

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

- 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 à caractère personnel.

149620

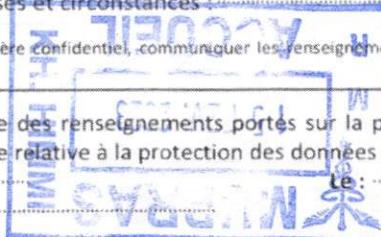
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 10017 Société :			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BERRADA NADIA			
Date de naissance : 02/04/1964			
Adresse : Rue 3, groupe W, n°58-60 EL Oued CA SA			
Tél. : 0661234232 Total des frais engagés : 2872,90 DHS			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	<p>Cachet du médecin : Dr. SAIFAOUI Nouria Ophtalmologiste 195, Bld Oum Rabii 1er Etage Outa CASABLANCA 02 22 33 82 80 107 63 05 95 66</p>		
Date de consultation : 21/01/2023	Nom et prénom du malade : BERRADA NADIA Age:		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfan	Nature de la maladie : Affection oculaire		
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'adjudicataire conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement
21/11/23	Ch	200/0	INPE: 091242	Dr. SAIFAOUI Noura Ophtalmologiste 193, Bd Oum Rabii 1er Etage Gulf CASABLANCA Tel: 05 22 53 03 00 / 07 65 05 95 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Med GUESSOU Ame Bouchra GUESSOUS EL MEJRI Pharmacie et. Mission N° 7 Rue M'B. Boureg Bay Hassan - Casab - CASABLANCA Tel: 89.03.75	21/11/23	167,2,-

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Clinique de l'OEIL Bld. Panoramique, Casablanca maroc 22 86 46 18 / 19 10 22 93 56 07 00 - 05 22 50 15 Fax: 05 22 86 46 21	07/12/2023	OCT malvaise	1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Soins	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	MONTANTS DES SOINS
	DEBUT D'EXECUTION
	FIN D'EXECUTION
	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	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

Diagramme d'orthodontie (O.D.F) pour la détermination des coefficients de prothèses dentaires.

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

Diagramme d'orthodontie (O.D.F) pour la détermination des coefficients de prothèses dentaires.

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Dr. NORA SAIFAOUI

Ophtalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

- Chirurgie réfractive

- Maladies et chirurgie des paupières

- Maladies de la cornée (kératocône)

- Maladies de la rétine

- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers

د. نورة الصيفاوي

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم دربيب تخصصي في طب العيون بباريس

دبلوم الجراحة الانكسارية تصحيح النظر ببريس

طبيبة ساقية بمستشفى 20 غشت - الدارالبيضاء

- جراحة الجلالة بالليزر

- تصحيح البصر

- أمراض الدموع وجراحة الجفنون

- أمراض القرنية

- أمراض الشبكية

- الليزير



ORDONNANCE

21 janvier 2023

Casablanca, le

Mme BERRADA Nadia

COSOPT

S.V

1 goutte 2 fois par jour matin et soir à la même heure , dans les deux yeux, pendant 6 Mois

THEALOSE COLLYRE

S.V

1 goutte 4 fois / jour et à la demande, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

CORNEREGL

S.V

1 application par jour le soir au coucher , dans les deux yeux, pendant 15j

HARMACIE Med GUESSOU

Mme Beachra GUESSOUS EL MENJRA

Pharmacien

ol. MISSION N° 1 Bd. Bouregreg

Has Hasseni - Oulfa CASABLANCA

Tél : 89 03 79

Dr. NORA SAIFAOUI
Ophtalmologiste
193, Bd Oum Rabiaa (à coté de Lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com

193، شارع أم الريان (قرب ليديك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدارالبيضاء

193, Bd Oum Rabiaa (à coté de Lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



6 118001 160082
LOT W005198 2
EXP 10 2023
PPV 126.10 DH

LOT W005198 1
EXP 10 2023
PPV 126.10 DH

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



6 118001 160082
LOT W005198 2
EXP 10 2023
PPV 126.10 DH

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



6 118001 160082
COSOPT 20 mg/ml + 3 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML

LOT W005198 2
EXP 10 2023
PPV 126.10 DH

3 662042 003295
Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



LOT W005198 2
EXP 10 2023
PPV 126.10 DH

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML

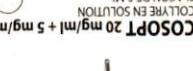


LOT W005198 1
EXP 10 2023
PPV 126.10 DH

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



6 118001 160082
COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



LOT W005198 2
EXP 10 2023
PPV 126.10 DH

Corneregel Gel optha 10g

ZENITHPHARMA
AMM N° 89/15 DMP/21/NNP
PPV: 76,10 dh
Vignette L1MA01 / 49809E30031-MA

4 030571 001591

Dr. Nora SAIFAOUI

Ophtalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

- Chirurgie réfractive

- Maladies et chirurgie des paupières

- Maladies de la cornée (kératocône)

- Maladies de la rétine

- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



د. نورة الصيفاوي

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس

دبلوم الجراحة الانكسارية تصحيح النظر ببرист

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الحالة بالليزر

- تصحيح البصر

- أمراض الدموع وجراحة الجفون

- أمراض القرنية

- أمراض الشبكية

- الليزر

ORDONNANCE

21 janvier 2023

Casablanca, le

Mme BERRADA Nadia

OCT maculaire et du nerf optique

CLINIQUE DE LYDEC
544, Rue Benmoullah 10, Casablanca
Tél: 05 22 86 60 / 05 05 22 86 46 21
Fax: 05 22 86 46 21

Dr. SAIFAOUI Nora
Ophtalmologiste
193, Bd Oum Rabiaa (à coté de Lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com

193، شارع أم الريان (قرب ليديك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء

193, Bd Oum Rabiaa (à coté de Lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 07/02/2023

le Docteur Dr Saitaoji

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

..... M^{me} BERRADA Nadia

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

OCT maculane

Soit la somme de 40 1000,-

..... mille Dhs

Dhs

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, bd. Panoramique, californie
Casablanca maroc
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 29 06 60 / 00 - 05 22 50 15 15
Fax : 05 22 86 46 21



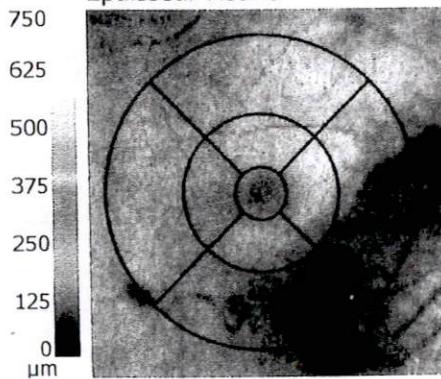
Cachet et signature

R

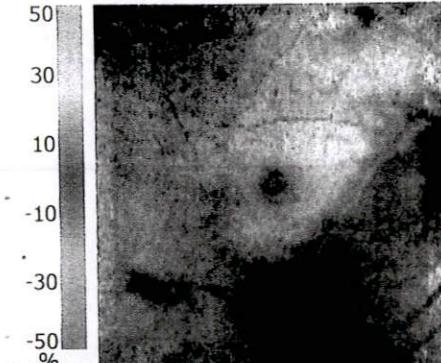
07-02-2023 09:43:47 QI:

3D 7x7 mm

Epaisseur Rétine



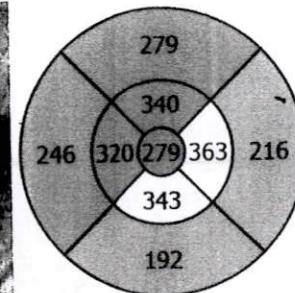
Déviation rétine



1/3/6 mm

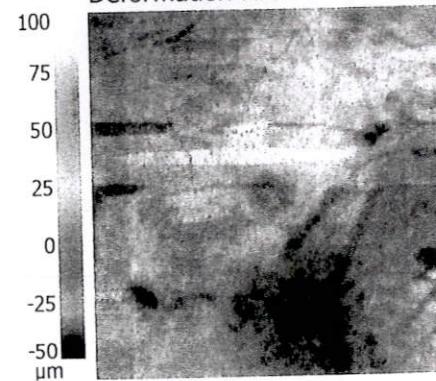
Moyenne

ILM - OS/RPE mesures	R	L	Diff (D-G)
Minimum in Fovea [µm]	227	200	27
Secteur central [µm]	279	256	23
Epaisseur zone [µm]	258	267	-9
Volume [mm ³]	7.31	7.54	-0.23



