

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

- 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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0036711

149556

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 149556 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAÏDI Mohamed

Date de naissance : 15-12-65

Adresse :

Tél. 0661 21 47 99 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Maryam ELIKHLOUFI
SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE
MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél. : (+212) 0522 47 15 93 - INPE : 061286304
Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Date de consultation : 07/02/2023

Nom et prénom du malade : SAÏDI Mohamed Age :

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

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : 07/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
07/02/23	Ce	1	300,00	

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
	07/02/23	Oct	1000,00
	07/02/23	Angiographie	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

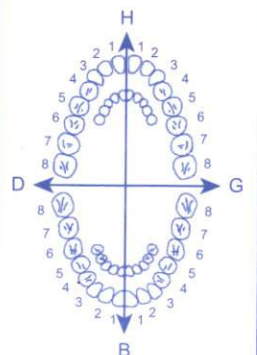
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

090063488



F A C T U R E

N° 1 850 / 2023 du 07/02/2023

Nom patient	SAIDI MOHAMED	Entrée 07/02/2023	Sortie 07/02/2023
Prise en charge	PAYANT		

ANGIOGRAPHIE

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ANGIOGRAPHIE	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total				1 000,00

	Total général	1 000,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 000,00				1 000,00	0,00

CLINIQUE STENDHAL
 18, Avenue Stendhal, SC
 Casablanca
 Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

090063488



F A C T U R E

N° 1 923 / 2023 du 07/02/2023

Nom patient	SAIDI MOHAMED	Entrée 07/02/2023	Sortie 07/02/2023
Prise en charge	PAYANT		

OCT

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total				1 000,00

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

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 000,00				1 000,00	0,00

CLINIQUE STENDHAL
 18, Avenue Stendhal, SC
 Casablanca
 Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

07/02/2023

Compte rendu Angiographie rétinienne

Mr SAIDI Mohamed
77 ans

- Œil droit

- **Rétinophotographie couleur** : Vaisseaux de calibre et de répartition normale. Présence de quelques exsudats en supérieur et en interpapille maculaire. Papille et macula semblent normales.

- **Séquence angiographique** : Remplissage choroïdien homogène. ZAC conservée. Rétine périphérique semble bien perfusée.

- Œil gauche :

- **Rétinophotographie couleur** : Vaisseaux de calibre et de répartition normale. Présence de quelques exsudats et d'une hémorragie punctiforme en supérieur. Papille et macula semblent normales.

- **Séquence angiographique** : Remplissage choroïdien homogène. ZAC conservée. Rétine périphérique semble bien perfusée.


Dr Maryam EL IKHLOUFI
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél : (+212) 0522 47 15 94 - Fax : (+212) 0522 99 34 51
E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

07/02/2023

OCT maculaire et RNFL

Mr Mohamed SAIDI

OCT RNFL:

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: 91 μ m / Épaisseur moyenne OG: 90 μ m
- C/d vertical: OD: 0.52 et OG: 0.54
- Symétrie RNFL : 93%

Analyse de la couche des cellules ganglionnaires

- ODG : épaisseur de la couche des cellules ganglionnaires **symétrique** entre les deux héli-rétines supérieur et inférieur dans la région maculaire et aux deux yeux
- CCG OD: 79 μ m normale / OG 78 μ m normale

OCT maculaire :

ODG

- Entonnoir fovéolaire conservé. ECM: OD: 248 μ m / OG: 244 μ m


Dr Maryam EL IKHLOUFI
Spécialiste en Ophtalmologie,
Maladies et Chirurgie des Yeux
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 59 34 51
E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Diplômée des facultés de médecine de Rabat et Paris
Diplômée en "Surface Oculaire", Université de Brest, France
Diplômée en "Imagerie Rétinienne et Traitements Maculaires",
Université Paris 12, France



PT211101090859

07 février 2023

Mr SAIDI Mohamed

OCT RNFL
ANGIOGRAPHIE A LA FLUORESCÉINE

CLINIQUE STENDHAL

18, Avenue Stendhal, SC
Casablanca

Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

Dr Maryam EL IKHLOUFI
SPÉCIALISTE EN Ophtalmologie
MALADIES ET CHIRURGIE des YEUX

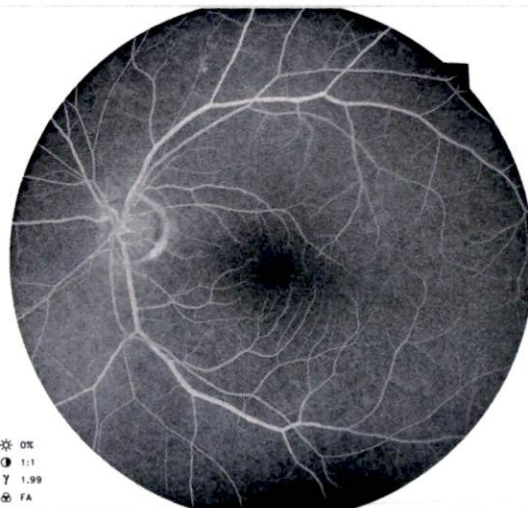
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél. : (+212) 0522 47 15 94 - INPE : 061288304
Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Name: **SAIDI, Mohamed**

