

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Code réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5460

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraite
Allal Ben Abdellah

Nom & Prénom : BEL FKIH

Date de naissance :

11.01.1954

Adresse :

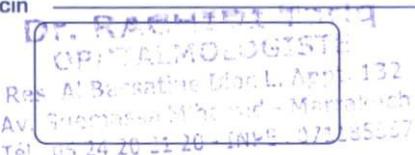
Ighli F N° 88 Lamhamid
Marrakech

Tél. : 0662054997

Total des frais engagés : 428,80 Dhs

Code réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 JAN 2023

Nom et prénom du malade : Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Secheresse oeil

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 : 08/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 08/02/2023

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 29 JAN 2023 | CS. | contrôle | |  |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
|  | 20.01.23 | 28,80 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|---|----------------|--------|--------------|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| SERRIT Zaida ORTHOPTISTE Rue de Targa - Réf: ASMAE - Appt. N°: Bamako Tel : 044.44.79.00 | 20 JAN 2023 | | champ visuel | | | 400,00 |

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur RACHIDI Tariq
Ophthalmodiagliste

- Chirurgie De Cataracte (Phacoemulsification)
- Chirurgie Réfractive
- Strabologie - Voies Lacrymales
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Diplôme de Contactologie - Paris
- Diplôme de Traitement et d'Imagerie Rétinienne - Paris
(Angiographie - Laser - OCT)



الدكتور رشيد طارق
أخصائي في أمراض و جراحة العيون

- جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
- تصحيح النظر بالليزر
- طب المول - مسالك الدموي
- طب العيون للأطفال
- دبلوم العدسات اللاصقة - باريس
- دبلوم أمراض الشبكية - باريس
- تصوير أوعية الشبكية و الليزر

Ancien Interné des Hôpitaux de Paris
Ancien Interné du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital 20 Août de Casablanca

طبيب ساق مستشفى باريس

طبيب ساق مستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

طبيب داخلى ساق بالمستشفى الجامعى ابن رشد بالدار البيضاء

Marrakech, le:

20 janvier 2023

Mr. BEL FKIH Abderrahman

28,80

1/ ARTELAC COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

28,80

ZENITH Pharma

6 118001 270521

PPV : 28,80 DH

PHARMACEUTIQUE
BERGER
DR CHEF
Tél: 0524 21 20 20

DR. RACHIDI
CHIRURGE
ROUTE DE L'AÉROPORT
RÉS. AL BASSATINE
IMM. L, 2ÈME ETAGE N° 132
AV. GUEMASSA
MARRAKECH
TÉL: 0524 21 20 20
GSM: 06 32 92 21 21
E-mail: Dr.RACHIDITariq@gmail.com

شارع كمسة (طريق المطار) إقامة اليسانين (بمصدر) عمارة ل، الطابق الثاني رقم 132، (أمام المركز الصحي الحاميد)، فوق وفا امويلي، الحاميد - مراكش
Av. GUEMASSA (Route de l'Aéroport), Rés. Al Bassatine (avec Ascenseur), Imm. L, 2ème Etage N° 132, (En Face du Centre de Santé M'Hamid)
Au dessus de Wafa Immobilier, M'Hamid - Marrakech / Tél: 05 24 20 21 20 - GSM : 06 32 92 21 21 - E-mail: Dr.RACHIDITariq@gmail.com
ICE: 00194170500040 - INPE : 071185557 - PATENTE : 67100132

Docteur RACHIDI Tariq
Ophthalmologiste

- Chirurgie De Cataracte (Phacoemulsification)
- Chirurgie Réfractive
- Strabologie - Voies Lacrymales
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Diplôme de Contactologie - Paris
- Diplôme de Traitement et d'Imagerie Rétinienne - Paris
(Angiographie - Laser - OCT)



- الدكتور رشيد طارق**
أخصائي في أمراض وجراحة العيون
- جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
 - تصحيح النظر بالليزر
 - طب العين - مسالك الدموع
 - طب العيون للأطفال
 - دبلوم العدسات اللاصقة - باريس
 - دبلوم أمراض الشبكية - باريس
 - تصوير أوعية الشبكية و الليزر

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital 20 Août de Casablanca

طبيب سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Marrakech, le:

20 janvier 2023

Mr. BEL FKIH Abderrahman

AGE : 69 ANS

NOTION D 'HTO 22 mmHG ODG

FAIRE : champ visuel automatisé

Dr. RACHIDI Tariq
RACHIDI Tariq
Av. S. Guemassa 132
Tel: 05 24 20 21 20 / INPE: 071185557

شارع كاسة (طريق المطار) إقامة البستان (بمصدر) عمارة L، الطابق الثاني رقم 132، (أمام المركز الصحي الحاميد)، فوق وفا إمويلي، الحاميد - مراكش
Av. GUEMASSA (Route de l'Aéroport), Rés. Al Bassatine (avec Ascenseur), Imm. L, 2ème Etage N° 132, (En Face du Centre de Santé M'Hamid)
Au dessus de Wafa Immobilier, M'Hamid - Marrakech / Tél: 05 24 20 21 20 - GSM : 06 32 92 21 21 - E-mail: Dr.RACHIDI Tariq@gmail.com
ICE: 001941705000040 - INPE : 071185557 - PATENTE : 67100132

بُوتسِرِيتْ زَكِيَّة

BOUTSERRIT Zakia

ORTHOPTISTE

Diplômée de la Faculté
De Médecine Paris VI

MARRAKECH Le 20/01/2023

Note d'honoraires

Mr BEL FKIH ABDERRAHMAN

Reçu la somme de 400.00dh (Quatre cent dirhams)

honoraire pour examen : champ visuel OD et OG

BOUTSERRIT Zakia
ORTHOPTISTE
1. Rte de Targa - Rés. ASMAE Appt N° -
Marrakech Tél: 0524447959

