

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-721510

Par le conjoint

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 248 Société : RAM 166894

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Braï Tou Boujenane

Date de naissance : 01/01/1986

Adresse : Hay el bahlia Hay el Hassam 440 Marrakech

Tél. : 0672524615 Total des frais engagés : 595,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/06/2023

Nom et prénom du malade :

Age :

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 : Marrakech

Le : 17/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-721510

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par 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
17/06/23	C.S.		3000 DH	INP : 071308965

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL BAHJA BEN CHAZALA SOAD 072004013	17/06/2023	56,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/06/23	OCT	1200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT 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. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>50000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	50000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	50000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Ptosières, Voies

lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,

Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون

الكبار والصغار

المياه البيضاء الحول. أمراض الجفن. المسالك

الدمعية. الزرق. القرنية. الشبكية.

الجراحة الانكسارية والعدسات اللاصقة

Marrakech le :

17 juin 2023

Mr BAITOU Boujemaa

1/ XOLA

1 GOUTTE 2X/J 0 8H ET 20H, dans les deux yeux

9520
1

صيدلية البوحيات
Pharmacie AL BAHJA
Dr BENGHAZALA SOAB
Tel: 06 24 34 52 90
Douar skar Cite Al Bahja - Marrakech
- on se recu sous reserve - certification ophthalmu

Ophthalmology Laser Le Gueliz
DROUAGGAG BOUCHE
Ophtalmologiste
Business Affaires Gueliz Intersection Bd
El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11
Tél : (+212) 08085364

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999

Email : olgmarrakech@gmail.com



Jamjoom Pharma
جمجوم فارما

SOLUTION
OPHTALMIQUE
STÉRILE
(Dorzolamide)

Xola®
2%

Ophthalmics

bottu
S. Bachouch - Pharmacie Personnalisee
82, Allée des Casseuriers - Ain Seïda - Casablanca - Maroc

Un produit fabriqué par
Jamjoom Pharmaceuticals Co.,
Jeddah, Arabie Saoudite
AMM N°313R/1/9DMP/21/NRQ
Ne pas laisser à la portée des enfants.
À conserver 30 jours après ouverture.
Lire attentivement la notice.
Ne pas stocker au-dessus de 30 °C.

Voie oculaire

Chlorure de Benzalkonium
Excipient à effet notoire :
Dorzolamide 20 mg)
22,25 mg (Equivalent à
Chlorhydrate de Dorzolamide
Chaque ml contient :

Xola®
2%

Jamjoom Pharma
جمجوم فارما

محلول مقطر
للعين
(دورزولاميد)

Xola®
2%

Ophthalmics

Xola®
زولا

Lot: YK0309
Fab: 09 21
Exp: 09 23

P.P.V : 95 DH 20

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies
lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,
Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون

الكبار والصغار

المياه البيضاء، الحول، أمراض الجفن، المسالك
الدمعية، الزرق، القرنية، الشبكية،
الجراحة الانكسارية والعلاجات اللاصقة

Marrakech le :

Reçu de caisse N° : 73432

essouart

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT23061515293 3	BAITOU Boujemaa	17/06/2023

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Espèce	OCT	1 200,00
Reçu établi par :	Total payé	1 200,00

Ophthalmology Laser
Dr OUAGGAG R
Ophtalmolo
Business Affaires Gueliz, Interse
El Khattabi, My rachid, 2e ét
Téléphone : 0808536471 / 0664059999

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999 Email : olgmarrakech@gmail.com

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies

lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,

Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون

الكبار والصغار

المياه البيضاء، الحول، أمراض الجفن، المسالك

الدمعية، الزرق، القرنية، الشبكية.

الجراحة الانكسارية والعصابات اللاصقة

Marrakech le :

17 juin 2023

Mr BAITOU Boujemaa

Glaucome à pression normal

IRM cerebrale

Ophthalmology Laser Le Gueliz
Dr. OUAGGAG BOUCHRA
Ophtalmologiste
Business El Khattabi
Gueliz-Intersection Bd Abdelkrim
El Khattabi, 2^e étage N° 11 Marrakech
Tel : 0808536471 / 0664059999

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999

Email : olgmarrakech@gmail.com

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies

lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,

Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون

الكبار والصغار

المياه البيضاء، الحول، أمراض الجفن، المسالك

الدمعية، الزرق، القرنية، الشبكية.