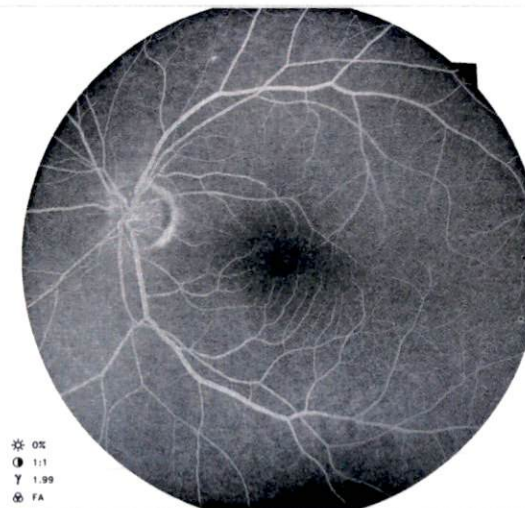
Patient ID: PT211101090859

Date of birth: 1945/11/15 Gender: Male

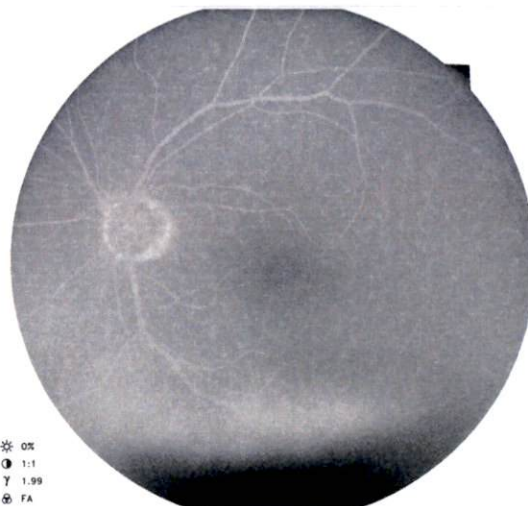
OS
Central
2023/02/07 10:50
Pupil size: 4.7 mm
Time since injection: 00:52.784



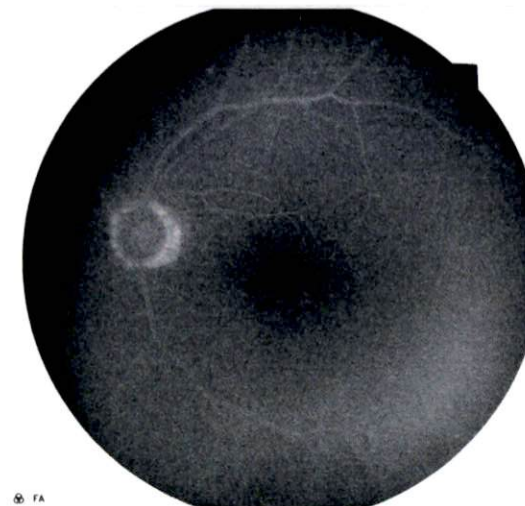
OS
Central
2023/02/07 10:50
Pupil size: 4.6 mm
Time since injection: 01:05.236



OS
Central
2023/02/07 10:54
Pupil size: 4.1 mm
Time since injection: 04:51.931



OS
Manual Fixation
2023/02/07 10:57
Pupil size: 4.6 mm
Time since injection: 08:46.941



