nom: DADOUN, Hanaa

OD OS

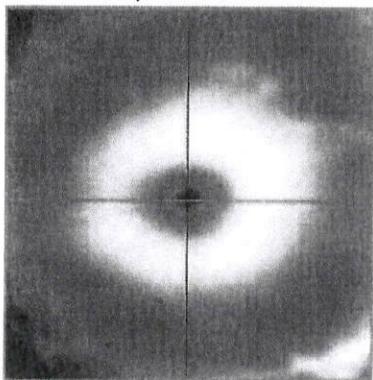


ID : PT23011715475 Date d'examen: 25/01/2023 25/01/2023 CLINIQUE STENDHAL  
Date de naissance: 27/01/1972 Heure de l'examen: 14:28 14:31  
Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671 5000-24671  
Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 10/10 10/10

## Épaisseur maculaire OU : Macular Cube 512x128

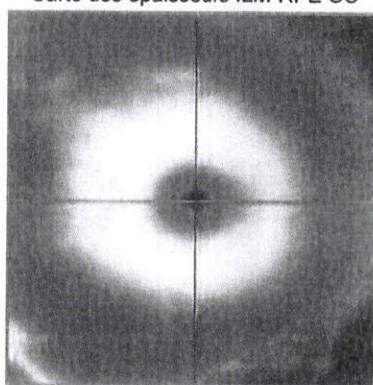
OD  OS

Carte des épaisseurs ILM-RPE OD



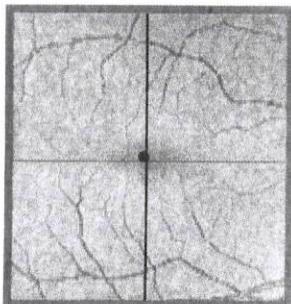
Fovéa: 252, 66

Carte des épaisseurs ILM-RPE OS

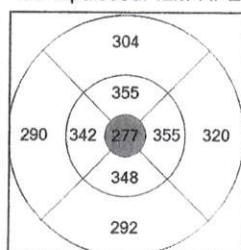


Fovéa: 262, 65

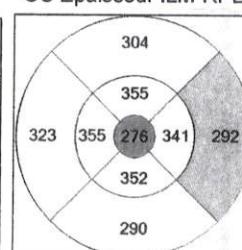
Fond d'œil OCT OD



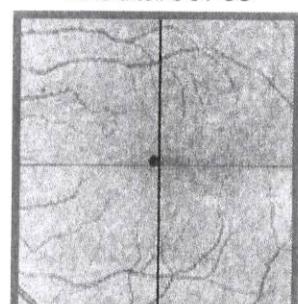
OD Épaisseur ILM-RPE



OS Épaisseur ILM-RPE



Fond d'œil OCT OS

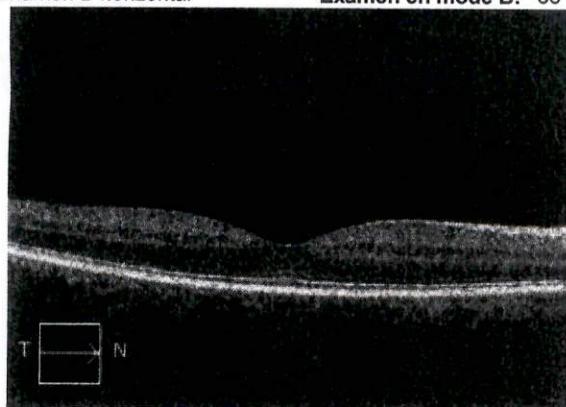


ILM - RPE

OD OS

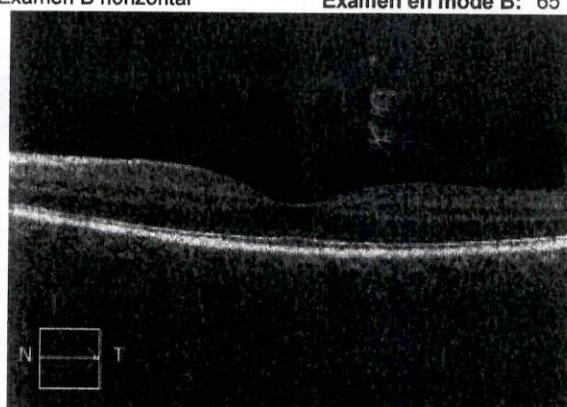
Épaisseur Sous-zone centrale (μm)	OD	OS
277	276	
11	11	
305	305	

Examen B horizontal



Examen en mode B: 66

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Commentaires

Signature du médecin

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

Page 1 sur 1

Nom: DADOUN, Hanaa

ID : PT23011715475 Date d'examen: 25/01/2023  
Date de naissance: 27/01/1972 Heure de l'examen: 14:30  
Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671  
Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 10/10

