

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0044642

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12096 Société : B.N.N.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Said Najoullah

Date de naissance : 19/09/1978

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 300,3000 + 400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26 / 12 / 2022

Nom et prénom du malade : NAJJ OULLAH SAIDA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Prothèse biondome

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 : 26 / 12 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 26/12/22 | ca 20h | 2 | 3000 |  |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

10/01/2023 radiographie (2272) 3000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

TAOUIL SOUAD ORTHOPTISTE
Rue Omar Slâoui - C.A.2 - rue d'Alger
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 0522 20 07 43 / 06 22 30 60 40
Fax: 0522 20 07 43

19/01/23 Polan orthopédique Lancaster 4000H

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

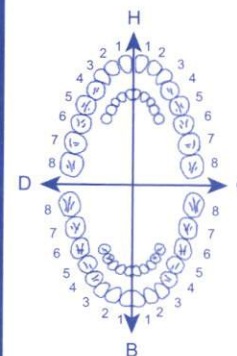
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

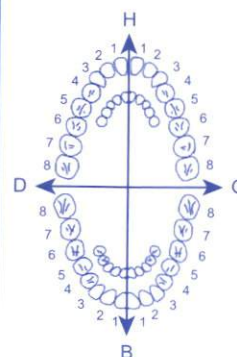
Coefficient DES TRAVAUX

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

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémulsification à ultrasons

Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Mrad Dali Ahmed I.

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté
de Médecine

Casablanca le 26/12/2022

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

Cher confrère

Je vous remercie de bien vouloir pratiquer une IRM
prenant le plan ORBITAIRE pour Madame NAJIOULLAH
SAIDA qui présente exophtalmie importante basedowienne
droite avec diplopie dans toutes les directions du regard.

Avec mes remerciements

Dr. Mrad Dali Ahmed I.
Ophtalmologiste
Imm. Liberté Boulevard de la Résistance
Ben Jdid - Casablanca
Tél : 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Radiologie Chandi 282
282, Bd. Chandi - Casablanca
Tél: 05 22 17 45 45

عمارة الحرية مدخل الأوسط. الطابق الرابع شارع المقاومة - بن جديدة ساحة لومكر دوبراى الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Imm. LIBERTÉ 4ème étage. Place Lemaigre Dubreuil - Bd Résistance - Ben Jdid - Casablanca - © 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Email : ophta.dali@gmail.com

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémulsification à ultrasons
Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser
Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Mrad Dali Ahmed J.

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté
de Médecine de Casablanca

Casablanca le 26/12/2022

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بباريس

Je vous remercie de bien vouloir pratiquer une
LANCASTER AVEC BO pour Madame NAJIOULLAH
SAIDA qui présente exophtalmie importante basedowienne
droite avec diplopie dans toutes les directions du regard.

Avec mes remerciements

TAOUIL SOUAD
ORTHOPTISTE

24, Rue Omar Slaoui (à Côté rue d'Agadir)
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 0522 20 07 43 / 0662 86 60 40
Pat N°: 34200705

Dr. Mrad Dali Ahmed J.
Ophthalmologiste
Imm. Liberté Boulevard de la Résistance
05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

عمارة الحرية مدخل الأوسط. الطابق الرابع شارع المقاومة - بن جدية ساحة لومكر دوبراي الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Imm. LIBERTÉ 4ème étage. Place Lemaigre Dubreuil - Bd Résistance - Ben Jdia - Casablanca - © 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Email : ophta.dali@gmail.com

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE
Diplôme d'états de la
Faculté de médecine de Paris
« Sur rendez-vous »

ICE : 002046176000083

Casablanca le 19/01/2023

FACTURE N° FC23010040

POUR : Mme NAJIOULLAH SAIDA

| DESIGNATION | MONTANT |
|---|---------------|
| BILAN ORTHOPTIQUE + LANCASTER | 400 |
| Arrêté la présente facture à la Somme de : | 400 DH |
| QUATRE CENTS DIRHAMS | |

TAOUIL SOUAD
ORTHOPTISTE
24, Rue Omar Slaoui (à côté rue d'Agadir)
Mers Sultan, Casablanca
Tél: 0522 20 07 43 / 0662 86 60 40
Pat N° 54200705

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° :206/2023

Casablanca, le 10/01/2023

Nom patient : **NAJIOULLAH SAIDA**

Examen(s) réalisé(s) :

IRM ORBITAIRE

Montant : **trois mille (3000 dh)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE DH

REGLEMENT : CHEQUE N° 457338

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 77 45 45

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Patiente : NAJIOULLAH SAIDA

Casablanca, le 10/01/2023

Prescripteur : Dr MRAD DALI AHMED

IRM ORBITAIRE

TECHNIQUE : Séquence axiale T1, T1 FS, T2 et T2 FS

Séquence coronale T2 FS et T1

Séquence sagittale T2

Injection de gadolinium en T1 FS dans les 3 plans.

Séquence axiale Flair et T13D+c sur le crane.