Name: **SAIDI, Mohamed**

Patient ID: PT211101090859

Date of birth: 1945/11/15 Gender: Male

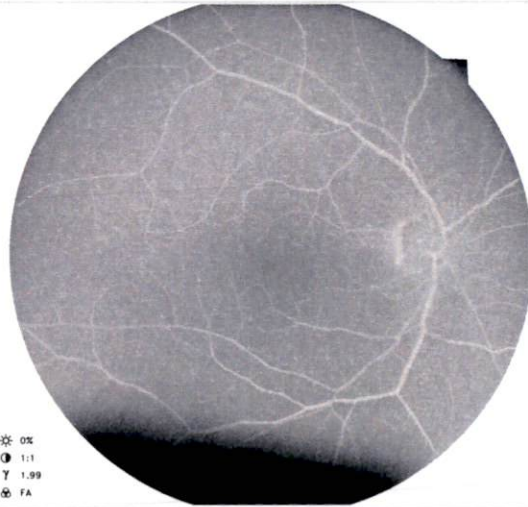
OD

Central

2023/02/07 10:49

Pupil size: 4.5 mm

Time since injection: 00:34.680



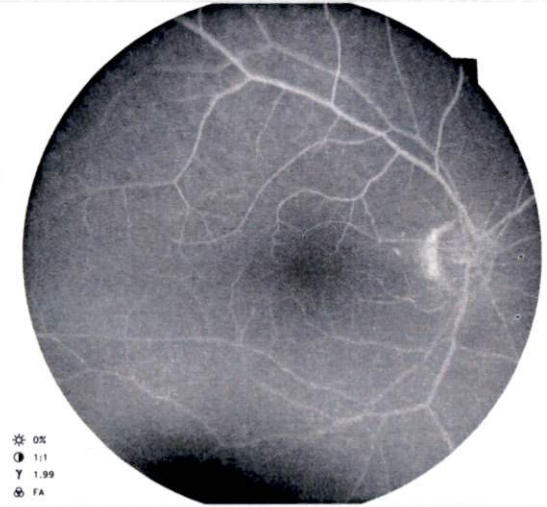
OD

Central

2023/02/07 10:50

Pupil size: 4.1 mm

Time since injection: 01:28.872



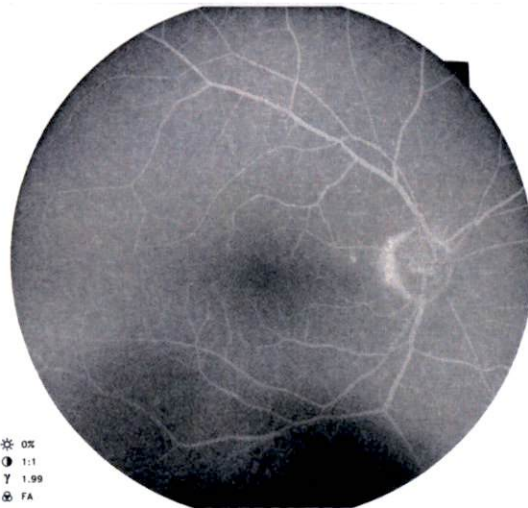
OD

Manual Fixation

2023/02/07 10:51

Pupil size: 5.1 mm

Time since injection: 02:39.203



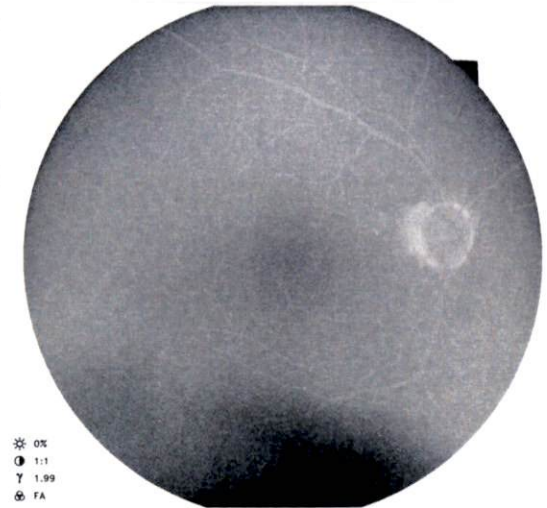
OD

Central

2023/02/07 10:58

Pupil size: 4.8 mm

Time since injection: 09:34.621

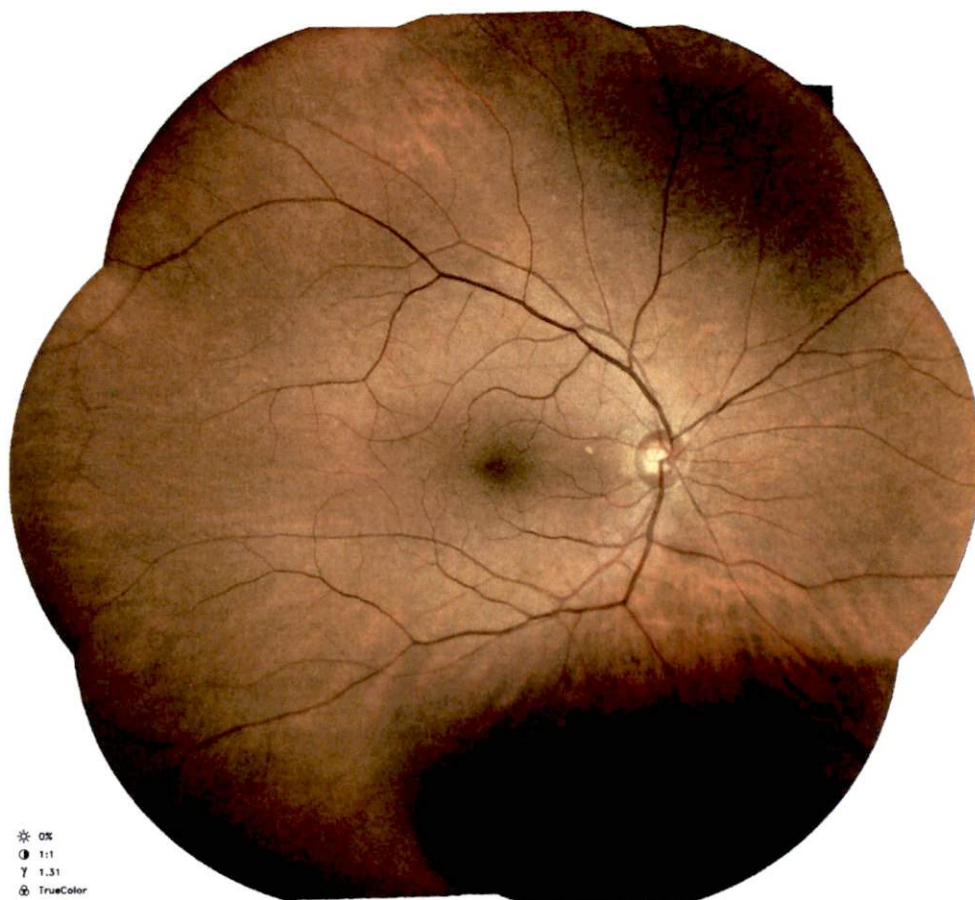


Name: **SAIDI, Mohamed**

Patient ID: PT211101090859

Date of birth: 1945/11/15 Gender: Male

OD - Mosaic
2023/02/07



OD - Mosaic
2023/02/07

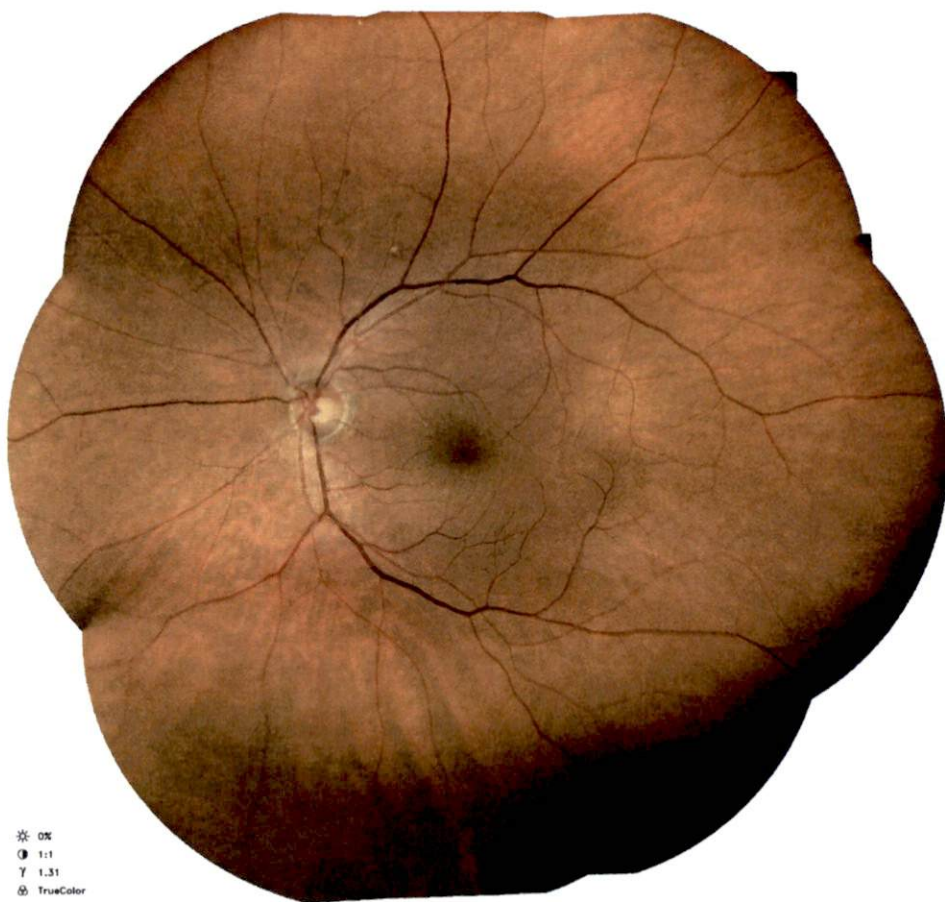


Name: **SAIDI, Mohamed**

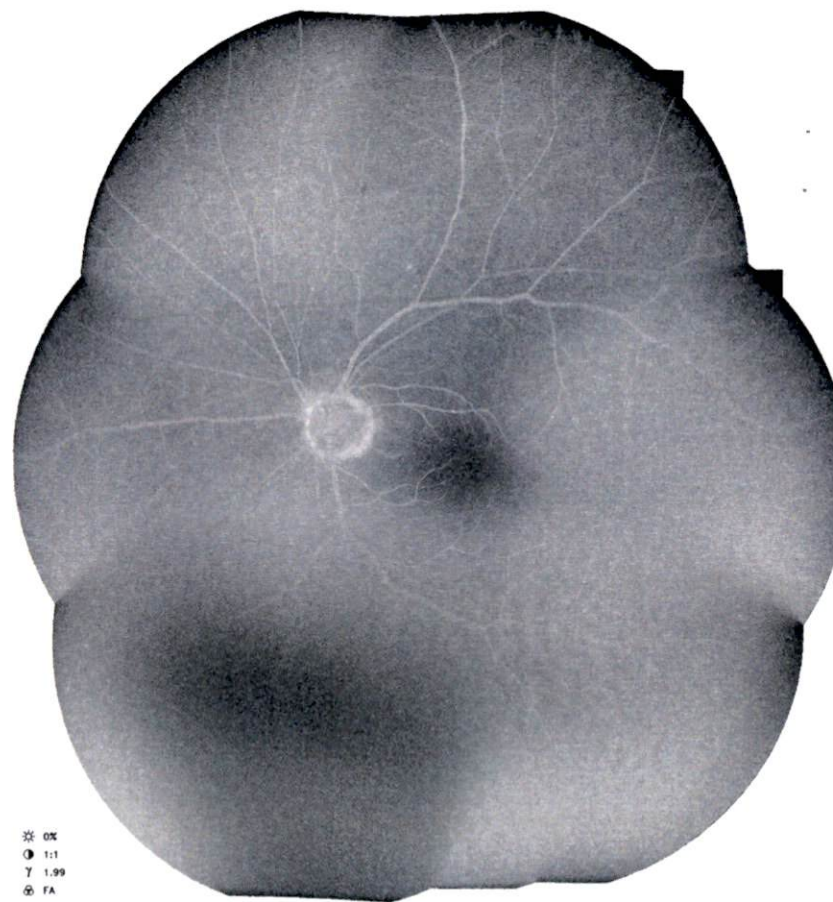
Patient ID: PT211101090859

Date of birth: 1945/11/15 Gender: Male

OS - Mosaic
2023/02/07



OS - Mosaic
2023/02/07



Nom: SAIDI, Mohamed



ID : PT21110100908 Date d'examen: 07/02/2023

CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 15/11/1945 Heure de l'examen: 09:31

Sexe : Masculin Numéro de série: 5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 7/10

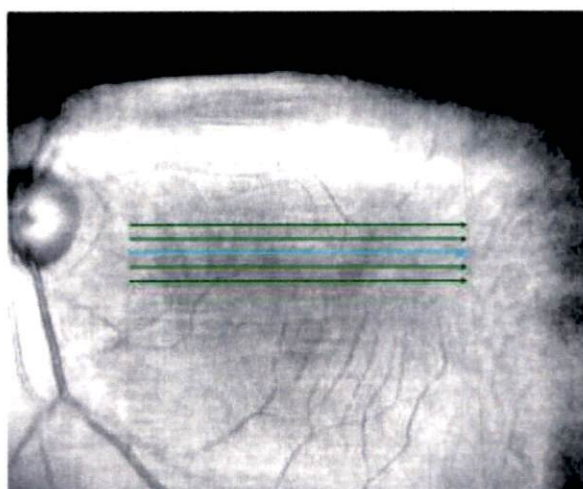
Images haute définition: HD 5 Line Raster

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: SAIDI, Mohamed



ID : PT21110100908 Date d'examen: 07/02/2023

CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 15/11/1945 Heure de l'examen: 09:32

Sexe : Masculin Numéro de série: 5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 9/10

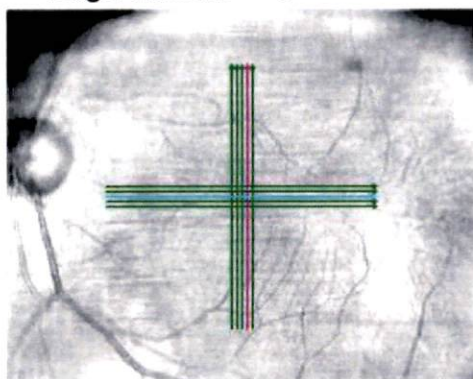
Images haute définition: Analyse de grille HD

OD ☐ OS ☒

Angle examen: 0°

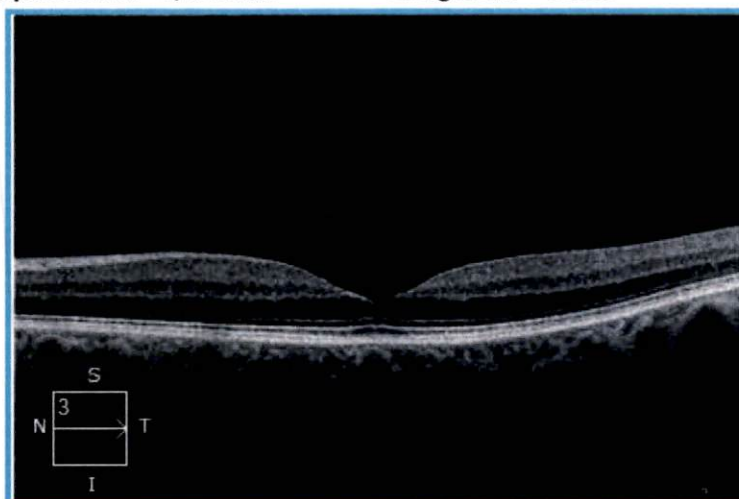
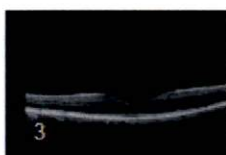
Espacement: 0,125 mm

Longueur: 6 mm



Miniatures horizontales

Miniatures verticales



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 sur 1

Nom: SAIDI, Mohamed

OD

OS



ID : PT21110100908

Date d'examen: 07/02/2023

07/02/2023

CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 15/11/1945

Heure de l'examen: 09:33

09:31

Sexe : Masculin

Numéro de série: 5000-24671

5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL

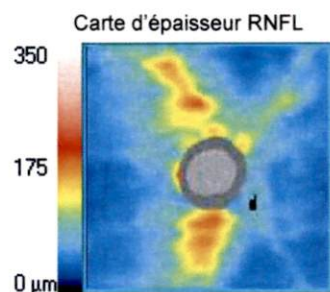
Puissance du signal

8/10

7/10

RNFL et ONH : Optic Disc Cube 200x200

OD ● ● OS

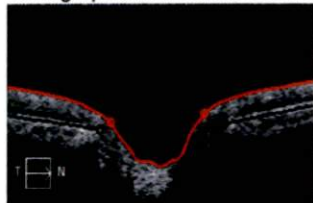


Carte des écarts RNFL

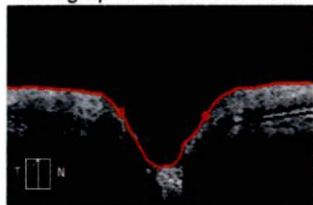


Centre du disque(0,09,-0,09)mm

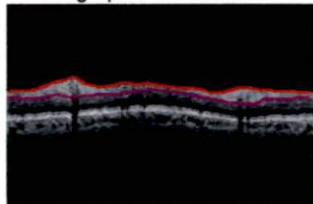
Tomographie horizontale extraite



Tomographie verticale extraite

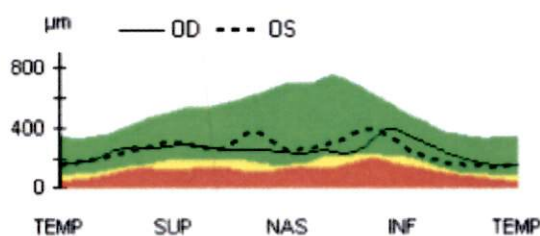


Tomographie circulaire RNFL

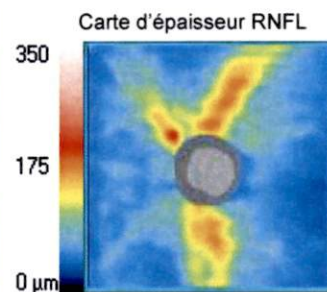
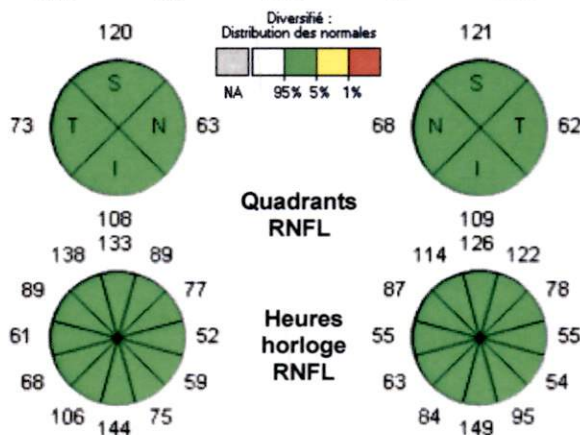
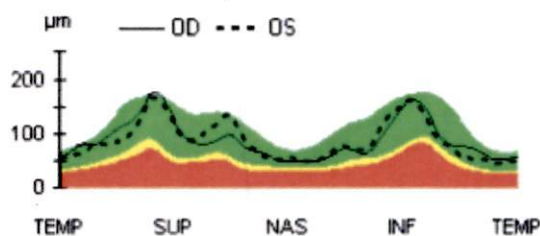


	OD	OS
Épaisseur moyenne de la RNFL	91 µm	90 µm
Symétrie RNFL	93%	
Aire de l'ANR	1,17 mm²	1,20 mm²
Aire du disque	2,30 mm²	2,30 mm²
Rapport C/D moyen	0,69	0,68
Rapport C/D vertical	0,62	0,64
Volume de l'excavation	0,407 mm³	0,349 mm³

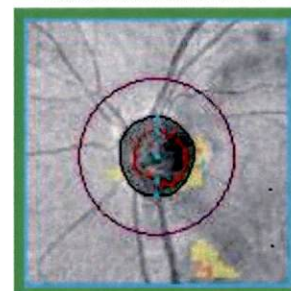
Épaisseur du bord de la neurorétine



Épaisseur RNFL

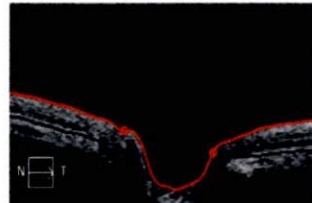


Carte des écarts RNFL

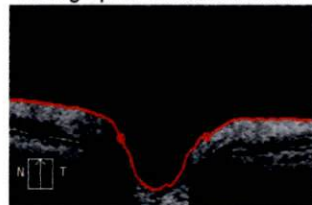


Centre du disque(-0,06,-0,06)mm

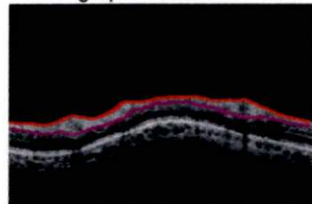
Tomographie horizontale extraite



Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL



Commentaires

Signature du médecin

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

Page 1 sur 1

Nom: SAIDI, Mohamed

OD

OS

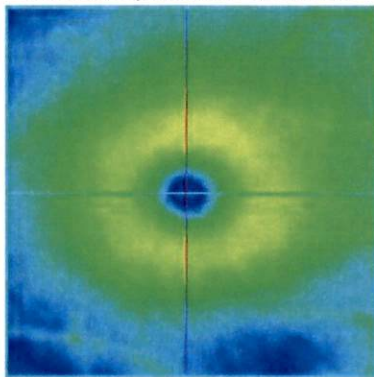


ID : PT21110100908 Date d'examen: 07/02/2023 07/02/2023 CLINIQUE STENDHAL
Date de naissance: 15/11/1945 Heure de l'examen: 09:34 09:30
Sexe : Masculin Numéro de série: 5000-24671 5000-24671
Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 9/10 7/10

Épaisseur maculaire OU : Macular Cube 512x128

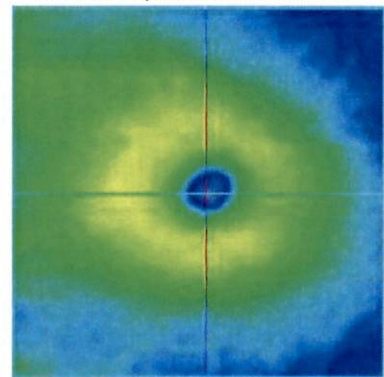
OD ● ● OS

Carte des épaisseurs ILM-RPE OD



Fovéa: 249, 65

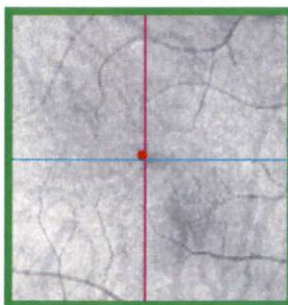
Carte des épaisseurs ILM-RPE OS



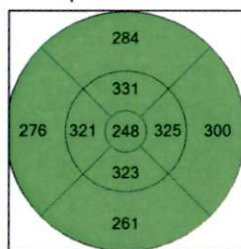
Fovéa: 268, 65



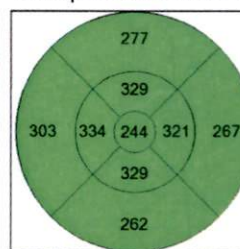
Fond d'œil OCT OD



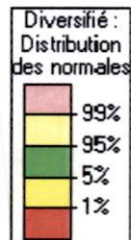
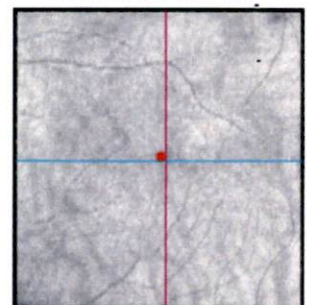
OD Épaisseur ILM-RPE



OS Épaisseur ILM-RPE



Fond d'œil OCT OS



ILM - RPE	OD	OS
Épaisseur Sous-zone centrale (μm)	248	244
Volume (mm³)	10,1	10,1
Moy Épaisseur (μm)	282	280

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

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: SAIDI, Mohamed

OD

OS



ID : PT21110100908 Date d'examen: 07/02/2023 07/02/2023 CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 15/11/1945 Heure de l'examen: 09:34 09:30

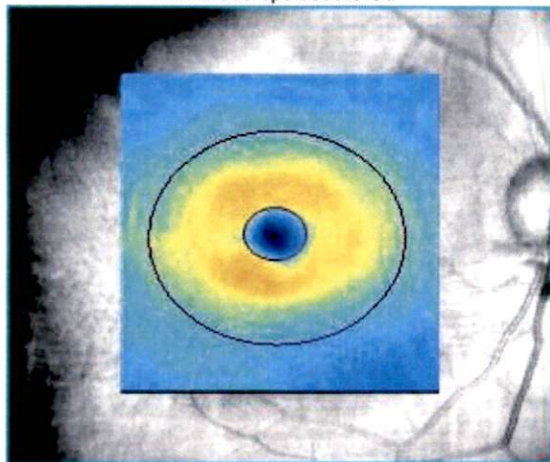
Sexe : Masculin Numéro de série: 5000-24671 5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 9/10 7/10

Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

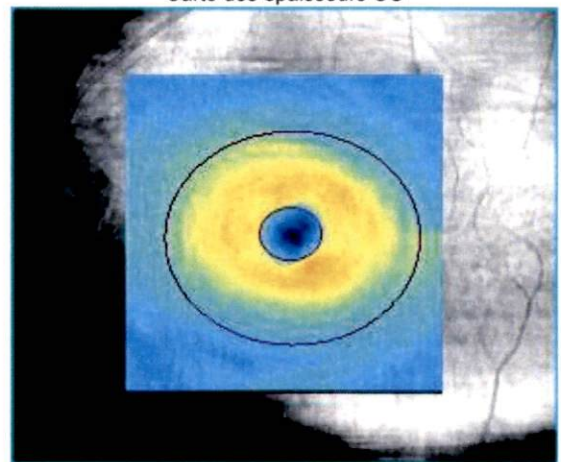
OD ● ● OS

Carte des épaisseurs OD



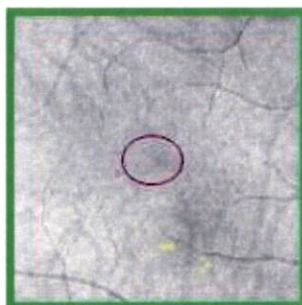
Fovéa: 249, 65

Carte des épaisseurs OS

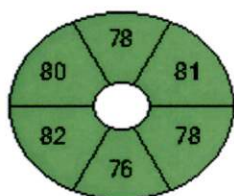


Fovéa: 268, 65

Carte des écarts OD

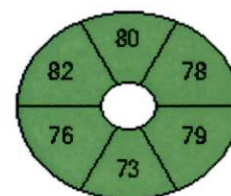


Secteurs OD

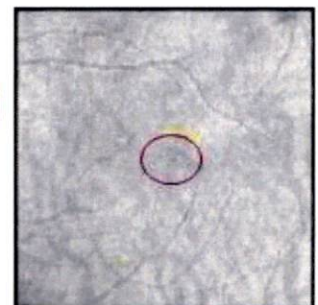


Diversifié :
Distribution
des normales
95%
5%
1%

Secteurs OS

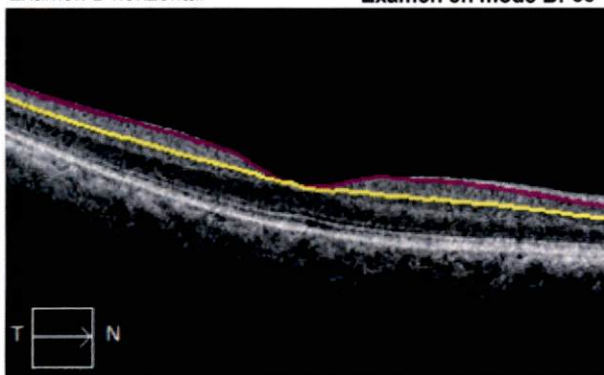


Carte des écarts OS



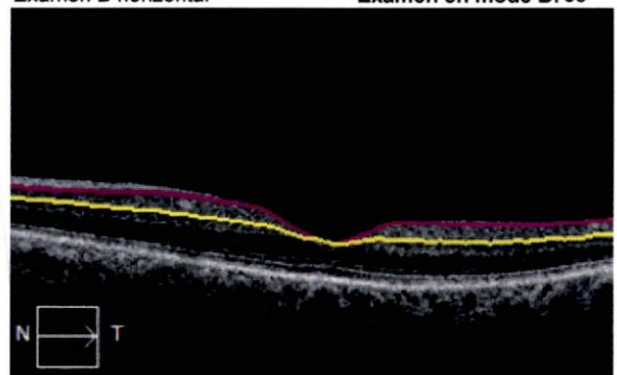
	OD μm	OS μm
Épaisseur moyenne du GCL	79	78
Épaisseur GCL minimum	75	75

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

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: SAIDI, Mohamed



ID : PT21110100908 Date d'examen: 07/02/2023
Date de naissance: 15/11/1945 Heure de l'examen: 09:33
Sexe : Masculin Numéro de série: 5000-24671
Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 9/10

CLINIQUE STENDHAL

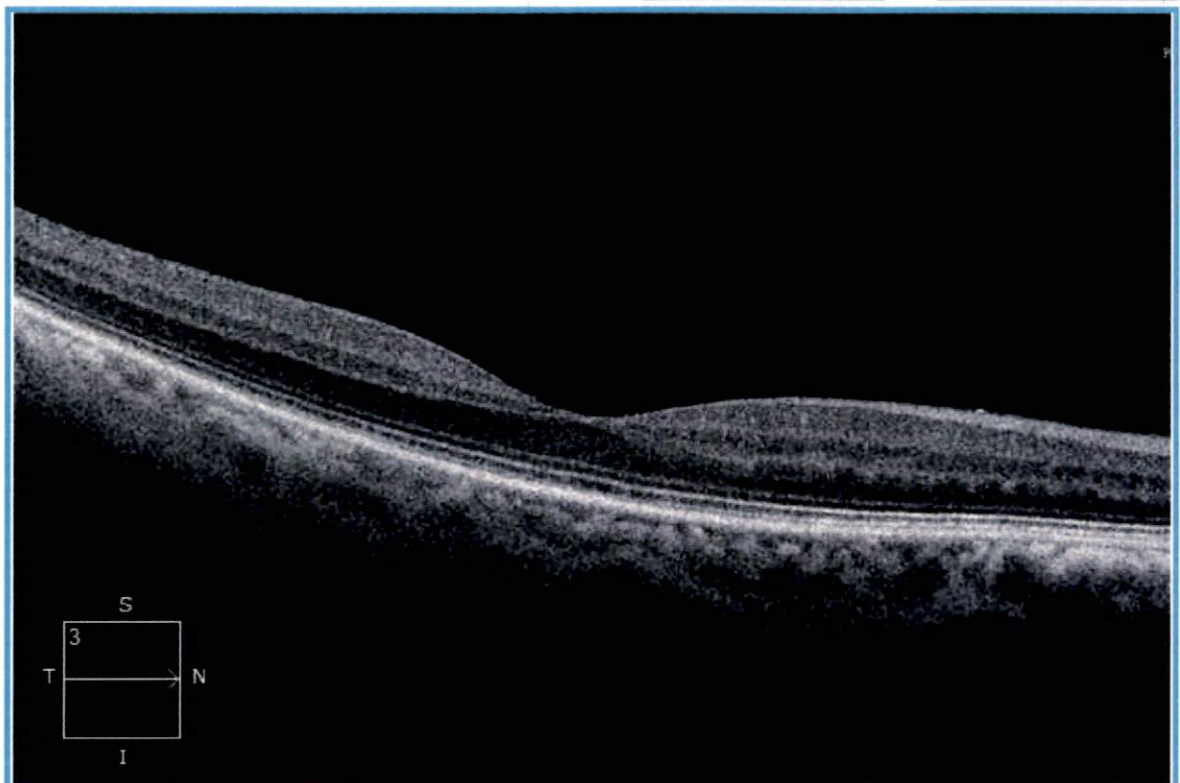
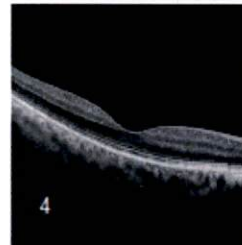
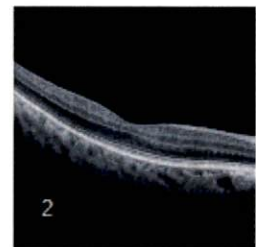
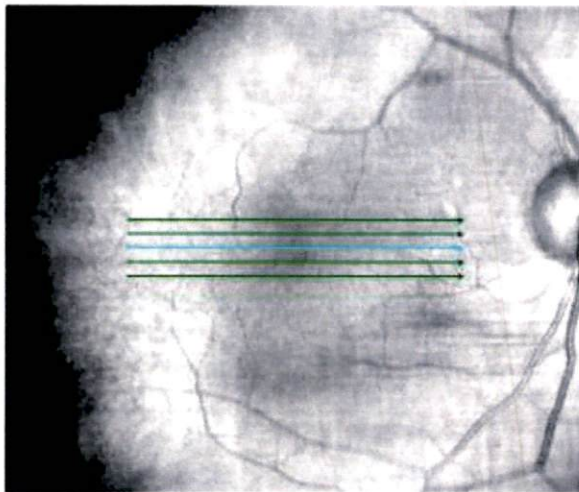
Images haute définition: HD 5 Line Raster

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: SAIDI, Mohamed



ID : PT21110100908 Date d'examen: 07/02/2023

CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 15/11/1945 Heure de l'examen: 09:32

Sexe : Masculin Numéro de série: 5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 8/10

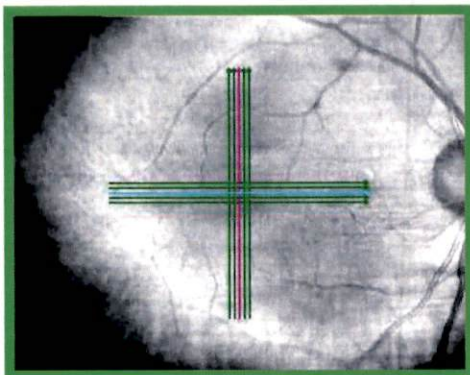
Images haute définition: Analyse de grille HD

OD ☒ OS ☐

Angle examen: 0°

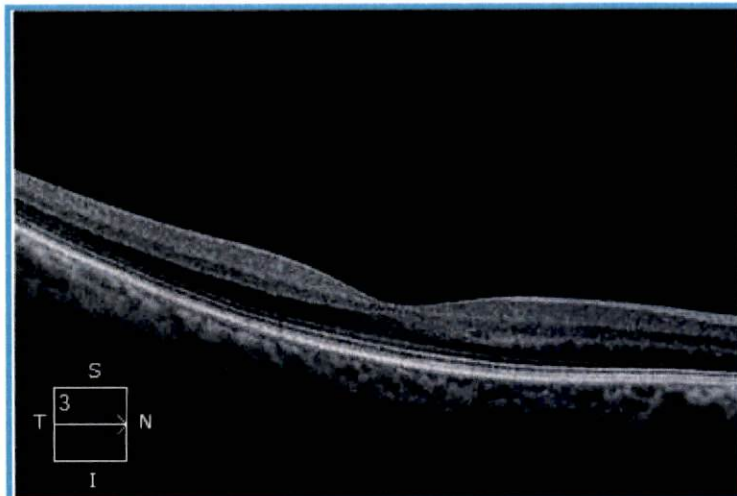
Espacement: 0,125 mm

Longueur: 6 mm



Miniatures horizontales

Miniatures verticales



Commentaires

Signature du médecin

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

Page 1 sur 1