Analyse de champ unique

Oeil: Droit

Nom: BELFKIH ABDERRAHMAN

DDN: 01-01-1954

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 20-01-2023

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 11:15

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Fast

RX: +2.75 DS DC X

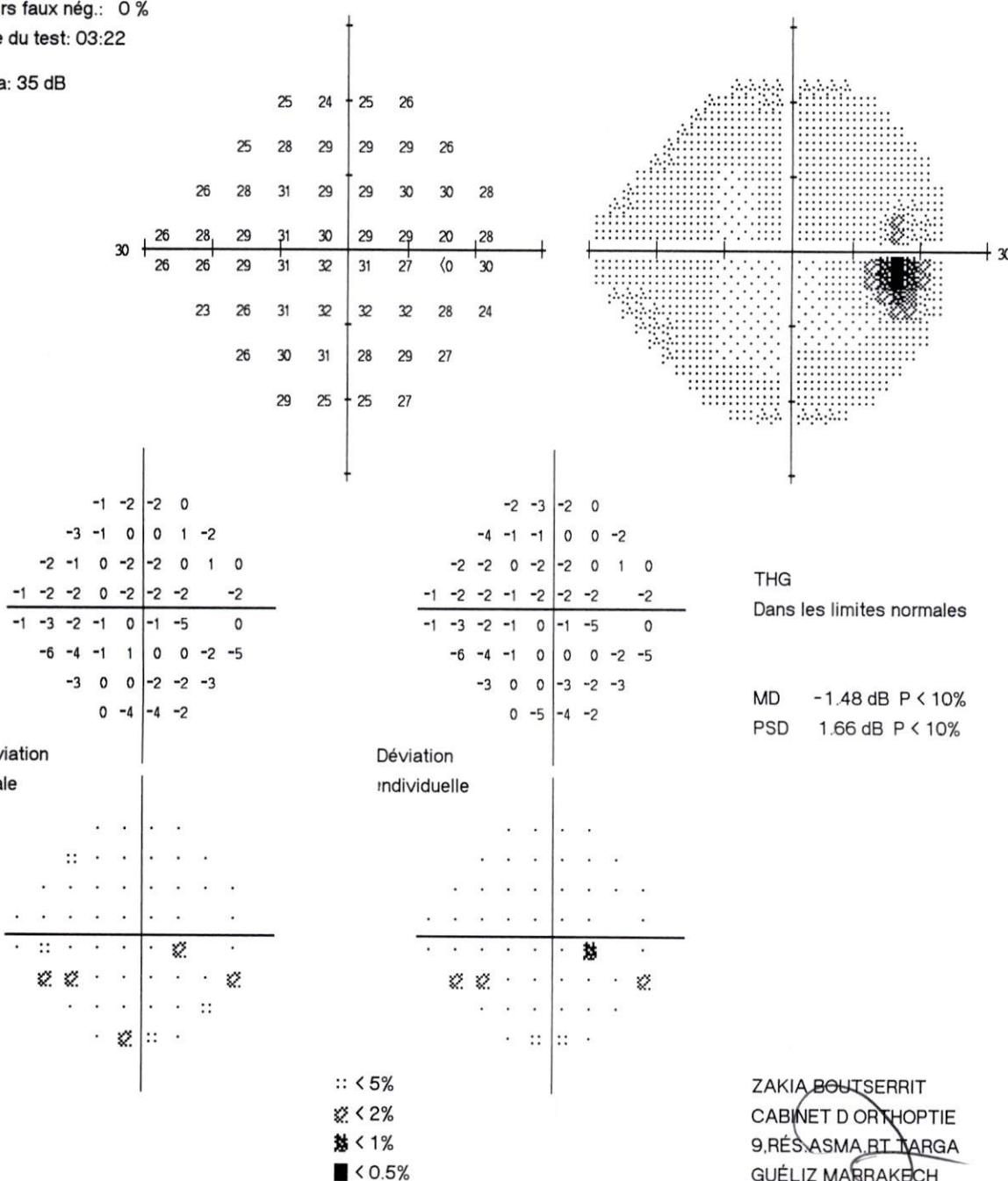
L'âge: 69

Erreurs faux pos.: 0 %

Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 03:22

Fovéa: 35 dB



Analyse d'évolution

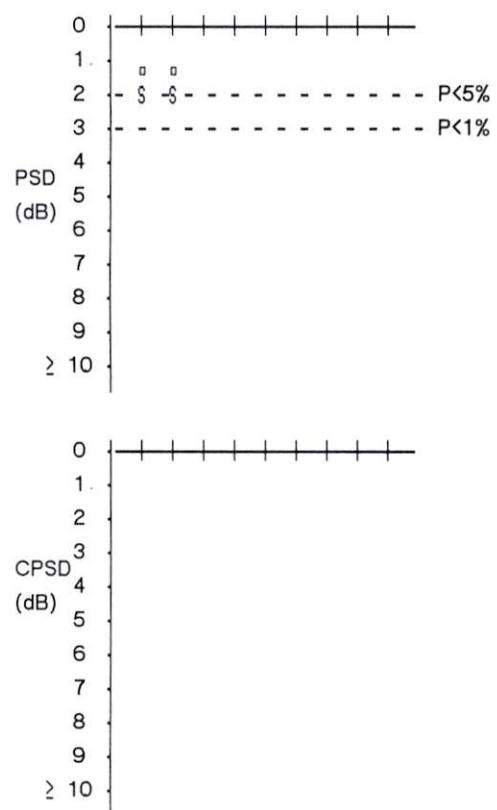
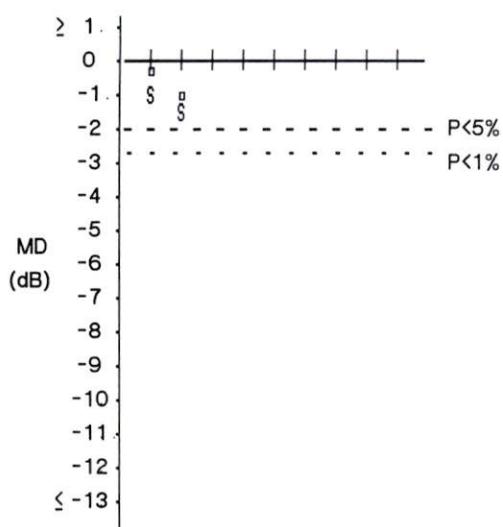
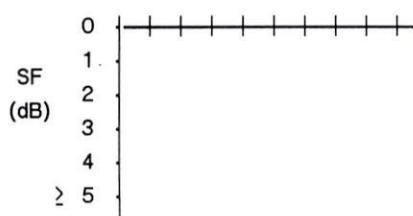
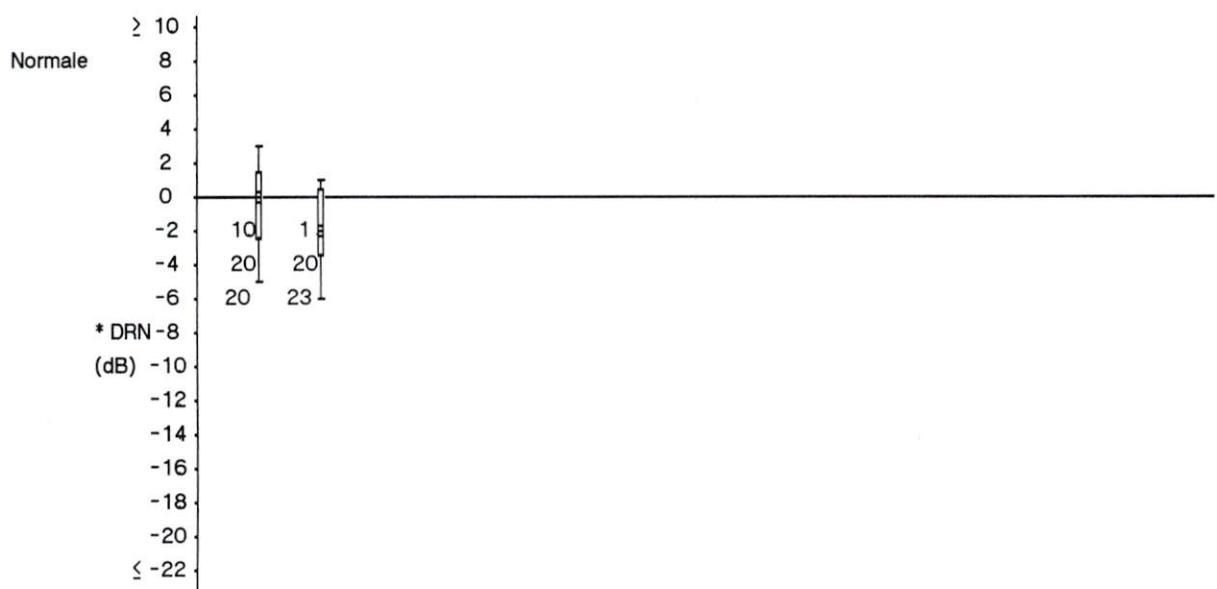
Oeil: Droit

