

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0058259

15 6864

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2102

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU KASSI Fouad

Date de naissance : 15/07/1952

Adresse : 19, rue Lahlou El Arjoune, Casablanca

Tél. : 06 5504 24 56 Total des frais engagés : 9000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr J. ZAIM
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél : 0522 25 71 71 (S.O.) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091140186

Date de consultation : 16/03/2023

Nom et prénom du malade : LAHLOU FOUAD Age : 71 ans

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

Nature de la maladie : Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 11 AVR. 2023

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 11 AVR. 2023

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 : CASABLANCA Le : 06/04/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 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

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
13/03	Boat		1200	Dr J. ZAIM Ophthalmologiste Ophtalmo Clinique de Casablanca 13, Rue des Papillons Océis - Casa Tel : 0522 25 71 71 (S.O.) - Fax : 0522 25 11 15 INPE : 091140186


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

AUXILIAIRES MEDICAUX

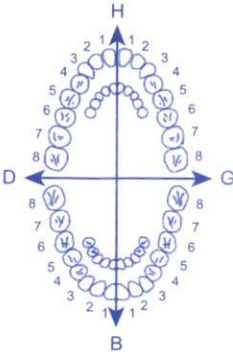
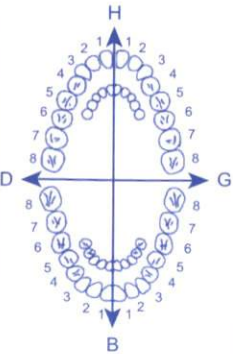
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	06/04/2023					7800DH

RELEVÉ 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		
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 G </div> </div> B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 16-03-2023

BON DE REGLEMENT

Concernant MR LAHLOU FOUAD

K 30 OCT

Date de Consultation

Médecin Traitant

Total

: 1200.00Dhs

: 16/03/2023

: Dr JAMAL ZAIM

: 1200.00dhs.

Dr J. ZAIM
Ophtalmologiste
13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél : 0522 25 11 15 - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091140186

Urgence 24/24

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA



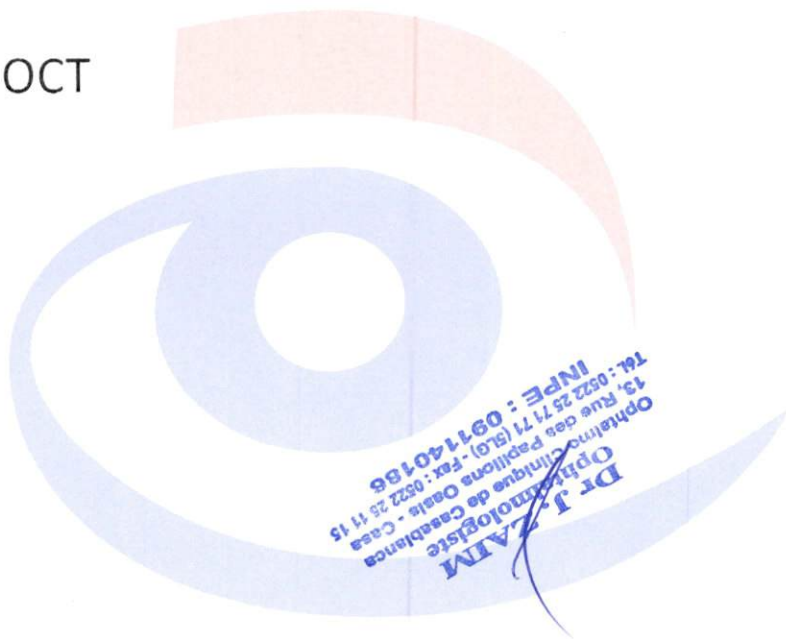
صحة العيون
للدكتور البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 16.03.2023

MR LAHLOU FOUAD

• OCT



Dr J. ZAIM
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél : 0522 25 71 71 (S.O) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091140186

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma
RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



معيطة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



37150

Casablanca le :

16 mars 2023

LAHLOU Fouad

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets, Antireflets multi-couches, Transition, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = - 0.50 (- 0.50 à 25°)

OG = + 0.50 (- 4.50 à 65°)

VP : ODG = Add : + 3.00

KETT OPTIC
Opticien - Optométriste
105, Avenue de la Meriame
Tél: 05 22 85 63 46 - Fax: 05 22 85 63 48

DR J. ZAIM
Ophthalmologiste
13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 25 71 71 - Fax: 05 22 25 11 15
INPE: 091 150 186

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



CASABLANCA, le 06/04/2023

MR LAHLOU FOUAD

FACTURE PF 0123/2023

Désignation	Montant
MONTURE OPTIQUE	1000
OD VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE ANTIREFLET AMINCI	3400
OG VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE ANTIREFLET AMINCI	3400
Total TTC	7800DH

Arretée la presente facture à la somme de : SEPT MILLE HUIT CENT DIRHAMS

KETT OPTIC
KETT OPTIC
Opticien Interleme
105, Avenue 2 Mars Casablanca
Tél: 0522 85 63 46 - Fax: 0522 85 63 40

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدكتور البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le :
Le 16 MARS 2023

COMPTE RENDU OCT

Monsieur : LAHLOU FOUAD

Au niveau de l'œil droit : On trouve une dépression
fovéolaire normale avec une épaisseur maculaire à 217μ

Au niveau de l'œil gauche : On trouve une reprise de
la dépression fovéolaire avec une épaisseur maculaire à
 228μ

Dr J. ZAIM
Ophtalmologiste
Ophtalme Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél : 0522 25 71 71 (L.G.) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 051140186

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma
RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

Radial Report

Triton plus(Ver.10.19)

Print Date : 16/03/2023 **TOPCON**

ID : 37353

Ethnicity :

Technician :