الجراحة الانكسارية و العدسات اللاصقة

Marrakech le :

Reçu de caisse N° : 73431

essouart

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT23061515293 3	BAITOU Boujemaa	17/06/2023

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Espèce	Consultation	300,00
Reçu établi par :	Total payé	300,00

Ophthalmology Laser -
DR OUAGGAG BOU
Ophthalmologist
Business Affaires Gueliz, Intersection
Bd Abdelkrim El Khattabi, 2e étage
Tél : (+212) 0808536471

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999 Email : olgmarrakech@gmail.com



17 juin 2023

Mr BAITOU Boujemaa

COMPTE RENDU

TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE PAPILLE

Mr BAITOU Boujemaa

87 ans et 5 Mois

RC : hypertension oculaire bilatérale

RNFL ANALYSIS

- Epaisseur moyenne des fibres optiques péripapillaires :
 - OD : 47 μ m
- Diagramme des épaisseurs des fibres optiques en camembert :
 - Temporal OD : 45
 - Supérieur OD : 41
 - Nasal OD:42
 - Inferieur OD: 63
- Symétrie en FN supérieures/inférieures
- Courbe RNFL TSNIT : aspect en double bosse respecté
- Rapport C/D : OD : 1.01

AU TOTAL/ Lésions structurelles d'origine glaucomateuse avancées OD

Pas de passage OG

DR OUAGGAG

Ophthalmology Laser Le Guelliz
Dr. OUAGGAG BOUCHHA
Ophtalmologiste
Business Affaires Gueliz - Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid, 2e étage N° 11
El Khattabi - Marrakech
Tél : (+212) 0808536471



17 juin 2023

Mr BAITOU Boujemaa

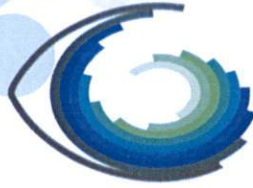
Mr BAITOU Boujemaa
DR OUAGGAG

17/06/2023

cher confrère;

Je vous adresse pour avis et éventuelle échocoeur et des vaisseaux du cou Mr Boujemaa BAITOU chez qui l'examen ophtalmologique trouve un glaucome à pression normale. Nous voulons éliminer des épisodes d'hypoxie ou d'hypotensions nocturnes puisque la tension oculaire est normale.
DR OUAGGAG

Ophthalmology Laser Le Gueliz
Dr OUAGGAG Boujemaa
Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11
Tél : (+212) 0808536471



17 juin 2023

Mr BAITOU Boujemaa

Mr BAITOU Boujemaa
DR OUAGGAG

17/06/2023

cher confrère;

Je vous adresse pour avis Mr Boujemaa BAITOU chez qui l'examen ophtalmologique trouve un glaucome à pression normale.

Nous voulons éliminer des épisodes d'hypoxie puisque la tension oculaire est normale (Syndrome d'apnée de sommeil ou autre).

DR OUAGGAG

Ophthalmology Laser Le Guelliz
DR OUAGGAG BOUCHRA
Ophtalmologiste
Business Affaires Gueliz, Intersection Bd Abdelkrim
El Khattabi et Bd My rachid, 2e étage N° 11 - Marrakech
Tél : (+212) 0808536471

ID: BB36

Name: BAITOU Boujemaa

Ethnicity:
Gender: Male
DOB: 1936/01/01 Age: 87

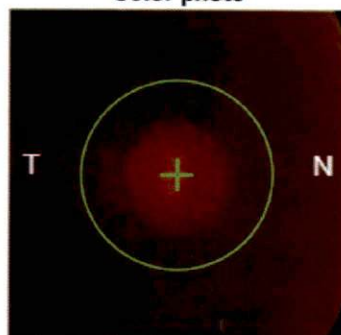
Technician:
Fixation: Wide
Scan: 3D(12.0x9.0mm - 512x256)

