

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- 0009595

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5204 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BERRADA NAIME
Date de naissance : 16/08/87
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 29/05/2023
Nom et prénom du malade : BERRADA Naime Age : 33 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection chronique
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 :
Signature de l'adhérent(e) :

Docteur CHELLY Chakk
Ophtalmologiste
82, Rue Soumaya (Imm. Fiat)
Quartier des Palmiers - Casablanca
Tél : 05 22 23 38 53 / 05 22 25 83 70
MPE : 091040931



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
29/05 2023	C	1		30,00 €

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/11/23	66.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/06/23	EC FM	500 DH 700 DH

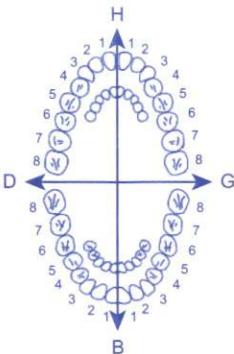
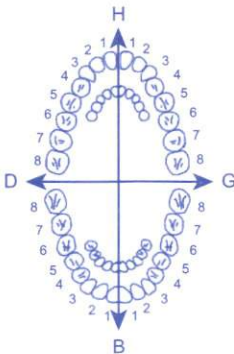
[illegible]

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										
				MONTANTS DES SOINS										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 C HELLY C hafik

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille
Chirurgie de la Cataracte - Strabisme
Voies Lacrymales - Réfractives - Kératocône
Toutes explorations ophtalmologiques

الدكتور الشلي شفيق

أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا
جراحة المياه البيضاء - الحول
القناة الدمعية - إزالة النظرات - القرنية المخروطية
جمع فحوصات العين

29 mai 2023

Madame BERRADA Naima



66.00

- VIS RELAX COLLYRE

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

66.00

82, Rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II
Immeuble Fiat & Jeep - 2^{ème} étage - Palmiers - Casablanca
Tél: 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84
Urgences: 06 61.33.04.44 - whatsapp: 06 52.10.00.12

Docteur C HELLY C hafik
Ophtalmologiste
82, Rue Soumaya (Imm. Fiat)
Quartier des Palmiers - Casablanca
Tél: 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84
Urgences: 06 61.33.04.44 - whatsapp: 06 52.10.00.12

82, Rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II
Immeuble Fiat & Jeep - 2^{ème} étage - Palmiers - Casablanca
☎ : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84
Urgences : 06 61.33.04.44 . whatsapp : 06 52.10.00.12

82, زنقة سومية - إقامة شهرزاد 2
عمارة فيات & جيب - الطابق الثاني حي - التخييل الدار البيضاء
☎ : 05 22.98.47.84 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70
مستعجلات : 06 61.33.04.44 : 06 52.10.00.12

Docteur C HELLY C hafik

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille
Chirurgie de la Cataracte - Strabisme
Voies Lacrymales - Réfractives - Kératocône
Toutes explorations ophtalmologiques

الدكتور الشلي شفيق

أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا
جراحة المياه البيضاء - الحول
القناة الدمعية - إزالة النظرات - القرنية المخروطية
جمع فحوصات العين

29 mai 2023

Madame BERRADA Naima

OCT MACULAS ODG

LE VENDREDI 02 JUIN 2023 A 8 H 30

A LA CLINIQUE AL MADINA
CALIFORNIE
TEL 05-22-77-77-40
20100 CASABLANCA

NE PAS ETRE A JEUN

82, Rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II

Immeuble Fiat & Jeep - 2^{ème} étage - Palmiers - Casablanca

☎ : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84

Urgences : 06 61.33.04.44 . whatsapp : 06 52.10.00.12

Docteur C HELLY C hafik
Ophtalmologiste
82, Rue Soumaya (Imm. Fiat)
Quartier des Palmiers - Casablanca
Tél : 05 22 23 30 53 / 05 22 25 83 70
05 22 98 47 84
INPE : 091040931

82, زنقة سومية - إقامة شهرزاد 2
عمارة فيات & جيب - الطابق الثاني حي - النخيل الدار البيضاء
☎ : 05 22.98.47.84 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70
06 52.10.00.12 : مستعجلات : 06 61.33.04.44

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 14279 / 2023 du 03/06/2023

Nom patient **BERRADA NAIMA**
PAYANT

Entrée 03/06/2023

Sortie 03/06/2023

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE OCT	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Clinique				500,00

DR. CHELLY CHAFIK (ophtalmologue) OCT	1,00		700,00	700,00
			Sous-Total	700,00
Total Autres prestations				700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 200,00
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
CAISSE
Bd Panoramique Casablanca
05 2277 77 40
05 2277 77 40

Patient: BERRADA, NAIMA
Physician:
Operator:
Disease:

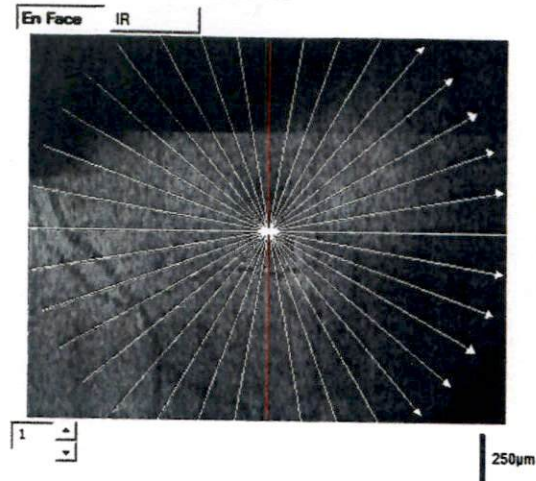
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female
ID:

Exam Date: 03/06/2023
DOB(age): 22/11/1939 (83)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines Comparison Report