RESULTAT :

- Exophtalmie bilatérale de grade 1 plus marquée à droite.
- Hypertrophie de la graisse orbitaire de façon bilatérale sans infiltration.
- Hypertrophie du muscle oculomoteur interne gauche mesurant 7 mm d'épaisseur, épargnant sa portion antérieure tendineuse, siège de remaniements fibreux en hyposignal T2.
- Discrète hypertrophie des muscles oculomoteurs droit supérieur droit et droit inférieur gauche.
- Absence d'infiltration œdémateuse des muscles oculomoteurs.
- Absence de comblement des apex orbitaires.
- Globes oculaires et nerfs optiques d'aspect normal.
- Absence d'anomalie de signal cérébral à l'étage sus ou sous tentoriel.
- Sinus caverneux d'aspect normal.
- Aération normale des sinus de la face.
- A noter un kyste de Tornwaldt au niveau du cavum.

CONCLUSION :

- Aspect IRM évoquant une exophtalmie bilatérale sur orbitopathie dysthyroïdienne sans atteinte des nerfs optiques.
- A confronter au bilan biologique.

DR. YAHIA KETTANI
Radiologue
Radiologie Ghandi 282
INPE: 091200329

SOUAD TAOUIL
ORTHOPTISTE

Casablanca le 19/01/2023

Cher Docteur

Je vous remercie de m'avoir adressé Mme NAJIOULLAH SAIDA âgée de 44 ans et qui présente les éléments suivants :

Interrogatoire :

Traitée pour maladie de basedow depuis 5 ans

Diplopie verticale depuis 5 ans

Traitements subits : port de correction optique + occlusion alternée

Acuité visuelle :

AVL (SC)

OD 10/10

OG 10/10

AVL (AC) 10/10 lève le menton incline tête sur épaule gauche

Examen moteur : «mesure en dioptrie»

ESE(SC)

VL ET 6 HTD 30

VP E'T 4 HTD 30

Alternance (AC) : OGP

Motilité oculaire :



RDC (AC) : nul, l'OD ne suit pas l'objet fixé

BILAN SENSORIEL :

Verre rouge

Position primaire:

VL diplopie homonyme 6 ; diplopie verticale 30 à 35

VP diplopie homonyme 10 ; diplopie verticale 30



Position secondaire :

Diplopie oblique maximal dans les regards en haut, en haut à gauche (POBD DSUPG)

Synoptophore :

SC AO + 10HTD 30=AS

Test de Lancaster: voir schema

CONCLUSION:

L'examen clinique montre un hypertropie droite + microestropie

Sur le plan visuel :

AC ODG 10/10 adopte une attitude en bi-oculaire lève le menton, incline tête sur épaule gauche

Sur le plan sensoriel:

Diplopie oblique, maximale dans les regards en haut, en haut à gauche (POBD DSUPG)

Le test de Lancaster confronté à l'examen clinique montre :

Une atteinte primitive du DSUPG +atteinte du POBG et DEXTG associée à une atteinte

DINFD et GOBD

Légère atteinte du DEXTD

BIEN A VOUS

IAOUI SOUAD
ORTHOPTEISTE
24, Rue Omar Slaoui - Casablanca
Miers Souad - 0522 20 07 43 / 06 62 84 61 40
Tél: 0522 20 07 43 / 06 62 84 61 40
Pat N°: 34200705

24, Rue Omar Slaoui, Casablanca-Tel : 0522/20/07/43 « Sur Rendez-vous »

Date : 19/01/2023

Nom : NAJICOLLAH Saïda

Avec
Sans

Verres :

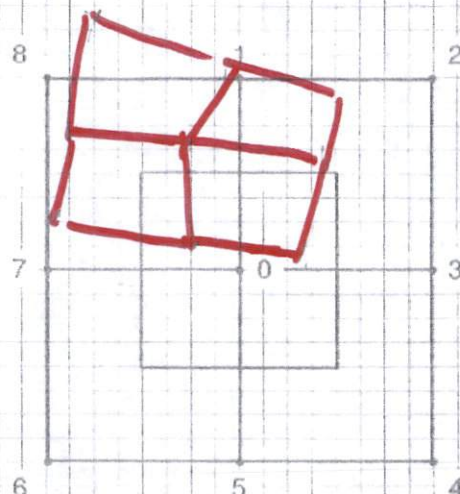
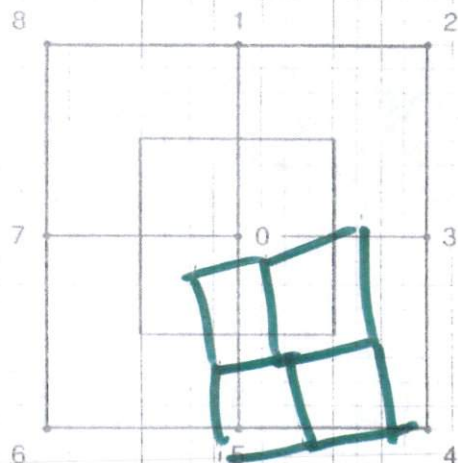
O.G.

FORME LIBRE

O.D.

TAOUIL SOUAD
ORTHOPTISTE
24, Rue Omar Slaoui (à côté rue d'Agadir)
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 0522 20 07 43 / 0662 86 60 40
Pat N°: 34200705

Nasal



Date : 19/01/2023

Nom : NAJICULLAH Saïda

Avec
Sans

Verres : _____

O.G.

FORME LIBRE

O.D.

TAOUIL SOUAD
ORTHOPTISTE
24, Rue Omar Slaoui (à Côté rue d'Agadir)
Mers Sult.in - Casablanca
Tél: 0522 20 07 43 / 0662 86 60 40
Pat N°: 34200705

Nasal

