

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

- 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

N° W21-634558

162161
Optique

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01766 Société : R A M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SEFFAR Rachid

Date de naissance : 27-04-1953

Adresse : 5, Lot Nezha Casablanca

Tél. : 0661632378 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/04/23

Nom et prénom du malade : SEFFAR FATNA Age : 70

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

Nature de la maladie : Affection Oculaire

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 : 03/04/2023

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
03/04/23	05	-	6100	INP : 1501000000

03/04/23 05 - 6100

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

03/04/23

536,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborant ou du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

03/04/23

chap V. nel

500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

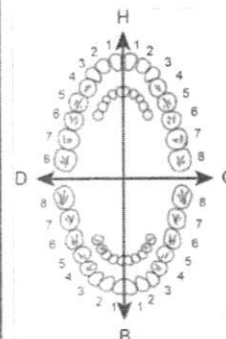
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : 1501000000



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

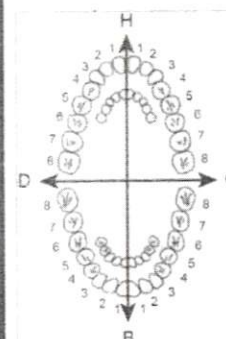
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Mohammed Amine BENNANI

OPHTALMOLOGIE

Diplômé de l'Institut Universitaire

BARRAQUER - BARCELONE

Maladies et Chirurgie des Yeux

*Glaucome - Cataracte - Ophtalmo-pédiatrie - Chirurgie réfractive
(Myopie - Hypermétropie - Astigmatisme)*

Casablanca, le 03/06/23.



Patient : **Madame SEFFAR Fatna**

148,90 x 3
MONOPROST / 1 goutte le soir aux deux yeux

QSP 3 Mois



Ne pas interrompre ce traitement sauf avis médical



Bd Massira Khadra, Rue Ibnou Babek n° 7, Quartier Racine, 20100 Casablanca
Tél : 0522.36.20.00 / 0522.36.20.02, E-mail : mariophta@gmail.com





CASABLANCA LASER VISION

Myopie - Astigmatisme - Hypermétropie - Presbytie

Nouvelle vue. Nouvelle Vie.

F A C T U R E

N° : 303 / 2023 du 03/04/2023

Nom patient **SEFFAR FATNA**
PAYANT

Entrée 03/04/2023

Sortie 03/04/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMP VISUEL	1,00	CV	500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
			Total Clinique	500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Total 500,00

Docteur Mohammed Amine BENNANI

OPHTALMOLOGIE
Diplômé de l'Institut Universitaire
BARRAQUER - BARCELONE

Maladies et Chirurgie des Yeux

*Glaucome - Cataracte - Ophtalmo-pédiatrie - Chirurgie réfractive
(Myopie - Hypermétropie - Astigmatisme)*

Casablanca le



Patient : **Madame SEFFAR Fatna**

CHAMP VISUEL / SITA STANDARD 24-2

CASABLANCA LASER VISION
CLINIQUE VAL D'ANFA
19, Bd Moulay Rachid - Casablanca
Tél. : 0522 94 32 00 - 0522 94 34 00
Fax : 0522 94 63 00



Bd Massira Khadra, Rue Ibnou Babek n° 7, Quartier Racine, 20100 Casablanca
Tél : 0522.36.20.00 / 0522.36.20.02, E-mail : mariophta@gmail.com



CASABLANCA LASER VISION

Myopie - Astigmatisme - Hypermétropie - Presbytie

Nouvelle vue. Nouvelle Vie.

α.

