

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

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-782880

160142

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12617 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MIKLASS Nisrine

Date de naissance : 01/03/1988

Adresse : Résid Caro New G4 "B" imm 19 apt 82

RDC Marrakech Casablanca

Tél. : 0663034096 Total des frais engagés : Dhs

Dr. Dalila SBAI IDRISSE

Cadre réservé au Médecin

Ophthalmologiste
84, Bd My Driss 1er
Tél: 05 22 86 06 06
INPE: 091033100

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22 FEV. 2023

Nom et prénom du malade : MIKLASS NISRINE Age :

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

Nature de la maladie : Appareil dentaire

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 : 22/02/2023

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
22 FEB 2002	CIS	2	1000	INP: 001023400 Dr. Dalila SBAI IDRIS Ophthalmologiste 84, Bd Mly Driss 1e Tél: 05 22 86 06 06
	FR			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدلية اكلبات</p> <p>PHARMACIE DES FACULTES</p> <p>CHATEAU DE LAMBAZI</p> <p>Docteur en Pharmacie</p> <p>Boulevard Mty Dms 1^{er} Casablanca</p> <p>020 23 01 - Fax 0522 86 02 25</p>	22/02/23	149,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 CLINIQUE ST-JOSEPH 18, Avenue Lacombe, Montréal, CM - Centre d'analyses médicales tél : 05 22 47 15 tél-fax : 05 22 99 34 51	03/03/23	OCT	1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Dalila SBAI IDRISSE

Ophtalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le.....22 février 2023.....

Mme MIKLASS Nistrine

149, 90

OCULARM GEL

1 goutte x 3 par jour pdt, pendant 1 Mois

dans les deux yeux

S.V



صيدلية الكليات
PHARMACIE DES FACULTES
CHIZENE LAHBABI
Docteur en Pharmacie
94, Boulevard Mty Driss 1^{er} - Casablanca
Tél. 0522 86 23 01 - Fax 0522 86 02 25

Dr. Dalila SBAI IDRISSE
Ophtalmologiste
84, Bd Mty Driss 1er
Tél: 05 22 86 06 06

لايقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Docteur Dalila SBAI IDRISSE

Ophtalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le.....**22 février 2023**.....

Mme MIKLASS Nisrine

ANGIOGRAPHIE RETINIENNE avec clichés moyenne
périphérie

OCT maculaire et du nerf optique



لايقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

F A C T U R E

N° **2 720 / 2023** du **03/03/2023**

Nom patient	MIKLASS NISRINE	Entrée 03/03/2023	Sortie 03/03/2023
Prise en charge	PAYANT		

OCT

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT	1,00		1 200,00	1 200,00
			Sous-Total	1 200,00
Total				1 200,00

	Total général 1 200,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	

Encaissements		Chèque			Total encaissé	Solde
		1 200,00			1 200,00	0,00

Ref Chq : CIH BANQUE N°0759524/


CLINIQUE STENDHAL
 18, Avenue Stendhal - Casablanca - CM
 Tél : 05 22 47 15 94 - Fax : 05 22 99 34 51

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal – Cité Plateau – Casablanca – Tél : 05 22.47.15.94 – Fax 05 22.99.34.51
 Patente N° : 34701064 – Ident. Fisc. : 20697395 – C.N.S.S. : 5200738 – ICE : 01754572000095
 R.C. : 362219 – E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Docteur Dalila SBAI IDRISSE

Ophthalmologiste
Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie
Laser - Lentilles de contact
Phacoémulsification - Strabologie
Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلا السباعي الإدريسي
اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
جراحة الساد (الجلالة)
بالأمواج فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي
الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le.....

04/03/2023

PATIENT : Mme MIKLASS Nisrine

Age : 35 ans

COMPTE RENDU OCT

Epaisseur moyenne des fibres optiques périrapillaires :

OD : 104 μ m

OG : 97 μ m

Symétrie : 68 pour cents

Diagramme des épaisseurs des fibres optiques en camembert :

Temporal OD / OG : 86 / 72

Supérieur OD / OG : 130 / 128

Nasal OD/OG: 83 / 70

Inférieur OD/OG: 118 / 117

Dr. Dalila SBAI IDRISSE
Ophthalmologiste
84, Bd. Moulay Driss 1er
Tél. 05 22 86 06 06

لا يقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Nom: MIKLASS, NISRINE



ID : PT23022309084 Date d'examen: 03/03/2023

CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 01/03/1988 Heure de l'examen: 08:36

Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 10/10

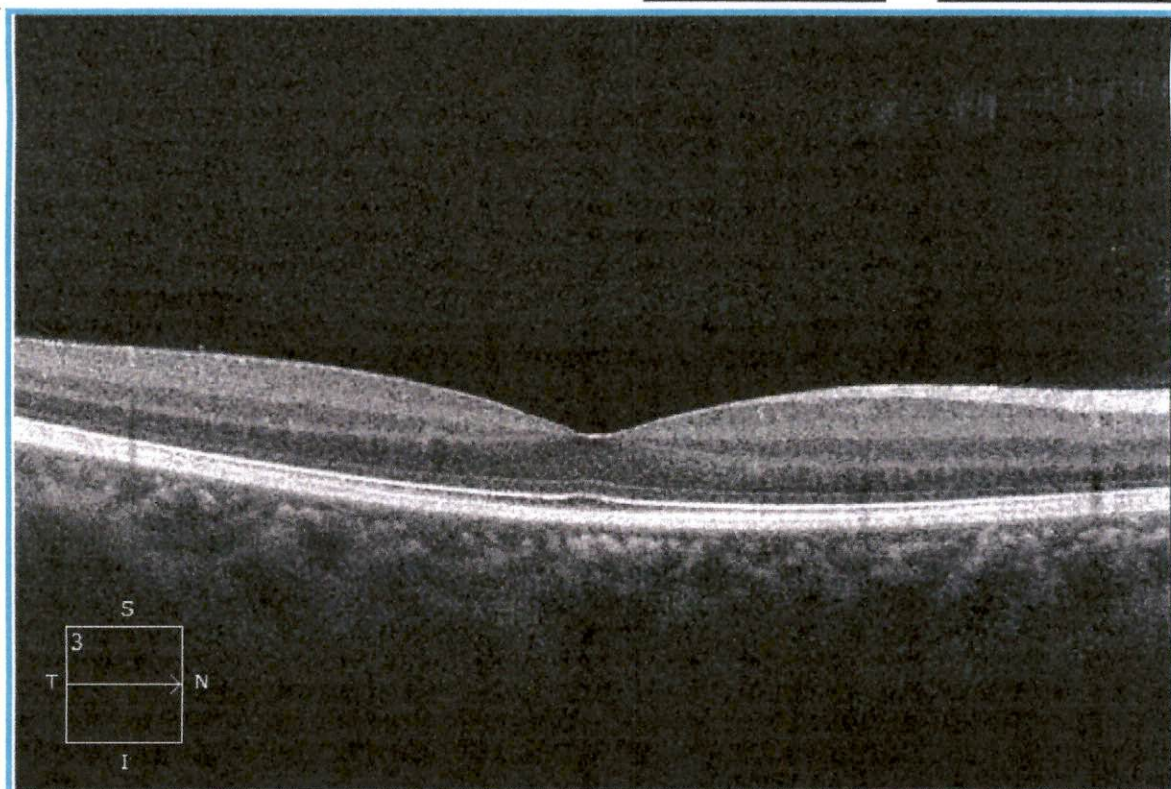
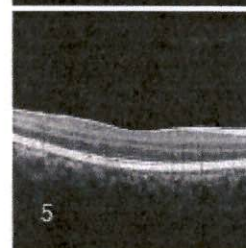
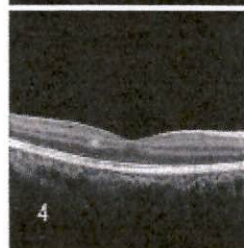
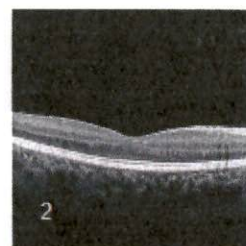
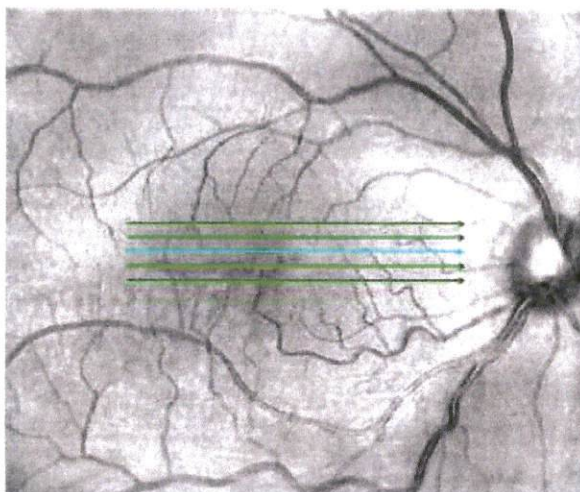
Images haute définition: HD 5 Line Raster

