

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

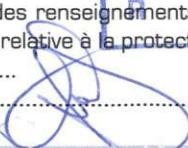
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	6641	Société :	2.A.M
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	167598
Nom & Prénom :		SAHABI Abderrahmane	
Date de naissance :		19.81	
Adresse :		10. Rue Michel Neumann - Appart. 20 Casablanca	
Tél. :		0619863521 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	06.01.2023	Age :	
Nom et prénom du malade :	SAHABI Abderrahmane		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : Casablanca Le : 07/01/2023
Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE 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
06 07 23	cas		G	 Dr. WAHID OJHTALMI Abdellah Ben Cheikh et Ed Abdellah Ben Cheikh Tel.: 05 22 72 72

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	
	
	
	
	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ACCUEIL UNIQUE NOUR D'OR 3, Avenue des Palmiers et Rou des Faculté OASIS - Casablanca tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax 05 22 23 49 87	07-07-23	frais clinique oct frais medecin oct	4000.00 800.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

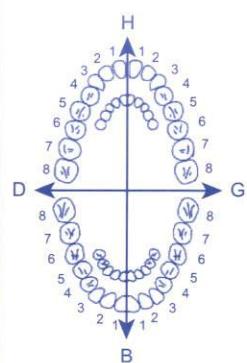
Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ophthalmodiagnostic

- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Angio laser - Correction optique (LASIK)

اختصاصي في طب و جراحة العيون

- جراحة المياللة - المول - مساك الدموع

- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة - الليزر

- تصحيف البصر لابنك

Casablanca, le :

CASABLANCA LE 07/07/2023

COMPTE RENDUS

Mr SAHABI Abderahmane, chez qui j'ai pratiqué une OCT MACULAIRE au deux yeux ayant montré une régression de l'oedème maculaire oeil droit .

Dr. Adil WAHIDY
Ophthalmologist
Abdelmoumen Center
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
2ème Etage N° 211 Casablanca
Tél.: 0522 86 14 18 - Gsm: 0644 48 33 35

مجمع عبد المؤمن.

زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن الطابق الثاني الرقم 211

محطة الطرامواي عبد المؤمن

الهاتف : 05 22 86 14 18

06 44 05 49 05

الهاتف المحمول : 06 44 05 49 05

البريد الإلكتروني : adilwahidy28@gmail.com

Abdelmoumen Center,
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen 2éme étage N°211
Tramway station Abdelmoumen
Tél : 05 22 86 14 18
GSM : 06 44 05 49 05
E-mail : adilwahidy28@gmail.com

Ophthalmodiagnostic



الدكتور عادل وحيد

اختصاصي في طب وجراحة العيون

- جراحة الميلانة - المول - مساق الدموع

- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة - الليزر

- تصحيف البصر لابنك

- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Angio laser - Correction optique (LASIK)

Casablanca, le :

06/07/2023

SAHABI Abderahmane

faire OCT EN ODG

Dr. Adil WAHIDY
Ophthalmologist
Abdelmoumen Center
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen
N°211
Casablanca
Marrakech
Tunisie

Abdelmoumen Center,
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen 2ème étage N°211
Tramway station Abdelmoumen
Tél : 05 22 86 14 18
GSM : 06 44 05 49 05
E-mail : adilwahidy28@gmail.com

مجمع عبد المؤمن.
زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن الطابق الثاني الرقم 211
محطة الترامواي عبد المؤمن
الهاتف : 05 22 86 14 18
الهاتف المحمول : 06 44 05 49 05
البريد الإلكتروني : adilwahidy28@gmail.com



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNOC •



F A C T U R E

N° 6 075 / 2023 du 07/07/2023

Nom patient	SAHABI ABDERAHMANE	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANT	07/07/2023	07/07/2023

DR. WAHIDY ADIL (OPH)