Casablanca le 03/04/2023

Merci de m'avoir confiée MME SEFFAR Fatna âgée de 70 ans et dont l'examen du champ visuel au test seuil (24-2) sita Standard révèle:

Au niveau de l'œil droit :

- Atteinte localisée objectivée par le schéma de déviation individuelle et l'indice PSD qui est légèrement perturbée à $P < 10\%$
- Le seuil fovéal est de 40dB
- Diminution de sensibilité localisée au niveau du ressaut nasal
- Perte de sensibilité diffuse sur la périphérie du champ visuel
- L'hémi champ glaucomateux est dans les limites normales

→ Le comparatif des champs visuels :

-Le champ visuel reste stable

Au niveau de l'œil gauche :

- Les indices MD et PSD sont normaux
- Le seuil fovéal est de 39dB
- La tache aveugle est trouvée à 14dB
- Diminution de sensibilité localisée au niveau du ressaut nasal
- Perte de sensibilité diffuse sur la périphérie du champ visuel
- L'hémi champ glaucomateux est dans les limites normales

→ Le comparatif des champs visuels :

-Amélioration du ressaut nasal

A vous cordialement
CASABLANCA LASER VISION
CLINIQUE VAL D'ANFA
19, Bd Moulay Rachid - Casablanca
Tél : 05 22 94 32 00 - 05 22 94 34 00
Fax : 05 22 94 63 00

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 03-04-2023

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 09:43

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

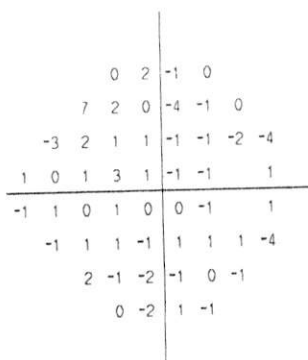
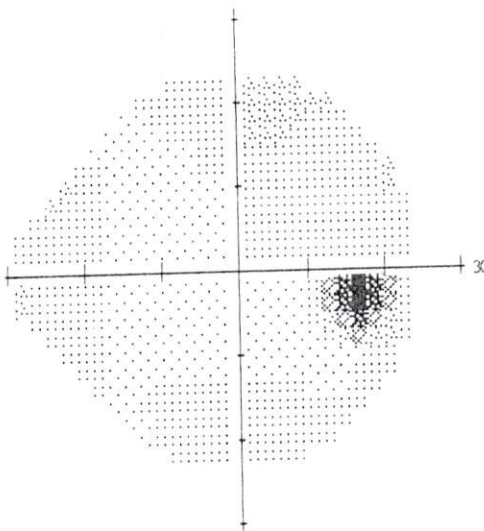
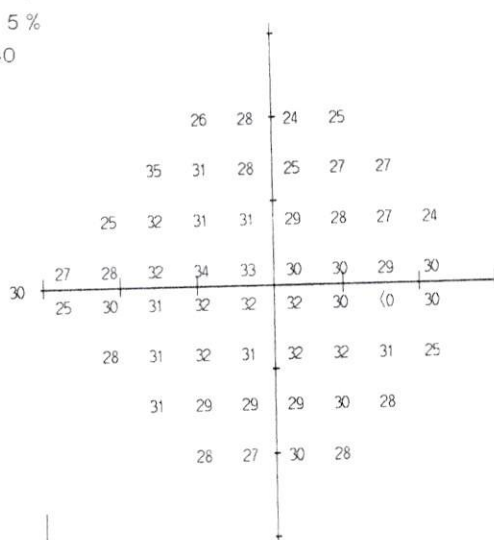
L'âge: 70

Erreurs faux pos.: 1 %

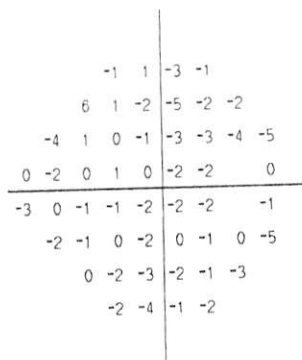
Erreurs faux nég.: 5 %

Durée du test: 04:40

Fovéa: 40 dB



Déviation Totale



Déviation individuelle

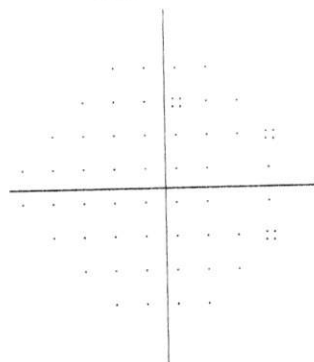
THG

Dans les limites normales

VFI 99%

MD +0.02 dB

PSD 1.86 dB P < 10%

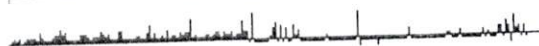


:: < 5%

⊗ < 2%

✱ < 1%

■ < 0.5%



Nom: SEFFAR FATNA

ID: 1953.0309.730C.BAB8.15B5.2443

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 03-04-2023

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 09:43

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

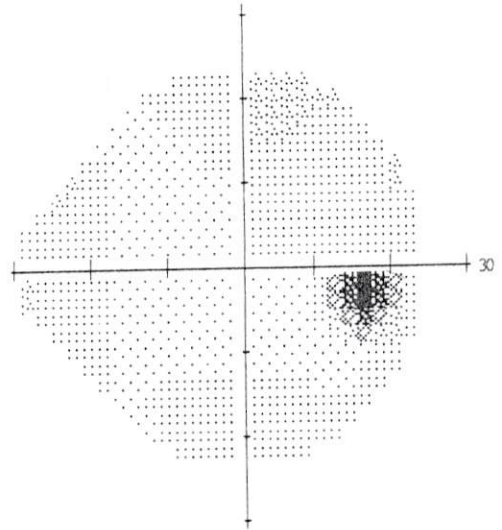
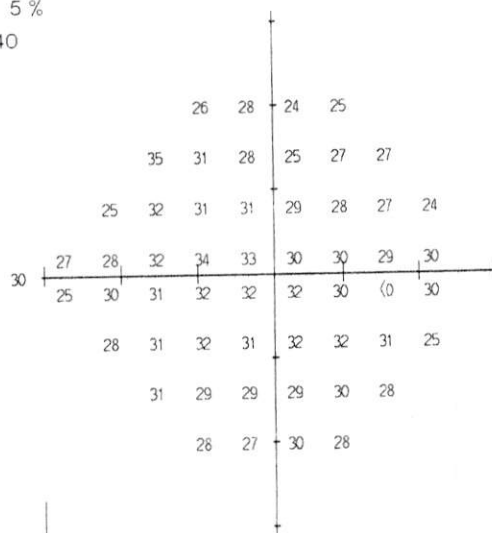
L'âge: 70

Erreurs faux pos.: 1 %

Erreurs faux nég.: 5 %

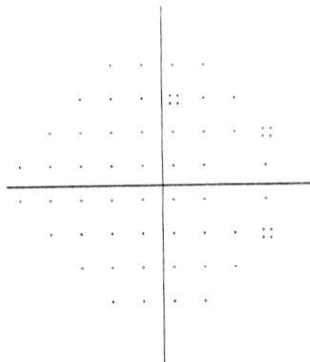
Durée du test: 04:40

Fovéa: 40 dB



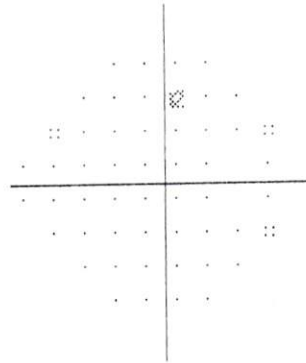
0	2	-1	0
7	2	0	-4
-3	2	1	1
1	0	1	3
-1	1	0	1
-1	1	1	-1
2	-1	-2	-1
0	-2	1	-1

Déviation Totale



-1	1	-3	-1
6	1	-2	-5
-4	1	0	-1
0	-2	0	1
-3	0	-1	-1
-2	-1	0	-2
0	-2	-3	-2
-2	-4	-1	-2