OD ☒ OS ☐

Angle examen: 0°

Espacement: 0,25 mm

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: MIKLASS, NISRINE

ID : PT23022309084 Date d'examen: 03/03/2023

CLINIQUE STENDHAL



Date de naissance: 01/03/1988 Heure de l'examen: 08:37

Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 10/10

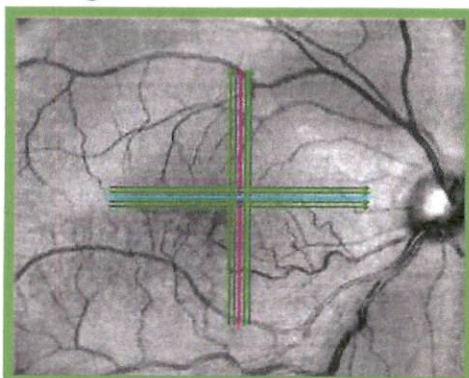
Images haute définition: Analyse de grille HD

OD ☒ OS ☐

Angle examen: 0°

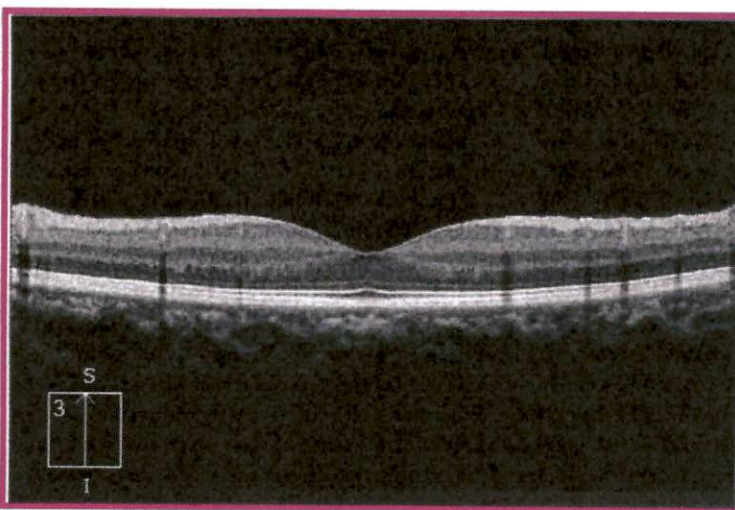
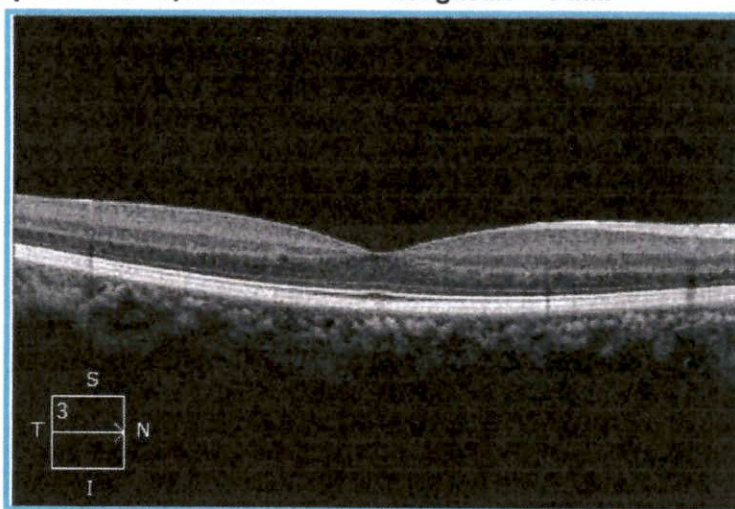
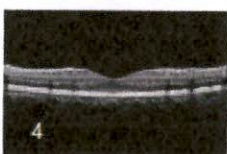
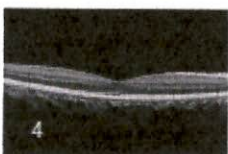
Espacement: 0,125 mm

Longueur: 6 mm



Miniatures horizontales

Miniatures verticales



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: MIKLASS, NISRINE



ID : PT23022309084 Date d'examen: 03/03/2023

CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 01/03/1988 Heure de l'examen: 08:35

Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 10/10

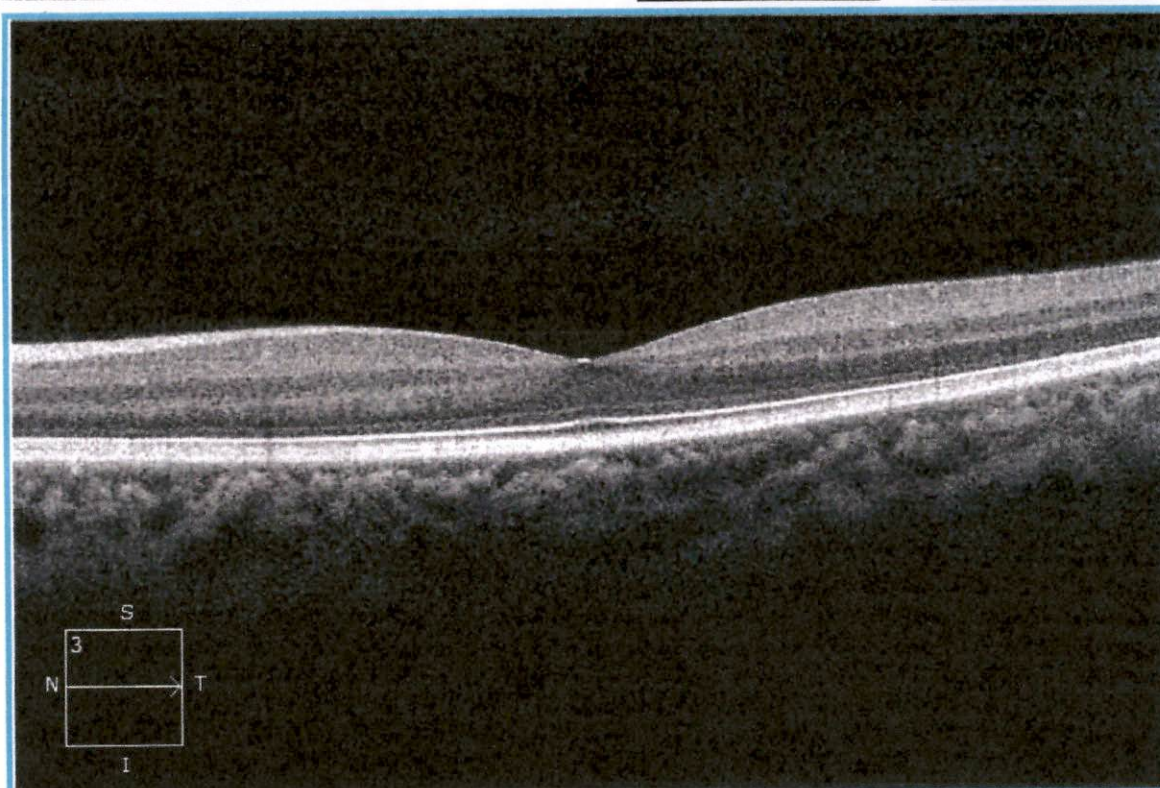
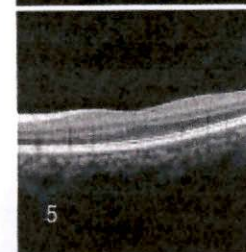
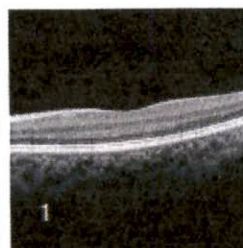
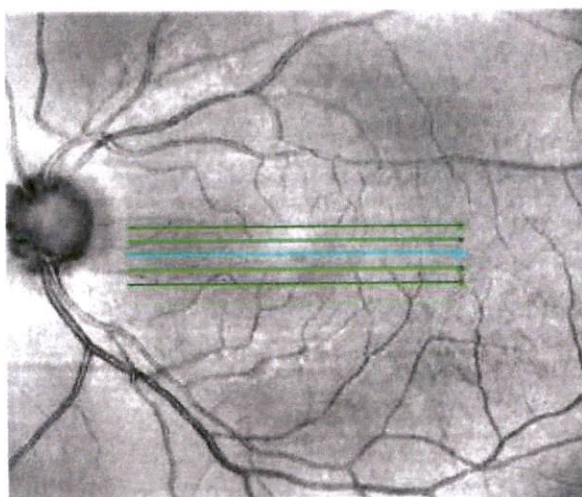
Images haute définition: HD 5 Line Raster

OD ☐ OS ☒

Angle examen: 0°

Espacement: 0,25 mm

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 sur 1

Nom: MIKLASS, NISRINE

ID : PT23022309084 Date d'examen: 03/03/2023

CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 01/03/1988 Heure de l'examen: 08:35

Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL Puissance du signal 10/10



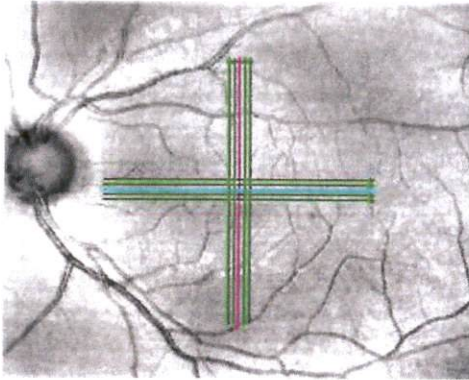
Images haute définition: Analyse de grille HD

OD ☐ OS ☒

Angle examen: 0°

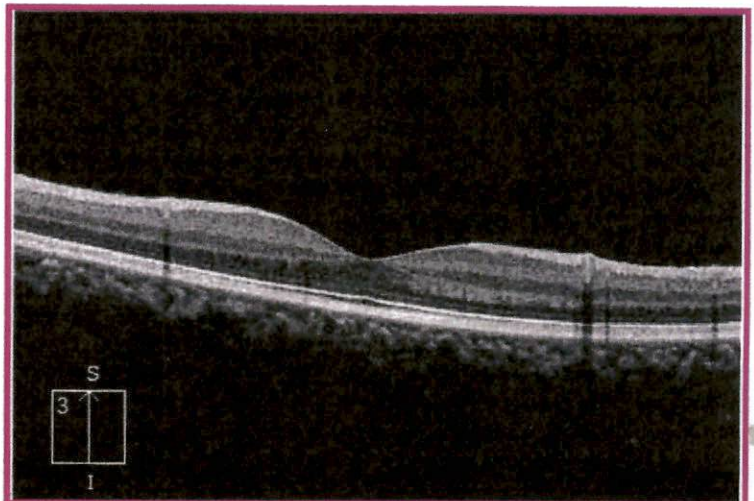
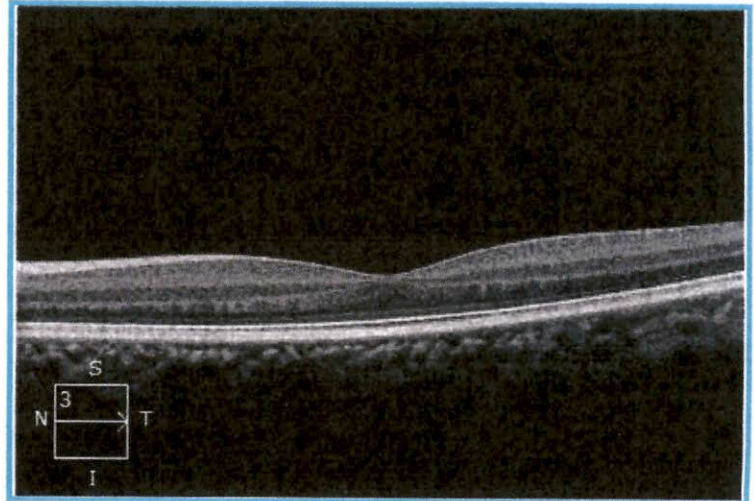
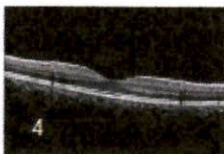
Espacement: 0,125 mm

Longueur: 6 mm



Miniatures horizontales

Miniatures verticales



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 sur 1

Nom: MIKLASS, NISRINE

OD

OS

ZEISS

ID : PT23022309084

Date d'examen:

03/03/2023

03/03/2023

CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 01/03/1988

Heure de l'examen:

08:37

08:35

Sexe : Féminin

Numéro de série:

5000-24671

5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL

Puissance du signal

10/10

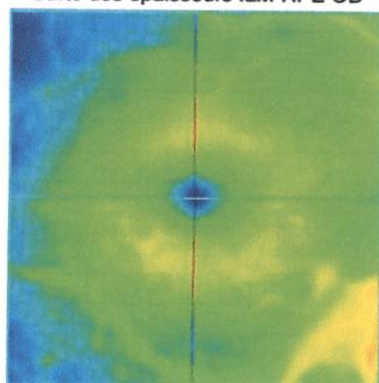
10/10

Épaisseur maculaire OU : Macular Cube 512x128

OD

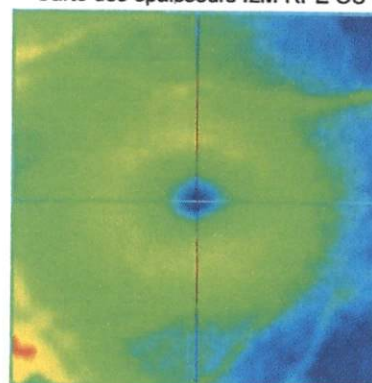
OS

Carte des épaisseurs ILM-RPE OD



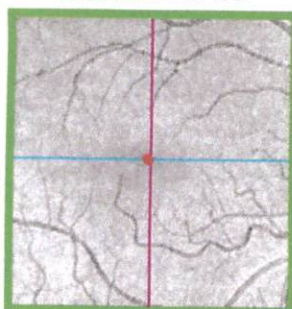
Fovéa: 254, 64

Carte des épaisseurs ILM-RPE OS

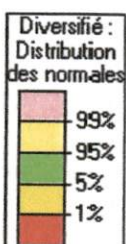
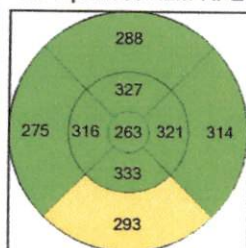


Fovéa: 256, 65

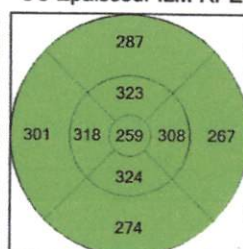
Fond d'œil OCT OD



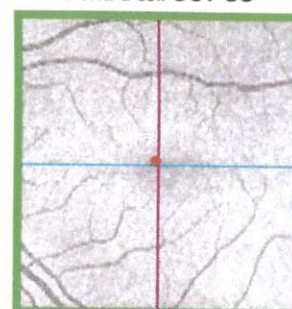
OD Épaisseur ILM-RPE



OS Épaisseur ILM-RPE

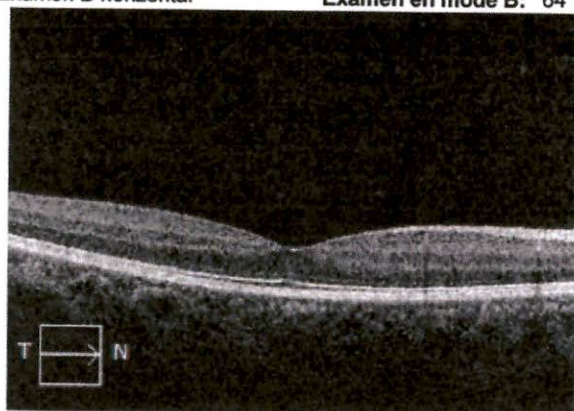


Fond d'œil OCT OS



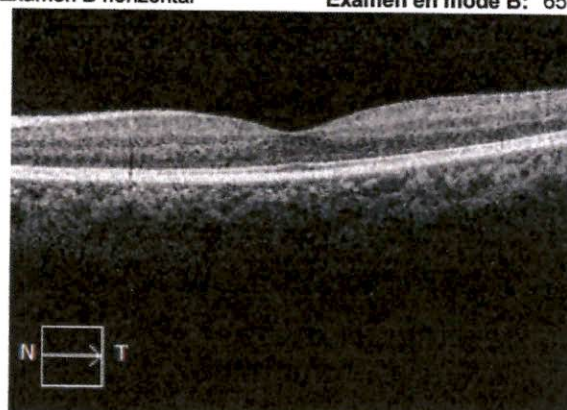
ILM - RPE	OD	OS
Épaisseur Sous-zone centrale (µm)	263	259
Volume (mm³)	10.7	10.4
Moy Épaisseur (µm)	296	288

Examen B horizontal



Examen en mode B: 64

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: MIKLASS, NISRINE

OD

OS

ZEISS

ID : PT23022309084

Date d'examen: 03/03/2023

03/03/2023

CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 01/03/1988

Heure de l'examen: 08:37

08:35

Sexe :

Féminin

Numéro de série:

5000-24671

5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL

Puissance du signal

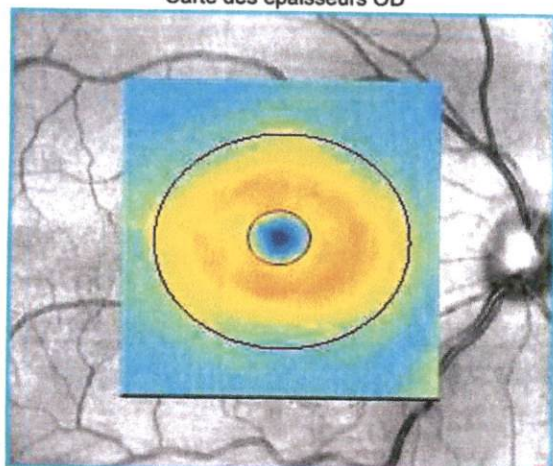
10/10

10/10

Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

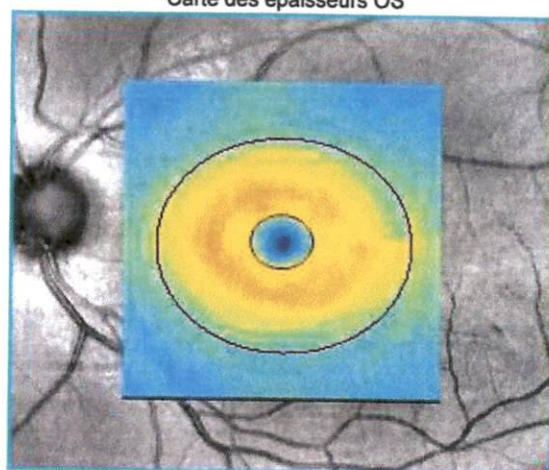
OD ● OS

Carte des épaisseurs OD



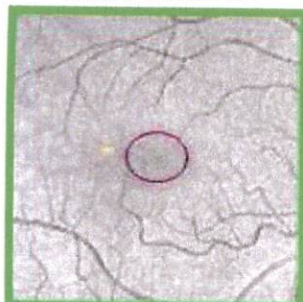
Fovéa: 254, 64

Carte des épaisseurs OS

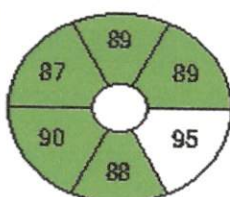


Fovéa: 256, 65

Carte des écarts OD



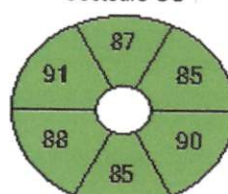
Secteurs OD



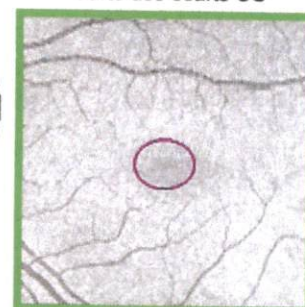
Diversité :
Distribution
des normales

- 95%
- 5%
- 1%

Secteurs OS

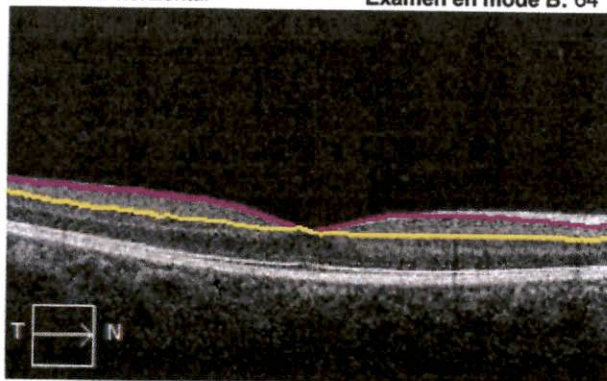


Carte des écarts OS



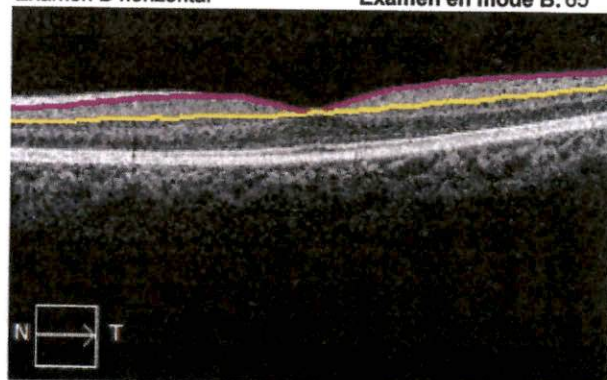
	OD μm	OS μm
Épaisseur moyenne du GCL	90	88
Épaisseur GCL minimum	87	84

Examen B horizontal



Examen en mode B: 64

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: MIKLASS, NISRINE

OD OS

ZEISS

ID : PT23022309084

Date d'examen:

03/03/2023

03/03/2023

CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 01/03/1988

Heure de l'examen:

08:38

08:36

Sexe :

Féminin

Numéro de série:

5000-24671

5000-24671

Technicien : CLINIQUE, STENDHAL

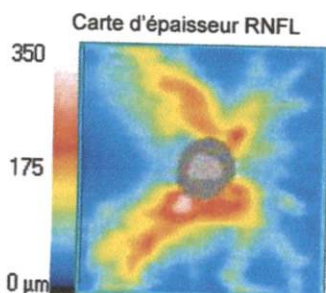
Puissance du signal

10/10

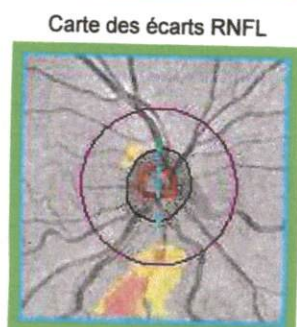
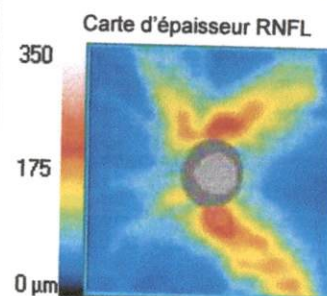
10/10

RNFL et ONH :Optic Disc Cube 200x200

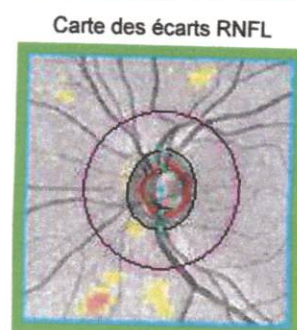
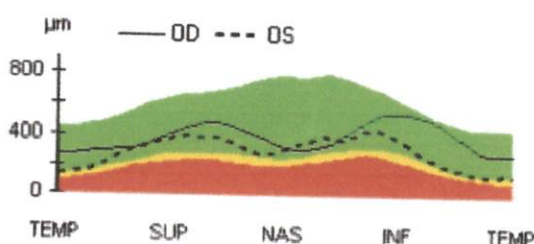
OD OS



	OD	OS
Épaisseur moyenne de la RNFL	104 µm	87 µm
Symétrie RNFL	63%	
Aire de l'ANR	1.38 mm²	1.27 mm²
Aire du disque	1.79 mm²	2.09 mm²
Rapport C/D moyen	0.49	0.63
Rapport C/D vertical	0.42	0.69
Volume de l'excavation	0.214 mm³	0.467 mm³



Épaisseur du bord de la neurorétine



Centre du disque(0,06,0,09)mm
Tomographie horizontale extraite



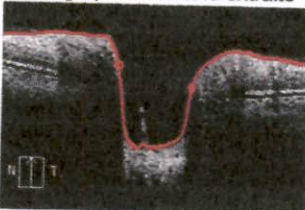
Centre du disque(0,03,0,03)mm
Tomographie horizontale extraite



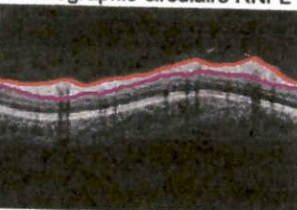
Tomographie verticale extraite



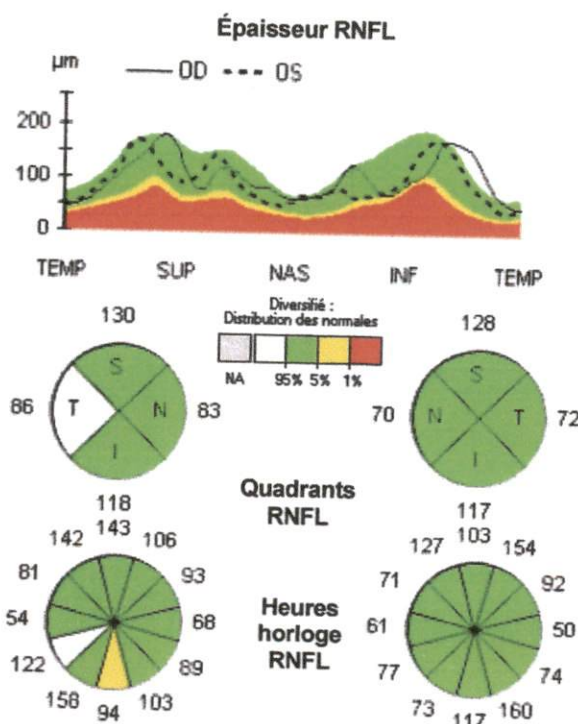
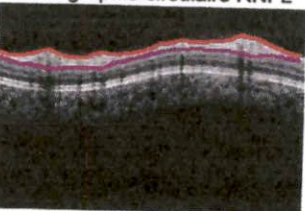
Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL



Tomographie circulaire RNFL



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1