Triton

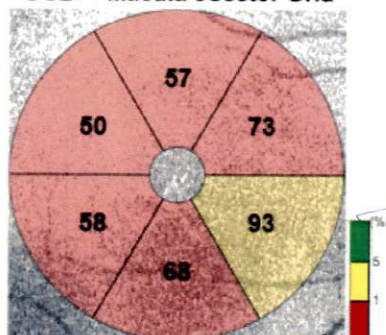
OD(R)

Image Quality: **40** Analysis mode: Fine (2.0.7)
Capture Date: 2023/06/17

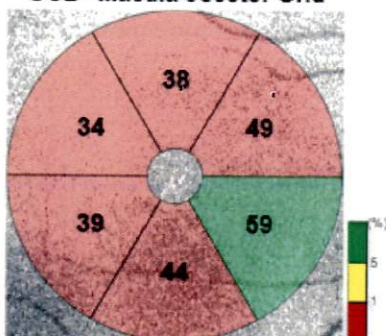
Color photo



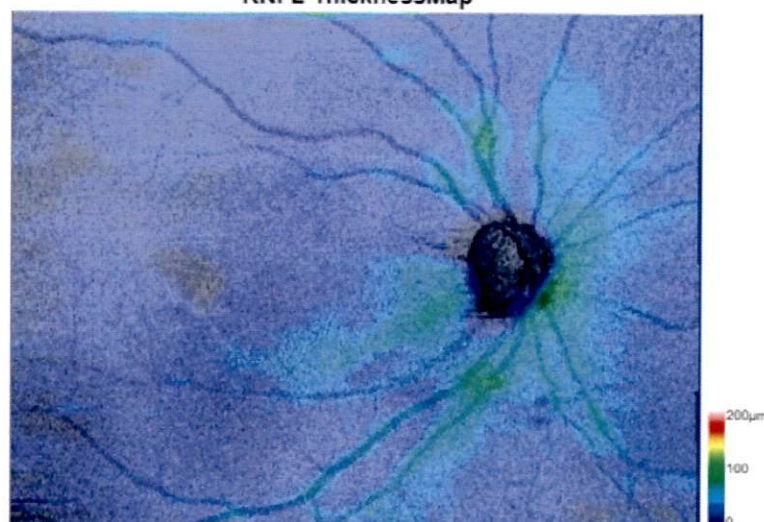
GCL++ Macula 6 Sector Grid



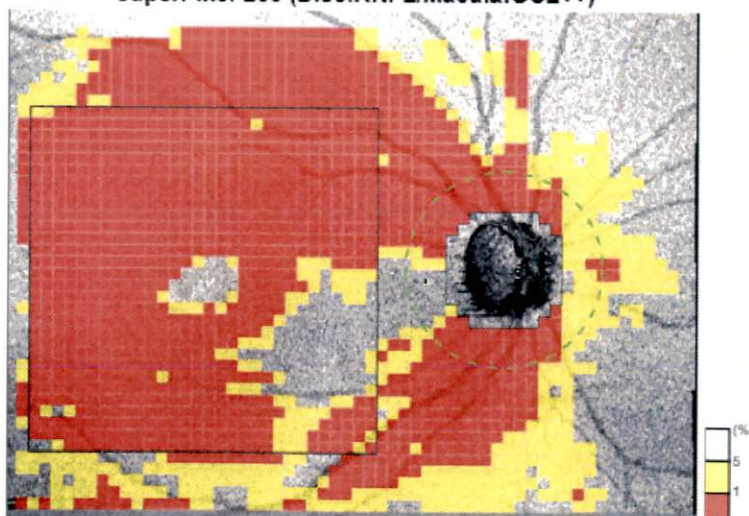
GCL+ Macula 6 Sector Grid



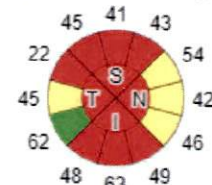
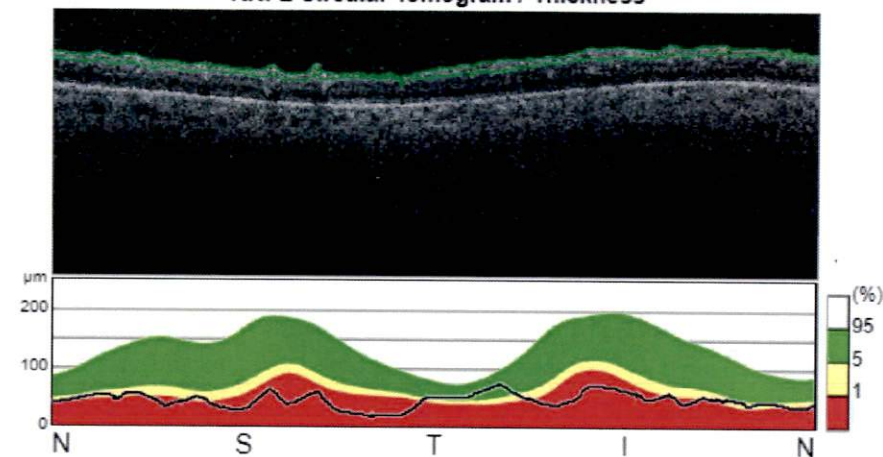
RNFL ThicknessMap



SuperPixel-200 (Disc:RNFL/Macula:GCL++)

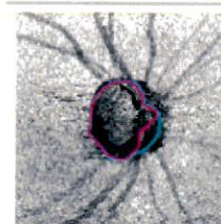


RNFL Circular Tomogram / Thickness