RÉTINE | DEUX YEUX | RÉTINE

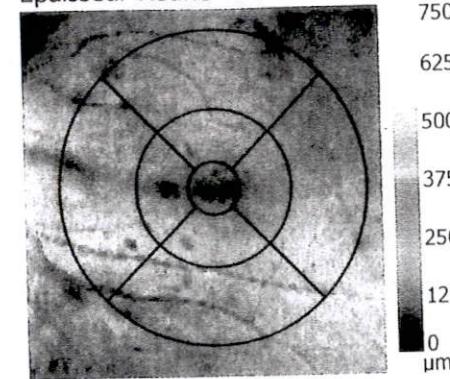
Déformation RPE



Déformation RPE



Epaisseur Rétine

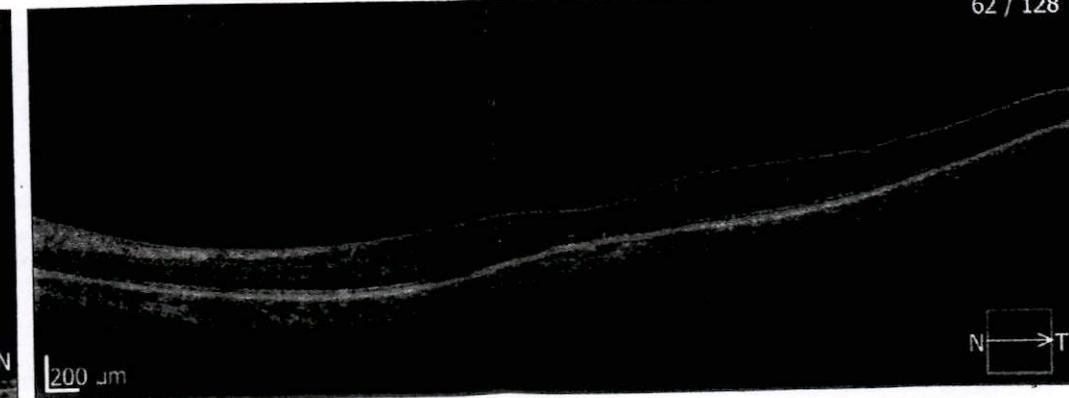


Déviation rétine



62 / 128

64 / 128



N → T

TO20230207094808

04-1964

Exam date: 07-02-2023

Sexe: Femelle

Oeil: Tous

344, boulevard Franklin Roosevelt,
Californie, Casablanca, Maroc
+212.522.86.46.18/19/20,
+212.522.29.66.00/60