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINIQUE OCT	1,00		400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
Total Frais Clinique				400,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. WAHIDY ADIL (oph)	1,00	K	800,00	800,00
			Sous-Total	800,00
Total prestations externes				800,00

Total général 1 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Encaissements	Espèces	Total encaissé	Solde
ACCUEIL CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE 28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca Tél : 05 22 23 49 89 PR : El G / Fax 05 22 23 49 87	1 200,00	1 200,00	0,00



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67

cliniquenour01@gmail.com • البريد الإلكتروني : 05 22 23 49 87 • الفاكس : 05 22 23 49 89 LG • الهاتف : 05 22 23 49 87 • زاوية زنقة التحيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • المfax : 002782953000058 • التجاري وافق بنك: وكالة مرجع 2 مارس • التعریف البنکی: 007 780 000122700000605 67

رقم هص : 090060914 • الباتننا : 34751148 • تتج : 40143077 • صوّضج : 8282733 • م.م.ش: cliniquenour01@gmail.com

TOPCON Radial Report

ID: 32341

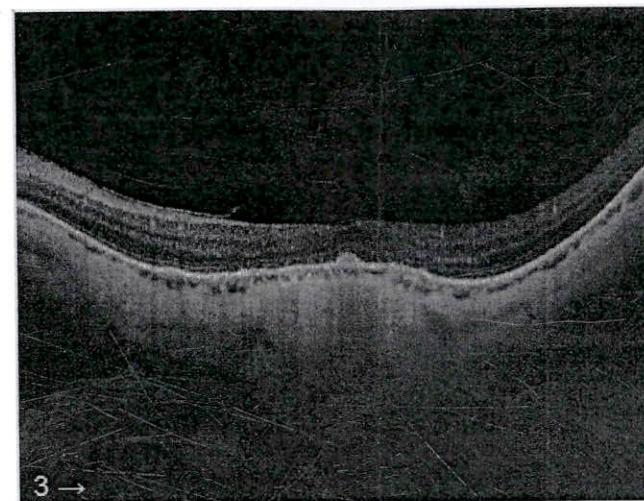
Name: SAHABI Abderahmane

Ethnicity:
Gender: Male
DOB: 1951/01/01 Age: 72CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE
CASABLANCA