Scan 03/06/2023 08:10:33

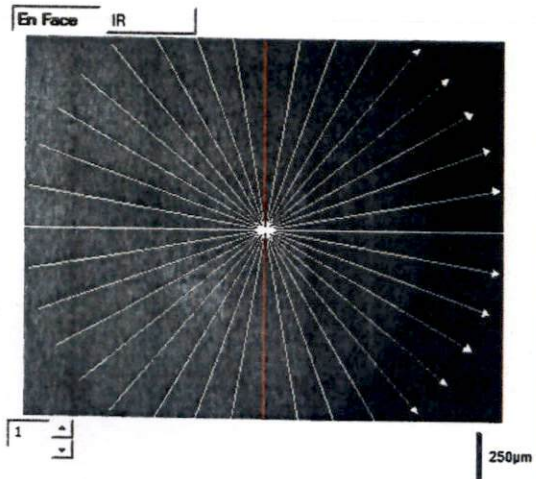
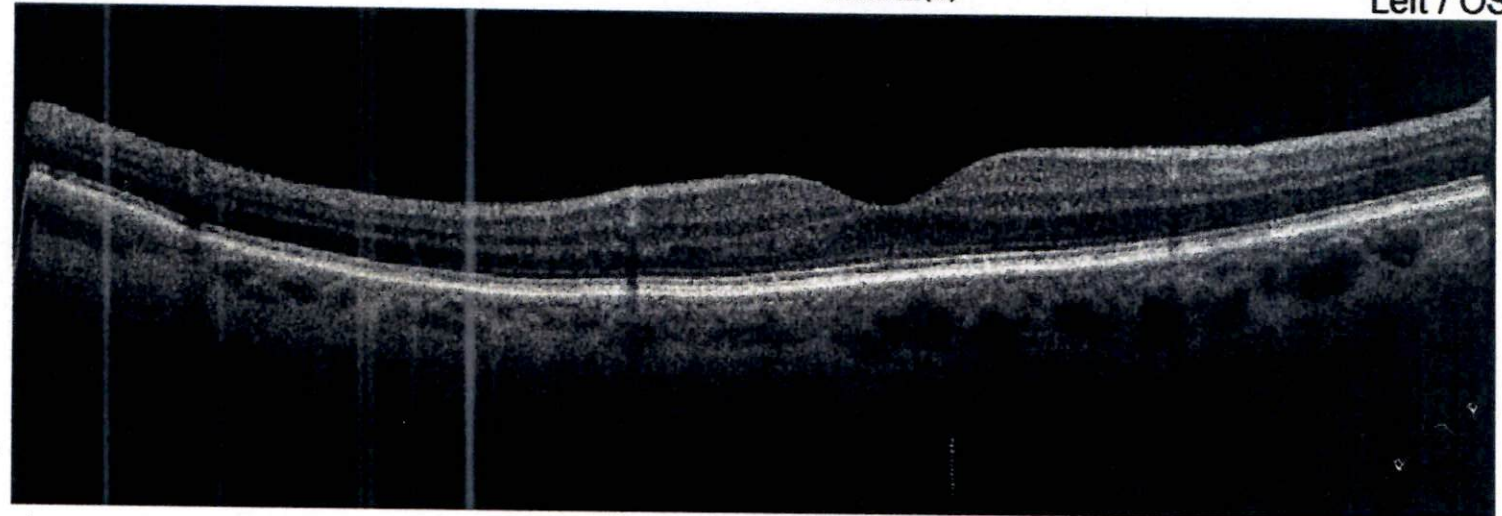


Signal Strength Index

56

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS

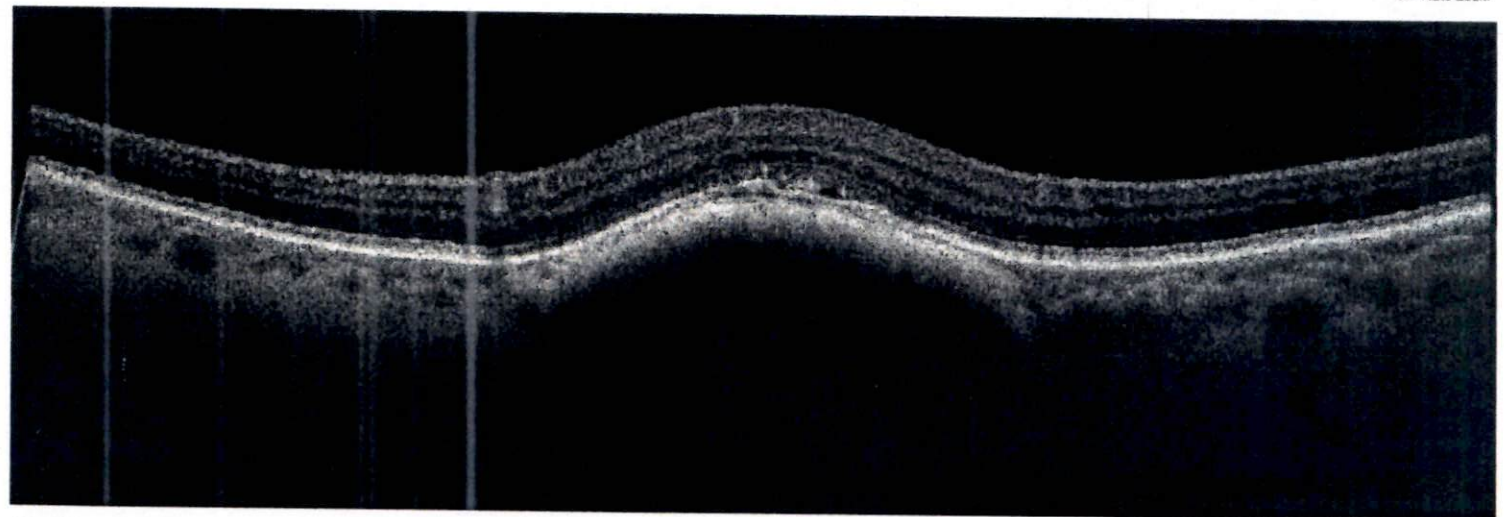


Signal Strength Index

42

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



Scan 03/06/2023 08:11:33

Report Date: samedi 03/06/2023 08:14:32

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

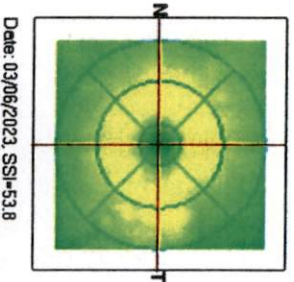
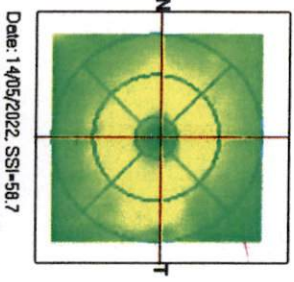
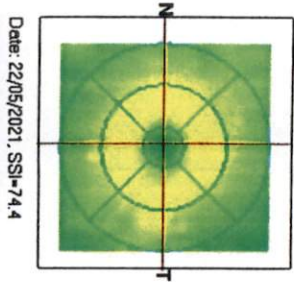