Name:FOUAD LAHLOU

Gender : Male

Fixation : OD(R) Macula

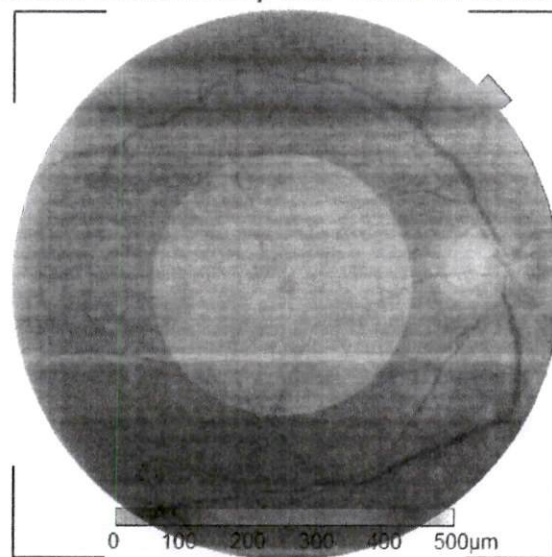
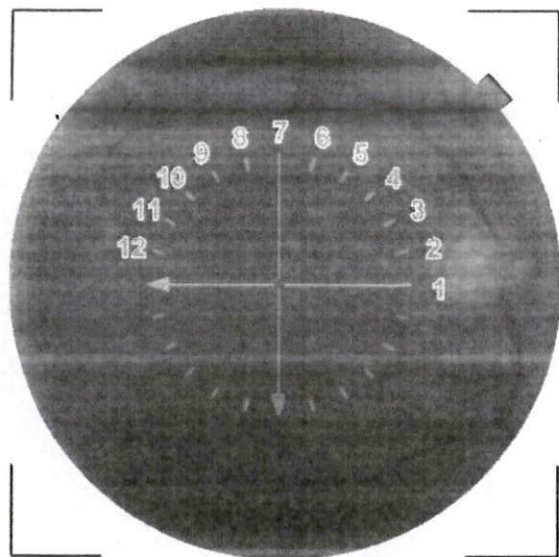
DOB : 01/01/1952 Age : 71 Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OD(R)

TopQ Image Quality: **99** mode: Fine(2.0.7)

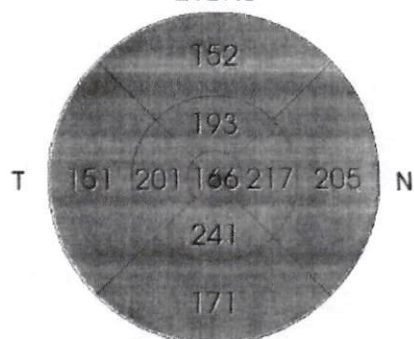
Capture Date: 16/03/2023

Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free

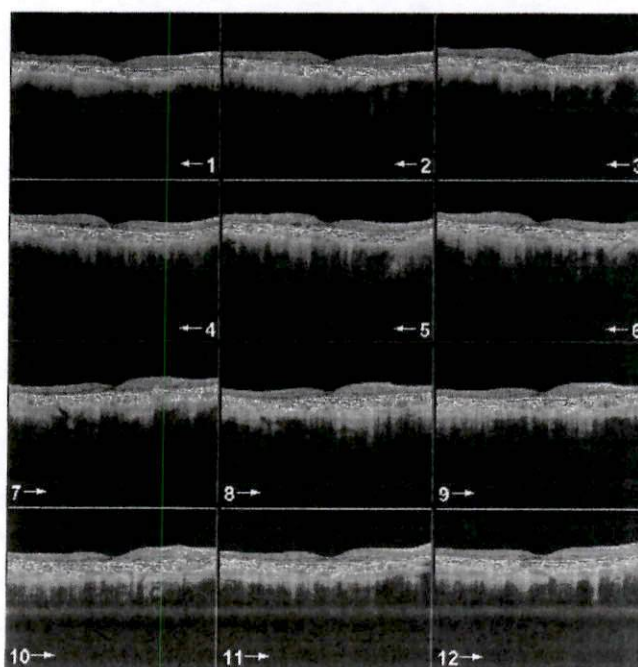
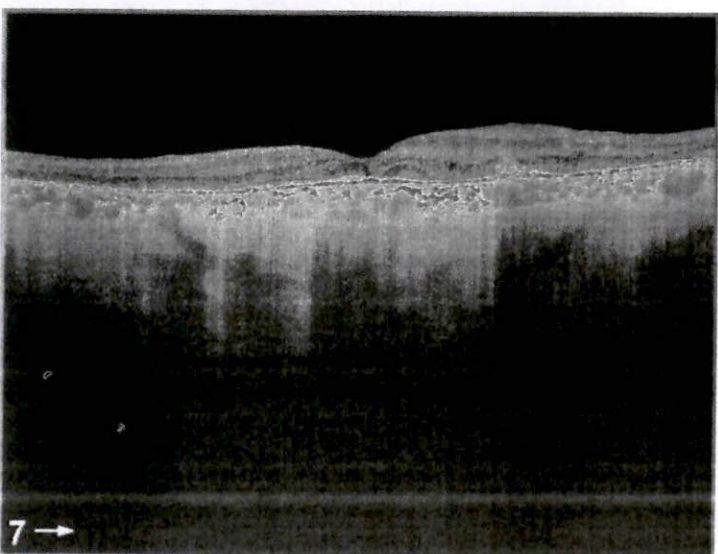


Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm) **179,2**



Comments :

Signature :

Date :

Radial Report

Triton plus (Ver.10.19)

Print Date : 16/03/2023 **TOPCON**

ID : 37353

Ethnicity :

Technician :