Average thickness RNFL(μm)	
Total Thickness	47
Superior	43
Inferior	53

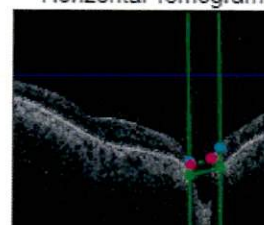
Disc Topography



Margin
Disc
Cup

Rim Area	(mm ²)	0.21
Disc Area	(mm ²)	1.77
Linear CDR		0.94
Vertical CDR		1.01
Cup Volume	(mm ³)	0.54

Horizontal Tomogram



Disc parameters are determined at the reference plane height of 120 microns from the RPE plane in this version.

Comments:

Signature:

Date:

ID: BB36

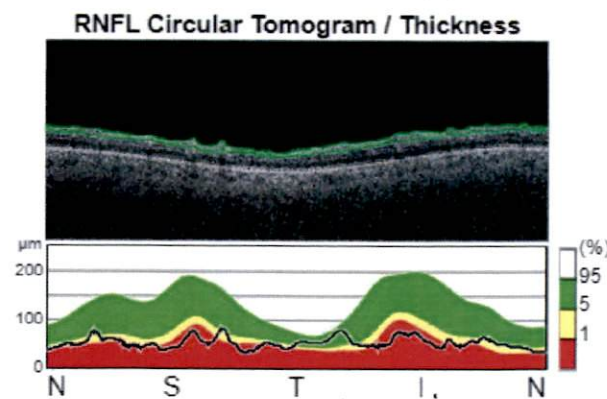
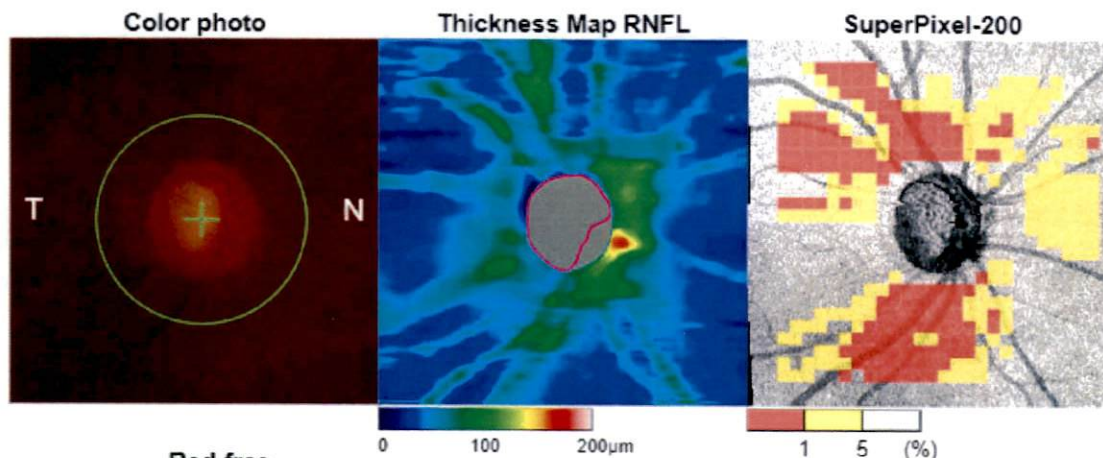
Name: BAITOU Boujemaa