Patient: BERRADA, NAIMA
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA
Gender: Female
ID:

Exam Date: 03/06/2023
DOB(age): 22/11/1939 (83)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1.0.33

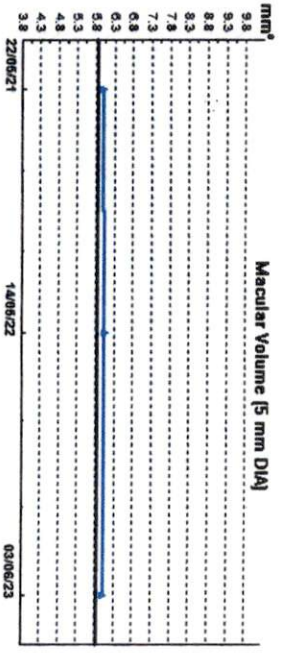
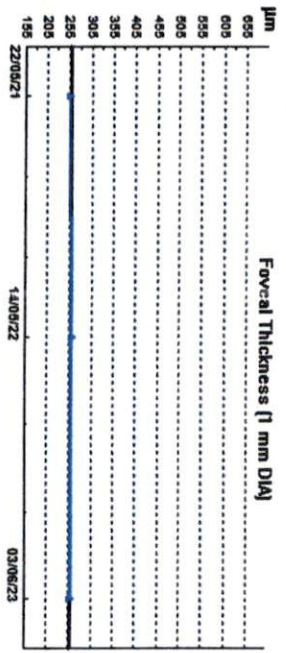
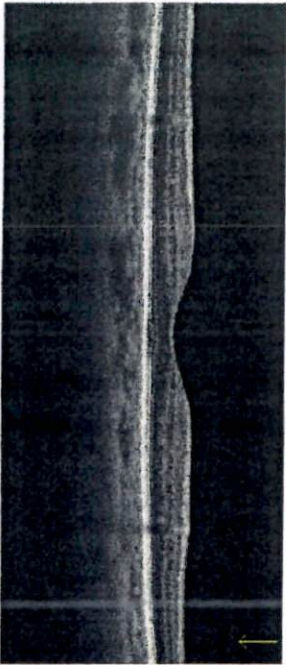
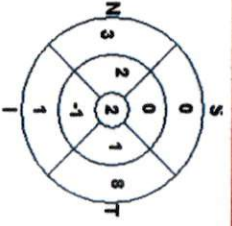
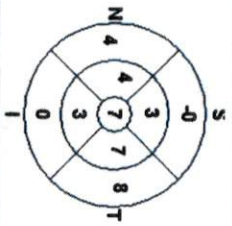
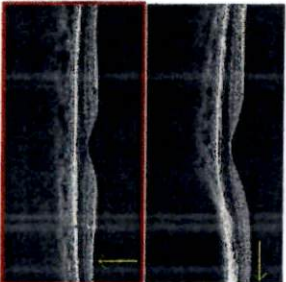
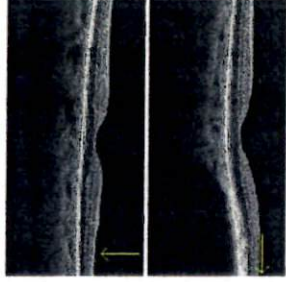
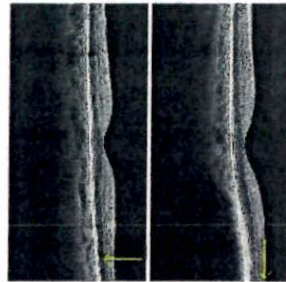
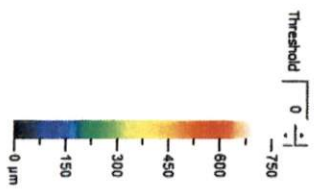
ETDRS Change
RPE Elevation



Retina Map Change Analysis

Full Retina Thickness Map

Left / OS



P > 99%
P > 95%
P > 5%
P > 1%
P < 1%

Report Date: samedi 03/06/2023 08:14:05

Software Version: 2018,1.0.33

Comment:
Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: BERRADA, NAIMA
Physician:
Operator:
Disease:

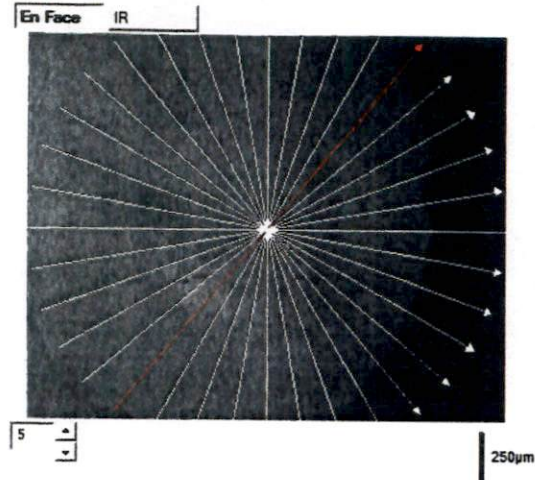
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female
ID:

Exam Date: 03/06/2023
DOB(age): 22/11/1939 (83)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines Comparison Report