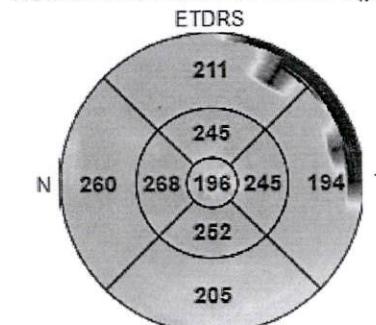
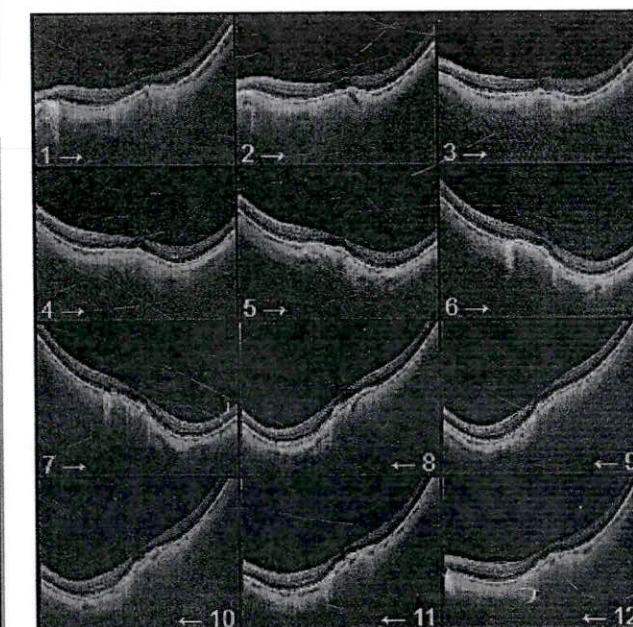
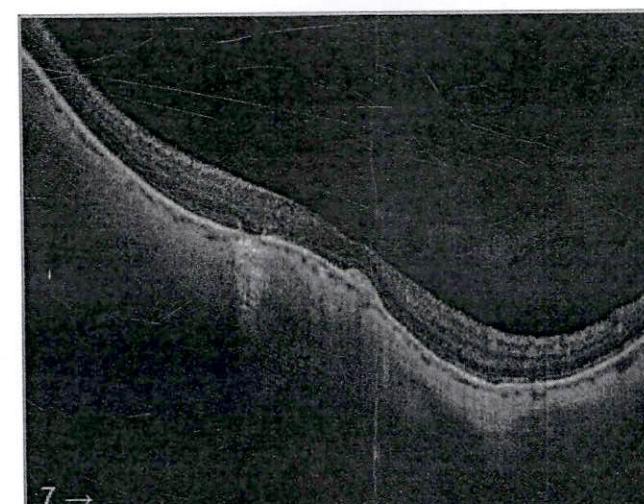
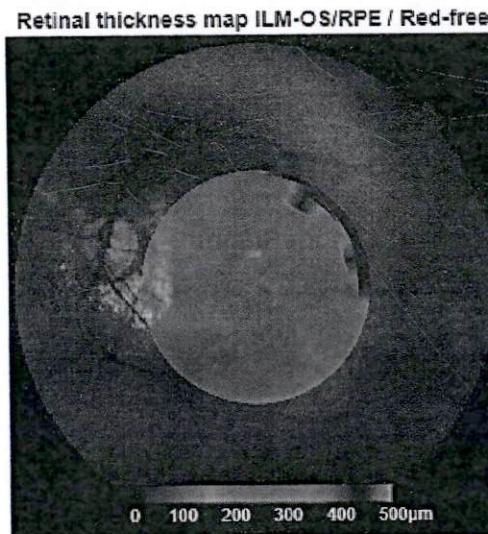
Triton

Technician:
Fixation: Macula
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)**OS(L)**Image Quality: **81** Analysis mode:Fine (2.0.7)

Capture Date: 2023/07/07



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)

Average Thickness (μm) **224.7**

Comments:

Signature:

Date:

Print Date: 2023/07/07 08:53:48

TOPCON Glaucoma Analysis - MaculaCLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
CASABLANCA

Triton

ID: 32341

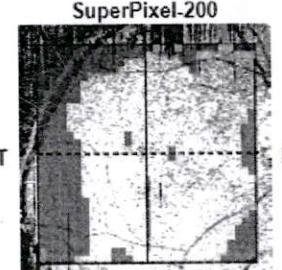
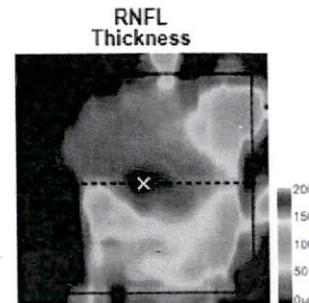
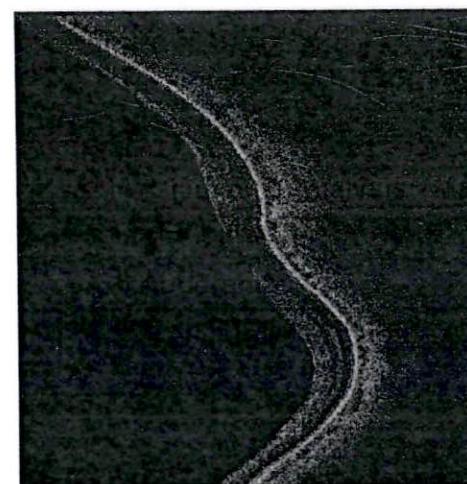
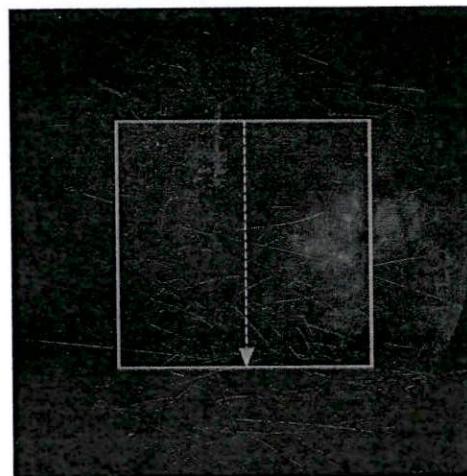
Ethnicity:
Gender: Male
DOB: 1951/01/01 Age: 72Technician:
Fixation: Macula
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

