

# 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.

**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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 2106

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HATIMY Souad

Date de naissance : 02/06/1955

Adresse : 12 Rue Reine M. Fleur RBA

Tél. : 0662-123676

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... /

Nom et prénom du malade : HATIMY Souad

Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 02/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/02/2023	Chomps Visuel		500 DH	ZIDI Mohamed
07-02-23	courbe de tension		500,00	

## 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

## 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	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A vertical line with arrows at the top and bottom indicates the direction of the arches.				



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
**• CNOC •**



07/02/2023

**Ordonnance**

Mme HATIMY Souad nécessite :

**CHAMPS VISUEL**

**COURBE DE TENSION**

DR. ZIDIMohamed  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis, Casablanca  
Tél. 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87  
des Facultés Oasis Casablanca  
Tél. 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •



## F A C T U R E

N° 1 297 / 2023 du 07/02/2023

Nom patient	<b>HATIMY SOUAD</b>	Entrée	Sortie
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	07/02/2023	07/02/2023

DR. ZIDI MOHAMED (OPH)

COURBE DE TENSION OCCULAIRE

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
FRAIS CLINIQUE COURBE DE TENSION	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				
<i>PRESTATIONS EXTERNES</i>				
DR. ZIDI Mohamed (oph)	1,00	K	200,00	200,00
			Sous-Total	200,00
<b>Total prestations externes</b>				

**Total général 500,00**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Encaissements	Espèces	Total encaissé	Solde
	500,00	500,00	0,00

FACTURE  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28. Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87  
Ref: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87  
des factures Oasis PR: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87

DR. ZIDI Mohamed (oph)  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28. Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28. زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

رقم مص: 090060914 • الاتبانتا: 34751148 • تج: 40143077 • م.م.ش: 8282733 • موضوع: 002782953000058 • التغاري وفا بنك: وكالة مرجع 2 مارس • التعريف البنكي: 007 780 0001227000000605 67



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
**• CNOC •**



**F A C T U R E**

N° **1 273** / 2023 du **07/02/2023**

Nom patient	<b>HATIMY SOUAD</b>	Entrée	Sortie
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	07/02/2023	07/02/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
FRAIS CLINIQUE CHAMPS VISUEL	1,00		400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>400,00</b>
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
DR. ZIDI Mohamed (oph)	1,00	K	100,00	100,00
			Sous-Total	100,00
<b>Total prestations externes</b>				<b>100,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <b>CINQ CENTS DIRHAMS</b>	<b>Total général</b>	<b>500,00</b>
---	----------------------	---------------

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	<b>500,00</b>				<b>500,00</b>	<b>0,00</b>

ACCUEIL  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés, Oasis, Casablanca  
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87

DR. ZIDI MOHAMED  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés, Oasis, Casablanca  
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28, زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف: 05 22 23 49 87 • الفاكس: 05 22 23 49 89 LG • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com

cliniquenour01@gmail.com • البريد الإلكتروني: 05 22 23 49 87 • الفاكس: 05 22 23 49 89 LG • التأمين: 34751148 • رقم التأمين: 8282733 • التأمين: 002782953000058 • التأمين: 05 22 23 49 87 • التأمين: 007 780 0001227000000605 67

رقم التأمين: 090060914 • البريد الإلكتروني: 05 22 23 49 87 • التأمين: 34751148 • التأمين: 002782953000058 • التأمين: 05 22 23 49 87 • التأمين: 007 780 0001227000000605 67

## OD Analyse de champ unique

## Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Tâche aveugle

Cible de fixation: Centrale

Pertes de fixation: 4/15 XX

Erreurs faux pos.: 6%

Erreurs faux nég.: 0%

Durée du test: 07:46

Fovéa: 31 dB ☈

Stimulus : III, Blanc

Fond: 31,5 asb

Stratégie: SITA Standard

Diam. pupille:

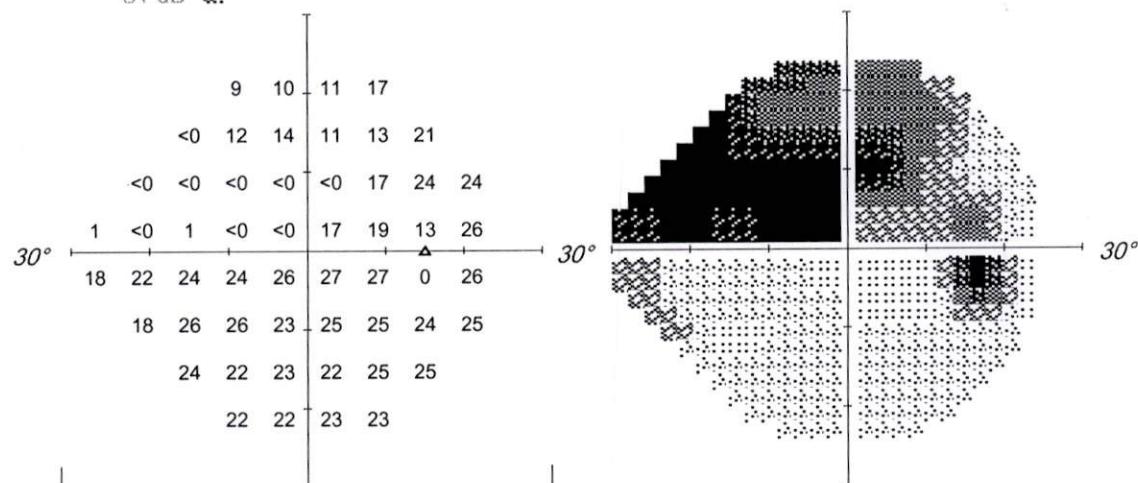
Acuité visuelle:

Rx: +1,75 DS -1,25 DC X 161

Date: 07 févr. 2023

Heure: 13:05

Âge: 67



-17-17-15-9  
 -30-17-14-17-15-6  
 -30-32-32-33-32-12-5-4  
 -25-31-29-33-34-14-12-3  
 -8 -7 -7 -8 -6 -5 -4 -4  
 -10 -5 -5 -8 -7 -6 -6 -5  
 -5 -8 -7 -9 -6 -5  
 -7 -7 -6 -6

-12-12-10-4  
 -25-12-10-12-10 -1  
 -25-27-28-28-28-8 0 1  
 -20-26-24-29-29 -9 -7 2  
 -3 -2 -2 -3 -2 0 1 1  
 -5 0 0 -4 -2 -1 -2 0  
 0 -3 -2 -4 -1 0  
 -2 -2 -2 -2

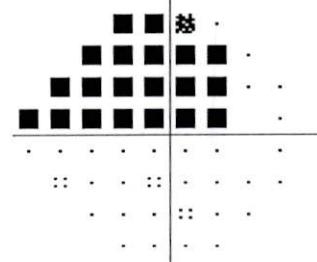
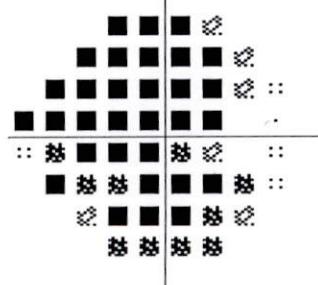
Déviation Totale

THG: Hors limites normales

VFI: 65%  
 MD24-2: -13,42 dB P < 0,5%  
 PSD24-2: 11,29 dB P < 0,5%

Déviation individuelle

\*\*\* Fiabilité de test - Faible \*\*\*



:: P < 5%  
 ☈ P < 2%  
 ☈ P < 1%  
 █ P < 0,5%

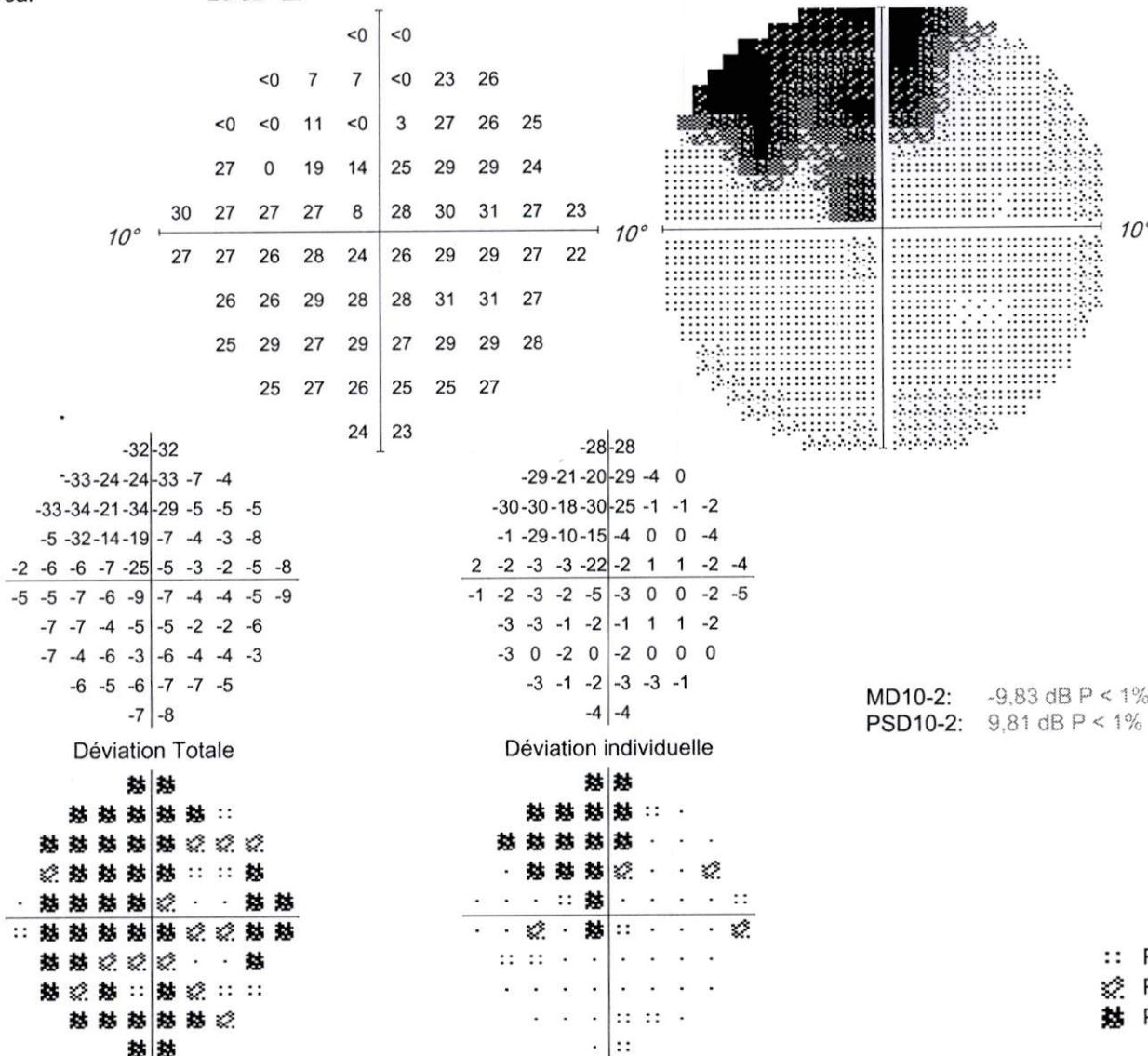
Commentaires

## OD Analyse de champ unique

## Central 10-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Tâche aveugle Stimulus : III, Blanc  
 Cible de fixation: Centrale Fond: 31,5 asb  
 Pertes de fixation: 2/22 Stratégie: SITA Standard  
 Erreurs faux pos.: 1% Diam. pupille:  
 Erreurs faux nég.: 6% Acuité visuelle:  
 Durée du test: 11:54 Rx: +1,75 DS -1,25 DC X 161

Fovéa: 29 dB ■



Commentaires



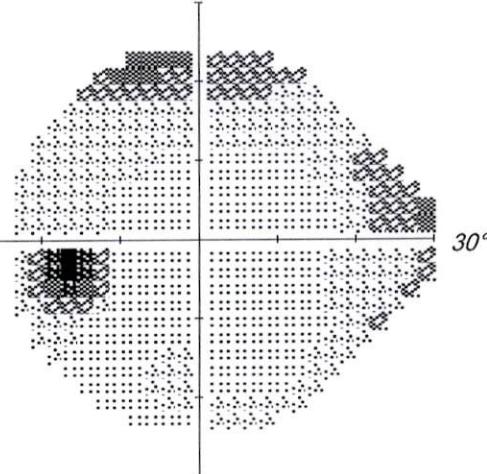
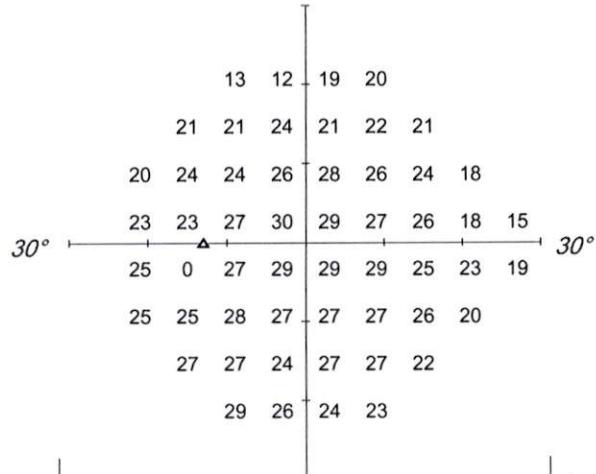
## OS Analyse de champ unique

## Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Tâche aveugle  
 Cible de fixation: Centrale  
 Pertes de fixation: 2/18  
 Erreurs faux pos.: 3%  
 Erreurs faux nég.: 6%  
 Durée du test: 07:36  
 Fovéa: 33 dB

Stimulus : III, Blanc  
 Fond: 31,5 asb  
 Stratégie: SITA Standard  
 Diam. pupille:  
 Acuité visuelle:  
 Rx: +6,25 DS

Date: 07 févr. 2023  
 Heure: 14:02  
 Âge: 67



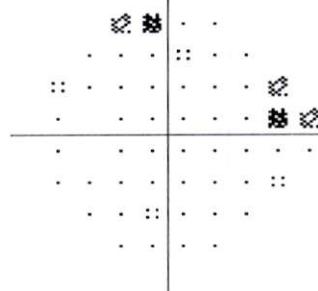
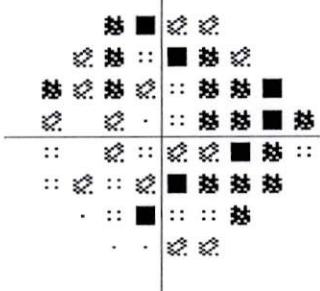
•	-12 -14	-7 -7		
-6	-7 -4	-8 -6 -7		
-8	-4 -6 -4	-3 -5 -6 -10		
-6	-4 -2	-3 -4 -4 -10 -11		
-4	-4 -3	-4 -3 -5 -6 -7		
-4	-5 -3 -4	-5 -4 -5 -8		
-2	-3 -7	-3 -3 -7		
0	-3	-5 -6		

•	-9 -11	-4 -3		
-3	-4 -1	-4 -3 -4		
-5	-1 -3 -1	0 -2 -3 -7		
-3	-1 1	0 -1 -1 -7 -8		
-1	-1 0	0 0 -2 -3 -4		
-1	-2 0 -1	-2 -1 -1 -5		
1	0 -4	0 0 -3		
3	0 -2	-2 -2		

Déviation Totale

Déviation individuelle

THG: Cas limite/abaissement généralisé  
 VFI: 96%  
 MD24-2: -4,93 dB P < 0,5%  
 PSD24-2: 2,37 dB P < 5%



:: P < 5%  
 ☐ P < 2%  
 ☓ P < 1%  
 ■ P < 0.5%

Commentaires





CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •



07/02/2023

**Chère docteur :**

L'examen du champ visuel de **Mme. HATIMY SOUAD** âgée de 67 ans montre au test de seuil central 24-2 :

**OD : - Seuil fovéal à 31 dB normal.**

- Atteinte diffuse objectivée sur le schéma du tableau de la déviation totale par des points absous, pseudo absous et relatifs dans la totalité du CV, qui se traduit par un indice MD très perturbé à ( $P < 0.5\%$ ).
- Atteinte diffuse localisée sur le schéma du tableau de la déviation individuelle par des points pseudo absous dans le CV supérieur, qui se traduit par un indice PSD très perturbé à ( $P < 0.5\%$ ).
- THG : Hors les limites normales.

**C/C:** OD montre une amputation du CV supéro nasal avec une altération du CV supéro tempore, une diminution de sensibilité du CV inférieur périphérique .

**OG : - Seuil fovéal à 33 dB normal.**

- Atteinte diffus objectivée sur le schéma du tableau de la déviation totale par des points absous, pseudo relatifs et relatifs dans la totalité du CV, qui se traduit par un indice MD très perturbé à ( $P < 0.5\%$ ).

ACCUEIL  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
PR : El  
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

DR. ZIDI Mohamed  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
PR : El  
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 87 • الفاكس : 05 22 23 49 89 LG • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روهمص 090060914 • الباخت : 34751148 • تج 40143077 • موضوع : 8282733 • م.ش: 002782953000058 • التجاري وافيا بنك وكالة محج 2 مارس • التعريف البنك : 007 780 0001227000000605 67

- Discret atteinte localisée sur le schéma du tableau de la déviation individuelle par quelques points pseudo absous et relatifs , qui se traduit par un indice PSD très peu perturbé à ( $P < 5\%$ ).

- THG : Cas limites / Abaissement généralisé.

**C/C:** OG montre un début d'amputation du CV supérieur périphérique avec une diminution de sensibilité périphérique et para centrale .

**L'examen du champ visuel montre au test de seuil central 10-2 :**

**OD : - Seuil fovéal à 29 dB.**

- Atteinte diffuse objectivée sur le schéma du tableau de la déviation totale par des points pseudo absous dans la globalité du CV , qui se traduit par un indice MD perturbé à ( $P < 1\%$ ).

- Atteinte diffuse localisée sur le schéma du tableau de la déviation individuelle par des points pseudo absous dans le CV supéro nasal , qui se traduit par un indice PSD perturbé à ( $P < 1\%$ ).

**C/C:** OD montre une amputation au niveau du CV supérieur avec une diminution de sensibilité dans le CV périphérique .

**Bien à vous.**

**ACCUEIL**  
**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE**  
 28, Angle Rue des Palmiers et Route  
 des Facultés Oasis - Casablanca  
 PR : El  
 Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

**DR. ZIDI Mohamed**  
**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE**  
 28, Angle Rue des Palmiers et Route  
 des Facultés Oasis - Casablanca  
 PR : El  
 Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914