Scan 03/06/2023 08:11:33



Signal Strength Index

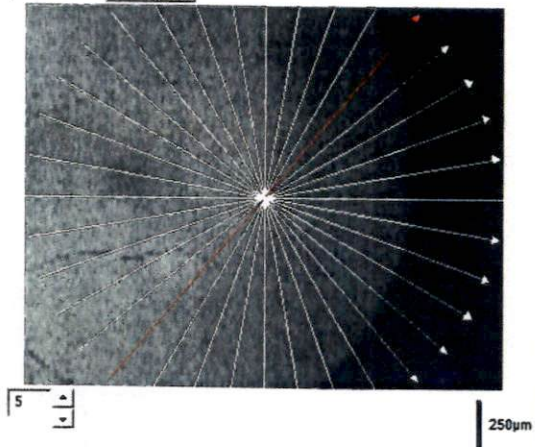
42

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



En Face IR

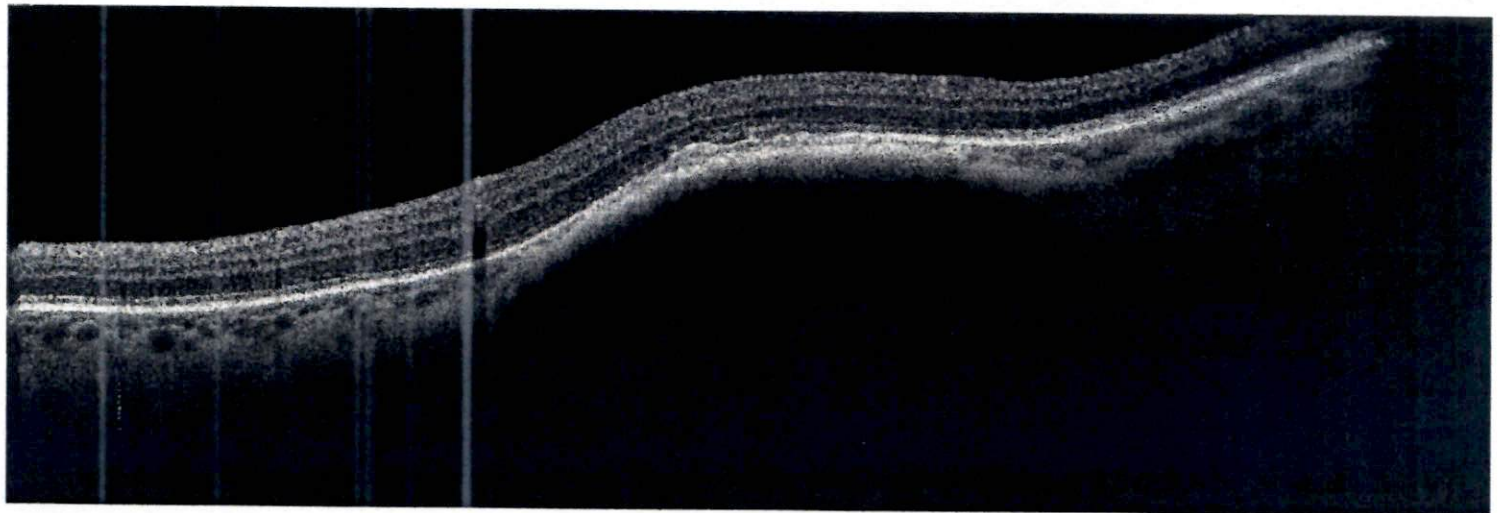


Signal Strength Index

59

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



Scan 14/05/2022 07:54:14

Report Date: samedi 03/06/2023 08:17:30

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: BERRADA, NAIMA
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

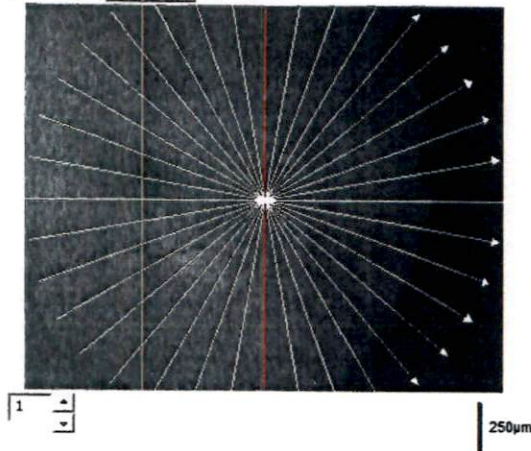
Gender: Female
ID:

Exam Date: 03/06/2023
DOB(age): 22/11/1939 (83)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines Comparison Report