Nom: BELFKIH ABDERRAHMAN

DDN: 01-01-1954

ID:

Test de seuil central 24-2



- ♦ SITA-Standard
- § SITA-Fast
- Seuil complet
- FASTPAC
- ◆ Complet depuis précédent
- ✗ Fiabilité réduite

* Déviation par rapport à la norme

© 2005 Carl Zeiss Meditec
HFA II 740-9009-4.1

Analyse de champ unique

Oeil: Gauche

Nom: BELFKIH ABDERRAHMAN

DDN: 01-01-1954

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Cible de fixation: Central

Pertes de fixation: 0/0

Erreurs faux pos.: 0 %

Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 03:07

Stimulus: III, Blanc

Fond: 31.5 ASB

Stratégie: SITA-Fast

Diamètre de la pupille:

Acuité visuelle:

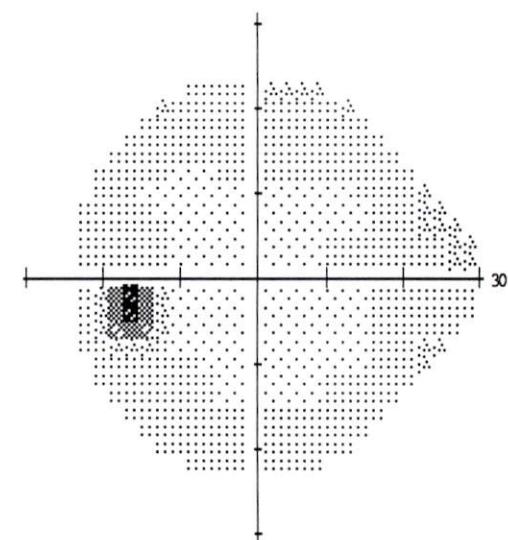
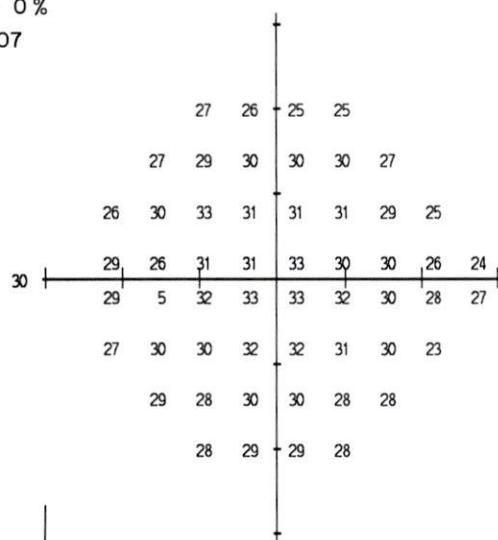
RX: +4.25 DS DC X