Name : FOUAD LAHLOU

Gender : Male

Fixation : OS(L) Macula

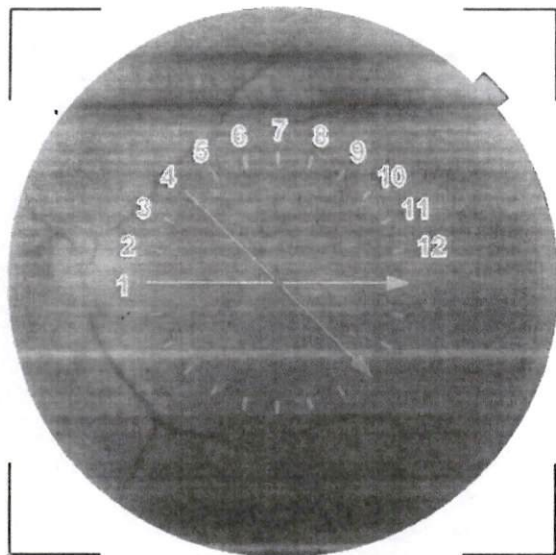
DOB : 01/01/1952

Age : 71

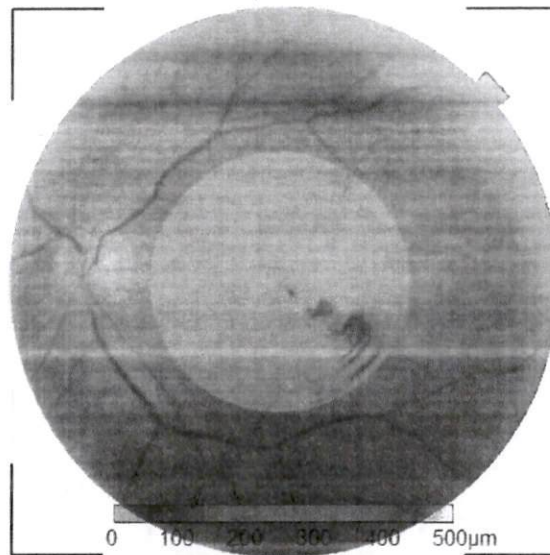
Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OS(L)

TopQ Image Quality: **97** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 16/03/2023

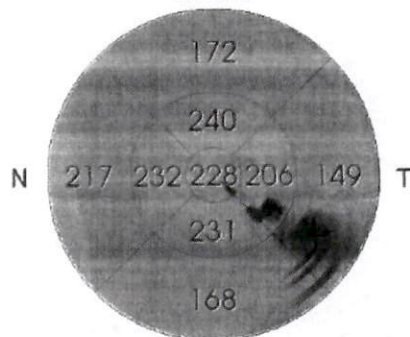


Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free

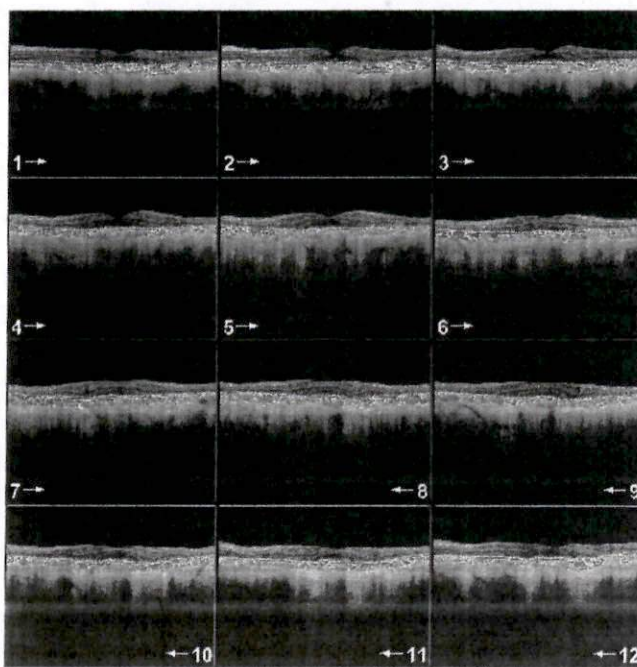
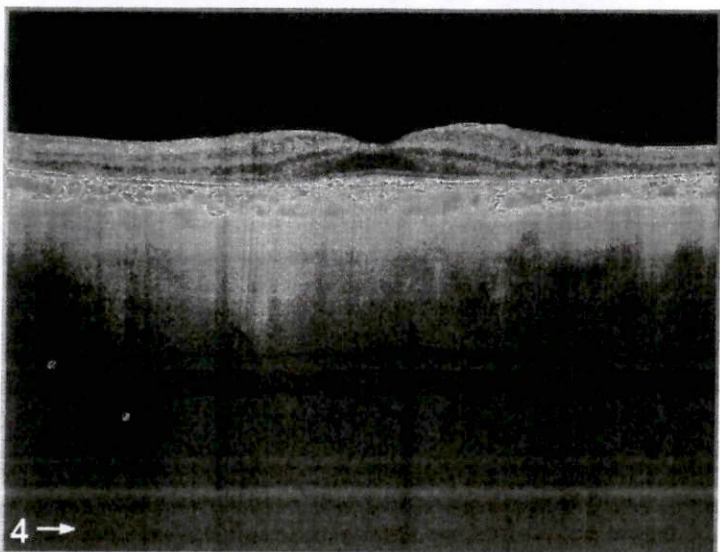
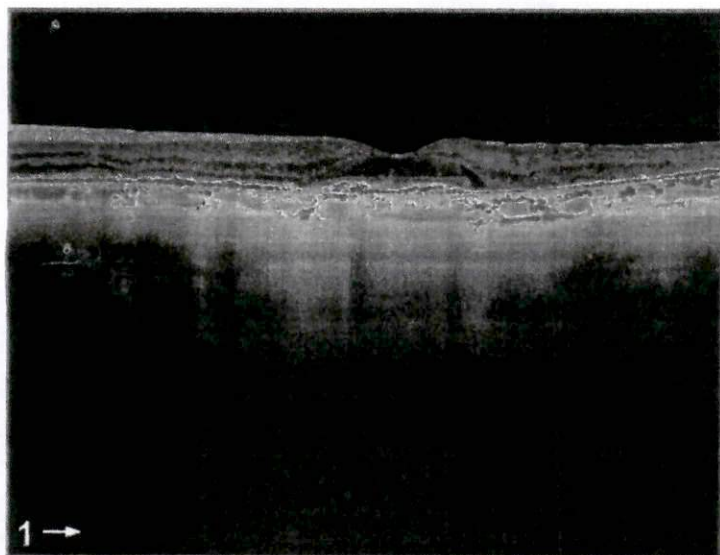


Retinal thickness ILM - OS/RPE (µm)

ETDRS



Average Thickness (µm) **189,3**



Comments :

Signature :

Date :

ID : 37353

Ethnicity :

Technician :

Name: FOUAD LAHLOU

Gender : Male

Fixation : OD(R) Disc / OS(L) Disc

DOB : 01/01/1952 Age : 71 Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 256)

OD(R)

TopQ Image Quality: 56 mode: Fine(2.0.7)

Capture Date: 16/03/2023

mode: Fine(2.0.7) TopQ Image Quality: 61

Capture Date: 16/03/2023

OS(L)

SuperPixel-200

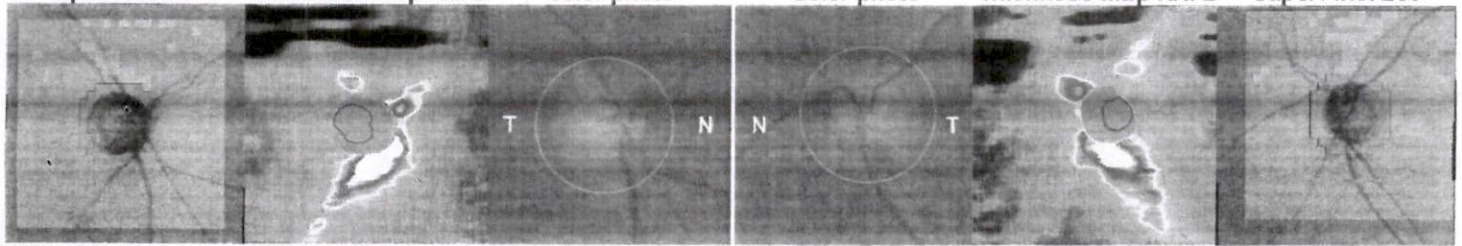
Thickness Map RNFL

Color photo

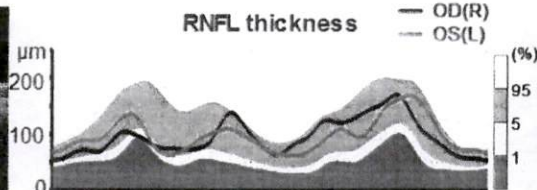
Color photo

Thickness Map RNFL

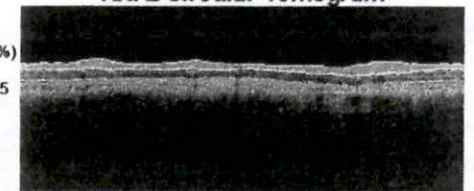
SuperPixel-200



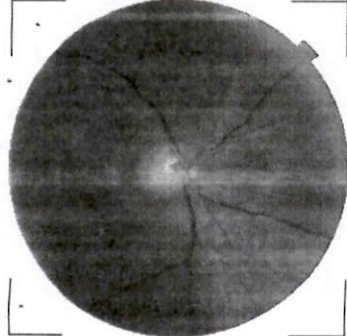
RNFL Circular Tomogram



RNFL Circular Tomogram



Red-free

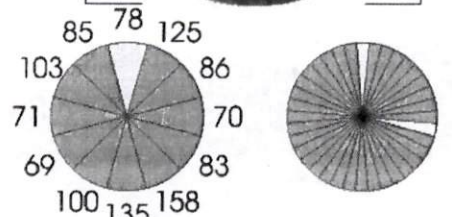
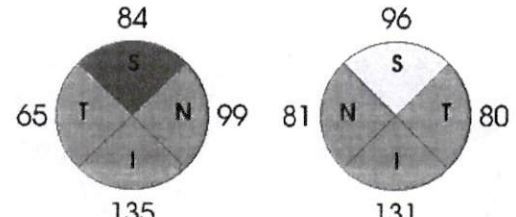
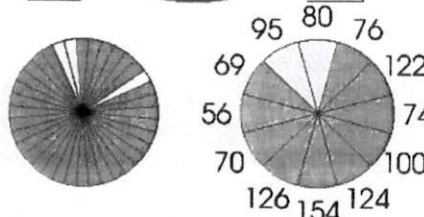
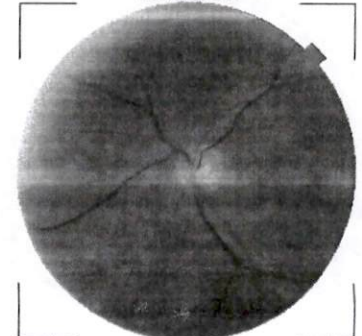


RNFL Symmetry 74%

Average thickness RNFL(μm)

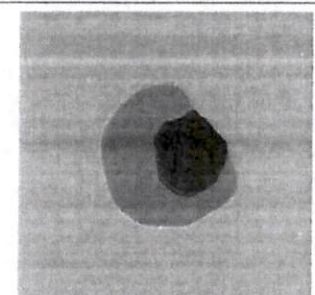
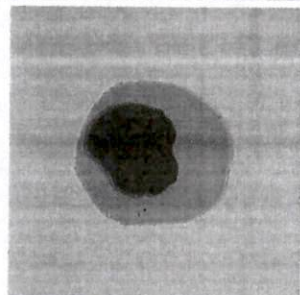
96	Total Thickness	97
84	Superior	96
135	Inferior	131

Red-free

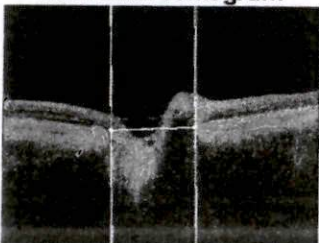


Disc Topography

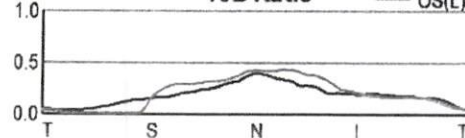
1,20	Rim Area (mm ²)	1,05
1,90	Disc Area (mm ²)	1,52
0,61	Linear CDR	0,56
0,67	Vertical CDR	0,59
0,10	Cup Volume (mm ³)	0,06



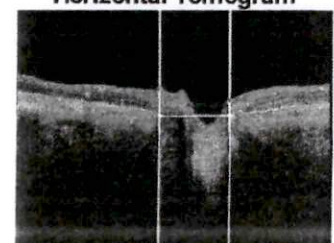
Horizontal Tomogram



R/D Ratio



Horizontal Tomogram



Disc margin — Cup margin —

Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R):120/OS(L):120) μm from the RPE plane in this version.

