

# 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.

## 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0022668

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1691 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 1600016  
Nom & Prénom : TAZI RABIAA  
Date de naissance :  
Adresse : 43, Rue An Asserdaou CIL  
Tél. 0662395260 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BADAOUI Abdellah  
OPHTALMOLOGUE  
27, Rue Farhat Hachad - Casablanca  
Tél: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 7  
ophta-badaoui@gmail.com

Date de consultation : 11/04/2023  
Nom et prénom du malade : TAZI RABIAA Age:  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : AM = 10015  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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) :



# 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
11-04-2023	E		300,00	
03-05-2023	E		300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

184, Rue des Anglais Casablanca 04-05-2023 1800,00

# 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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

11-06-2023 Bilan orthodontique 3000 H

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

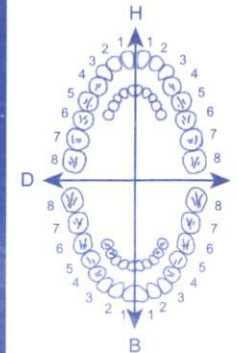
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

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

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

**DR BADAOUI ABDELLATIF**

Ophthalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء  
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le ..... 03/05/2023 ..... في البيضاء

Madame TAZI Rabia

VERRES + MONTURES

DE LOIN

Oeil Droit :  $(180^{\circ} -1,50) + 0,50$

Oeil Gauche :  $(25^{\circ} -0,25) -0,50$

DE PRES

Oeil Droit :  $(180^{\circ} -1,50) + 3,50$

Oeil Gauche :  $(25^{\circ} -0,25) + 2,50$

LUNETTE ISLAM  
184, Rue des Anglais  
Casablanca

Dr. BADAOUI Abdellatif  
OPHTALMOLOGISTE  
27, Rue Farhat Hachad  
Tel: 05 22 26 61 68 Casa

Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad  
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.

E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.dradaouiabdellatif.com - www.casablancalaserision.com







# نظارات اسلام Lunette Islam

184, Rue des Anglais Bhira JADIDA  
Casablanca

Rc Casa : 264242 - Patente : 30011275

ICE : 001910675000047

IF : 30011276 - INP : 33610708

Facture

LUNETTE ISLAM  
184, Rue des Anglais  
Casablanca

72215

7221 BABIA

CASABLANCA, le

24 05 2023

M ..... Doit

Nautre des Verres	Vision de loin	Vision de Prés	Doubles Foyers	Varilux
OD 57 OG 57	OD 57 OG 57	OD 57 OG 57	OD OG 1	OD OG
Monture	Métal	Plastique		2000
V.L : - OD OG	180 - 150 25 - 25	180 - 150 25 - 25	700 700	700 700
V.P : - OD OG	180 - 150 25 - 25	180 - 150 25 - 25	700 700	700 700
ADD				
TOTAL				4300

Arrêtée la presente facture à la somme de

12000,00

**DR BADAoui ABDELLATIF**

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء  
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبيلي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le ..... في البيضاء  
**03/05/2023**

Madame TAZI Rabia

NOTE D'HONORAIRe PAYEE AU MEDECIN **300,00DH**  
(TROIS CENTS DIRHAMS) POUR CONSULTATION .

  
Dr. BADAoui ABDELLATIF  
OPHTALMOLOGUE  
17, Rue Ferhat Hachad - Casablanca  
Tél: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71  
ophta-badaoui@gmail.com



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad  
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.  
Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi, Casablanca.  
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.dradaouiabdellatif.com - www.casablancalaserVISION.com

**DR BADAOUI ABDELLATIF**

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء  
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبوليى بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le 11-04-2023 في البيضاء

Madame TAZI Rabia

FAIRE BILAN ORTHOPTIQUE

MERCI

Dr. F. Badaoui  
Ophtalmologiste  
27, Rue Ferhat Hachad  
Tél: 05 22 26 61 68 - Casa



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad  
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi, Casablanca.

