

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

Maladie  Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 21021 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU KASSI Fouad

Date de naissance : 15/07/1952

Adresse : 19, rue Labcén El Atjaine Casa

Tél. : 06 55 04 24 56 Total des frais engagés : 9000,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 16/03/2023

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

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 1 AVR. 2023

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 : 06/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :



## Déclaration de Maladie

M22- 0058259

15/6864

Optique

Autres

## **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
16.3.23	13000		1200	<p style="text-align: right;"><b>Dr J. ZAIM</b>  <b>Ophthalmologiste</b>  <b>Ophthalm Clinique de Casablanca</b>  <b>13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca</b>  <b>Tel : 0522 25 71 71 (S.O) - Fax : 0522 25 11 15</b>  <b>INPE : 691140186</b></p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Yannick P. T. Meriem Océane Casablanca 0522 83 63 40	06/04/2023					7800DH

#### **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	
				CŒFFICIENT 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 PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



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.

INPE : 091140186  
Tél : 05.22.21.11.15  
Fax : 05.22.23.11.15  
Ophtalmologie Clinique  
Ophtalmologie Clinique  
Dr J. ZAIM

**Urgence 24/24**

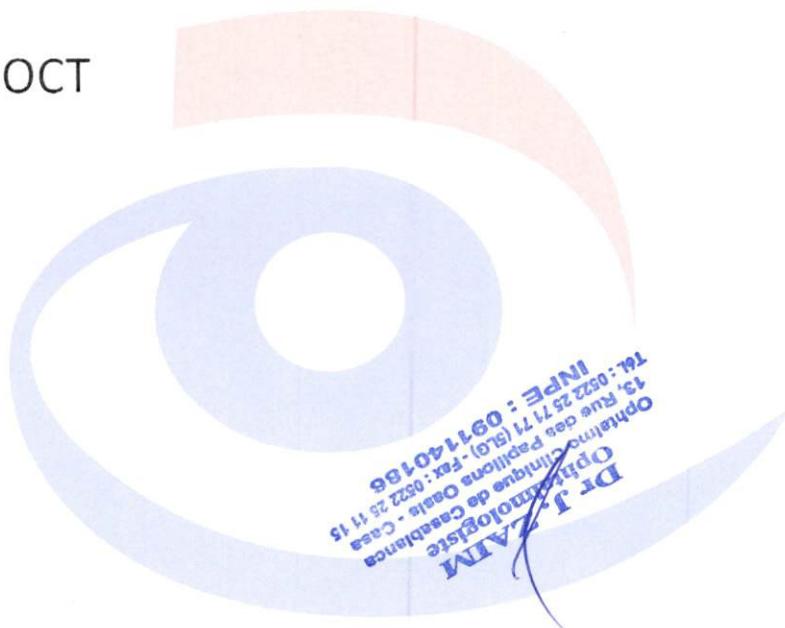


**Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact**

Casablanca le : 16.03.2023

**MR LAHLOU FOUAD**

• OCT



**Urgence 24/24**



**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

**KETTO OPTIC**  
Dr. J. Zaim  
Opticien Optométriste  
105 Avenue 7 Mars Casablanca  
Tél: 0522 85 63 46 - Fax: 0522 85 63 48  
Opticien Optométriste du Commerce  
Inp : 091 44 71 02 - 25 71 16  
Ophtalmologie  
Dr. J. Zaim  
Opticien Optométriste  
13, Rue de la Paix, 105 Avenue 7 Mars Casablanca  
Tél: 0522 85 63 46 - Fax: 0522 85 63 48

**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](http://www.occ.ma)

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



**KETT  
OPTIC**

CASABLANCA, le 06/04/2023

**MR LAHLOU FOUAD**

**FACTURE PF 0123/2023**

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

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

*KETT OPTIC  
KETT ANTI Reflet  
Opticien Optométriste  
105 Avenue 2 Mars Casablanca  
Tél: 0522 85 63 46 - Fax: 0522 85 63 40*

**OPHTALMO CLINIQUE  
DE CASABLANCA**



عيون  
الدار للبيضاء

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 foveolaire normale avec une épaisseur maculaire à 217µ

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

**Dr J. ZAIM**  
Ophtalmologiste  
Ophtalmo Clinique de Casablanca  
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca  
TEL : 0522 25 71 71 (SLD) - 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](http://www.occ.ma)  
RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

ID : 37353

Ethnicity:

Technician :