Name: SAHABI Abderahmane

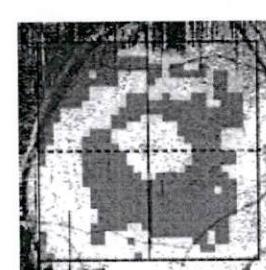
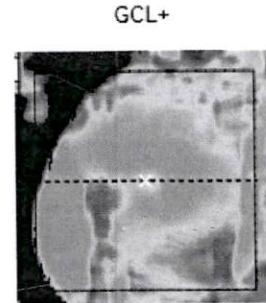
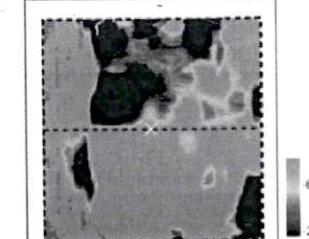
OD(R)

Image Quality: **39** Analysis mode:Fine (2.0.7)

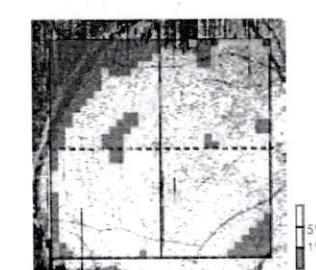
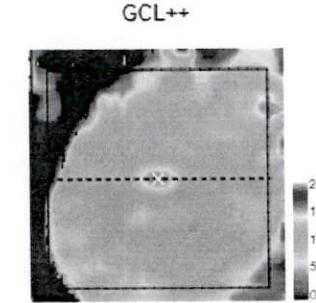
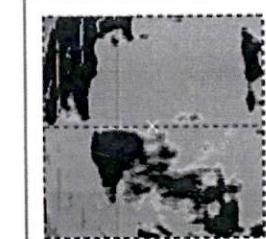
Capture Date: 2023/07/07

**Average(6mm x 6mm)**

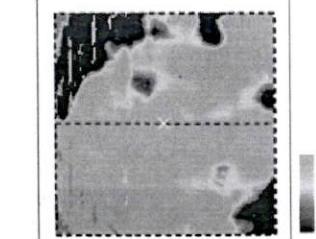
Superior	33 μ m
Inferior	41 μ m
Total	37 μ m

Asymmetry(Relative Thining)

Superior	47 μ m
Inferior	52 μ m
Total	50 μ m



Superior	81 μ m
Inferior	93 μ m
Total	87 μ m



Comments:

Signature:

Date:

Print Date: 2023/07/07 08:54:27

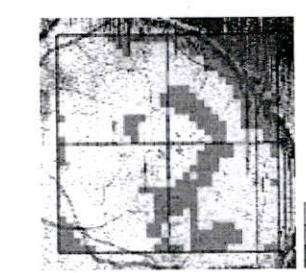
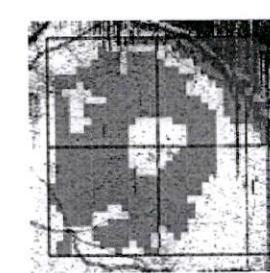
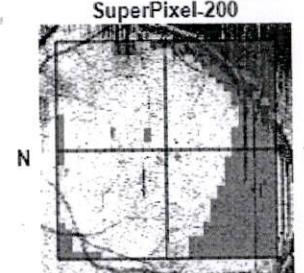
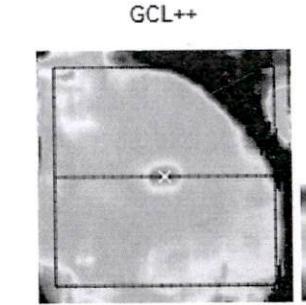
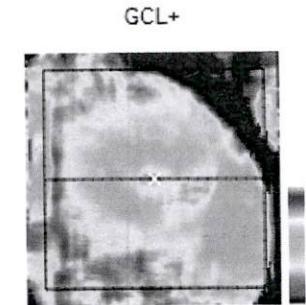
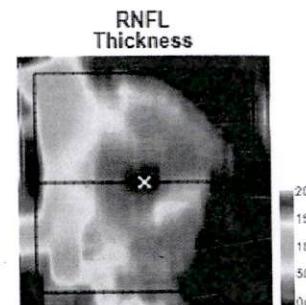
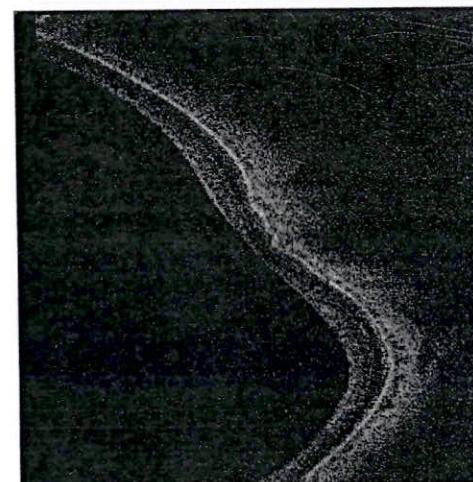
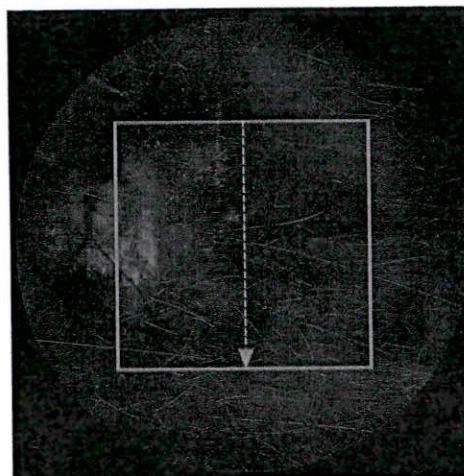
TOPCON Glaucoma Analysis - Macula

ID: 32341

Name: SAHABI Abderahmane

Ethnicity:
Gender: Male
DOB: 1951/01/01 Age: 72CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
CASABLANCA

Triton

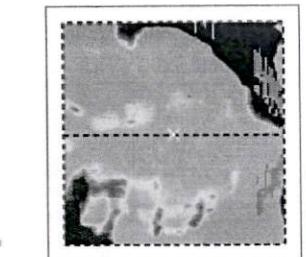
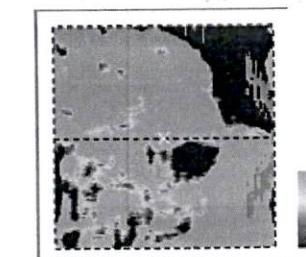
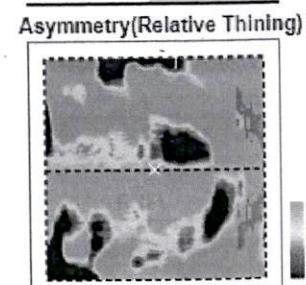
Technician:
Fixation: Macula
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)**OS(L)**Image Quality **39** Analysis mode:Fine (2.0.7)
Capture Date:2023/07/07

Average(6mm x 6mm)