Signature :

Date :

Comments :

iD : 37353

Ethnicity :

Technician :

Name: FOUAD LAHLOU

Gender : Male

Fixation : OS(L) Macula

DOB : 01/01/1952

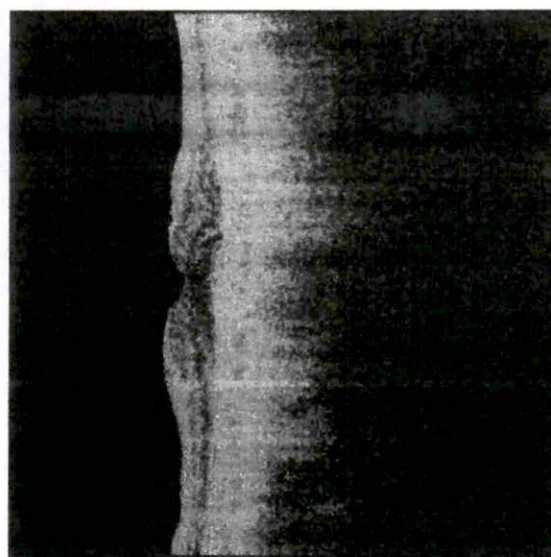
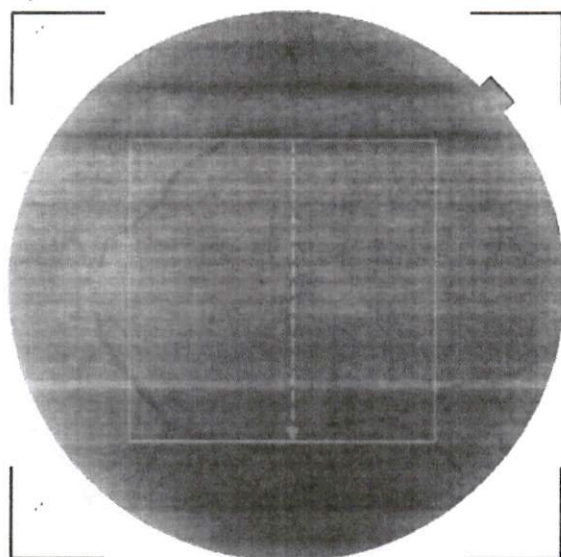
Age : 71

Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

OS(L)

TopQ Image Quality: 64 mode: Fine(2.0.7)

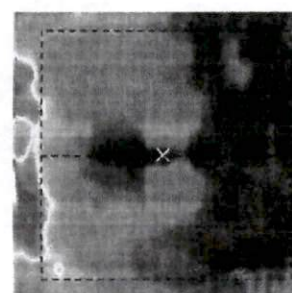
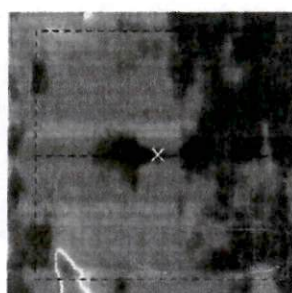
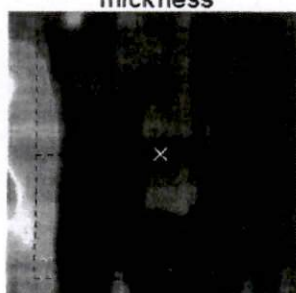
Capture Date: 16/03/2023



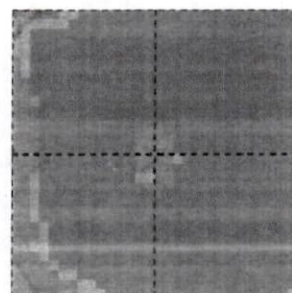
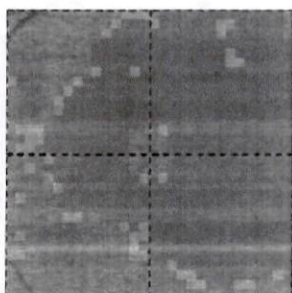
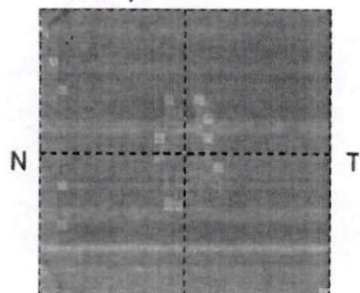
RNFL
Thickness

GCL+

GCL++



SuperPixel-200



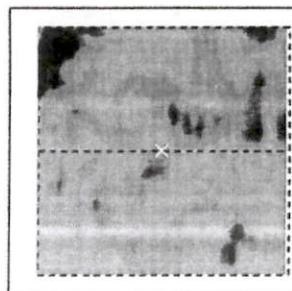
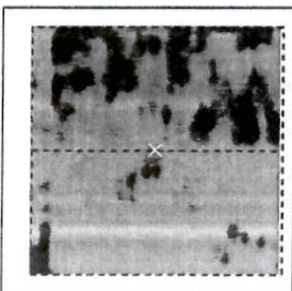
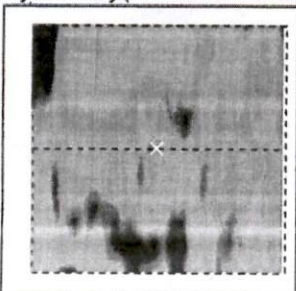
Average(6mm x 6mm)

Superior	13 μm
Inferior	12 μm
Total	12 μm

Superior	41 μm
Inferior	47 μm
Total	44 μm

Superior	54 μm
Inferior	59 μm
Total	56 μm

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :

Signature :

Date :

ID : 37353

Ethnicity :

Technician :