Name:FOUAD LAHLOU

Gender: Male

Fixation : OD(R) Macula

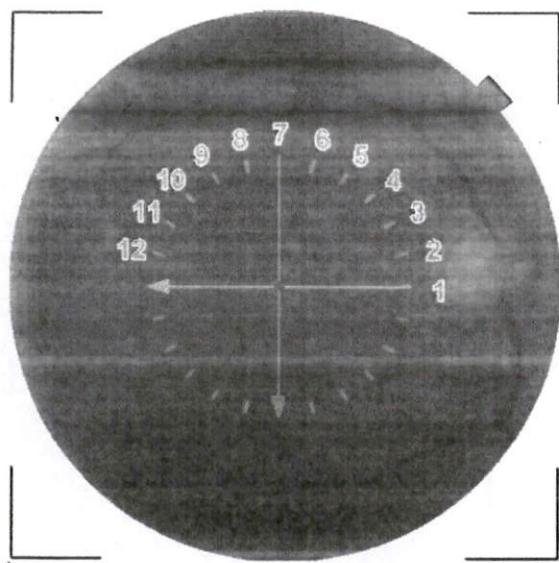
DOB : 01/01/1952

Age : 71 Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

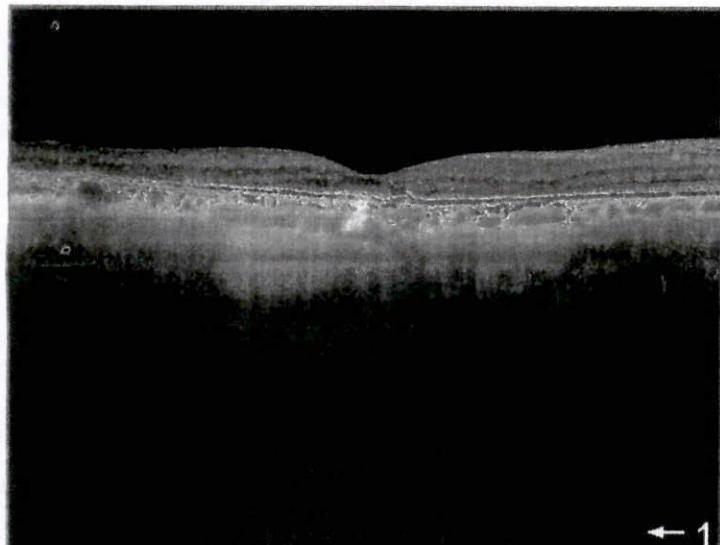
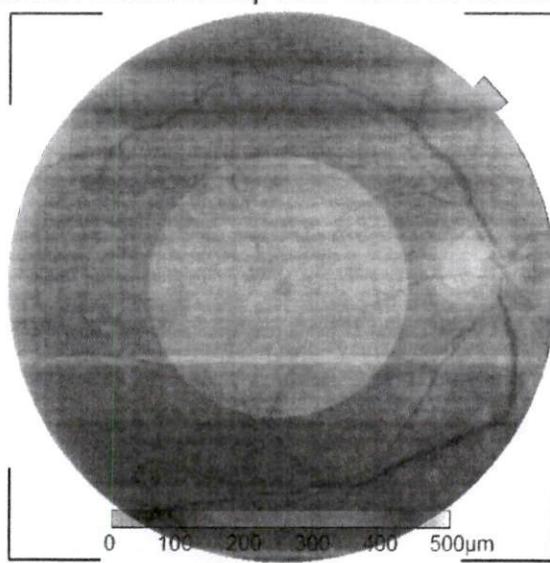
**OD(R)**TopQ Image Quality: **99**

mode: Fine(2.0.7)

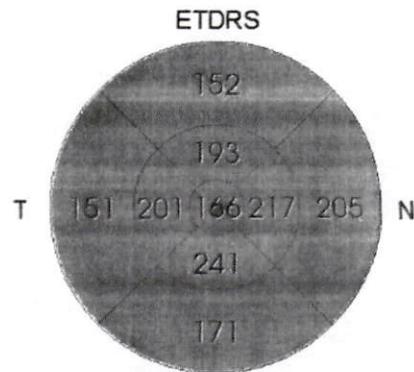
Capture Date: 16/03/2023



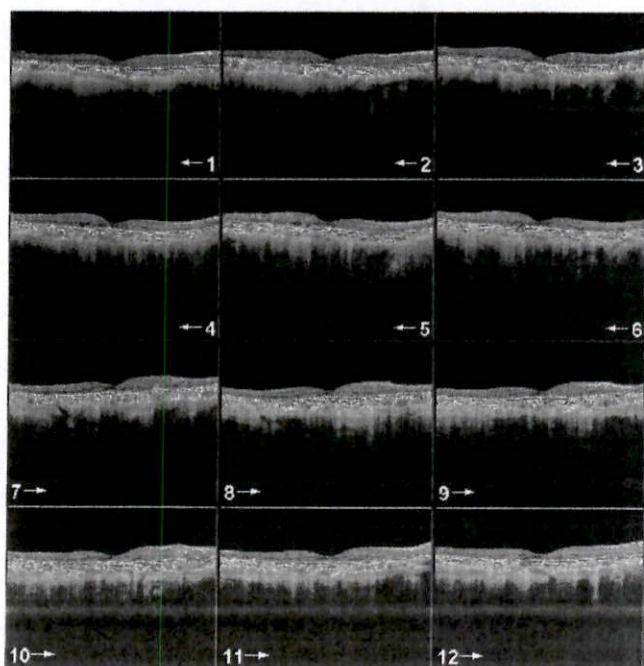
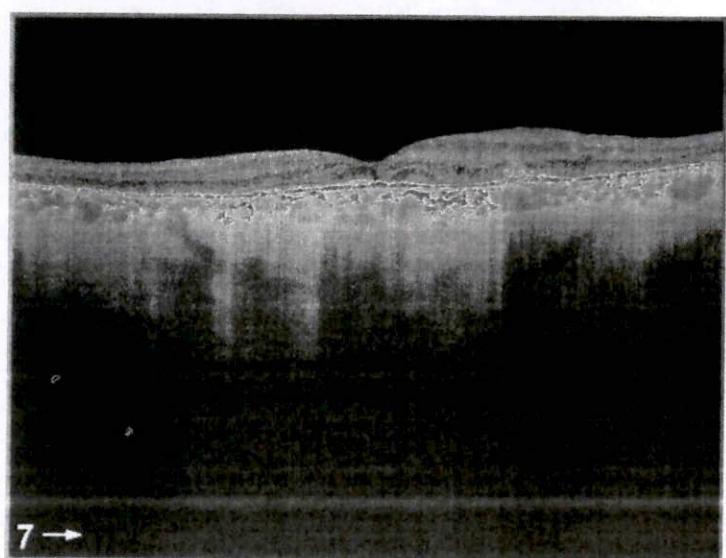
Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)



Average Thickness (μm)

**179,2**

Comments :

Signature :

Date :

ID : 37353

Name:FOUAD LAHLOU

Ethnicity:

Gender: Male

DOB : 01/01/1952

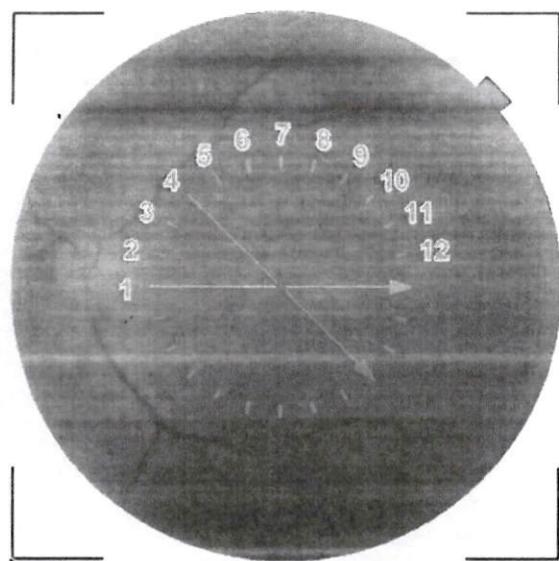
Technician :