Déviation individuelle



THG

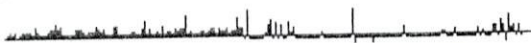
Dans les limites normales

VFI 99%

MD +0.02 dB

PSD 1.86 dB P < 10%

:: < 5%
 ☒ < 2%
 ☒ < 1%
 ■ < 0.5%

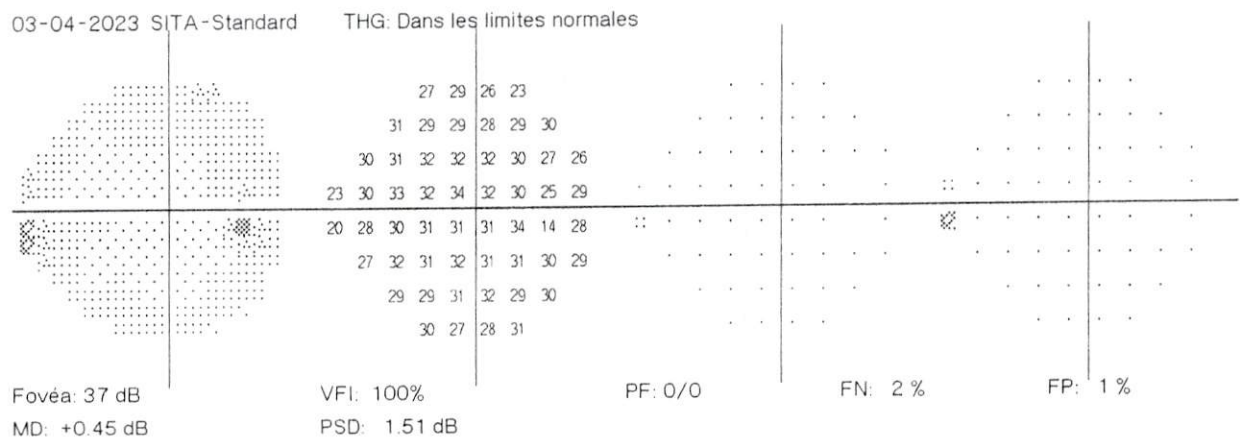
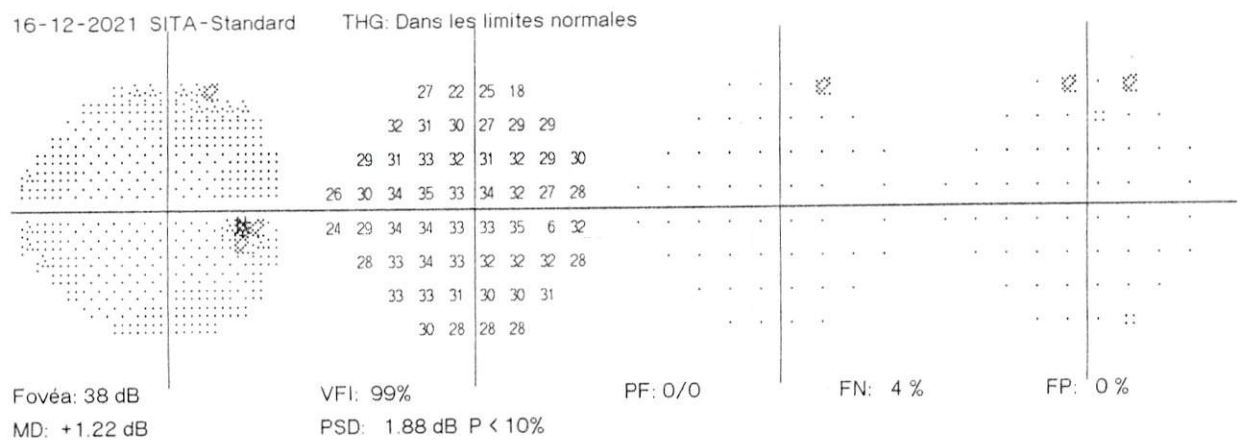
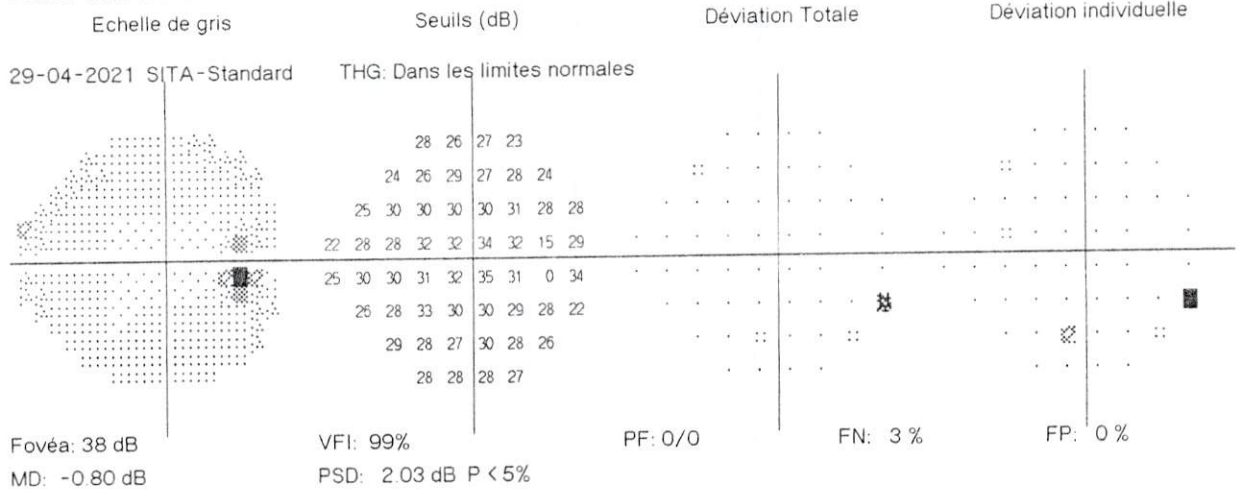