Name:FOUAD LAHLOU

Gender : Male

Fixation : OD(R) Macula

DOB : 01/01/1952 Age : 71 Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

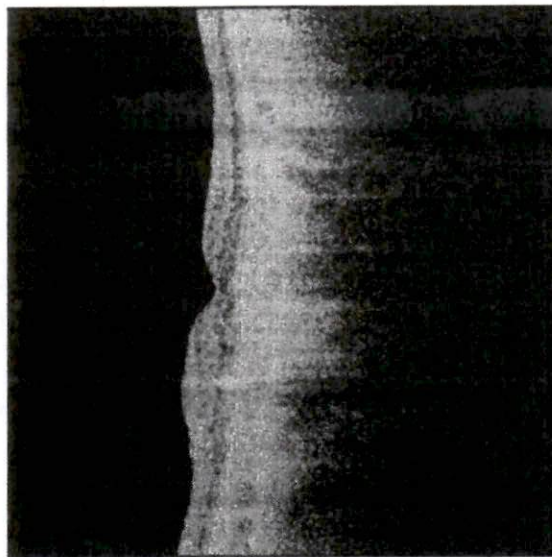
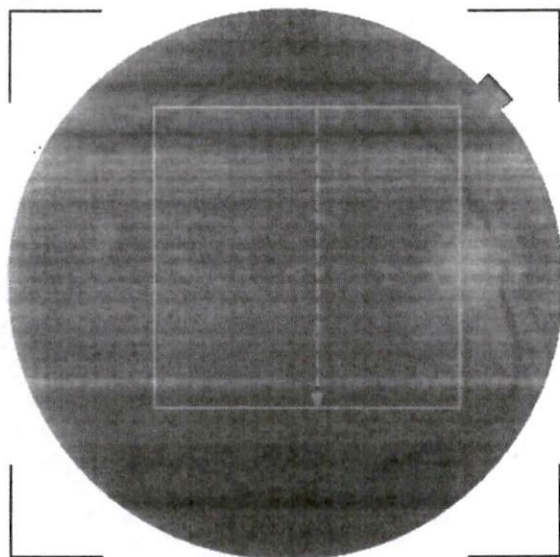
OD(R)

TopQ Image Quality:

69

mode: Fine(2.0.7)

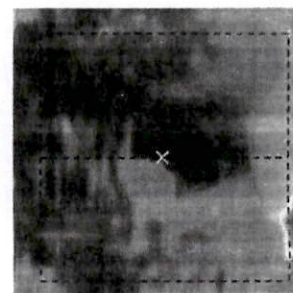
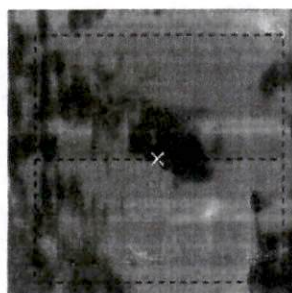
Capture Date: 16/03/2023



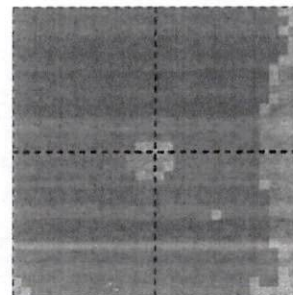
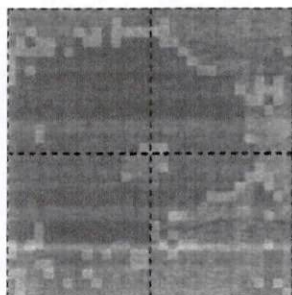
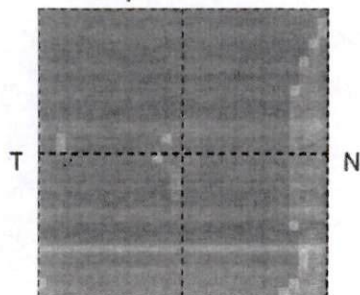
RNFL
Thickness

GCL+

GCL++



SuperPixel-200



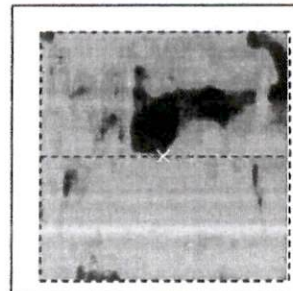
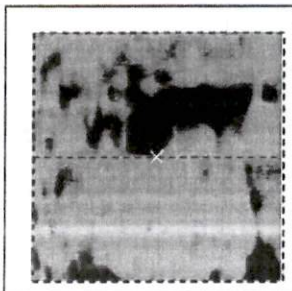
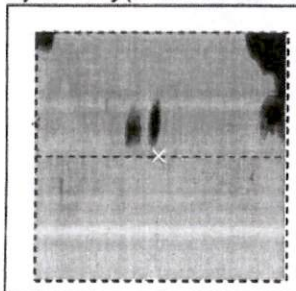
Average(6mm x 6mm)

Superior	6 μm
Inferior	10 μm
Total	6 μm

Superior	42 μm
Inferior	47 μm
Total	44 μm

Superior	48 μm
Inferior	57 μm
Total	53 μm

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :

Signature :

Date :

Line Report

Triton plus(Ver.10.19)

Print Date : 16/03/2023

TOPCON

ID : 37353

Ethnicity :

Technician :

Name:FOUAD LAHLOU

Gender : Male

Fixation : OS(L) Macula

DOB : 01/01/1952 Age : 71

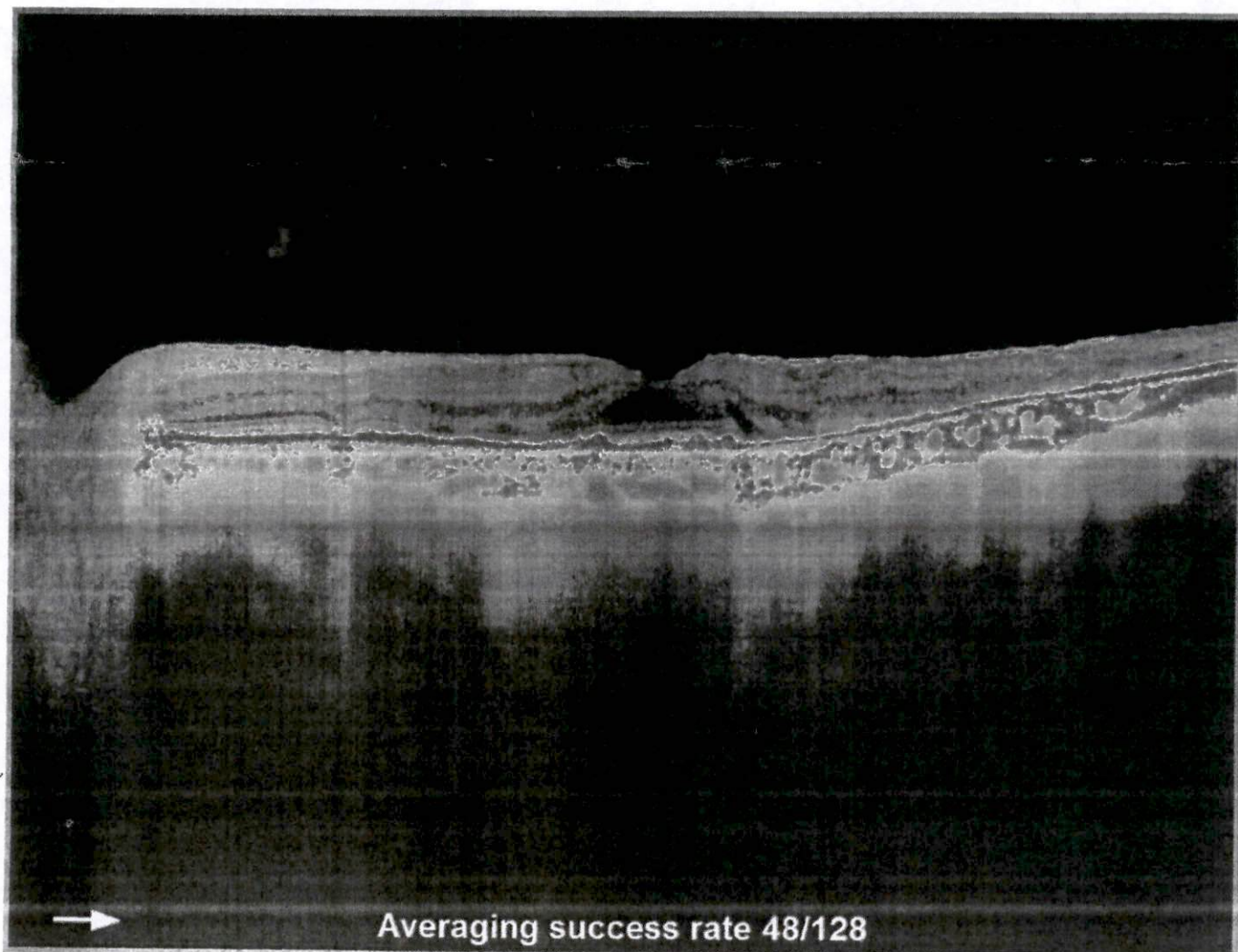
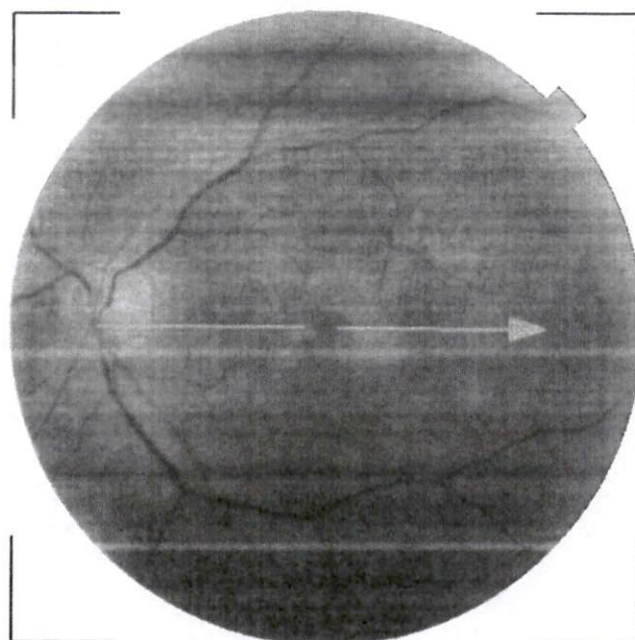
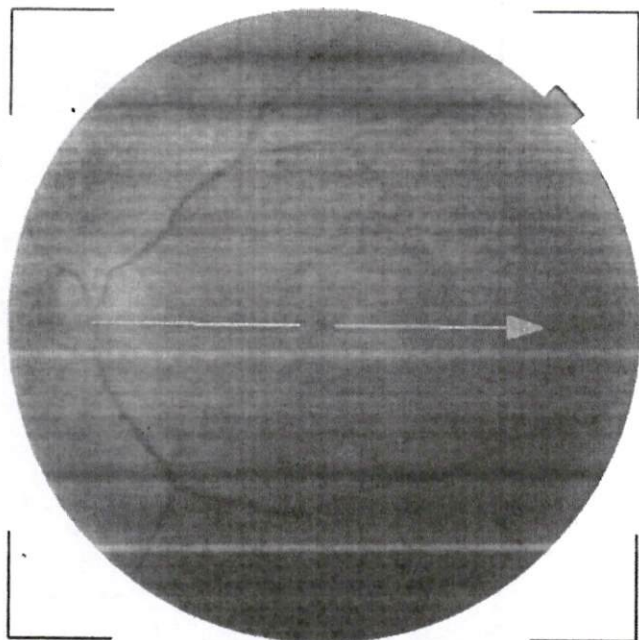
Scan : Line(9,0mm - 1024)

OS(L)

TopQ Image Quality: 100 mode: Fine(2.0.7)

Capture Date: 16/03/2023

Red-free



Comments :

Signature :

Date :

Line Report

Triton plus(Ver.10.19)

Print Date : 16/03/2023 **TOPCON**

•ID : 37353

Ethnicity :

Technician :

Name:FOUAD LAHLOU

Gender : Male

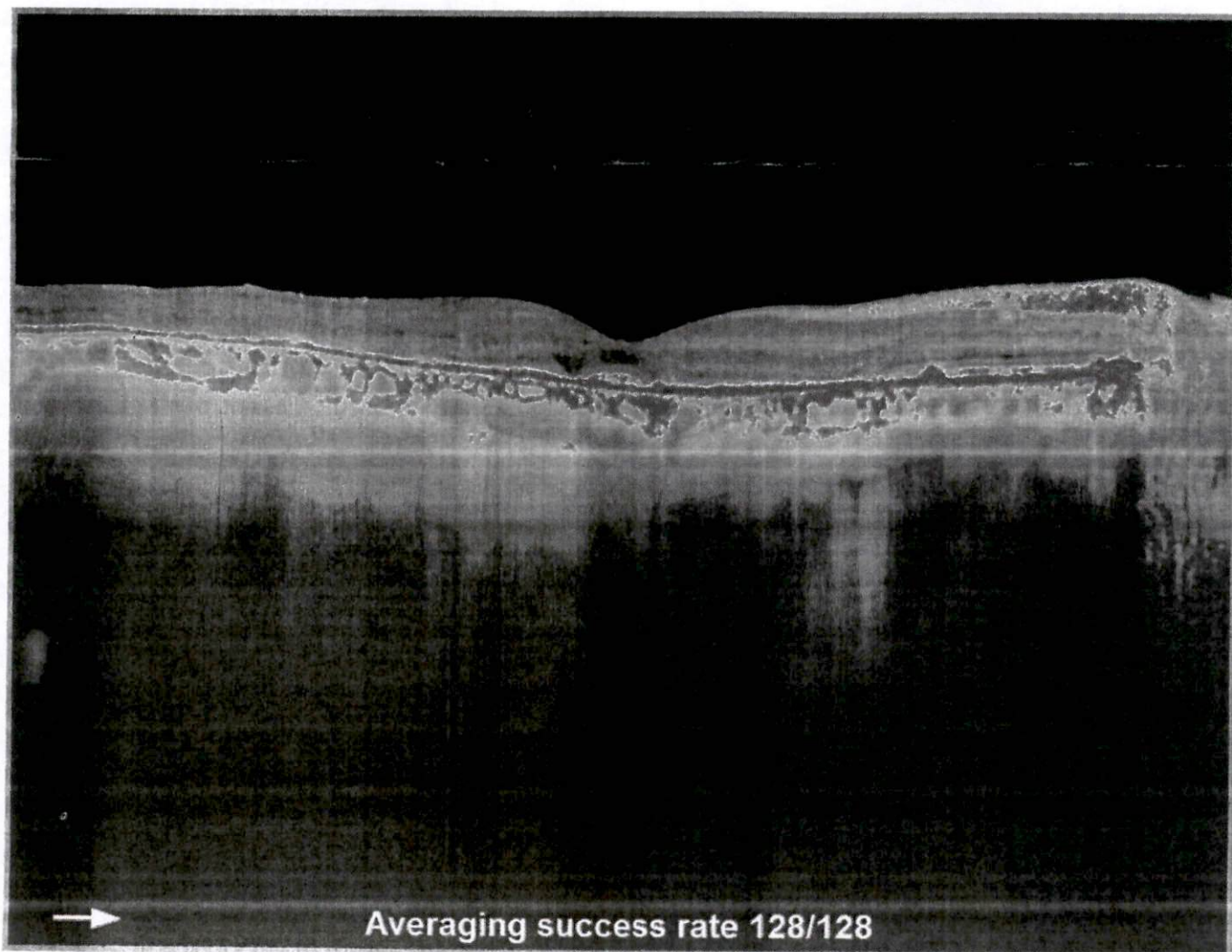
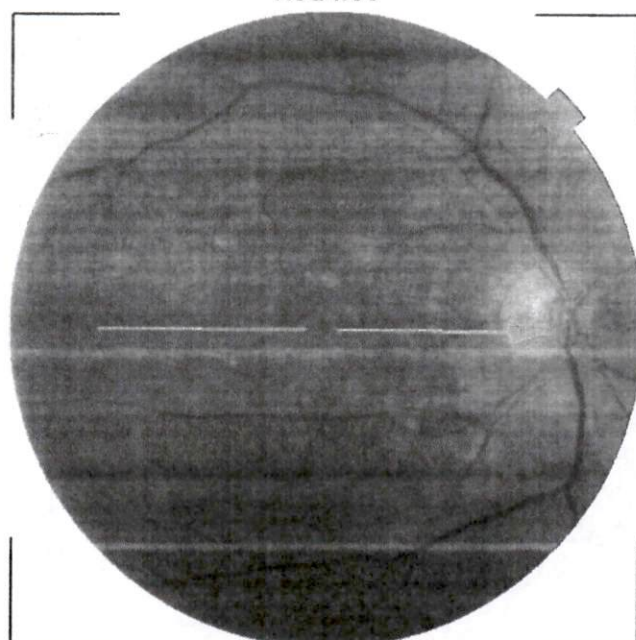
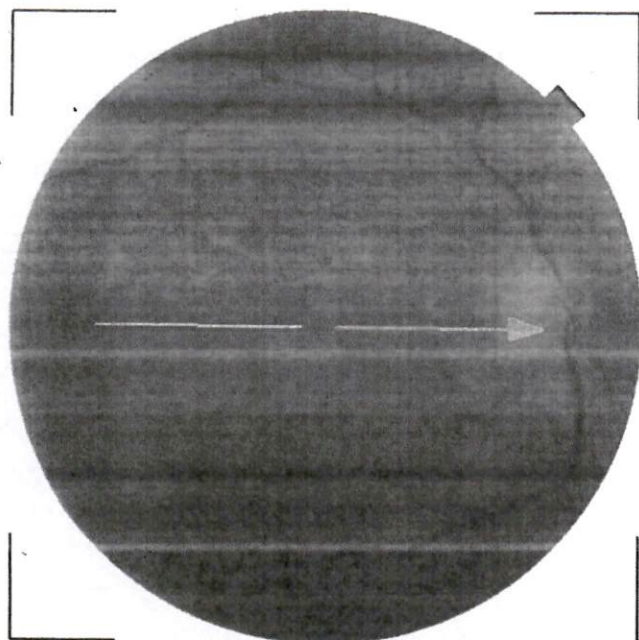
Fixation : OD(R) Macula

DOB : 01/01/1952 Age : 71 Scan : Line(9.0mm - 1024)

OD(R)

TopQ Image Quality: **100** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 16/03/2023

Red-free



Comments :

Signature :

Date :