Fixation : OS(L) Macula

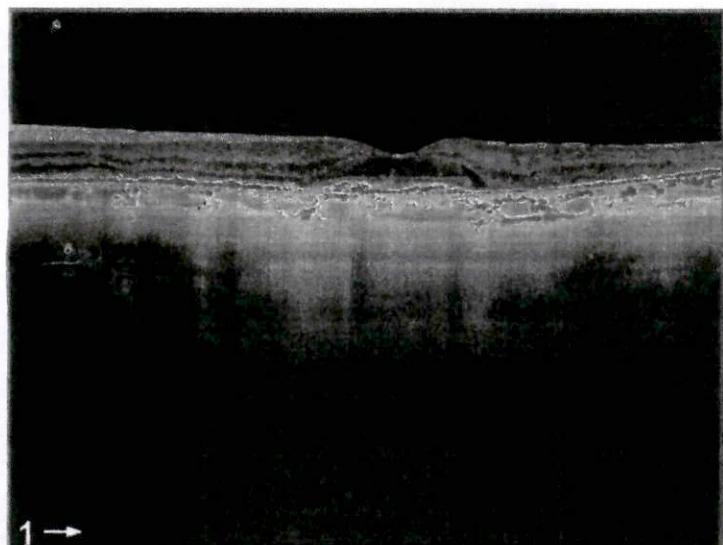
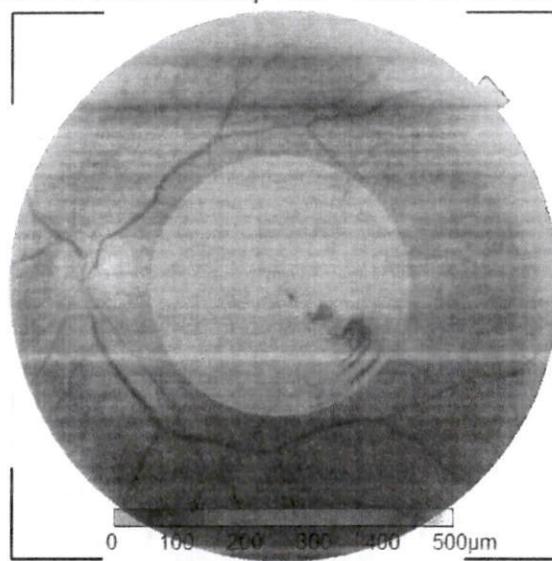
Age : 71 Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

**OS(L)**TopQ Image Quality: **97**  
Capture Date: 16/03/2023

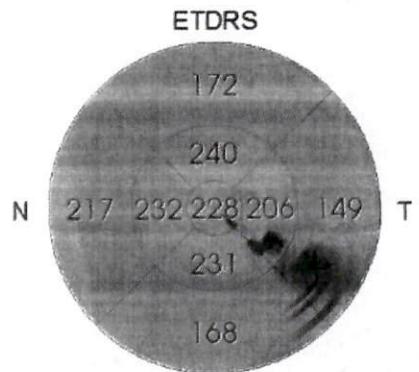
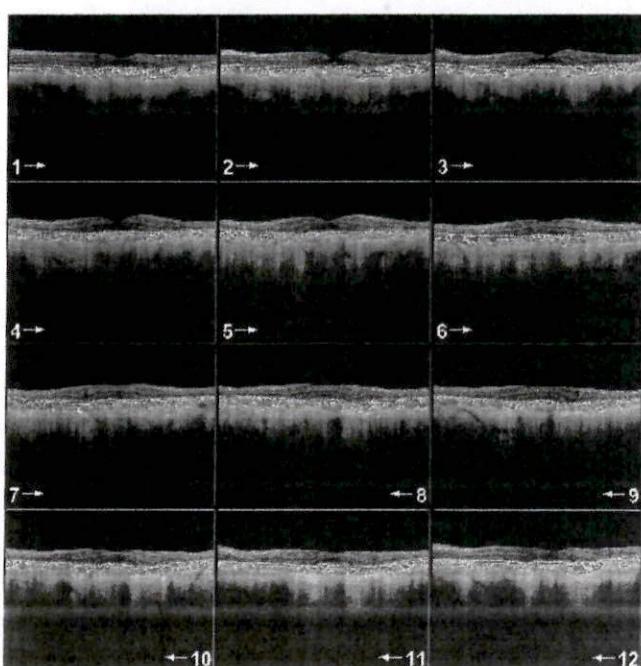
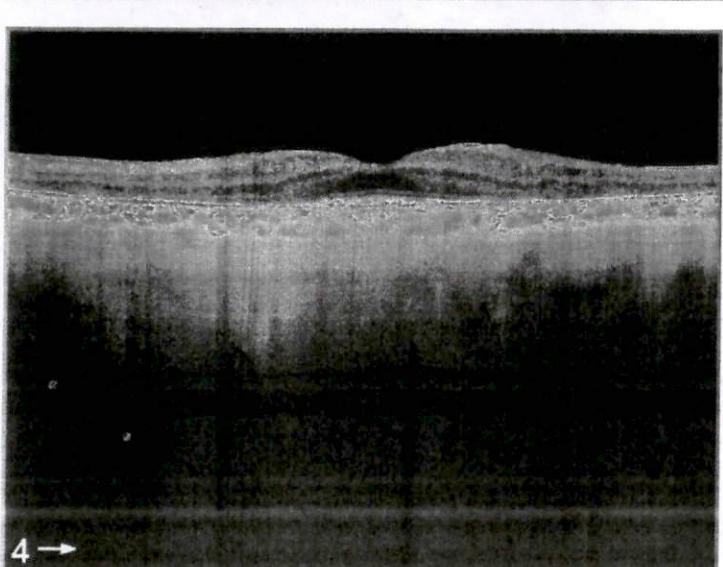
mode: Fine(2.0.7)



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



Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)

Average Thickness (μm) **189,3**

Comments :

Signature :

Date :

ID : 37353

Name:FOUAD LAHLOU

Ethnicity:

Gender : Male

DOB : 01/01/1952

Technician :

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

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

61

OS(L)

mode: Fine(2.0.7) TopQ Image Quality:

Capture Date: 16/03/2023

SuperPixel-200

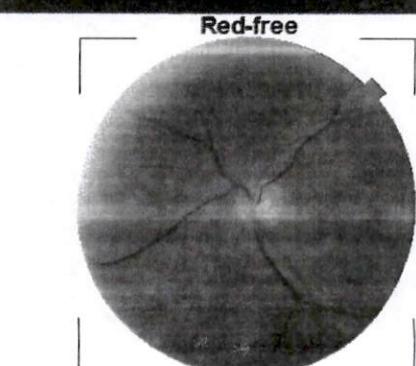
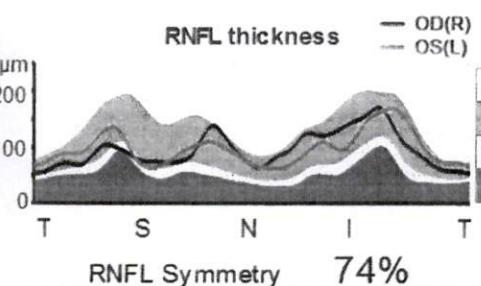
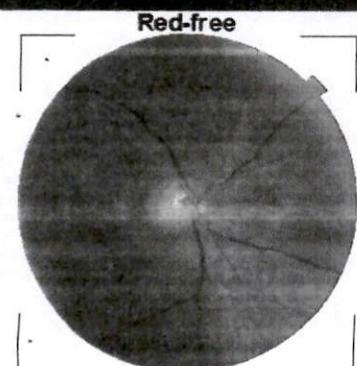
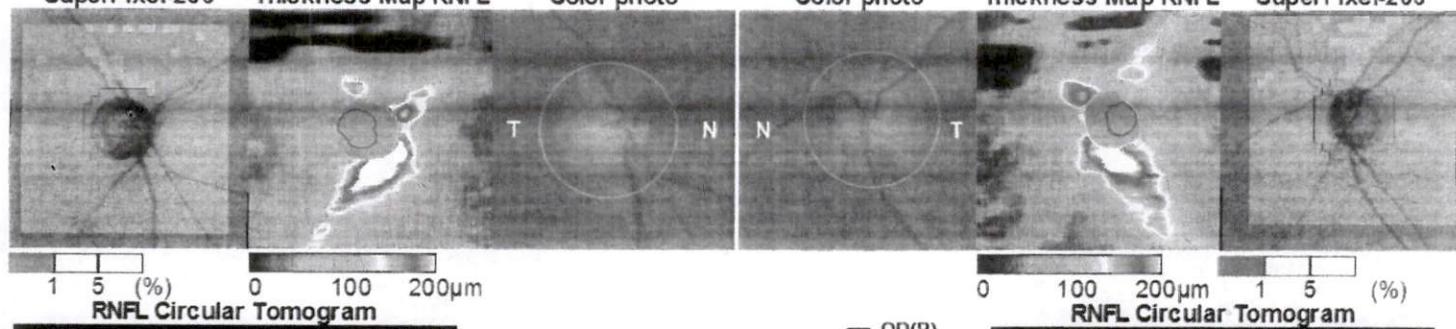
Thickness Map RNFL

Color photo

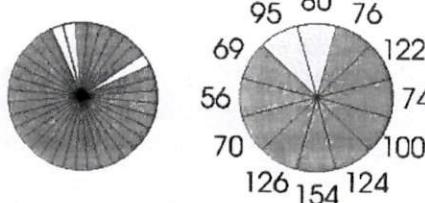
Color photo

Thickness Map RNFL

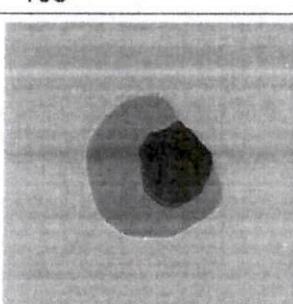
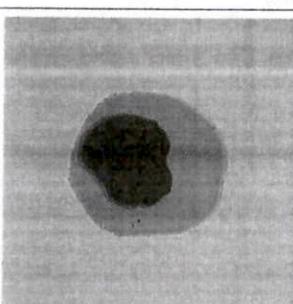
SuperPixel-200



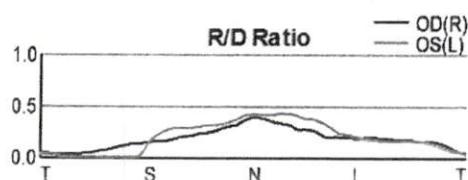
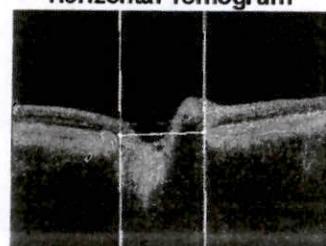
Average thickness RNFL(μm)	
96	Total Thickness
84	Superior
135	Inferior



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



Horizontal Tomogram



Disc margin — Cup margin —

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

Signature :

Date :

Comments :

ID : 37353

Ethnicity:

Technician :