Superior	37 µm
Inferior	36 µm
Total	37 µm

Superior 43 µm
Inferior 52 µm
Total 47 µm

Superior 80 µm
Inferior 88 µm
Total 84 µm



Comments:

Signature:

Date:

Print Date: 2023/07/07 08:56:17

TOPCON 3D Disc Report OU w/ TopographyCLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
CASABLANCA

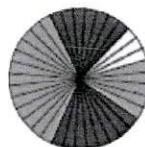
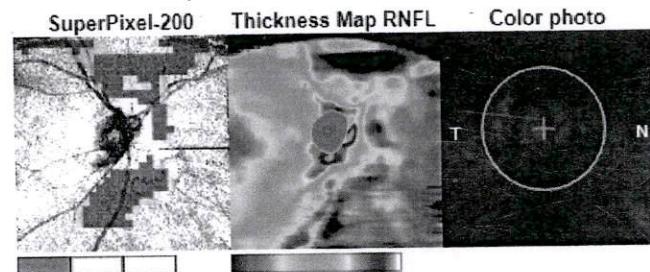
Triton

ID: 32341

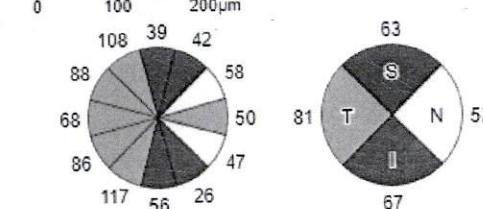
Name: SAHABI Abderahmane

OD(R)Image Quality: **54** Analysis mode:Fine (2.0.7)

Capture Date: 2023/07/07



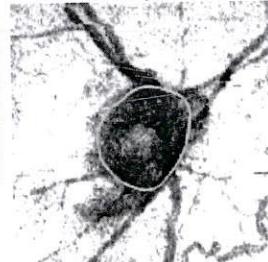
RNFL Circular Tomogram



Reference plane view



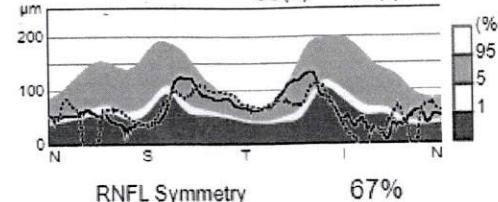
Red-free



Horizontal Tomogram



Comments:

Ethnicity:
Gender: Male
DOB: 1951/01/01 Age: 72Technician:
Fixation: Disc / Disc
Scan: 3D(6.0x6.0mm - 512x256)RNFL Circular Thickness Dia3.4mm
OD(R) — OS(L) ...

Average thickness RNFL (μm)

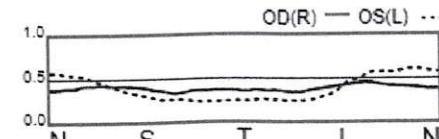
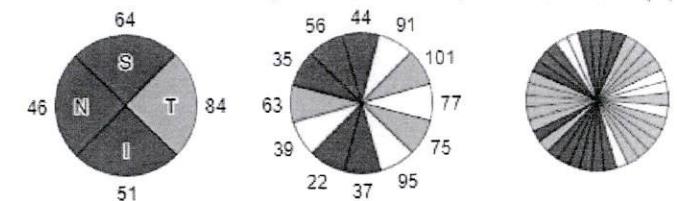
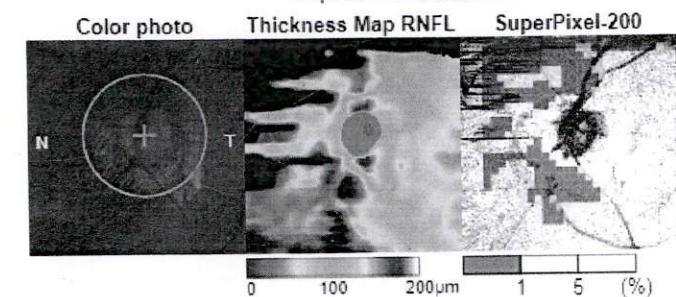
65	Total Thickness	61
63	Superior	64
67	Inferior	51

