

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-778367

153x62

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11671

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AZLAGUI YOUSSEF

Date de naissance :

04 - 02 - 74

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés

160180 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

29/12/2012

Nom et prénom du malade :

AZLAGUI YOUSSEF

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

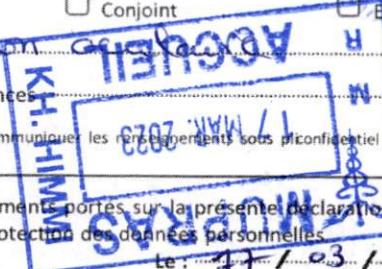
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA

Le : 17/03/2013

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 Rattachement des Actes
29/02/22 08/02/23	C.s. C.T.	Contrat Contrat	INP Dr. BOUZIAB Imad Ophthalmologiste Dr. BOUZIAB Office, Boulevard Abd Abouziane Casablanca Contrat Contrat	Dr. BOUZIAB Imad Ophthalmologiste Dr. BOUZIAB Office, Boulevard Abd Abouziane Casablanca Contrat Contrat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
du du Fournisseur

PHARMACIE ANFA PLACE

**C/C Anfa Place, Bd de la Corniche
Casablanca**

Tél. : 0522 79 70 31 - RC : 266003

Date 08-02-2023

Etage 1 **Bureau** Kaff **Sigle** Sgtt Maafouf

Montant de la Facture 378,30

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire en Otolaryngologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des honoraires
Dr. BOUZIANE M. Ophalmo-ORL Panorama Office Bureau 2 Bld. Nouvel Hir, Marouf - Casablanca	29/11/22	O.C.T	Dr. BOUZIANE M. Ophalmo-ORL Panorama Office Bureau 2 Bld. Nouvel Hir, Marouf - Casablanca

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Dr. ARAFA AL BARAKA Rue 2 Jan 541 GH.4B Al Baraka Tel: 05.22.93.36.33 - Casablanca ICE : 00049995300004 INPE : 092082510	29/12/22					222,50

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 canalaire, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H 25633412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

Dr. Imane BOUZIANE

Ophthalmologist

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en imagerie et pathologies rétinianes de Paris



الدكتورة إيمان بوزيان

طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم في تصوير و أمراض شبکية العين

باريس - فرنسا

ORDONNANCE

29 décembre 2022

Mr. AZLAGUI Youssef

CARTEOL LP 2% COLLYRE LP

une fois par jour le matin, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

2022

CARTEOL L.P. 2% LOT/عيار H8475
Collyre 3ml FAB/ن Fabricant 05-2022
ZENITH PHARMA EXP/ن تاريخ انتهاء 04-2024
AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM
Barcode
6118001270040 PPV: 84,90 DHS

CARTEOL L.P. 2% LOT/عيار H8475
Collyre 3ml FAB/ن Fabricant 05-2022
ZENITH PHARMA EXP/ن تاريخ انتهاء 04-2024
AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM
Barcode
6118001270040 PPV: 68,80 DH

CARTEOL L.P. 2% LOT/عيار H8475
Collyre 3ml FAB/ن Fabricant 05-2022
ZENITH PHARMA EXP/ن تاريخ انتهاء 04-2024
AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM
Barcode
6118001270040 PPV: 68,80 DH

T = 222,50
Pharmacie HAY EL BARAKA
DR. ARFA Abdellah
Rue 2 Imme 541-Gh3a
Tel : 05 22 93 36 33 - Casablanca
ICE : 000 09996300094
Tél : 0920225100

Dr. BOUZIANE Imane
Ophthalmologist
Panorama Office, Immeuble 13, 1er étage, Office 2, Bd Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca
E-mail : Dr.BOUZIANE.Imane@gmail.com

مكاتب بانوراما، عمارة 13، الطابق الأول، مكتب 2، شارع أبو بكر القادي، سيدى معروف - الدار البيضاء

Projet Panorama Office, Immeuble 13, 1er étage, Office 2, Bd Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca

Tél : 05 22 58 15 86 - ICE : 002464357000093 - INPE : 091239665

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en imagerie et pathologies rétinianes de Paris



بوزيان

عين

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
دبلوم في تصوير و أمراض شبكيّة العين
باريس - فرنسا

ORDONNANCE

08 février 2023

Mr. AZLAGUI Youssef

COSOPT

1 goutte 2 fois par jour matin et soir à la même heure , dans les deux yeux, pendant 3 Mois