Name:FOUAD LAHLOU

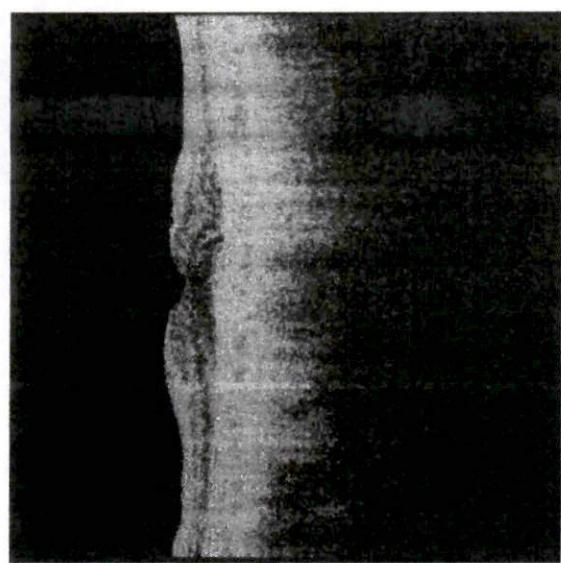
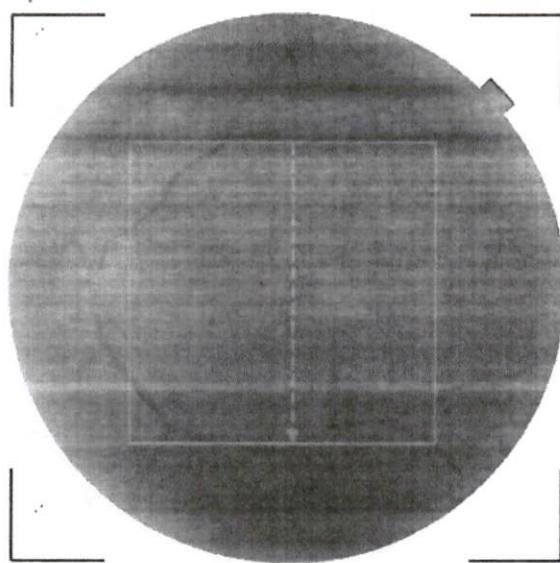
Gender : Male

Fixation : OS(L) Macula

DOB : 01/01/1952

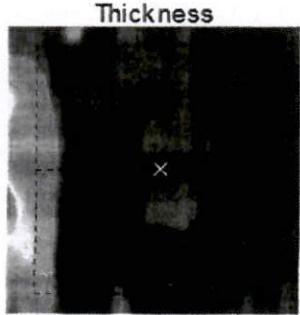
Age : 71 Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

OS(L)

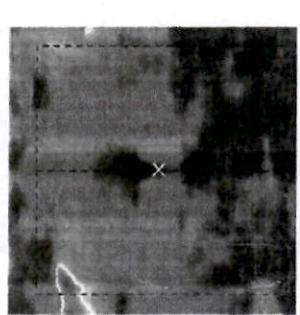
TopQ Image Quality: 64 mode: Fine(2.0.7)  
Capture Date: 16/03/2023

GCL+

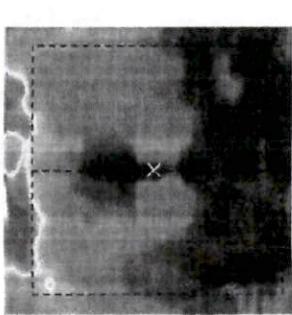
GCL++

RNFL  
Thickness

200µm  
100  
0

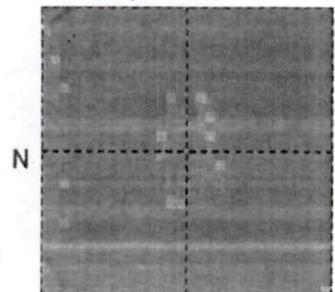


150µm  
100  
50  
0



200µm  
100  
0

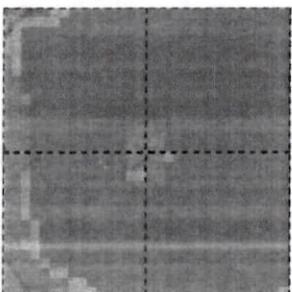
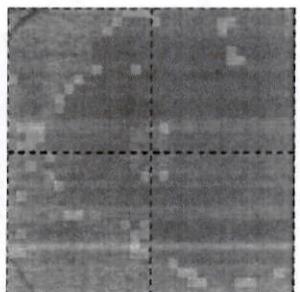
SuperPixel-200



T

Average(6mm x 6mm)

Superior	13 µm
Inferior	12 µm
Total	12.5 µm



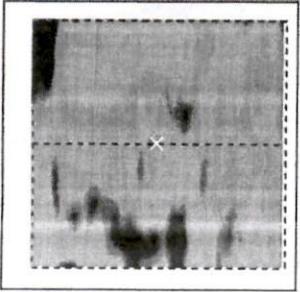
(%)  
5  
1

Superior	4.1 µm
Inferior	4.7 µm
Total	4.4 µm

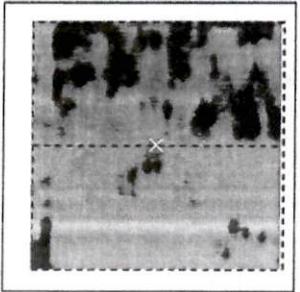
Superior	5.4 µm
Inferior	5.9 µm
Total	5.6 µm

(%)  
5  
1

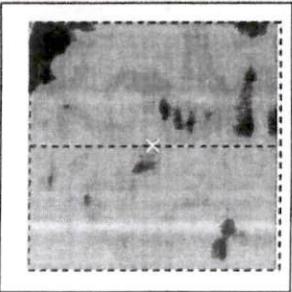
Asymmetry(Relative Thinning)



-6  
-20µm



-7  
-15µm



-11  
-30µm

Comments :

Signature :

Date :

ID : 37353

Ethnicity:

Technician :

