

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 | : 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.

AS2663

Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : **9619** Société : **RAM**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **GRINE Abdesslam**

Date de naissance : **01/03/1962**

Adresse : **Dest Galf 554 KENITRA**

Tél. : **0665 122088** Total des frais engagés : **5533,40** Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

DR ALLAL EL HASSANI
Chirurgien Ophtalmologue
Médicale Centre / 26 avenue
Moulay abderahmane 4^e étage Kénitra
UNPE: 051173474 tél: 05 37 3603

Cachet du médecin :

Date de consultation : **21/02/2023**

Nom et prénom du malade : **GRINE Abdesslam** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Anisotropie**

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 : / /

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 du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/02 2023	G5		259.-	INP 051173474

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
pharmacie Résidence Route de Melhois Tél: 05 37 32 20 20 002368810000 0524951000	21.02.83	283,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr J M Chirurgien Radiologue</i>	21/02/09	OCT Radiologie	1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>UPPER LENS</i> Optician Optometriste Rue Reine Elizabeth - Kénitra 05 37 37 33 49 20085	23/02/23					40000 DH

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 : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H $\begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ \hline 00000000 & 00000000 \end{array}$ G $\begin{array}{r l} 00000000 & 00000000 \\ \hline 35533411 & 11433553 \end{array}$ B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>



Centre New Vision

21 février 2023

Kénitra, le

Mr. GRINE Abdeslam

PRATICIENS

DR JALAL EL HASSANI

د. جلال الحسني

Chirurgien ophtalmologue

50.00
PHYLARM



Ancien interne des hôpitaux de Paris
Diplômé de la faculté de médecine de Paris et Rabat

Diplômé Universitaire en :
Chirurgie réfractive de BESANCON

Imagerie rétinienne de Paris

Surface oculaire de Tours

Correction de la vue au laser

Chirurgie de la cataracte

Maladie de la rétine

Ophtalmo-pédiatrie

Adaptation de lentilles de contact

86.00
STERDEX 0.267 / 1335 POMMADE OPHTALMIQUE

ORTHOPTIE

Bilan et rééducation orthoptique

Traitement du strabisme & Amblyopie

Basse vision

Explorations fonctionnelles

EXPLORATIONS

OCT: Triton

Angio-OCT

Laser pascal streamline

Angiographie rétinienne

Biométrie oculaire

Topographie cornéenne

Echographie oculaire

Champ visuel

Synoptophore

Lancaster

Pachymétrie cornéenne

Vision des couleurs

Cross-linking (Keratocone)

Laser Yag

Microscopie Spéculaire

Laser SLT

SECRETARIAT

05 37 36 30 05

06 51 25 37 84

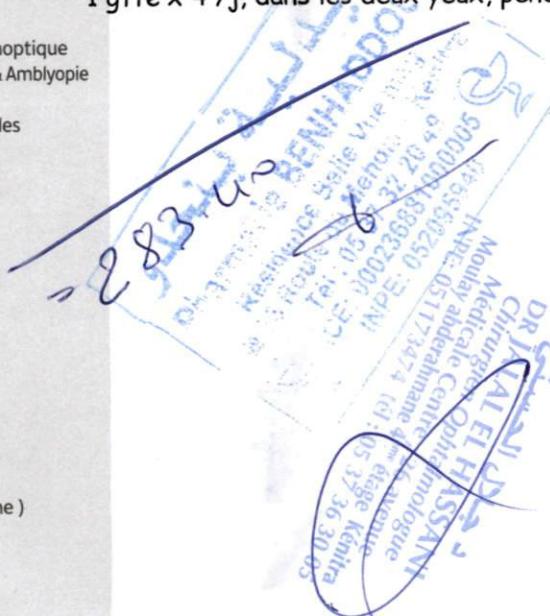
06 61 80 90 19

centre.new.vision@gmail.com

158.00
CATIONORM (FLACON)

1 appli le soir, dans les deux yeux, pendant 10 jours

1 gttre x 4 / j, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abdrahmane, Kénitra
Patente N° 20130638 - CNSS N° 4594950 - IF N° 18751437 - ICE N° 001581913000068

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abderrahmane, Kénitra

Cationorm®

Multi

Emulsion
ophtalmique

PPC 158,00 DH



أقانيم

عالي
الجودة
الفعالة
الآمنة
الفعالة
الآمنة

10 ml

Santén



CE 0459 STERILE A

ج.م.د.م. ، ملحوظة على العين
، علاج العين ، علاج العين ، علاج العين
، علاج العين ، علاج العين ، علاج العين

Compétition :
Huiles minérales, glycerol,
trioxyethyl polyoxamére 188,
tris-hydrochlorure,
cétalkonium, eau purifiée.