Ethnicity:
Gender: Male
DOB: 1936/01/01 Age: 87

Technician: Triton
Fixation: Disc
Scan: 3D(6.0x6.0mm - 512x256)

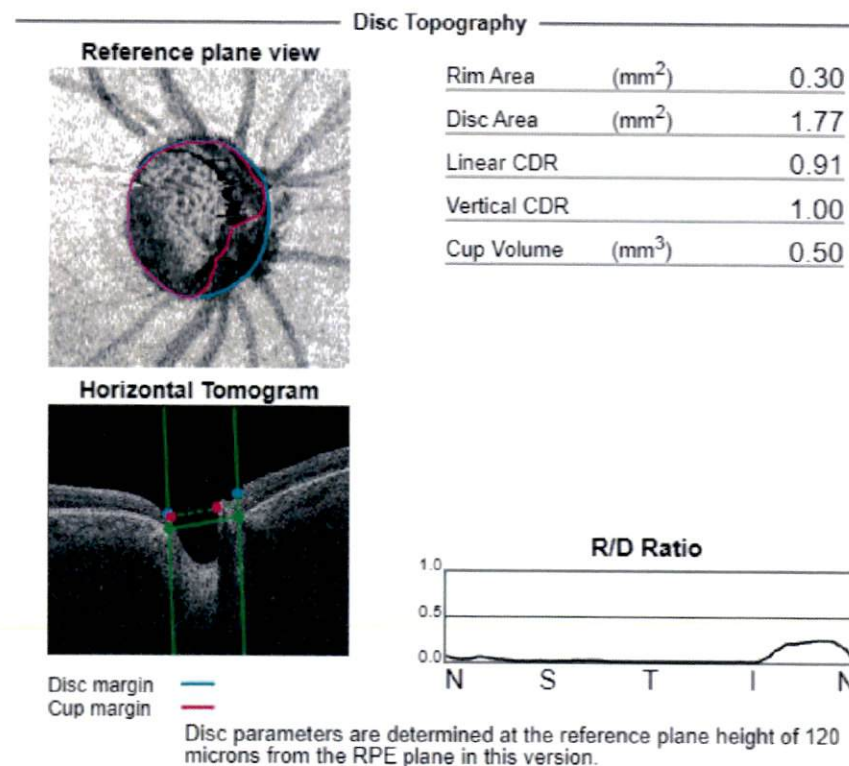
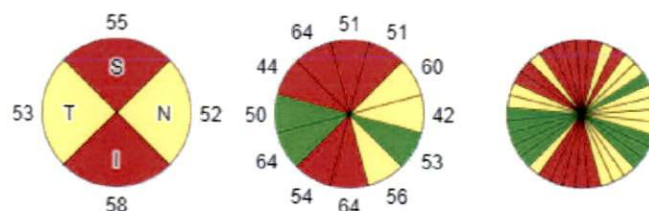
OD(R)

Image Quality: **57** Analysis mode: Fine (2.0.7)
Capture Date: 2023/06/17



Average thickness RNFL(μm)

Total Thickness	54
Superior	55
Inferior	58



Comments:

Signature:

Date: