

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

- | | |
|------------------------------------|----------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhession@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

Cadre réservé à l'adhérent (e) *03327*

Matricule : *03327*

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : *El moustafa*

Date de naissance : *01/7/62*

Adresse : *HABIB TALEB*

Tél. : *056249632*

Société : *RAM*

Autre : *En mos tazza*

Total des frais engagés : *1300000 Dhs*

Autorisation CNPJ N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin:

Cachet du médecin :

Dr MAZZOUZ Hanane
OPHTALMOLOGISTE
511 BIA Qads Casablanca
Tél : 05 22 52 25 26

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

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 : *Casa* Le : *01/02/23*

Signature de l'adhérent(e) :

El moustafa

ACCUEIL

PARIS

0522227818

MUPRAS

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
JAN 2012	Consultation	6.1000	INP : 0911664211 Dr MAZZOUZ Hanane OPHTHALMOLOGISTE 511 Bd Al Qods - Casablanca tel : 05 22 52 25 26	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 BAGNEREZ D'OPTIQUE 40, Bd. Mohorafa, Saada Mohammedia-TEA. 05 23 28 .. 39	31/10/23	# 2900,00 #

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

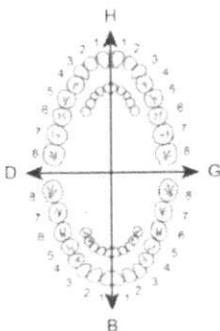
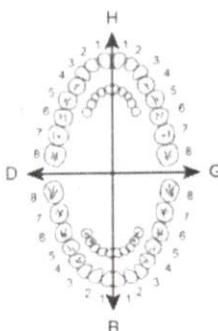
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
CABINET D'OPTIQUE Fettouia LA AHNOUN Flouria LA AHNOUN Casablanca 19, Rue Hadj Oumar Nguibé 22 54 149 21 05 22 30 63 10/5 22	31/01/23	Champs visuel		DDG		500 Dhs

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	INP : []
				
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	$\begin{array}{r} \text{H} \\ \text{25533412} \quad 21433552 \\ \text{00000000} \quad 00000000 \\ \hline \text{D} \quad \text{00000000} \quad 00000000 \\ \text{35533411} \quad 11433553 \\ \hline \text{B} \end{array}$ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

**CENTRE DES MALADIES
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods California

Dr Hanane MAZZOUZ

Ophthalmologiste

Diplômée de chirurgie de la cataracte,
chirurgie réfractive et Lasers de
l'université Victor Segalen de Bordeaux
Diplôme de surface oculaire
de l'université François Rabelais, Tours
Chirurgie des voies lacrymales
Adaptation des lentilles de contact souples et rigides
Membre de la société française d'ophtalmologie



مركز طب وجراحة العيون

(القدس كاليفورنيا)

الدكتورة حنان مزوز

(احسانية في أمراض وجراحة العيون)

دبلوم جراحة الجلالة والليزر

وتقدير البصر من جامعة فيكتور سكانين بيوردو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة مجاري الدم

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

Dr MAZZOUZ Hanane

OPHTHALMOLOGISTE

511 Bd Al Qods - Casablanca

Tél : 05 22 52 25 26

23

Monsieur CHATOUANI El Mostafa

SETA GENERALE D'OPTIQUE
40, Bd. Achrafia, Saada
Mohammedia-Tel.: 05 23 28 .. 39

- Une monture avec des verres progressifs :

OEIL DROIT : + 0,75 (- 0,50 à 85°) + add +2,75

OEIL GAUCHE : + 0,50 (- 0,25 à 73°) + add +2,75

Monture de grande taille

Verres organiques anti-reflets

Respectez le centrage svp

Dr MAZZOUZ Hanane

OPHTHALMOLOGISTE

511 Bd Al Qods - Casablanca

Tél : 05 22 52 25 26

Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88

511 شارع القدس، إقامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods Californie, 2^{ème} étage - Casablanca

E-mail: ophtalmomazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421



SETAGENERAL D'OPTIQUE

by Halim

OPTIQUE - OPTOMÉTRIE - LENTILLE DE CONTACT

Facture N° : 0001350



Mohammedia le: 31/01/2023

Mme/Mr: CHATOUANI EL Mostafa

Dr: Hanae MAZZOUZ

SETA GENERALE D'OPTIQUE

40, Bd. Achorafa, Saada
Mohammedia-Tél.: 05 23 28 .. 3

VL

VP -Add

OD: +0,75 (-0,50 à 85)

OD: +2,75

OG: +0,50 (-0,25 à 75)

OG: +2,75

Monture

Plastique Optique

Verres

400,00 DH

by Halim / 2500,00 DH

Total à payer : 2900,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux mille

neuf cent DHS

Cachet et signature

SETA GENERALE D'OPTIQUE

40, Bd. Achorafa, Saada

Mohammedia-Tél.: 05 23 28 .. 39

40, boulevard Achorafa, Saada, El Alia, Mohammedia - Tél: 066474525

Patente N°: 3653246 - RC N°: 18891 - IF N°: 20699296 - ICE N°: 001587406000070

**CENTRE DES MALADIES
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods Californie

Dr Hanane MAZZOUZ

Ophthalmologiste

Diplômée de chirurgie de la cataracte,
chirurgie réfractive et Lasers de
l'université Victor Segalen de Bordeaux
Diplôme de surface oculaire
de l'université François Rabelais, Tours
Chirurgie des voies lacrymales
Adaptation des lentilles de contact souples et rigides
Membre de la société française d'ophtalmologie



مركز طب وجراحة العيون

(القدس كاليفورنيا)

الدكتورة حنان مزوز

(الصادقة في أمراض وجراحة العيون)

دبلوم جراحة الجلالة والليزر

وتقويم البصر من جامعة فيكتور سكانين ببوردو

العدسات الصلبة والليثية

جراحة مجاري الدموع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

le lundi 30 janvier 2023

Monsieur CHATOUANI El Mostafa

Champ visuel automatisé



**Dr MAZZOUZ Hanane
OPHTHALMOLOGISTE
511 Bd Al Qods - Casablanca
Tél : 05 22 52 25 26**

Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88

511 شارع القدس، إقامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods Californie, 2^{ème} étage - Casablanca

E-mail: ophtalmomazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421

CABINET D'ORTHOPTIE

Fettouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Casablanca , Le

31-01-2023

FACTURE

Je soussignée , certifie avoir reçu de la part de

Mme - Mr CHATOUANI EL Yastafa

La somme de 500 Dhs (cinq cents dirhams)

Pour un Champ Visuel .

Examen prescrit par son médecin traitant .

CABINET D'ORTHOPTIE
~~Fettouma JOUAHRI~~
~~Houda LAHLOU~~
~~19 Rue Hadj Omar Rifi - Casablanca~~
~~Tél.: 05 22 30 63 10 / 05 22 54 11 49~~

19 ,Rue Hadj Omar Rifi-Casablanca- Tél : 0522.30.63.10 / 0522.54.11.49
Patentes : Numéro : 34307078 / 34307079
ICE : 001930840000067 / 001986132000013

CABINET D'ORTHOPTIE

X **Fetouma JOUAHRI**

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux.

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Casablanca , le 31 – 01 – 2023

Docteur ,

Le Champ Visuel automatisé de **Mr CHATOUANI El Mostafa** a été fait avec une correction optique de +3,00 , aux deux yeux .

TRACE OD :

- Seuil fovéal normal , à **35 dB**
- On relève un déficit arciforme , au niveau de l'hémi-champ supérieur , entre 10 et 20°.
- Les indices globaux sont anormaux , et le test d'hémi-champ glaucomateux est limite .
- Le VFI est à 97 %.

TRACE OG :

- Seuil fovéal normal , à **38 dB**
- On relève un ressaut nasal supérieur et inférieur .
- Les indices globaux et le test d'hémi-champ glaucomateux sont hors limites normales .
- Le VFI est à 90 %.

CONCLUSION :

L'examen de **Mr CHATOUANI** montre une altération du Champ Visuel , bilatérale , plus importante à l'œil gauche .

Avec tous mes remerciements .

~~CABINET D'ORTHOPTIE~~
~~Fetouma JOUAHRI~~
~~Houda LAHLOU~~
19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca
Tél: 05 22 30 63 10/05 22 54 11 49

Analyse de champ unique

Nom: CHATOUANI ELMOSTAFA

ID:

Oeil: Gauche

DDN: 01-07-1962

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Tache aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 31-01-2023

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 07:11

Pertes de fixation: 1/17

Stratégie: SITA-Standard

RX: +2.50 DS

DC X

L'âge: 60

Erreurs faux pos.: 0 %

Erreurs faux nég.: 14 %

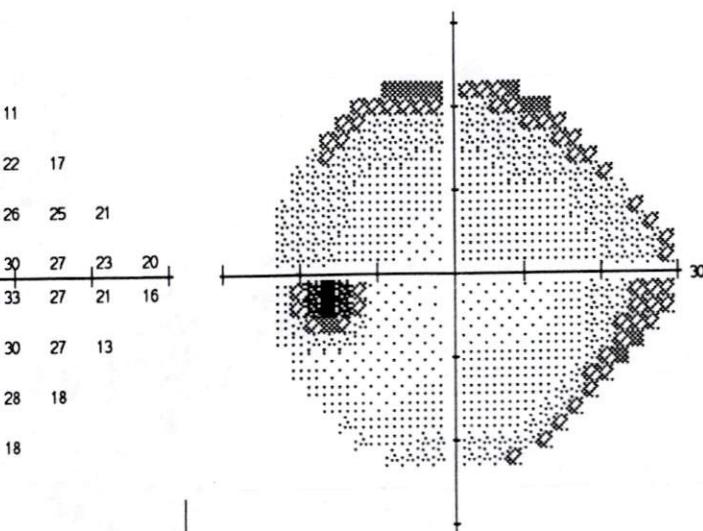
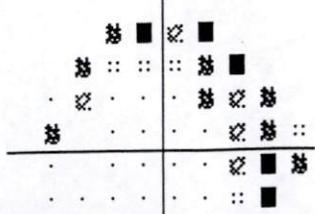
Durée du test: 06:26

Fovéa: 38 dB



-11	-13	-7	-16
-10	-5	-4	-4 -7 -12
-4	-5	-3	-2 -5 -5 -7
-9	-2	0	-2 -2 -4 -6 -7
-3	0	4	0 1 -4 -8 -10
-2	3	2	0 -2 -2 -3 -16
-4	1	-2	-2 -2 -12
-6	-6	-8	-11

Déviation Totale



THG

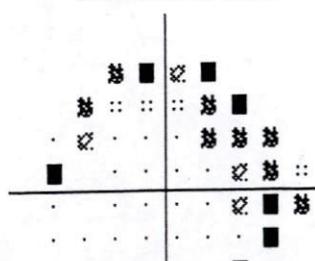
Hors limites normales

VFI 90%

MD -3.83 dB P < 1%

PSD 4.38 dB P < 0.5%

Déviation individuelle



Analyse de champ unique

Nom: CHATOUANI ELMOSTAFA

ID:

Oeil: Droit

DDN: 01-07-1962

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Tache aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Acuité visuelle:

Heure: 07:01

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

RX: +2.50 DS DC X

L'âge: 60

Pertes de fixation: 1/15

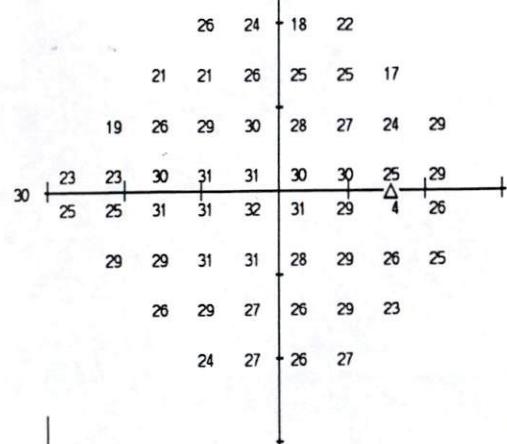
Stratégie: SITA-Standard

Erreurs faux pos.: 0 %

Erreurs faux nég.: 8 %

Durée du test: 06:41

Fovéa: 35 dB

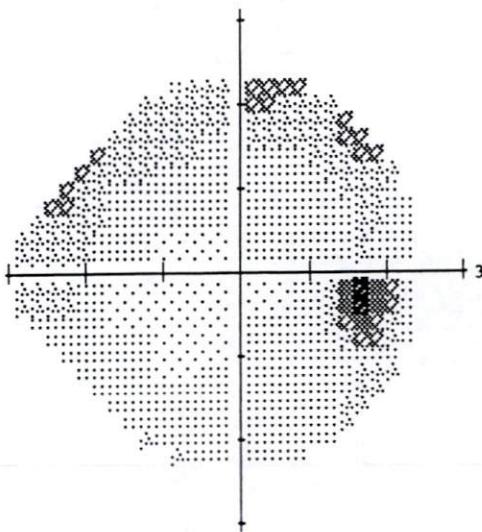


-1	-2	-9	-5
-8	-9	-3	-4
-9	-3	-2	-2
-3	-6	-1	-1
-2	-5	0	-2
0	-2	0	-1
-3	-2	-4	-5
-5	-2	-4	-2

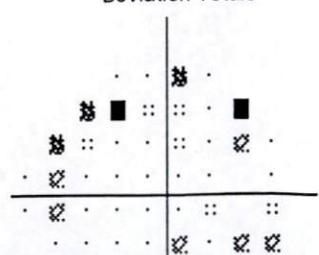
0	-2	-8	-4
-7	-8	-3	-4
-8	-3	-2	-1
-2	-5	0	0
-1	-4	1	-1
1	-1	1	0
-2	-1	-3	-4
-4	-1	-3	-2

THG
Limite

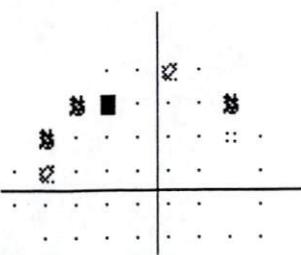
VFI 97%

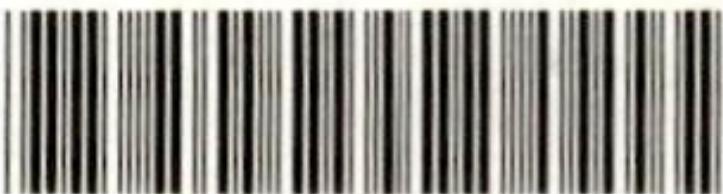
MD -2.87 dB P < 2%
PSD 2.50 dB P < 2%

Déviation Totale



Déviation individuelle





-CT 010329-

NAME chat quaní EPnastAF

30_JAN_2023 PM 09:40
NO. 0329
SN:2860054

TONO. DATA

		mmHg		AVG.
R	21	22	22	22
L	30M	29M	28M	29
		ADJ.		AVG.
R	ERR	ERR	ERR	
L	ERR	ERR	ERR	

IOP ADJ FORMULA

A: 545 B: 500

TOPCON