07-02-2023 09:44:15 QI: 7

radial 10x10 mm

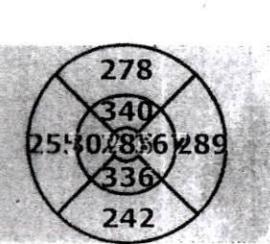
RÉTINE RADIAL | DEUX YEUX |

QI: 07-02-2023 09:47:14

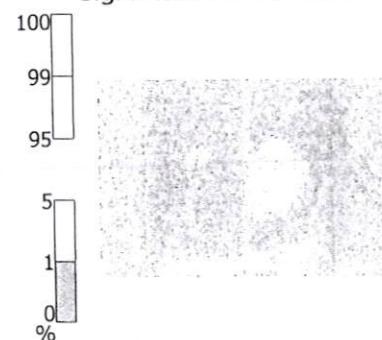
Radial 10x10 mm

L

Epaisseur Rétine



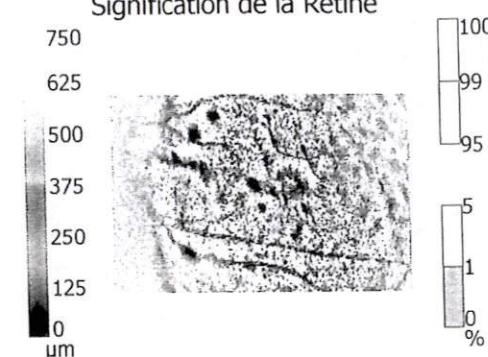
Signification de la Retine



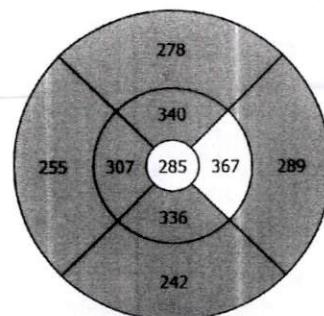
Epaisseur Rétine



Signification de la Retine



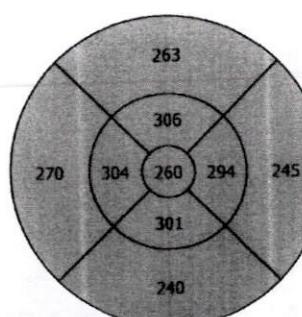
Déformation RPE



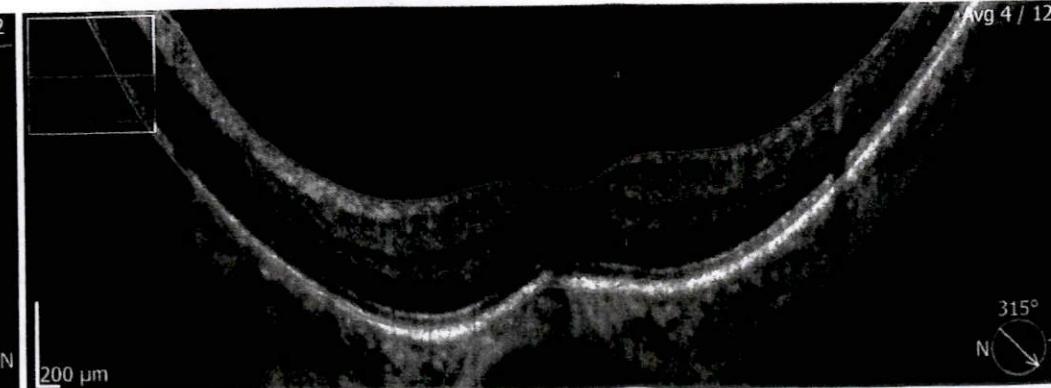
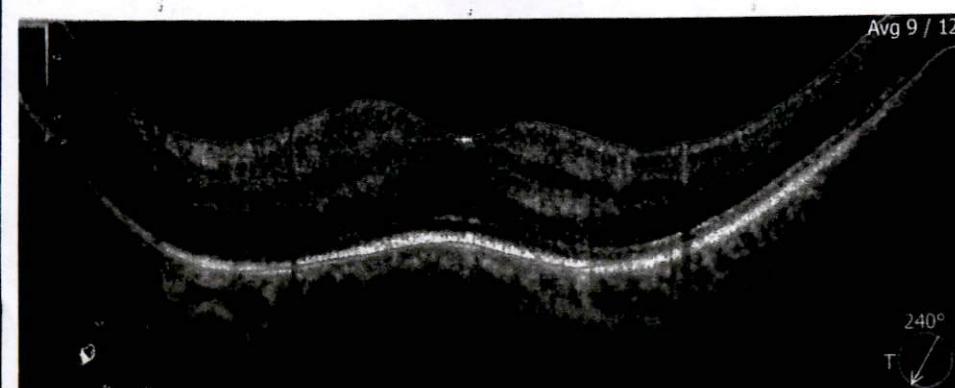
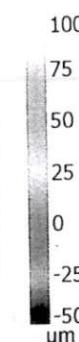
1/3/6 mm

ILM - OS/RPE mesures	R	L	Diff (D-G)
Minimum in Fovea [μm]	208	195	13
Secteur central [μm]	285	260	25
Epaisseur zone [μm]	282	265	17
Volume [mm ³]	7.98	7.49	0.49

Moyenne



Déformation RPE



Date impression: 07-02-2023

OPTOPOL Technology Sp. z o.o.

Nom: BERRADA NADIA

ID: AUTO20230207094808

DOB: 02-04-1964

Age: 58

Exam date: 07-02-2023

Sexe: Femelle

Oeil: Tous

Commentaires:

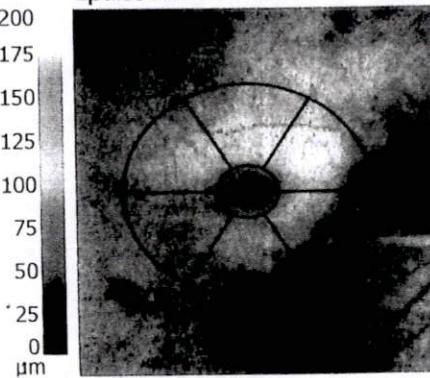
Clinique De L'oeil
544, boulevard Panoramique,
California, Casablanca, Maroc
+212.522.86.46.18/19/20,
+212.522.29.66.00/60

R

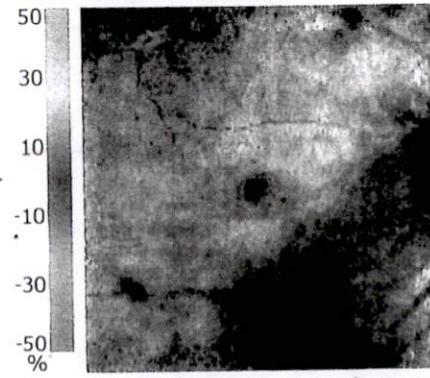
07-02-2023 09:43:47 QI: 1

3D 7x7 mm

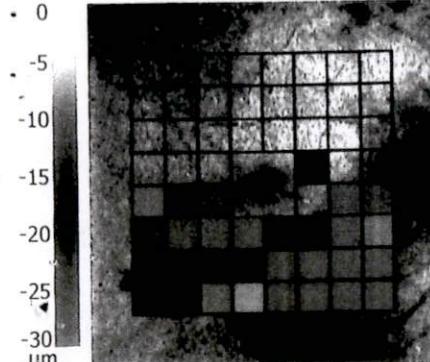
Epaisseur GCL+IPL



GCL+IPL deviation



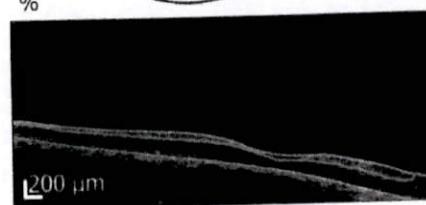
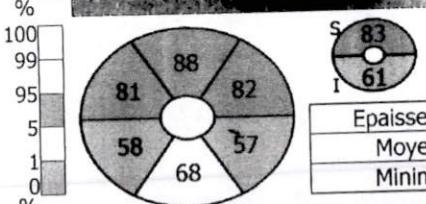
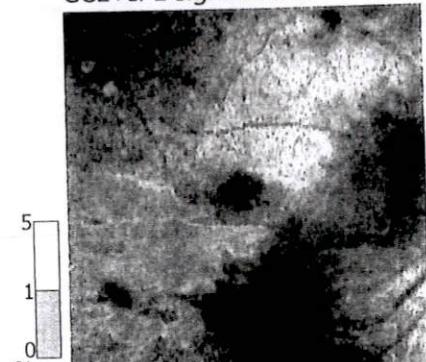
S - I Asymétrie de l'hémisphère