Name:FOUAD LAHLOU

Gender : Male

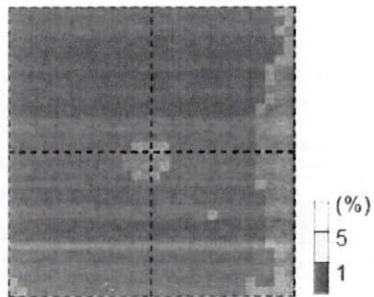
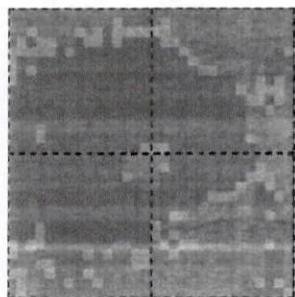
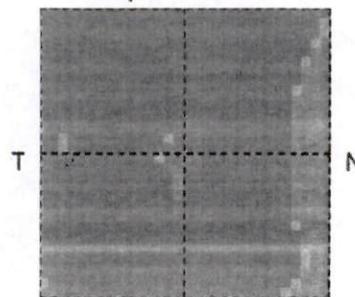
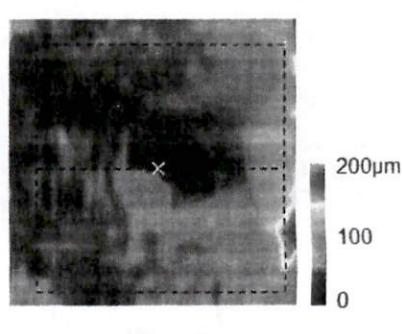
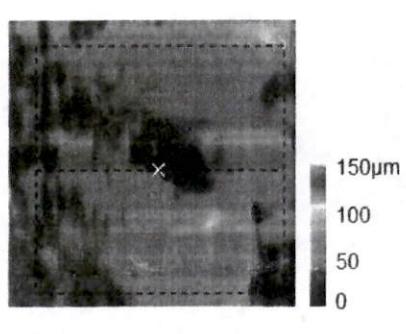
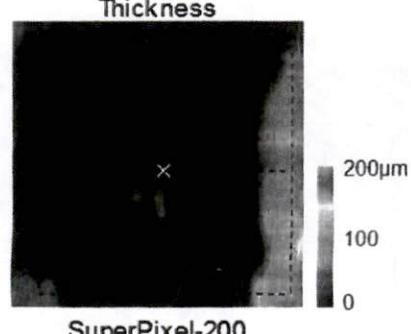
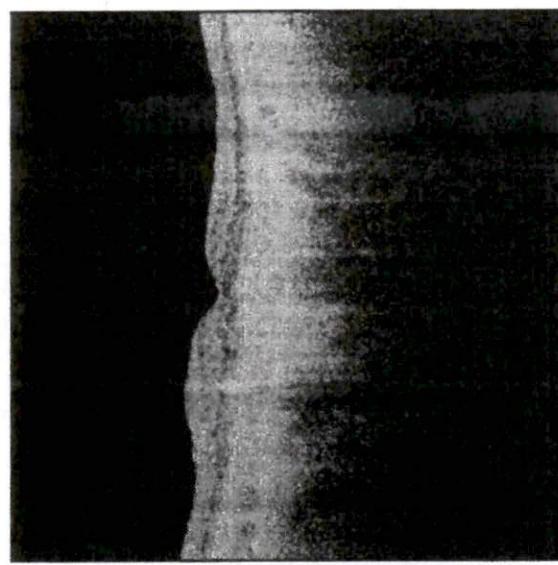
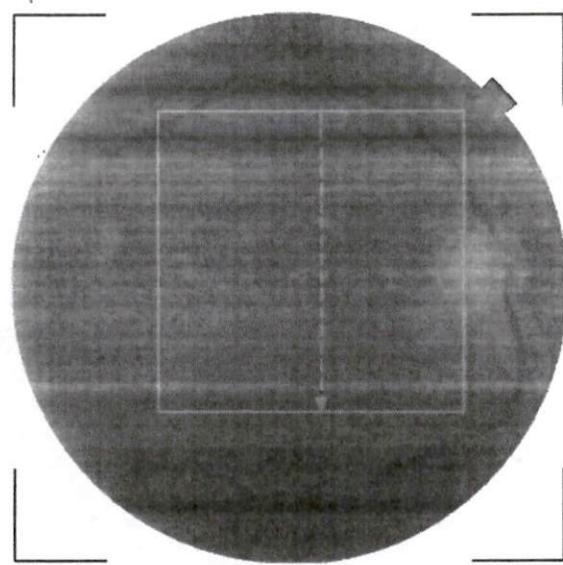
Fixation : OD(R) Macula

DOB : 01/01/1952

Age : 71

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

OD(R)

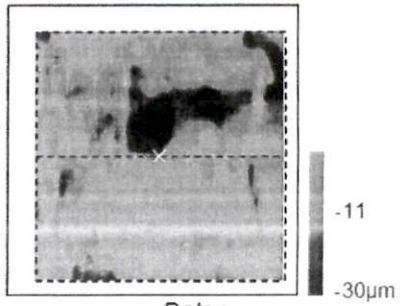
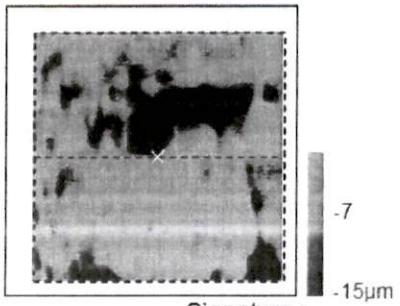
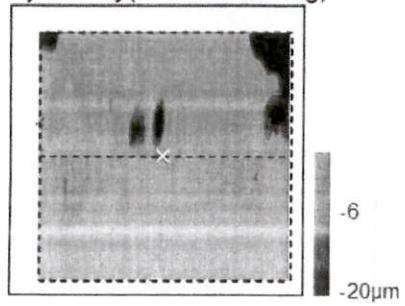
TopQ Image Quality: **69** mode: Fine(2.0.7)  
Capture Date: 16/03/2023

Superior	6 μm
Inferior	10 μm
Total	8 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 :

ID : 37353

Name : FOUAD LAHLOU

Ethnicity :