Scan 03/06/2023 08:11:33

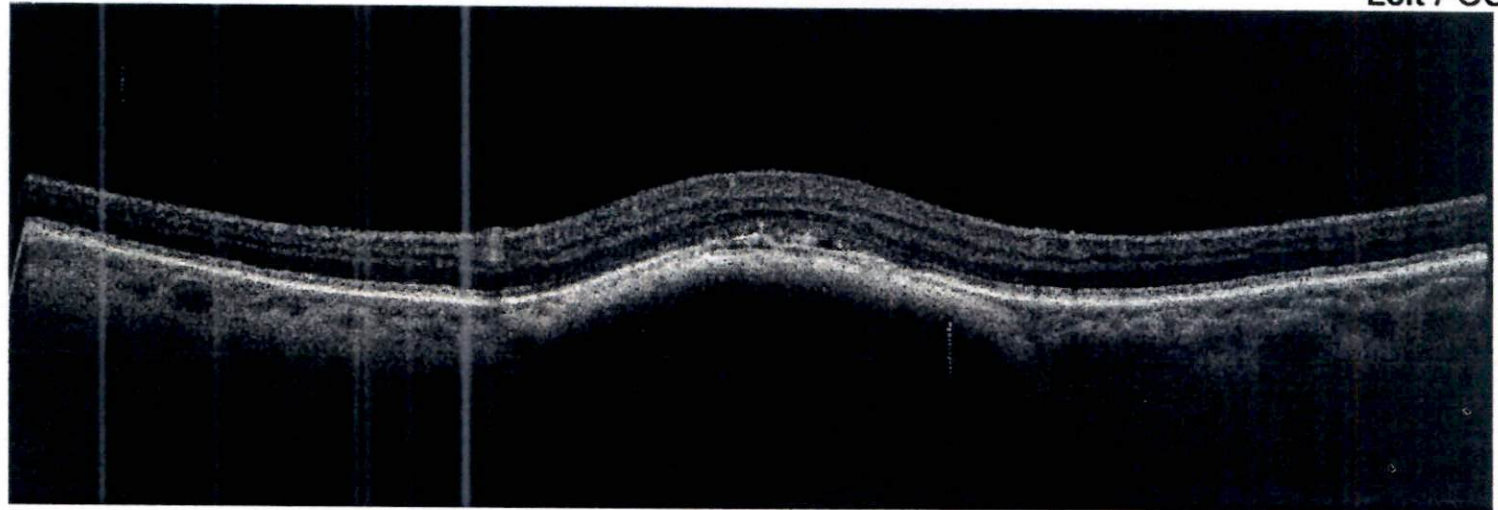
En Face IR



Signal Strength Index 42

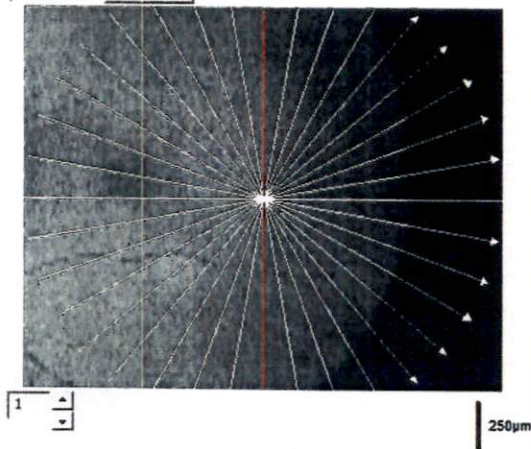
10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



Auto Zoom

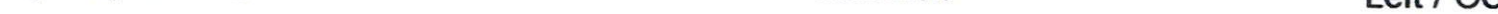
En Face IR



Signal Strength Index 59

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



Scan 14/05/2022 07:54:14

Report Date: samedi 03/06/2023 08:17:20

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: BERRADA, NAIMA
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

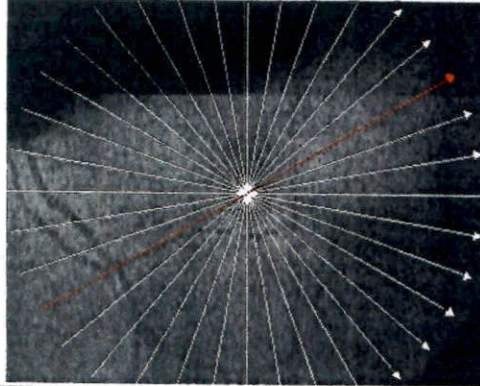
Gender: Female
ID:

Exam Date: 03/06/2023
DOB(age): 22/11/1939 (83)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines Comparison Report

Scan 03/06/2023 08:10:33

En Face IR



7

250µm

Signal Strength Index

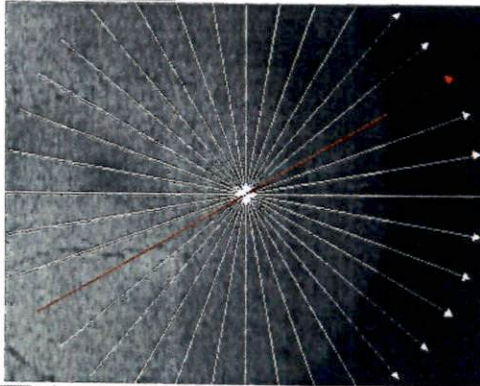
56

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



En Face IR



7

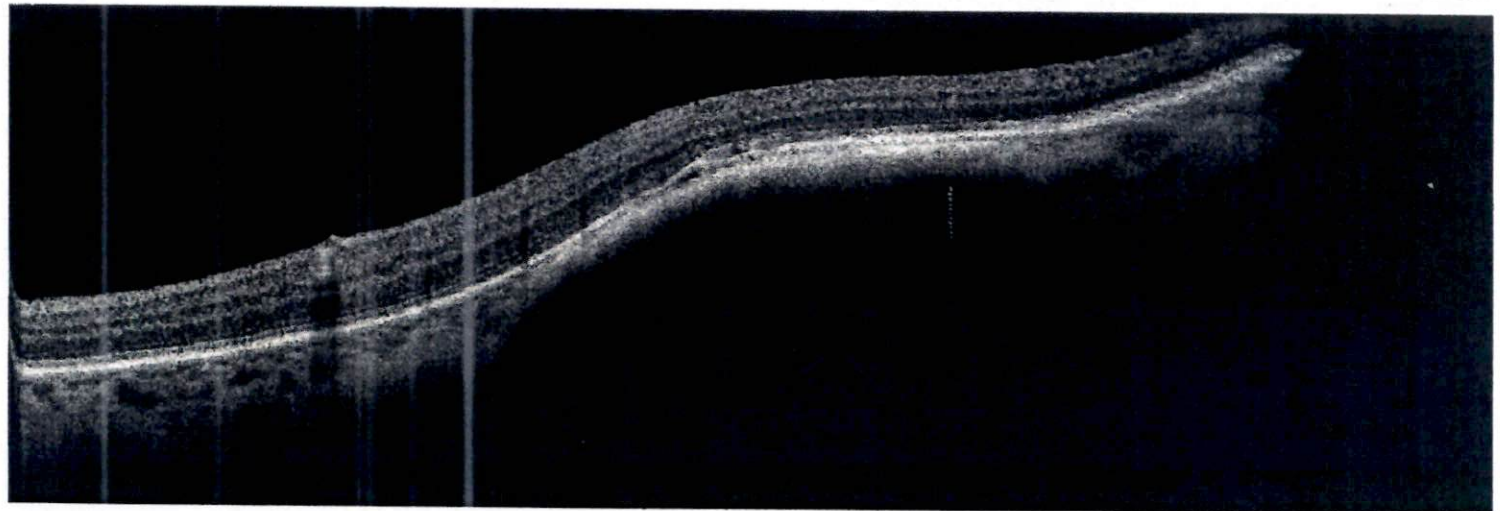
250µm

Signal Strength Index

59

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



Scan 14/05/2022 07:54:14

Report Date: samedi 03/06/2023 08:16:55

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: BERRADA, NAIMA
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

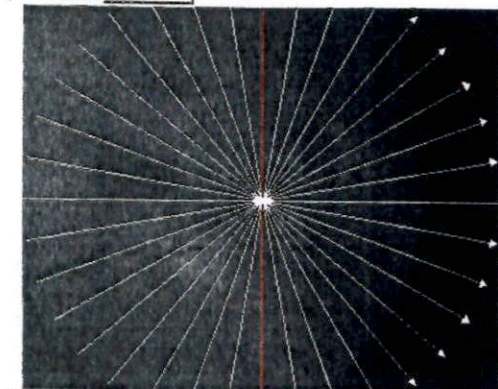
Gender: Female
ID:

Exam Date: 03/06/2023
DOB(age): 22/11/1939 (83)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines Comparison Report

Scan 03/06/2023 08:11:33

En Face IR



1

250µm

Signal Strength Index

42

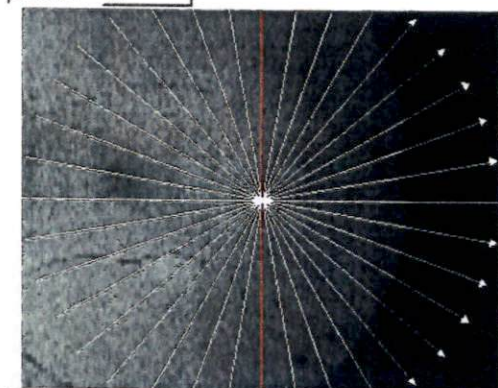
10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



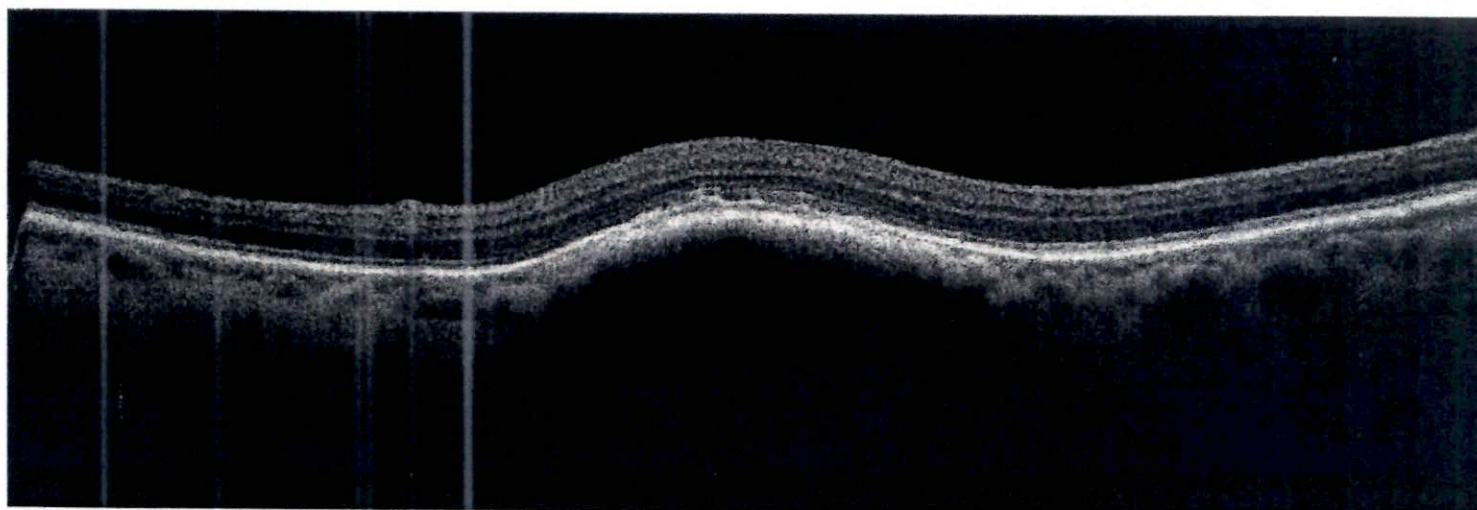
Auto Zoom

En Face IR



1

250µm



Scan 14/05/2022 07:54:14

Signal Strength Index

59

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS

Report Date: samedi 03/06/2023 08:16:16

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



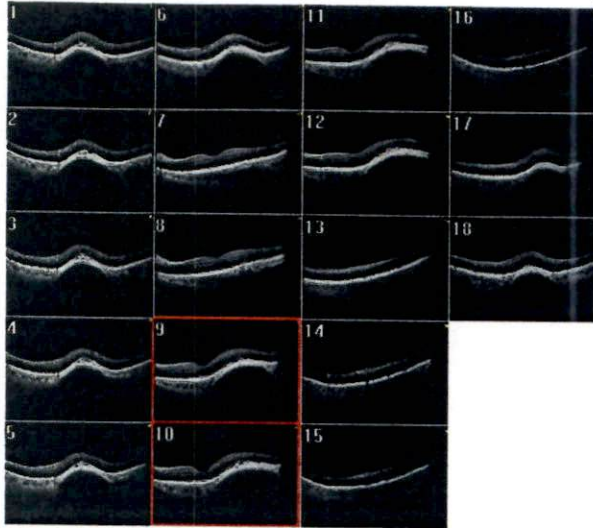
Patient: BERRADA, NAIMA
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female
ID:

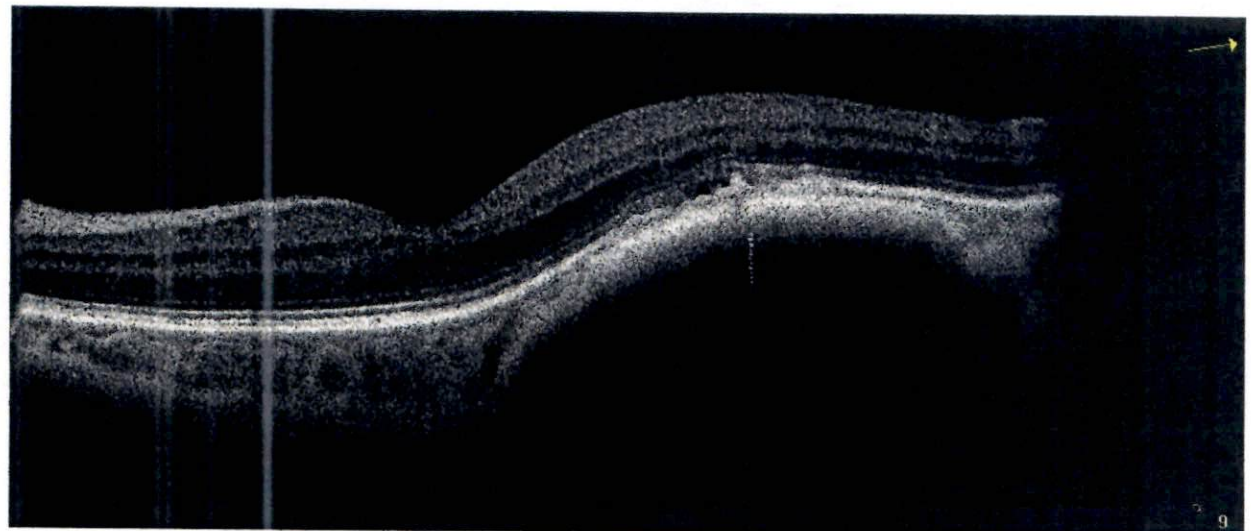
Exam Date: 03/06/2023
DOB(age): 22/11/1939 (83)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines

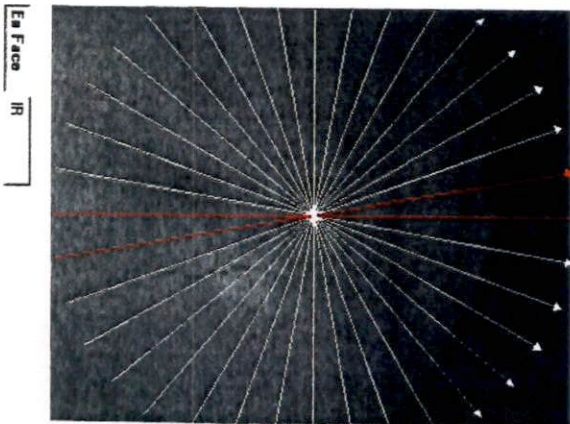


Signal Strength Index 42

Left / OS



1x1 1x2 2x2 ☒ Auto Zoom 10.00 Scan Size (mm)



Report Date: samedi 03/06/2023 08:15:45

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: BERRADA, NAIMA
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

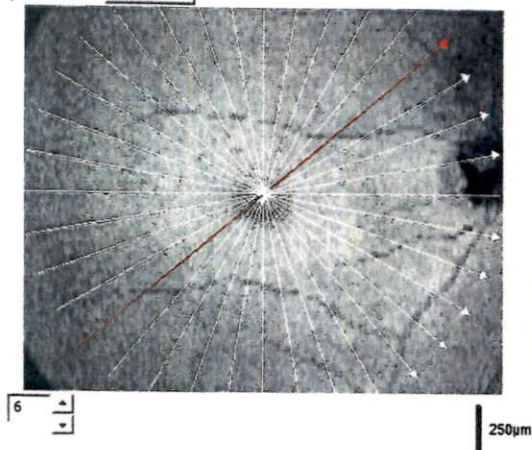
Gender: Female
ID:

Exam Date: 03/06/2023
DOB(age): 22/11/1939 (83)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines Comparison Report

Scan 03/06/2023 08:09:15

En Face IR

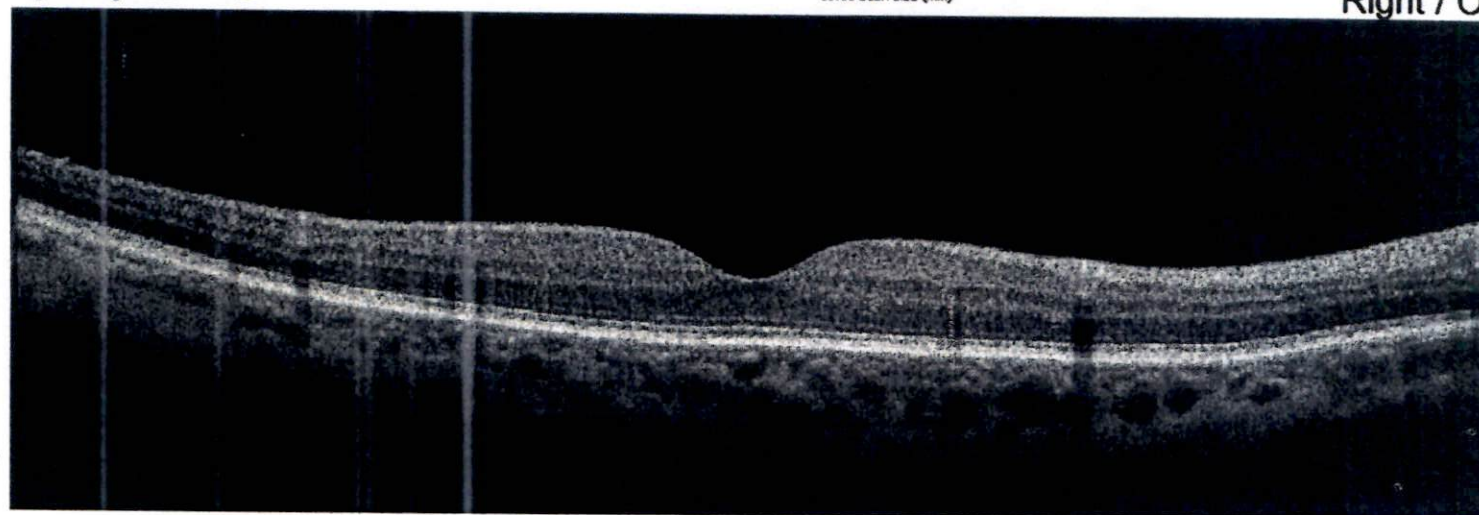


Signal Strength Index

72

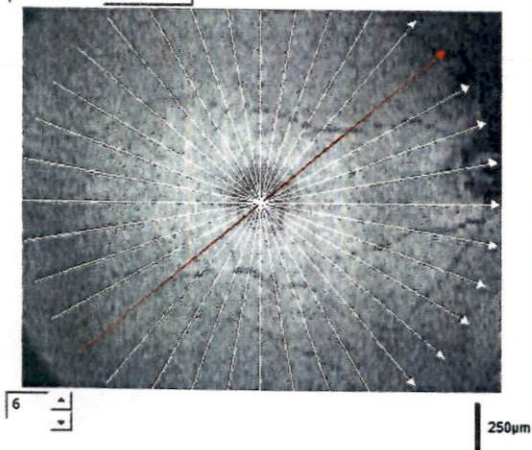
10.00 Scan Size (mm)

Right / OD



Auto Zoom

En Face IR



Signal Strength Index

73

10.00 Scan Size (mm)

Right / OD

Scan 14/05/2022 07:52:28

Report Date: samedi 03/06/2023 08:15:11

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: BERRADA, NAIMA
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female
ID:

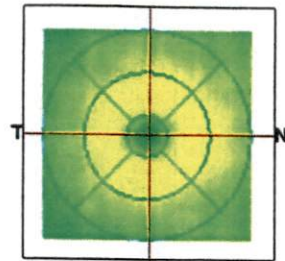
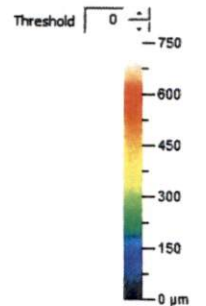
Exam Date: 03/06/2023
DOB(age): 22/11/1939 (83)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

☒ ETDRS Change
☐ RPE Elevation

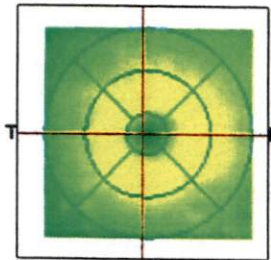
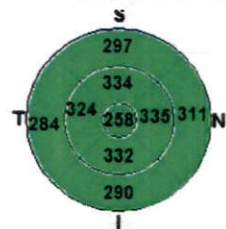
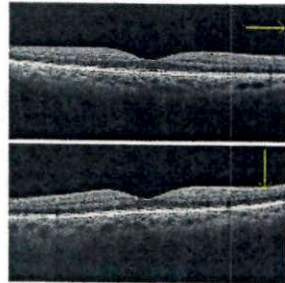
Retina Map Change Analysis

Full Retina Thickness Map

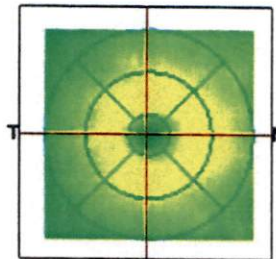
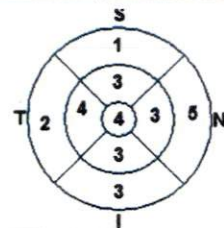
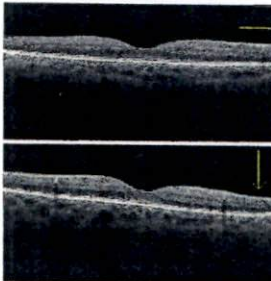
Right / OD



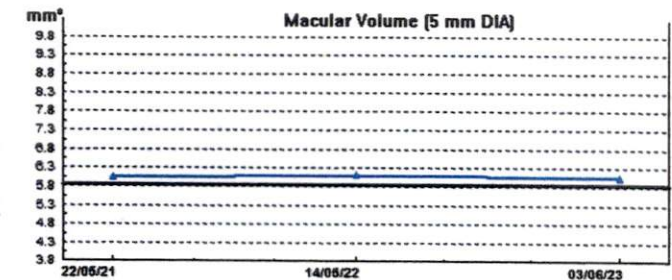
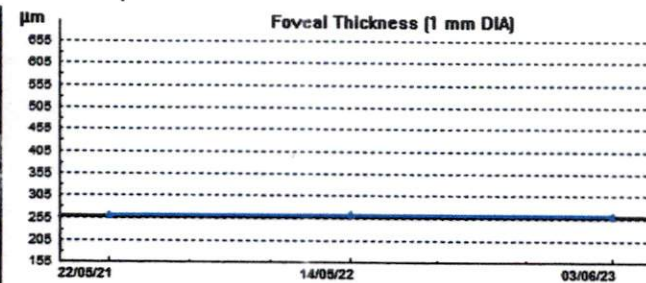
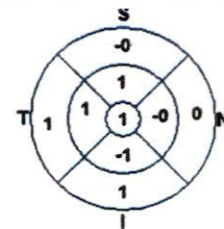
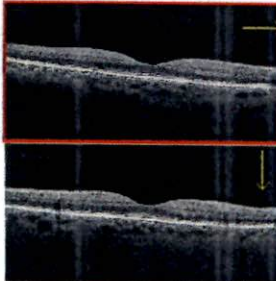
Date: 22/05/2021, SSI=64.7



Date: 14/05/2022, SSI=73.1



Date: 03/06/2023, SSI=73.4



Report Date: samedi 03/06/2023 08:15:32

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