LOT W027518 2
EXP 04 2024
PPV 126.10 DH

LOT W027518 2
EXP 04 2024
PPV 126.10 DH

LOT W027680 1
EXP 03 2024
PPV 126.10 DH

PHARMACE ANFA PLACE
Bd de la Corniche
Casablanca - RC - 260003
C.J.C Anta Plaza Casablanca 31 - RC
Tél : 0522 79 31 - ICE : 002464357000093 - INPE : 091239665

Dr. Imane BOUZIANE

Ophthalmologist

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en imagerie et pathologies rétiniennes de Paris



الدكتورة إيمان بوزيان

طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم في تصوير و أمراض شبكيّة العين

باريس - فرنسا

ORDONNANCE

29 décembre 2022

Mr. AZLAGUI Youssef

FACTURE

OCT MACULAIRE et PAPILLAIRE FAITE CE JOUR

FRAIS / 1000.00 DHS

Dr. BOUZIANE Imane
Ophthalmologist
Panorama Office, Immeuble 13, 1^{er}
Etage, Avenue 2 Bd Abou Bakr El
Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca

Dr. Imane BOUZIANE

Ophthalmologist

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en imagerie et pathologies rétinianes de Paris



الدكتورة إيمان بوزيان

طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم في تصوير و أمراض شبكيّة العين

باريس - فرنسا

ORDONNANCE

29 décembre 2022

Mr. AZLAGUI Youssef

Suivi pour Glaucome. Etatiel

OCT maculaire et du nerf optique

Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca
Etage, Bureau 2 Bd Abou Bakr El
Panorama Office, Immeuble 13, 1er Etage
Dr. Imane BOUZIANE Ophthalmologiste

Age : 48 ans

ORDONNANCE

• Epaisseur moyenne des fibres optiques péri-papillaires :

- OD : 140 µm
- OG : 143 .µm

Epaisseur de la couche des fibres optiques dans les limites normales aux deux yeux

• Diagramme des épaisseurs des fibres optiques en camembert :

Symétrie RNFL : 92 °/°

Analyse de la couche du RNFL ne montre déficit au niveau des deux yeux

ANALYSE de la tête du NO : C/D vertical OD 0.50 OG 0.55 considéré élevés selon les données de la base normative

• Couche des cellules gonglionnaires :

épaisseur de couche des cellules gonglionnaire symétrique entre les deux hémis rétines supérieur et inférieur dans la région maculaire aux deux yeux

Dr. BOUZIANE Imane
Ophthalmologist
Panorama Office, IMMEUBLE 13, 1^{er}
Etage, Bureau 2, Bd Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca

Nom: YOUSSEF AZLAGUI
ID: AUTO20221229163752
DOB: 2/4/1974
Age: 48

Exam date: 12/29/2022
Sexe: Mâle
Oeil: Tous

Commentaires:



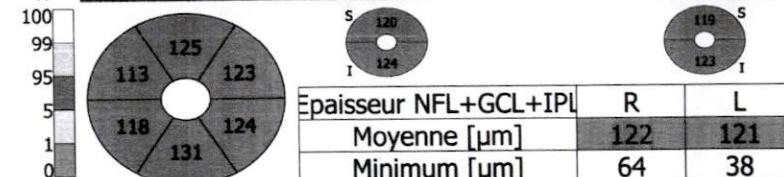
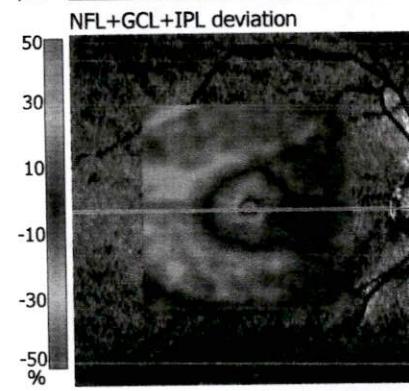
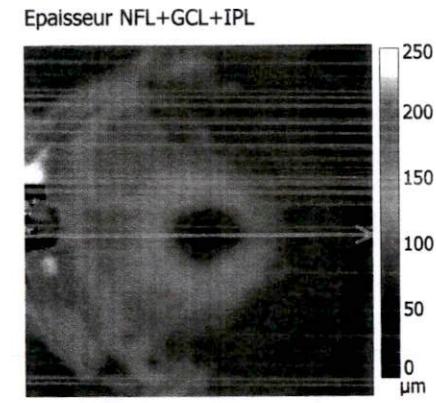
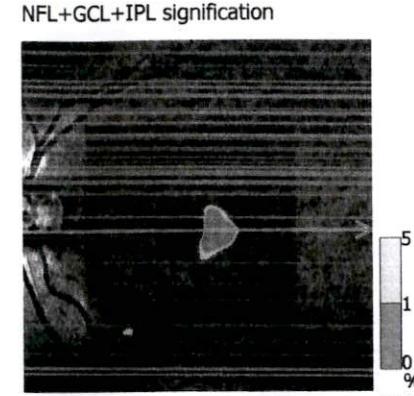
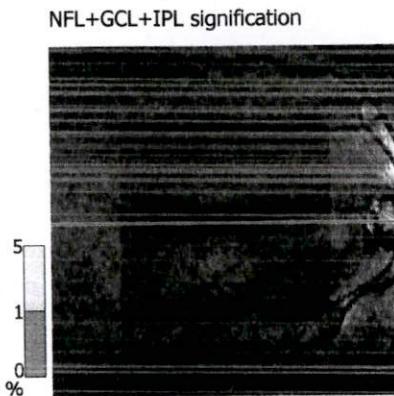
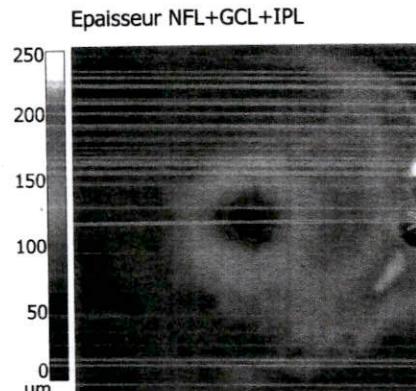
R

12/29/2022 16:14:52 QI: 5
3D 10x10 mm

RÉTINE | DEUX YEUX | GANGLION

QI: 3 12/29/2022 16:14:16
3D 10x10 mm

L

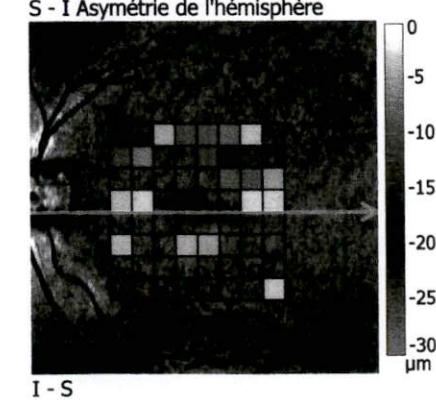
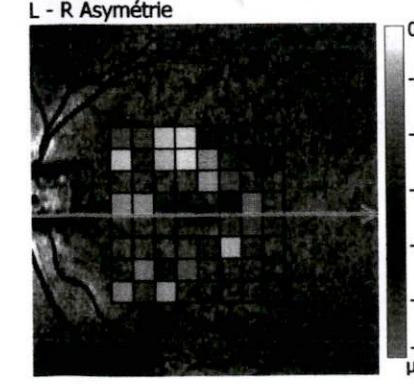
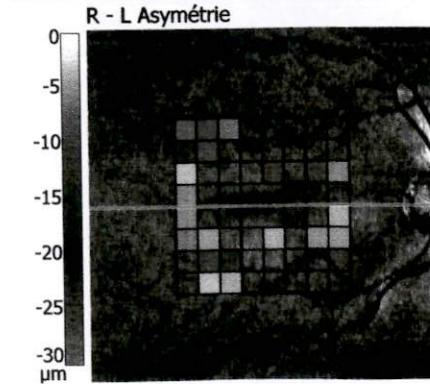
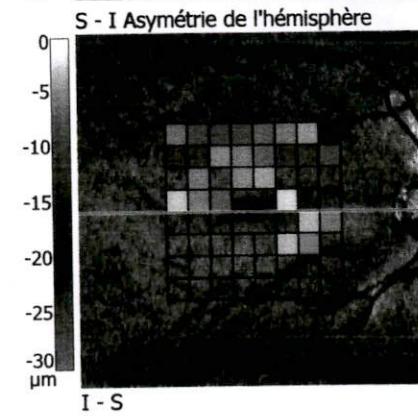