Gender : Male

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

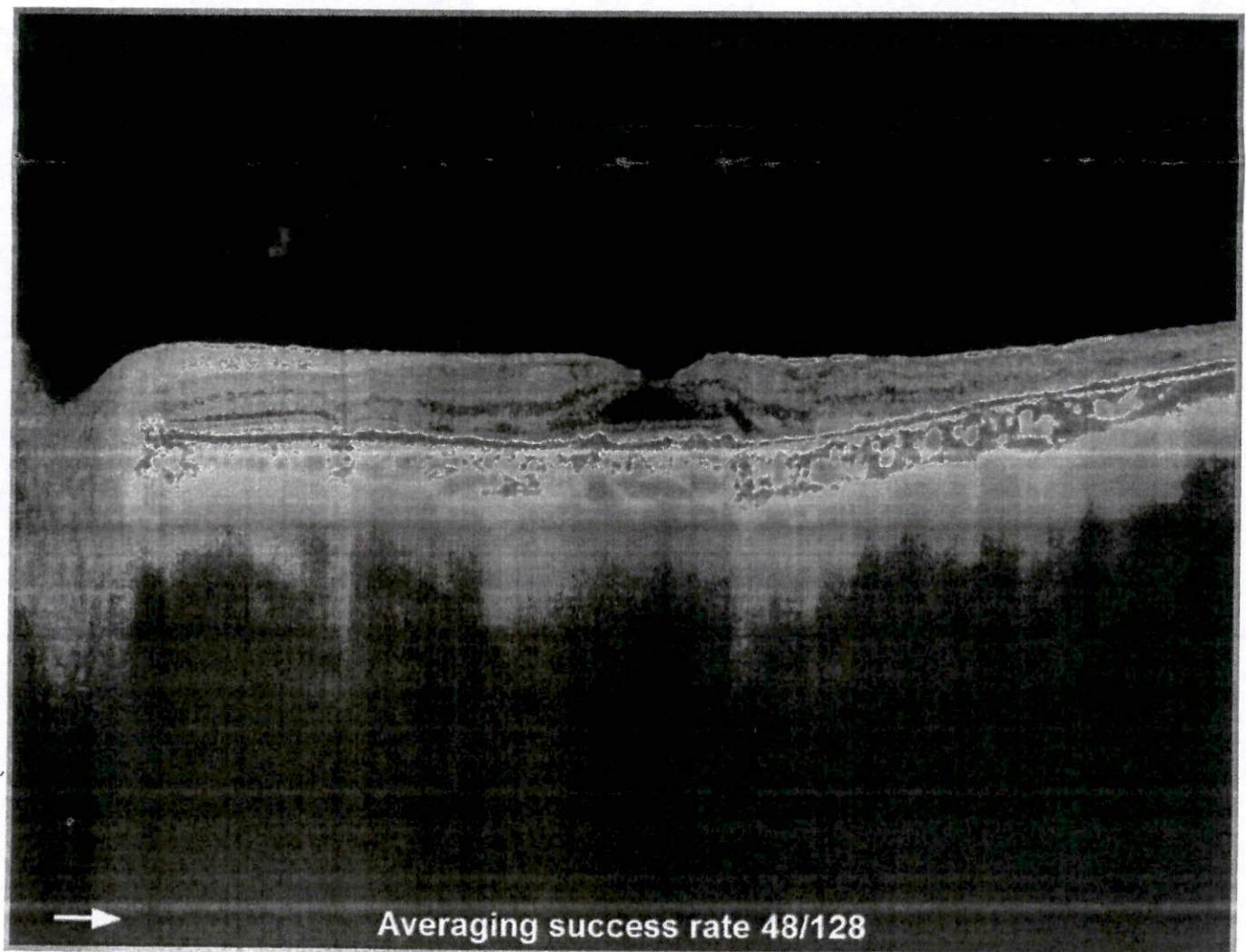
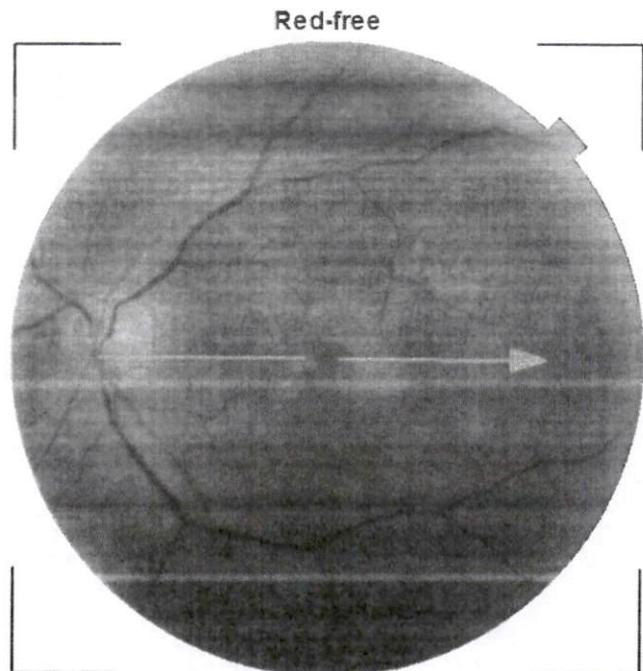
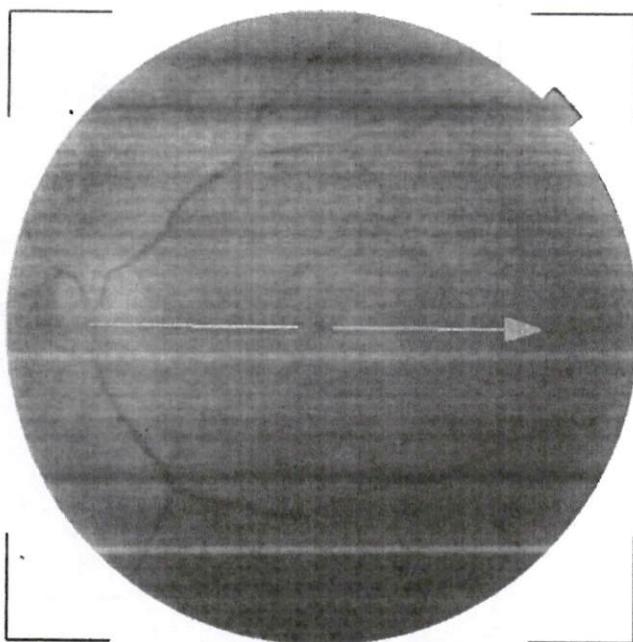
Technician :

Fixation : OS(L) Macula

**OS(L)**TopQ Image Quality: **100**

mode: Fine(2.0.7)

Capture Date: 16/03/2023



Comments :

Signature :

Date :

**Line Report**

Triton plus (Ver.10.19)

Print Date : 16/03/2023

**TOPCON****ID : 37353****Name : FOUAD LAHLOU**

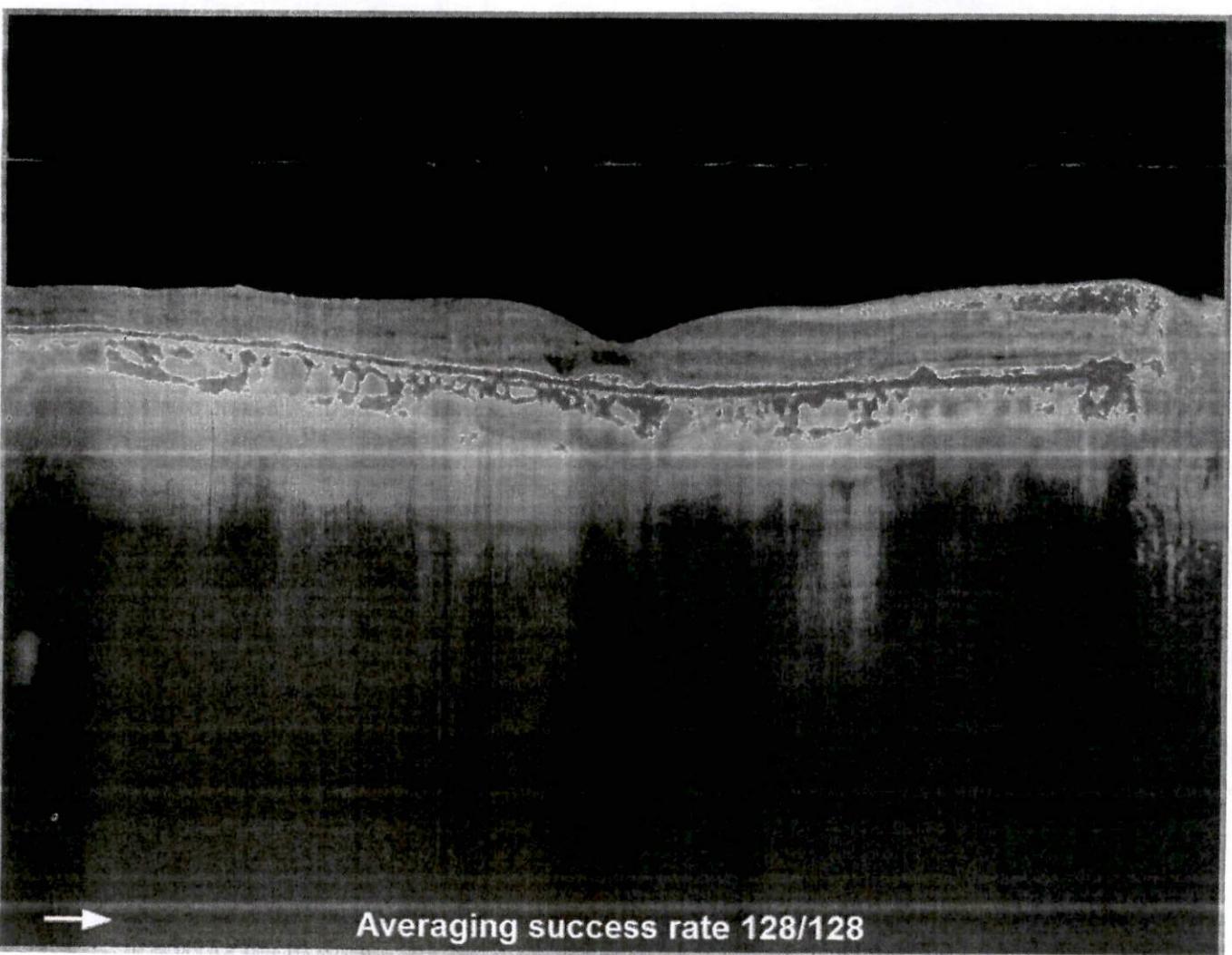
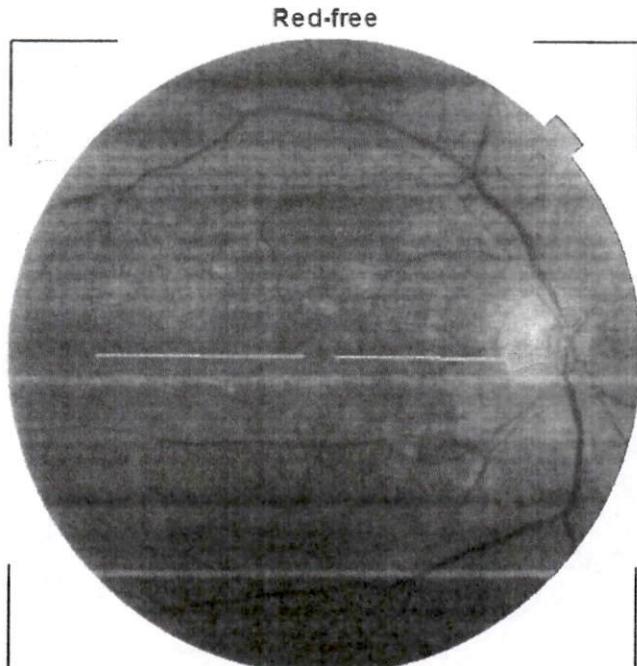
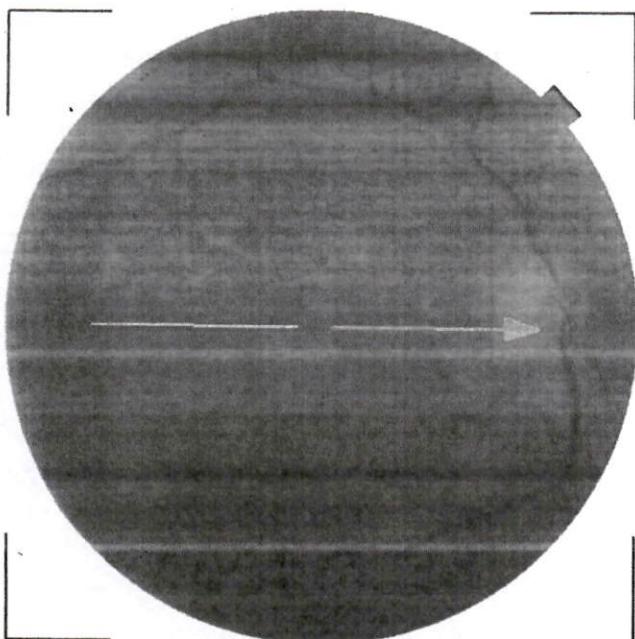
Ethnicity :

Gender : Male

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

Technician :

Fixation : OD(R) Macula

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

Comments :

Signature :

Date :