Compétition :
Huiles minérales, glycerol,
trioxyethyl polyoxamére 188,
tris-hydrochlorure,
cétalkonium, eau purifiée.

Indication :
Cationorm® est une émulsion
ophtalmique indiquée dans le
traitement des symptômes de
la sécheresse oculaire.

Indication :
Cationorm® est une émulsion
ophtalmique indiquée dans le
traitement des symptômes de
la sécheresse oculaire.

2025-03
2022-03
SY180
LOT

ETU2032V01

Santén



10 ml
Sans conservateur

Hydratation
Protection
Lubrification

Emulsion Ophthalmitique
Multi

IMPORTEUR :
MD MAGHRIB
9, AVENUE MOHAMED
BELHAASSAN EL OUZZAZI
CENTRE COMMERCIAL DAR
ESSALAM (1er étage)
SUISSE - RABAT
67150 Eustrem - France
Fabricant :
Laboratoires Pharmaster
93000 Eaubry
France
3, rue Pierre Gouravein IV
Bâtiment Gouravein IV
93000 Eaubry
France
Santén

Line alternative la notice
avant utilisation.
Voir contre-lot. Tous droits réservés
à une température
entre 2 et 30°C.
Conserver à une température
entre 2 et 30°C.
éventuels.
porter et de la vue des
porteurs.
avant utilisation.
lire attentivement la notice

Composition pour un récipient
unidose :

Dexaméthasone 0,267 mg
Oxytétracycline 1,335 mg

Excipients :

vaseline/parafine liquide (50/50)

VIE LOCALE

EN APPLICATION OCULAIRE

A conserver à une température
inférieure à 25°C.
Ne pas laisser à la portée et la vue
des enfants

Théa :
Laboratoires THÉA
12, rue Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand Cedex 2 - France

Fabriquant : FRIMEX
10, rue Bouche Thomas
26260 Orgement - 49000 Angers - France

Produit destiné aux professionnels de la santé

024789

EXP :
Fab :
Lot :

07 2024
07 2021
2058

Sterdex®

ستيردكس

Dexaméthasone, oxytétracycline

ديكسا ميتازون، أوكسي تتراسيكلين

Pommade ophthalmique en récipient unidose

مرهم للعين في وعاء أحادي الجرعة

Boîte de 12
علبة من 12 وعاء

1-

العدد: ٢٥ - ٣٠
الوزن: ٦.٣١٧
ال Manufacturer: داروا ملابس
ال Distributor: داروا ملابس - فاس

10

الوزن: ٦.٣١٧
ال Manufacturer: داروا ملابس
ال Distributor: داروا ملابس - فاس

49000

الوزن: ٦.٣١٧
ال Manufacturer: داروا ملابس
ال Distributor: داروا ملابس - فاس

33881/17 DMP/21/NRQ

الوزن: ٦.٣١٧
ال Manufacturer: داروا ملابس
ال Distributor: داروا ملابس - فاس

التركيبة لوعاء واحد :
ديكسا ميتازون 0.267 mg
أوكسي تتراسيكلين 1.335 mg
المكونات :
فيزيون(بارافين) سائل (50/50)
استعمال موضوعي
عن طريق العين

E2680CA12MC0/032

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
تحفظ: التهابات العين المائية

LISTE I - Uniquement sur ordonnance
نقطة ١ - لا يوصى به

Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice
منع السرقة
قبل فراغة التعبير

NIVEAU 1
(ال المستوى ١)

STERDEX
pommade ophthalmique
Dexaméthasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 1,335 mg
PPV : 26,40 DH

6 118001 100378

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Dioui,
20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable :
Amina DAOUDI



Sterdex®

12 récipients unidoses



**que l'œil est irrité
À chaque fois**

16 Unidoses stériles de 10 ml



PhyLarm

Solution stérile pour usage oculaire

Solution stérile pour usage oculaire

PhyLarm

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

16 Unidoses stériles de 10 ml



**À chaque fois
que l'œil est irrité**



Centre New Vision

21 février 2023

Kénitra, le

Mr. GRINE Abdeslam

PRATICIENS

DR JALAL EL HASSANI

د. جلال الحسني

Chirurgien ophtalmologue

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplômé de la faculté de médecine de Paris et Rabat