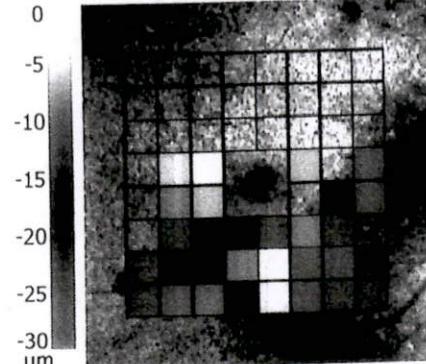
I - S

RÉTINE | DEUX YEUX | GANGLION

GCL+IPL signification



R - L Asymétrie



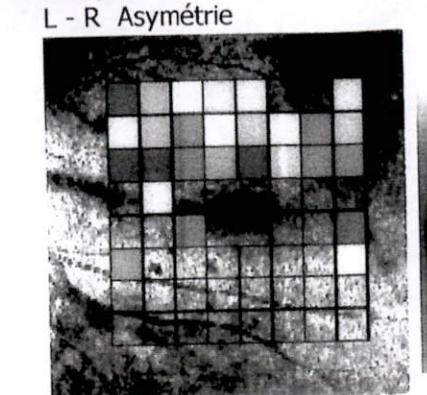
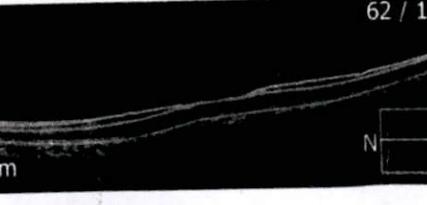
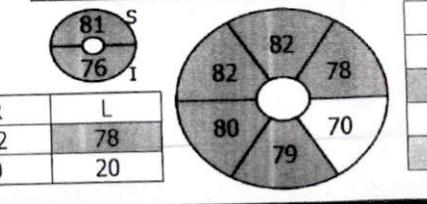
Commentaires:

QI: 6 07-02-2023 09:46:03

3D 7x7 mm

L

Epaisseur GCL+IPL

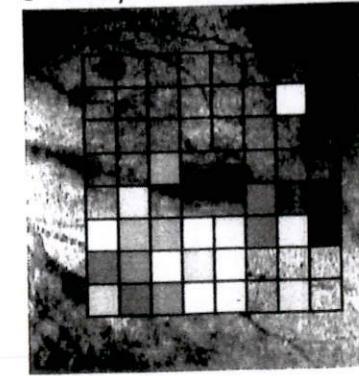


I - S

GCL+IPL deviation



S - I Asymétrie de l'hémisphère

200
175
150
125
100
75
50
25
0
μm50
30
10
-10
-30
-50
%
-50
%0
-5
-10
-15
-20
-25
-30
-35
μm

Date impression: 07-02-2023

OPTOPOL Technology Sp. z o.o.

UTO20230207094808

-04-1964

58

Exam date: 07-02-2023

Sexe: Femelle

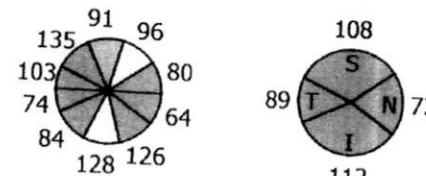
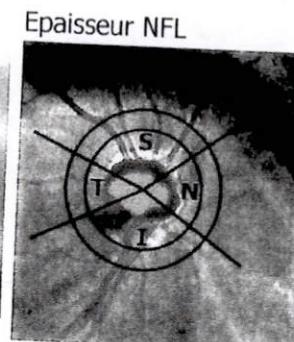
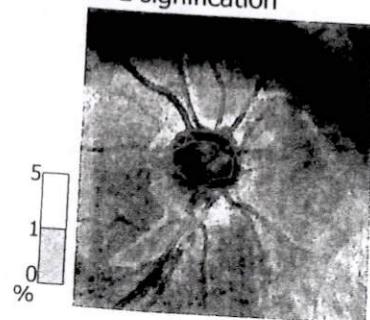
Oeil: Tous

R

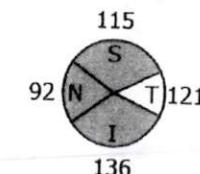
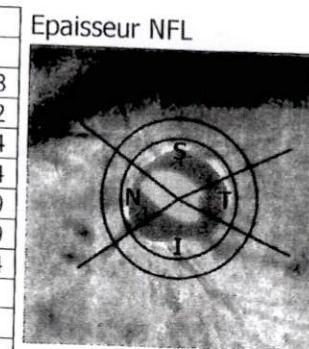
07-02-2023 09:44:45 QI:

3D 6x6 mm

NFL signification



Paramètres ONH	Droite	Gauche	Normal
Zone disque [mm ²]	1.38	2.83	
Aire Anneau [mm ²]	0.57	1.84	0.99 - 1.98
Zone Excavation [mm ²]	0.81	1.00	0.00 - 0.92
Volume anneau [mm ³]	0.08	0.23	0.14 - 0.54
Volume Excavation [mm ³]	0.28	0.17	0.00 - 0.24
Profondeur moyenne cd	0.36	0.18	0.00 - 0.29
Profondeur excavation	0.62	0.66	0.00 - 0.59
C/D zone	0.59	0.35	0.00 - 0.44
C/D vertical	0.79	0.60	
C/D horizontal	0.84	0.69	
Excavation V/H	0.72	0.77	
R/D minimum	0.00	0.03	
Abscence anneau [°]	73	-	
DDLS	8	5	

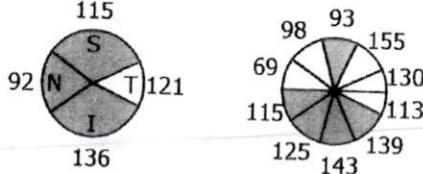
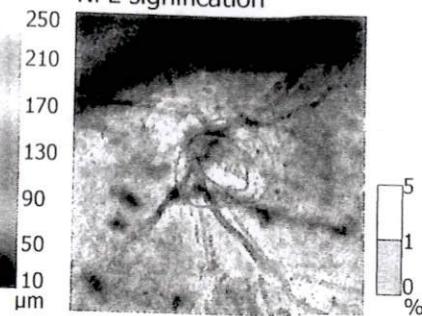


QI: 3 07-02-2023 09:45:26

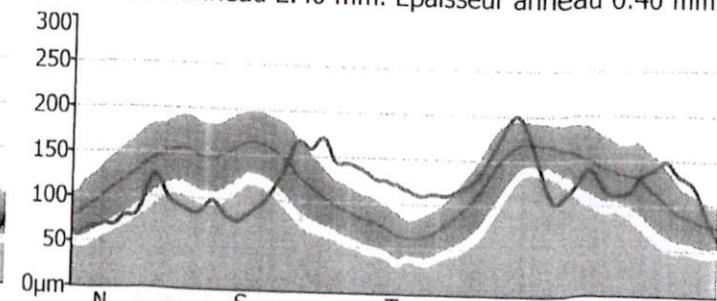
3D 6x6 mm

L

NFL signification

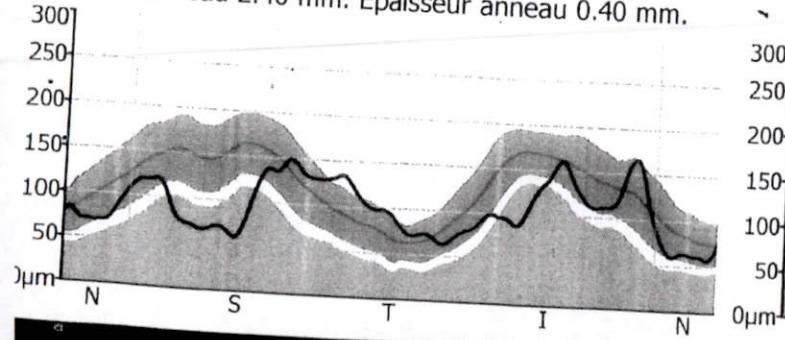


Diamètre anneau 2.40 mm. Epaisseur anneau 0.40 mm.



NFL parameters	Droite	Gauche
NSTIN average [μm]	100	118
Std. deviation [μm]	29	32
Symétrie OD OG	0.40	

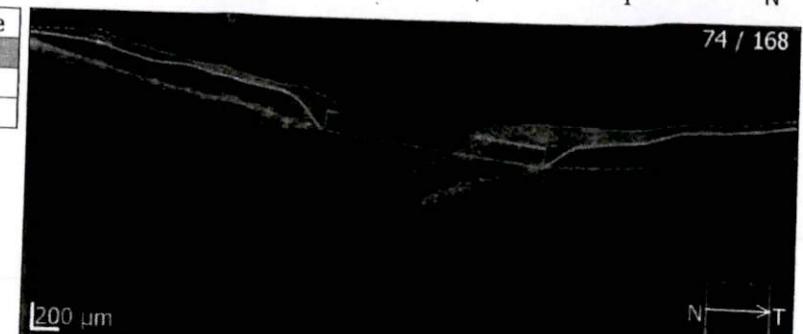
Diamètre anneau 2.40 mm. Epaisseur anneau 0.40 mm.



78 / 168

T → N

REVO NX SN appareil: 1560356/13



Date impression: 07-02-2023

OPTOPOL Technology Sp. z o.o.