Date: 20-01-2023

Heure: 11:25

L'âge: 69

Fayt 23 dB



| | | | | |
|----|----|----|----|----|
| | 1 | -1 | -2 | -2 |
| -1 | 1 | 1 | 1 | -2 |
| -3 | 1 | 3 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | -1 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| -3 | 0 | -1 | 0 | 0 |
| -1 | -2 | -1 | 0 | -2 |
| -1 | -1 | | 0 | -1 |

| | | | | |
|----|----|----|----|----|
| | | | | |
| 0 | -2 | -3 | -3 | |
| -2 | 0 | 0 | 0 | -3 |
| -4 | 0 | 2 | -1 | -1 |
| -1 | -1 | -1 | 0 | -2 |
| -2 | 0 | 0 | 0 | -1 |
| -4 | -1 | -2 | -1 | -1 |
| -2 | -4 | -2 | -1 | -3 |
| -2 | -2 | -1 | -2 | |

THG
Dans les limites normales

MD -0.56 dB
PSD 1.57 dB

Déviation
totale

Déviation
individuelle

:: < 5%
⊗ < 2%
● < 1%
■ < 0.5%

ZAKIA BOUTSERRIT
CABINET D ORTHOPTIE
9, RÉS. ASMA.RT TARGA
GUÉLIZ MARRAKECH
TÉL.: 05 24 44 79 59

Analyse d'évolution

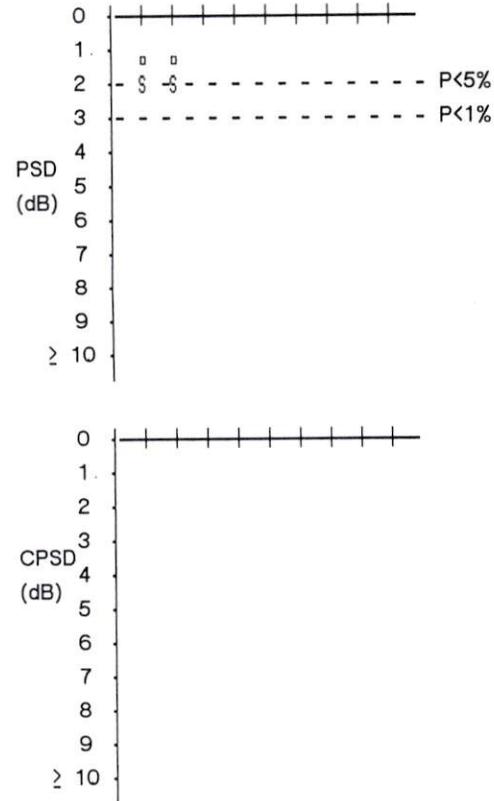
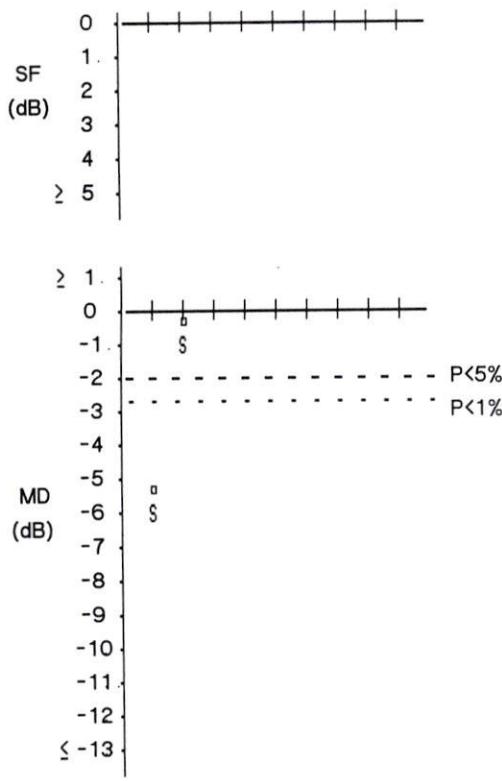
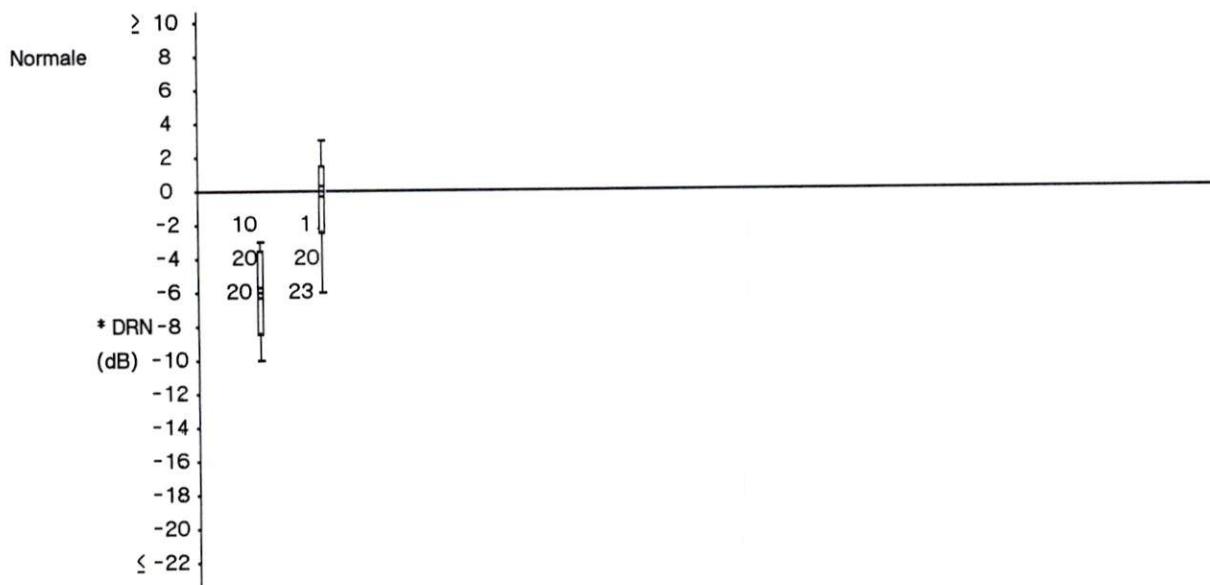
Oeil: Gauche