Diplômé Universitaire en :

Chirurgie réfractive de BESANCON

Imagerie rétinienne de Paris

Surface oculaire de Tours

Correction de la vue au laser

Chirurgie de la cataracte

Maladie de la rétine

Ophthalmo-pédiatrie

Adaptation de lentilles de contact

ORTHOPTIE

Bilan et rééducation orthoptique

TraITEMENT du strabisme & Amblyopie

Basse vision

Explorations fonctionnelles

EXPLORATIONS

OCT: Triton

Angio-OCT

Laser pascal streamline

Angiographie rétinienne

Biométrie oculaire

Topographie cornéenne

Echographie oculaire

Champ visuel

Synoptophore

Lancaster

Pachymétrie cornéenne

Vision des couleurs

Cross-linking (Keratocone)

Laser Yag

Microscopie Spéculaire

Laser SLT

SECRETARIAT

05 37 36 30 05

06 51 25 37 84

06 61 80 90 19

centre.new.vision@gmail.com

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs

Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = - 0.25 (- 2.75 à 152°)

OG = - 0.75 (- 0.50 à 37°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 2.50

DR JALAL EL HASSANI
Chirurgien Ophtalmologue
Moulay Abderrahmane Centre Medical
Kénitra 26 Avenue Moulay Abderrahmane
05177474 0537363005

SUPER LENS
Opticien Optométriste
2 Rue Bab Ezzoug Kénitra
Tel: 0537333333

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abdrahmane, Kénitra
Patente N° 20130638 - CNSS N° 4594950 - IF N° 18751437 - ICE N° 001581913000068

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abderahmane, Kénitra

Facture

VISION PLUS
— OPTICIEN —

Facture N° :

129

Date :

2023-02-23

Client :

GRINE
ABDESLAM

SUPER LENS

3, RUE REINE ELIZABETH

Tel: 0537-375349

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLVPD	-0.25	-2.75	152	+2.50
VLVPG	-0.75	-0.50	37	+2.50

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	PROG ORG 1.6 TRLB	1	1500.00	1500.00
2	PROG ORG 1.6 TRLB	1	1500.00	1500.00
3	Monture 1	1	1000.00	1000.00

TVA	20%	Total TVA	666.67
Total HT	3333.33	Net à payer	4000.00

Arrêtée la présente facture à la somme :

quatre mille Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

SUPER LENS – 3, RUE REINE ELIZABETH – 0537-375349 –
IF: 28811025 - ICE: 000510148000004 - RC:37868 - TP:20816570- INPE:055020085 - CNSS:8583462





Centre New Vision

PRATICIENS

DR JALAL EL HASSANI

د. جلال الحسني

Chirurgien ophtalmologue

Ancien interne des hôpitaux de Paris
Diplômé de la faculté de médecine de Paris et Rabat

Diplômé Universitaire en :
Chirurgie réfractive de BESANCON
Imagerie rétinienne de Paris
Surface oculaire de Tours
Correction de la vue au laser
Chirurgie de la cataracte
Maladie de la rétine
Ophtalmo-pédiatrie
Adaptation de lentilles de contact

ORTHOPTIE

Bilan et rééducation orthoptique
Traitement du strabisme & Amblyopie
Basse vision
Explorations fonctionnelles

EXPLORATIONS

OCT: Triton
Angio-OCT
Laser pascal streamline
Angiographie rétinienne
Biométrie oculaire
Topographie cornéenne
Echographie oculaire
Champ visuel
Synoptophore
Lancaster
Pachymétrie cornéenne
Vision des couleurs
Cross-linking (Keratocone)
Laser Yag
Microscopie Spéculaire
Laser SLT