Nom: SEFFAR FATNA

DDN: 09-03-1953

ID: 1953.0309.730C.BAB8.15B5.2443

Test de seuil central 24-2



:: < 5%

⊗ < 2%

⊗ < 1%

■ < 0.5%

Vue d'ensemble

Oeil: Droit

DDN: 09-03-1953

Nom: SEFFAR FATNA

ID: 1953.0309.730C.BAB8.15B5.2443

Test de seuil central 24-2

Echelle de gris

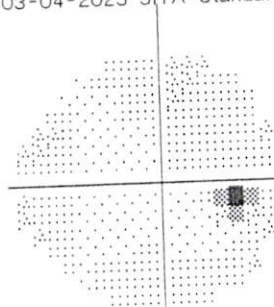
Seuils (dB)

Déviatiion Totale

Déviatiion individuelle

03-04-2023 SITA-Standard

THG: Dans les limites normales



Fovéa: 40 dB
MD: +0.02 dB

26	28	24	25
35	31	28	25
25	32	31	31
27	28	32	34
25	30	31	32
28	31	32	31
31	29	29	30
28	27	30	28

VFI: 99%

PSD: 1.86 dB P < 10%

PF: 0/0

FN: 5 %

FP: 1 %

:: < 5%

⊗ < 2%

⊠ < 1%

■ < 0.5%

Nom: SEFFAR FATNA

ID: 1953 0309.730C BAB8 15B5 2443

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Cible de fixation: Central

Pertes de fixation: 0/0

Erreurs faux pos.: 0 %

Erreurs faux nég.: 1 %

Durée du test: 04:57

Fovéa: 39 dB

Stimulus: III, Blanc

Fond: 31.5 ASB

Stratégie: SITA-Standard

Diamètre de la pupille:

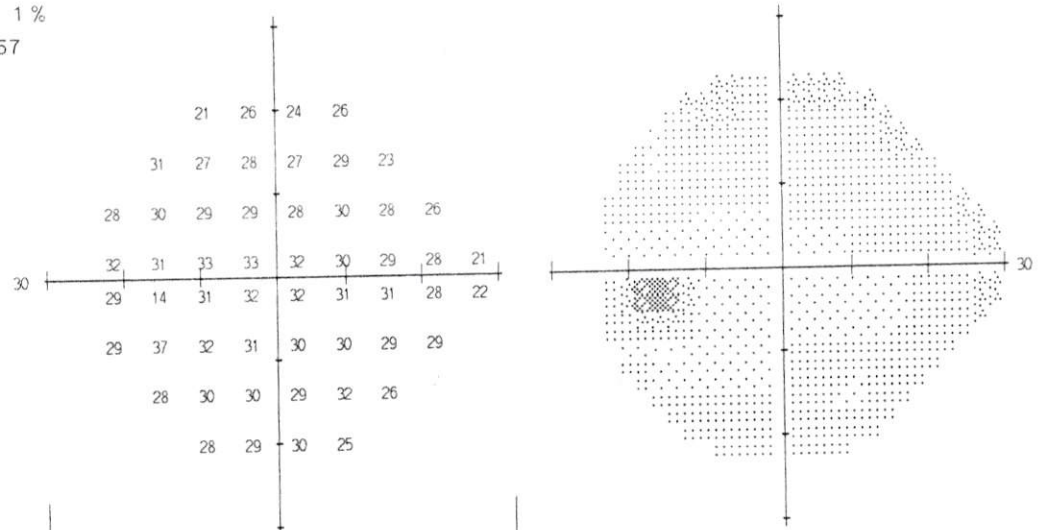
Acuité visuelle:

RX: DS DC X

Date: 03-04-2023

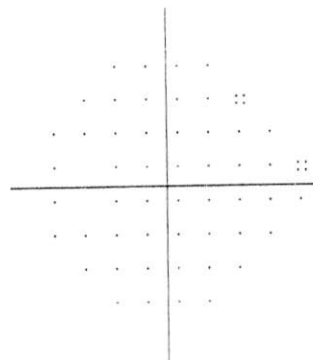
Heure: 09:34

L'âge: 70



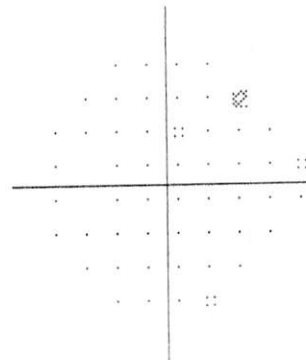
-4	0	-3	0
4	0	0	-2
0	1	-1	-2
3	2	2	1
0	-1	0	0
-1	7	2	0
-2	0	0	-2
-1	0	1	-3

Déviation Totale



-5	-1	-4	-1
3	-2	-1	-3
-1	0	-2	-3
2	1	1	0
-1	-2	-1	-1
-2	5	0	-1
-3	-1	-2	-3
-2	-1	-1	-4

Déviation individuelle



THG

Dans les limites normales

VFI 99%

MD -0.53 dB

PSD 1.65 dB

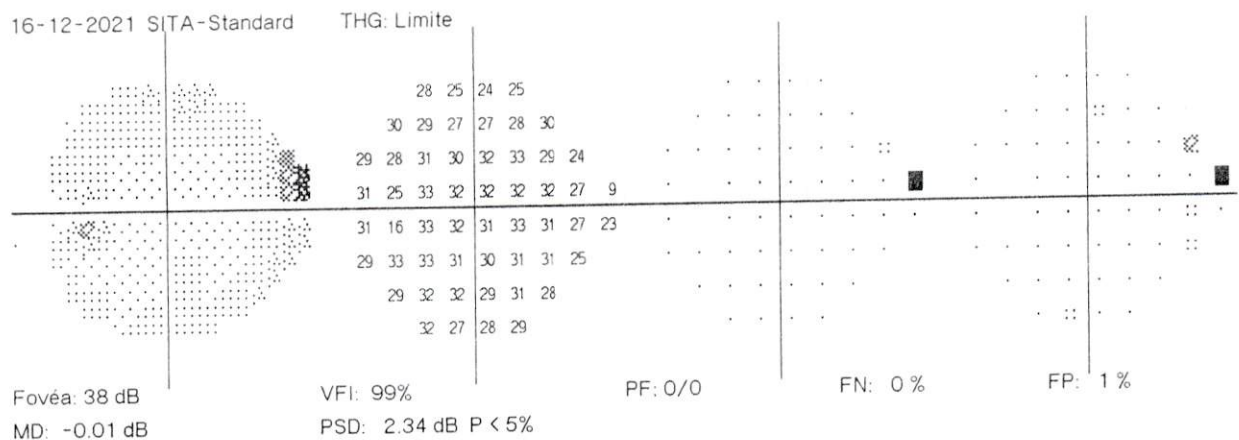
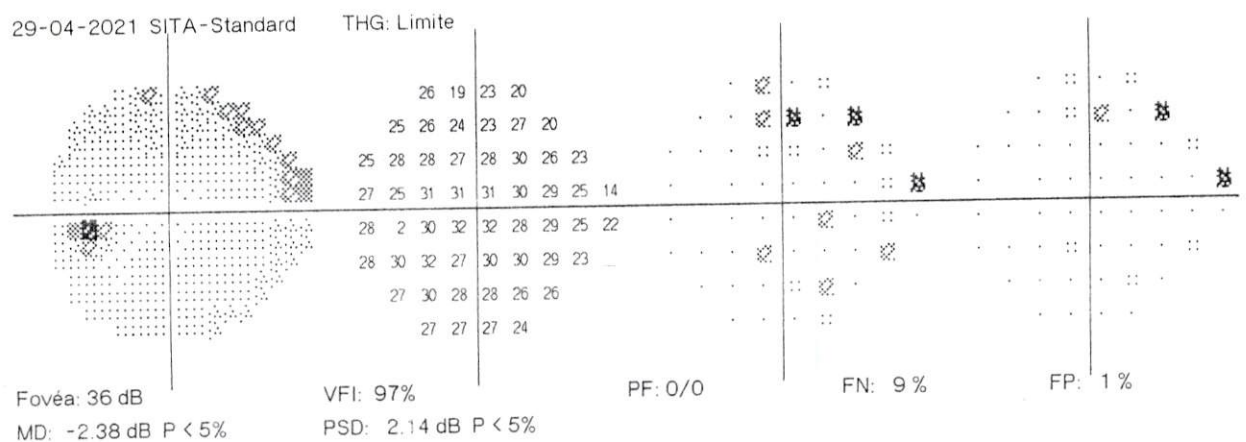
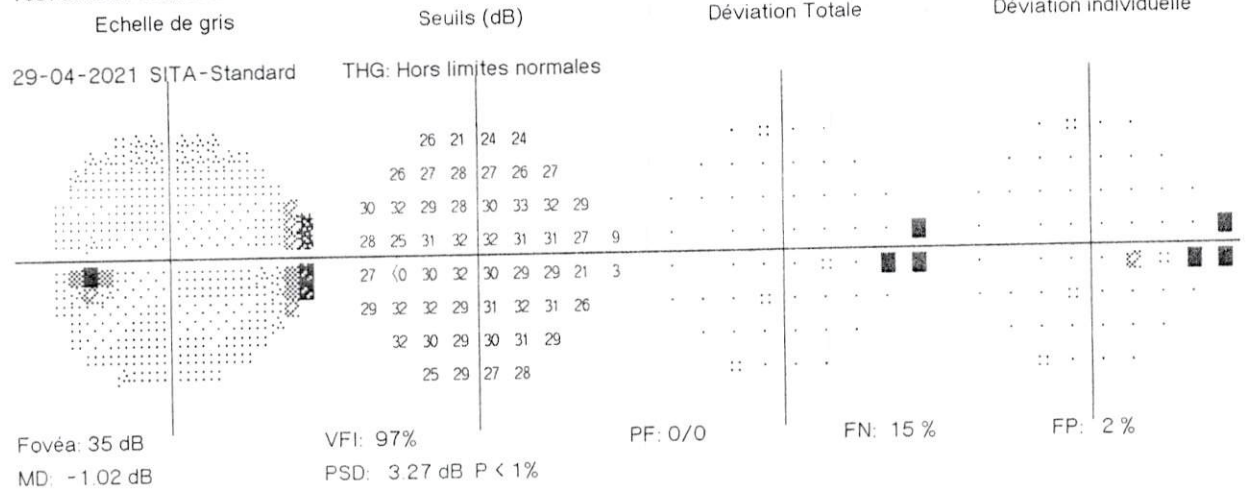
:: < 5%

⊗ < 2%

✱ < 1%

■ < 0.5%





:: < 5%
 ☒ < 2%
 ☒ < 1%
 ■ < 0.5%