DN 57 / 112

T - N

DN 61 / 112

N - T



Nom: YOUSSEF AZLAGUI
 ID: AUTO20221229163752
 DOB: 2/4/1974
 Age: 48

Exam date: 12/29/2022
 Sexe: Mâle
 Oeil: Tous

Commentaires:



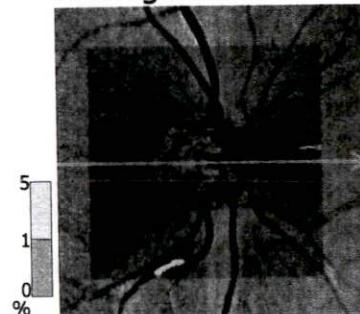
R 12/29/2022 16:35:05 QI: 8
 3D 6x6 mm

DISQUE | DEUX YEUX

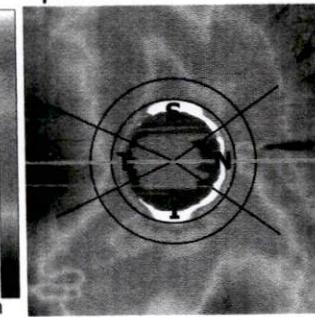
QI: 6 12/29/2022 16:20:34
 3D 6x6 mm



NFL signification



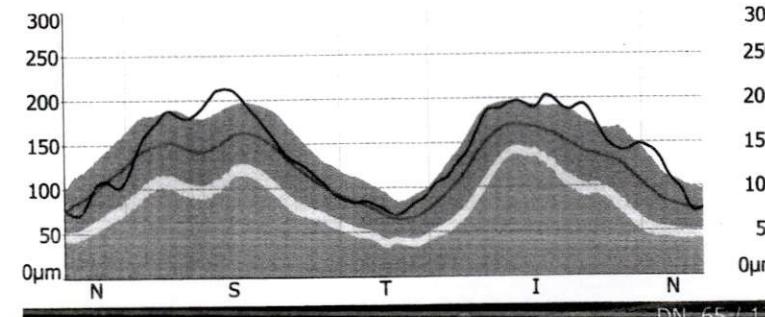
Epaisseur NFL



Paramètres ONH	Droite	Gauche	Normal
Zone disque [mm ²]	2.81	2.97	0.92 - 1.91
Aire Anneau [mm ²]	1.41	1.34	0.90 - 1.94
Zone Excavation [mm ²]	1.40	1.63	0.00 - 0.94
Volume anneau [mm ³]	0.21	0.21	0.13 - 0.52
Volume Excavation [mm ³]	0.45	0.48	0.00 - 0.25
Profondeur moyenne cou	0.34	0.31	0.00 - 0.29
Profondeur excavation m	0.63	0.63	0.00 - 0.59
C/D zone	0.50	0.55	0.00 - 0.45
C/D vertical	0.78	0.70	
C/D horizontal	0.94	0.86	
Excavation V/H	0.87	0.85	
R/D minimum	0.00	0.00	
Abscence anneau [°]	7	1	
DDLS	6	5	

Diamètre anneau 2.40 mm

Epaisseur anneau 0.40 mm

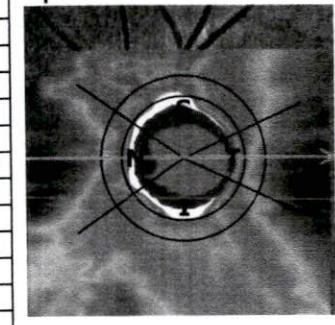


NFL parameters	Droite	Gauche
NSTIN average [μm]	140	143
Std. deviation [μm]	45	46
Symétrie OD OG	0.92	

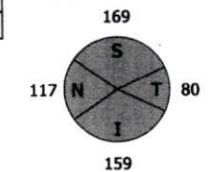
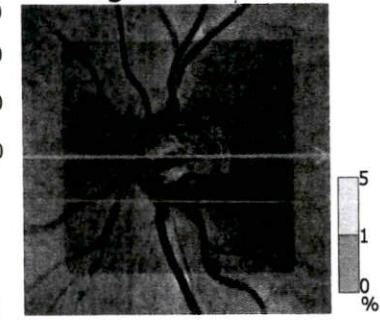
200 μm

T → N

Epaisseur NFL



NFL signification



Diamètre anneau 2.40 mm

Epaisseur anneau 0.40 mm