SECRETARIAT

05 37 36 30 05
06 51 25 37 84
06 61 80 90 19
centre.new.vision@gmail.com

21 février 2023

Kénitra, le

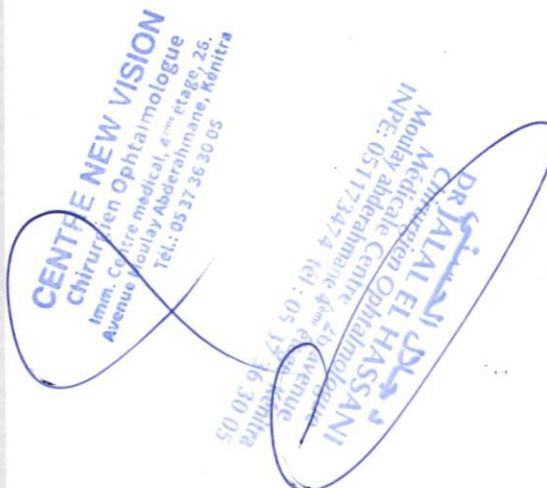
Facture N°: FC23020183

Mr. GRINE Abdeslam

- Acte : Optique Cohérence Tomographie maculaire (OCT)

- Acquitté de la somme de **mille 1000.00** dirhams.

Dr



Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abderrahmane, Kénitra
Patente N° 20130638 - CNSS N° 4594950 - IF N° 18751437 - ICE N° 001581913000068

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abderrahmane, Kénitra



Centre New Vision

PRATICIENS

DR JALAL EL HASSANI

د. جلال الحسني

Chirurgien ophtalmologue

Ancien interne des hôpitaux de Paris
Diplômé de la faculté de médecine de Paris et Rabat

Diplômé Universitaire en :

Chirurgie réfractive de BESANCON

Imagerie rétinienne de Paris

Surface oculaire de Tours

Correction de la vue au laser

Chirurgie de la cataracte

Maladie de la rétine

Ophthalmo-pédiatrie

Adaptation de lentilles de contact

ORTHOPTIE

Bilan et rééducation orthoptique

Traitements du strabisme & Amblyopie

Basse vision

Explorations fonctionnelles

EXPLORATIONS

OCT: Triton

Angio-OCT

Laser pascal streamline

Angiographie rétinienne

Biométrie oculaire

Topographie cornéenne

Echographie oculaire

Champ visuel

Synoptophore

Lancaster

Pachymétrie cornéenne

Vision des couleurs

Cross-linking (Keratocone)

Laser Yag

Microscopie Spéculaire

Laser SLT

SECRETARIAT

05 37 36 30 05

06 51 25 37 84

06 61 80 90 19

centre.new.vision@gmail.com

Kénitra, le

21/02/2023

Mr. GRINE Abdeslam

OCT maculaire

DR JALAL EL HASSANI

Médicin Ophtalmologue

Centre médical 4^{ème} étage, 26 Avenue Moulay Abderrahmane, Kénitra

Téléphone : 05 17 34 25 05

Email : 37363005@kmta.ma

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abderrahmane, Kénitra
Patente N° 20130638 - CNSS N° 4594950 - IF N° 18751437 - ICE N° 001581913000068

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abderrahmane, Kénitra



Kénitra, le

21 février 2023

Centre New Vision

PRATICIENS

DR. JALAL EL HASSANI

د. جلال الحسني

Chirurgien ophtalmologue

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplômé de la faculté de médecine
de Paris et Rabat

Diplômé Universitaire en :

Chirurgie réfractive de BESANCON

Imagerie rétinienne de Paris

Surface oculaire de Tours

Correction de la vue au laser

Chirurgie de la cataracte

Maladie de la rétine

Ophthalmo-pédiatrie

Adaptation de lentilles de contact

21/02/2023

PATIENT : Mr. GRINE Abdeslam

Age : 60 ans

COMPTE RENDU OCT

- Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire
- Entonnoir fovéolaire conservé
- Absence d'épaississement maculaire
- Absence de DSR et/ou de DEP
- Hyper reflectivité normale du complexe Bruch-EP

➤ OCT, NORMALE

ORTHOPTIE

Bilan et rééducation orthoptique

Traitements du strabisme & Amblyopie

Basse vision

Explorations fonctionnelles

EXPLORATIONS

OCT : Triton

Angio-OCT

Laser pascal streamline

Angiographie rétinienne

Biométrie oculaire

Topographie cornéenne

Echographie oculaire

Champ visuel

Synoptophore

Lancaster

Pachymétrie cornéenne

Vision des couleurs

Cross-linking (Keratocone)

Laser Yag

Microscopie Spéculaire

Laser SLT

SECRETARIAT

☎ 05 37 36 30 05

☎ 06 51 25 37 84

☎ 06 61 80 90 19

✉ centre.new.vision@gmail.com