E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drbadaouiabdellatif.com - www.casablanclaserrevision.com

**HIDA SIHAM**  
**Cabinet d'Orthoptie-d'Electrophysiologie**

Casablanca le:11/04/23

Mme TAZI Rabia

**Facture pour : N°6171**

Désignation	Montant
Bilan orthoptique	300,00DH
Arrêté la présente à la somme de :	300,00DH
Trois cent dirhams	

*Cabinet d'Orthoptie-d'Electrophysiologie*  
*HIDA SIHAM Ep. Dekkak*  
*41, Bd. Zerkouni - CASABLANCA*  
*GSM : 06 61 59 20 77 - Tél : 05 22 22 91 10*

41 Bd Zerkouni-Res lisstikrar 4ème étage (à côté Marché des Fleurs)-Casablanca  
Tel : 0522 22 91 10-E-mail : [hidasiham9@gmail.com](mailto:hidasiham9@gmail.com)  
Patente :N°34100946-IF :N° 41700946-ICE001923820000069

HIDA SIHAM  
ORTHOPTISTE  
41, Boulevard zerkouni  
(Res lisstikrar)  
Tel : 0522 22 91 10 :

Casablanca, le 11-04-2023

**Cher Docteur,**

Je vous remercie de m'avoir adressé, **Mme TAZI Rabia**, âgée de 74 ans

Je note ce jour les éléments suivants :

Antécédents personnels :

Antécédents familiaux : RAS

Correction optique portée : Oui.

Traitement antérieur : CO+ prismes (OD= 5 dioptries base externes et OG= 5 dioptries base externe).

Verre rouge :  $V_L =$  Pus de diplopie.

$V_P =$  Pus de diplopie.

Acuité visuelle :

AC | VOD = 5/10  
| VOG = 8/10

SC | VOD = 4/10  
| VOG = 8/10

Examen sous écran

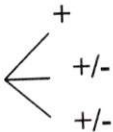
AC | X2  
+Ancienne prisme | X'4

SC | E6-8  
| O'àE'2

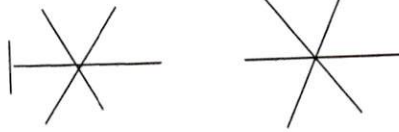
PPC : 7 cm ( OG Lâche).

Cabinet d'Orthoptiste  
HIDA SIHAM  
41, Bd. Zerkouni  
Casablanca  
Orthoptiste  
Dekkak  
BLANC  
0522 22 91 10



RDC : 

A l'étude de la motilité :



Limitation légère du droit externe OD.

Au synoptophore :

AC + ancienne prisme

AO= +2 =AS

SC

AO= +8 =AS

Avec test paramaculaire de 2<sup>ème</sup> degré :

D : -6

C : +20

D : Avec test de 3<sup>ème</sup> degré : -6 à +20

### CONCLUSION :

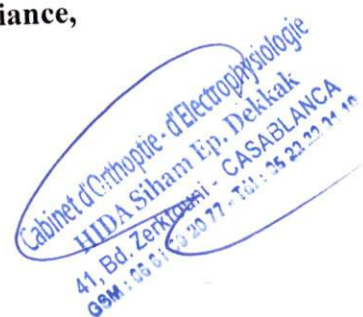
Donc au total, Une exophorie en vision de loin et de près avec correction+ancienne prisme, Une esophorie en vision de loin et une orthophorie à esophorie en vision de près sans correction.

Sur le plan visuel : Amblyopie relative OD.

→ On diminue les prismes.

Je propose avec votre accord un prisme OD=4 dioptries base externe et OG=4 dioptries base externe incorporé à la correction optique.

En vous remerciant de votre confiance,

  
Cabinet d'Orthoptie - d'Electro-physiologie  
HIDA Siham Ep. Dekkak  
41, Bd. Zerktouni - CASABLANCA  
GSM : 06 81 53 20 77 - TEL : 35 22 22 74 15