CLINIQUE STENDHAL



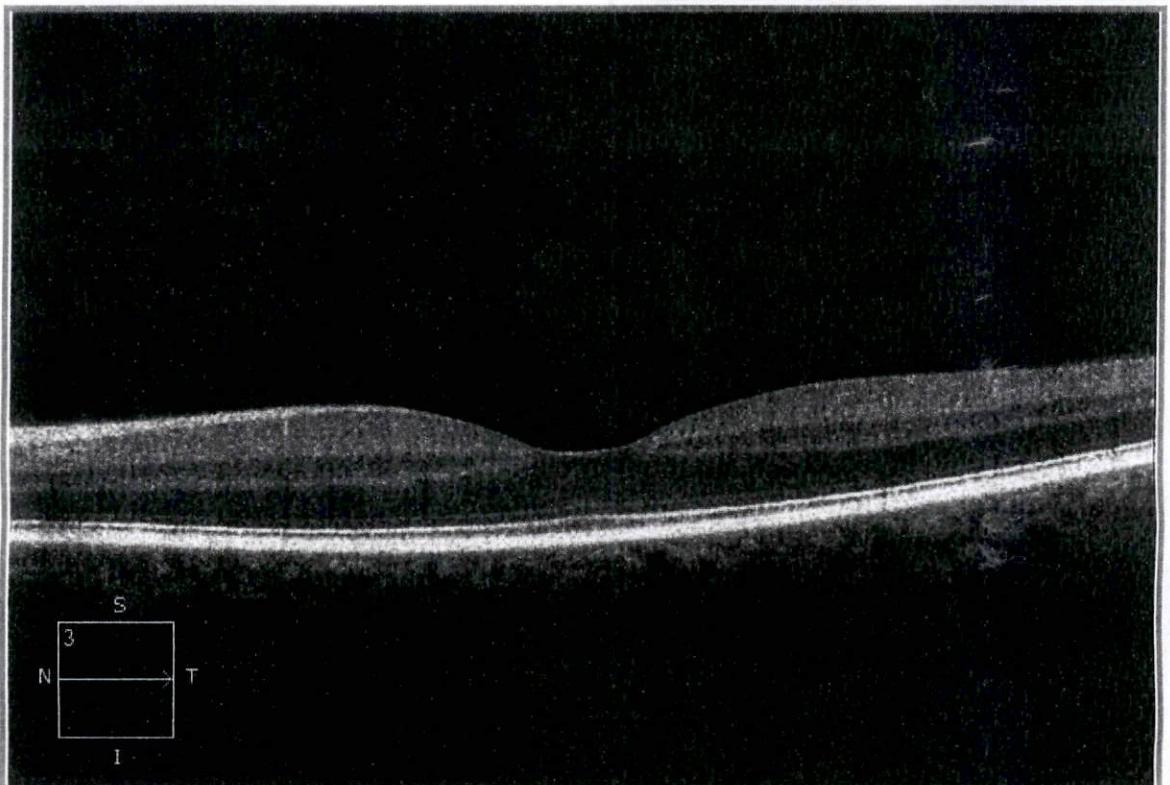
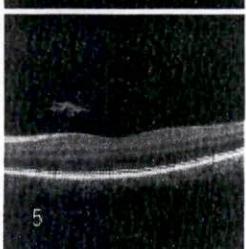
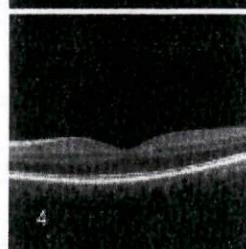
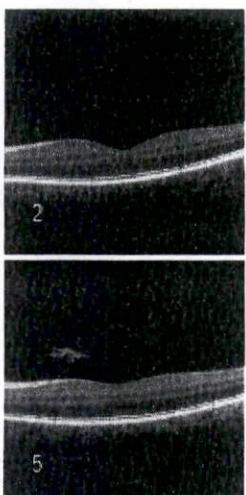
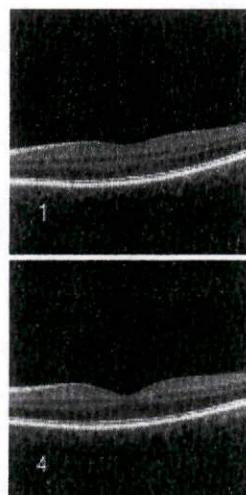
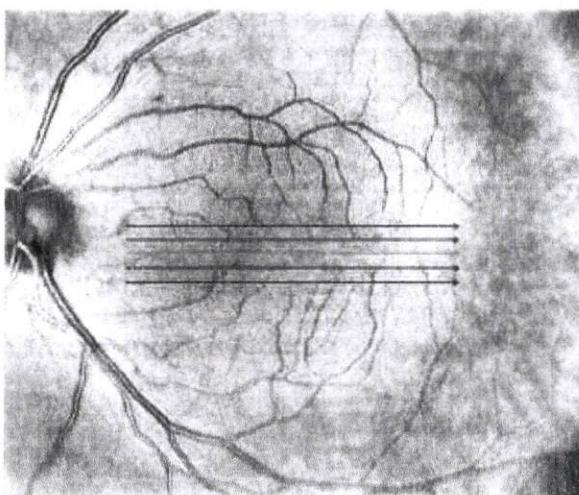
## Images haute définition: HD 5 Line Raster

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: DADOUN, Hanaa

ID : PT23011715475 Date d'examen: 25/01/2023  
Date de naissance: 27/01/1972 Heure de l'examen: 14:28  
Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671  
Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 10/10

CLINIQUE STENDHAL

ZEISS

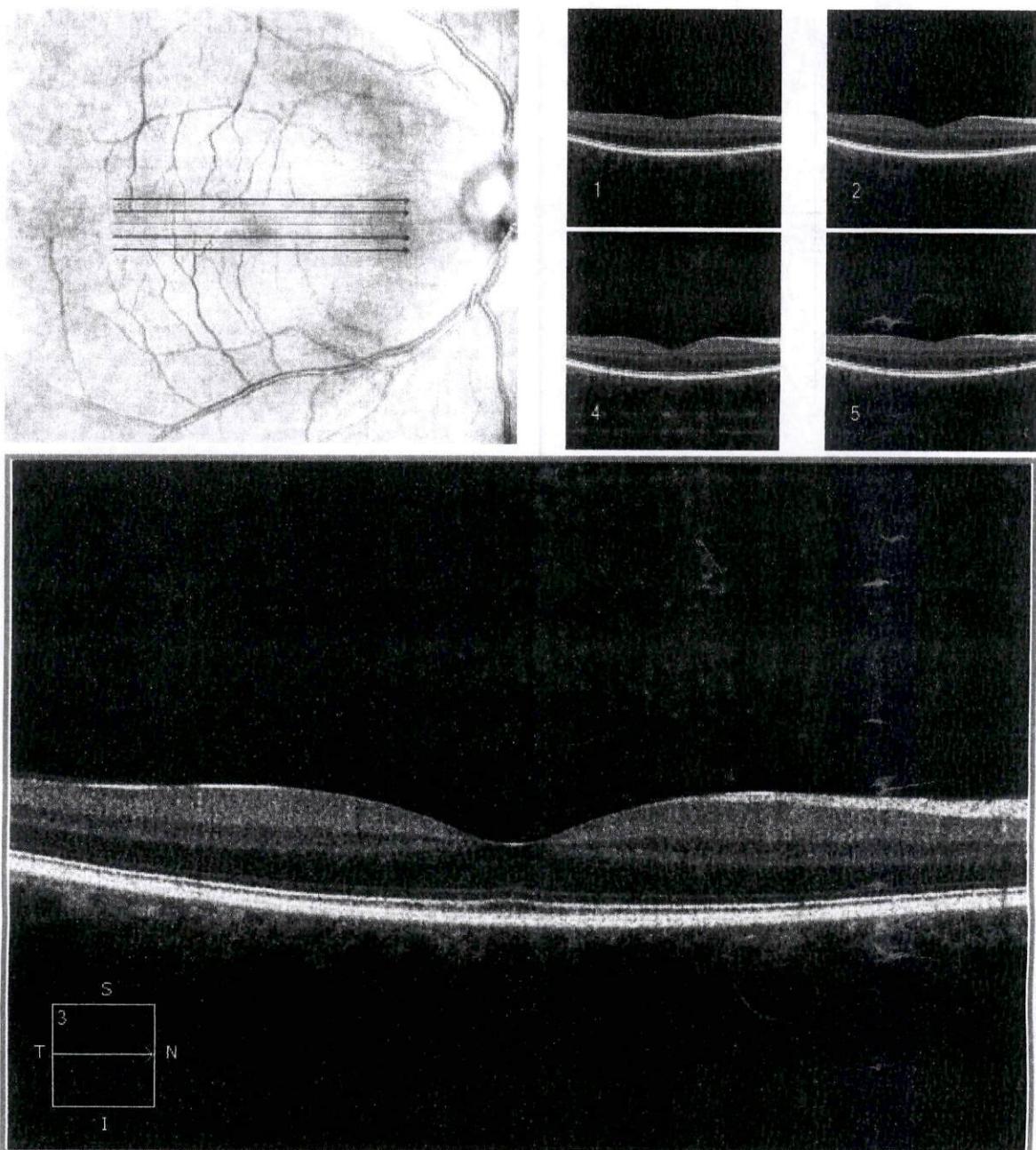
## Images haute définition: HD 5 Line Raster

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