Nom: BELFKIH ABDERRAHMAN

DDN: 01-01-1954

ID:

Test de seuil central 24-2



- ♦ SITA-Standard
- § SITA-Fast
- Seuil complet
- FASTPAC
- ◆ Complet depuis précédent
- ✗ Fiabilité réduite

* Déviation par rapport à la norme

© 2005 Carl Zeiss Meditec
HFA II 740-9009-4.1

CABINET D'ORTHOPTIE, DE PERIMETRIE ET D'ELECTROPHYSIOLOGIE

ZAKIA BOUTSERRIT

ORTHOPTISTE

Diplômée de la faculté

De Médecine Paris VI

Rééducation de la vision Binoculaire

Hétérophories, strabismes, Amblyopies

Paralysies oculo-motrices - Lancaster

Adaptation de Prismes

Périmétrie automatisée: HUMPHREY

Vision des couleurs

Électrophysiologie ERG - PEV - EOG

زكية بوتسررت

خريجة كلية الطب بباريس (فرنسا)

اختصاصية في الترويض البصري

معالجة حول العين وشلل العضلات البصرية

فحص مجال النظر - رؤية الألوان

مخطط كهربائي للشبكة والمسارات البصرية

MARRAKECH, LE 20/01/2023

EXAMEN DU CHAMP VISUEL

NOM: Mr BELFKIH

PRENOM: ABDERRAHMAN

AGE: 69 ans

Suivi par : Dr RACHIDI

Test choisi : test de seuil central 24-2

Stratégie: SITA-FAST

Correction Optique: OD: +2.75

OG: +4.25

ANALYSE DES RESULTATS :

❖ ŒIL DROIT :

Tous les indices sont dans les limites de la normale

❖ ŒIL GAUCHE :

Tous les indices sont normaux

❖ CONCLUSION :

Champ visuel dans les limites de la normale OD et OG, nette amélioration de l'indice de déficit diffus OG après l'opération de la cataracte (voir analyse d'évolution)

Cordialement


BOUTSERRIT Zakia
ORTHOPTISTE
9, Rte de Targa Rés. ASMAE - Appt. N° 1
Marrakech Tél. : 05 24 44 79 59