Disc Topography

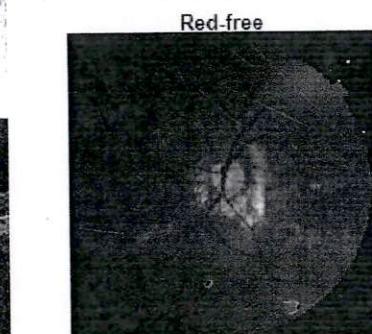
0.91	Rim Area	(mm ²)	1.18
0.96	Disc Area	(mm ²)	1.23
0.23	Linear CDR		0.21
0.20	Vertical CDR		0.20
0.00	Cup Volume	(mm ³)	0.00

Disc contour — Cup contour —

R/D Ratio

Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R)120/OS(L)120) microns from the RPE plane in this version.
Signature: _____ Date: _____Analysis mode:Fine (2.0.7) Image Quality: **47**
Capture Date: 2023/07/07**OS(L)**

Reference plane view



Horizontal Tomogram

Print Date: 2023/07/07 08:56:40

TOPCON Radial ReportCLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
CASABLANCA

ID: 32341

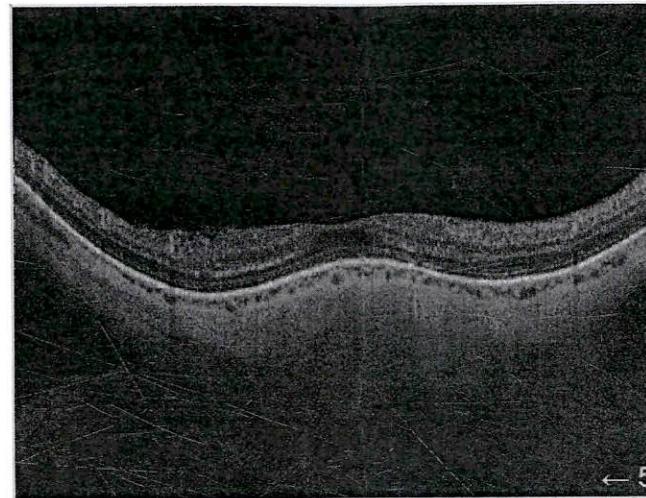
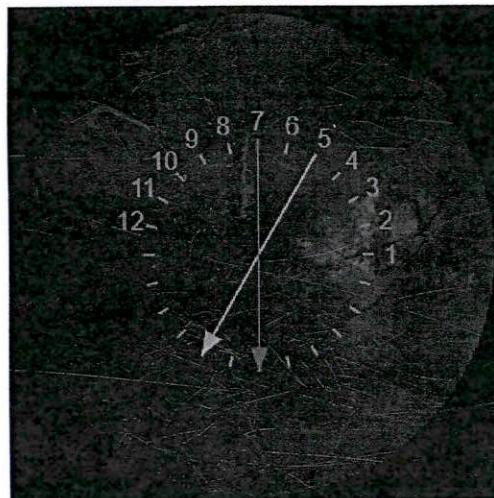
Name: SAHABI Abderahmane

Ethnicity:
Gender: Male
DOB: 1951/01/01 Age: 72Technician:
Fixation: Macula
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

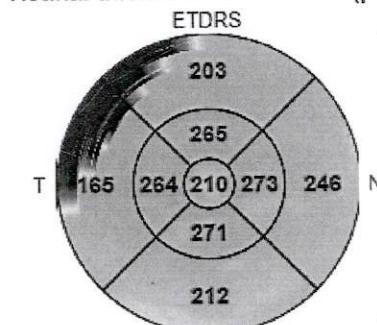
Triton

OD(R)Image Quality: **87** Analysis mode:Fine (2.0.7)

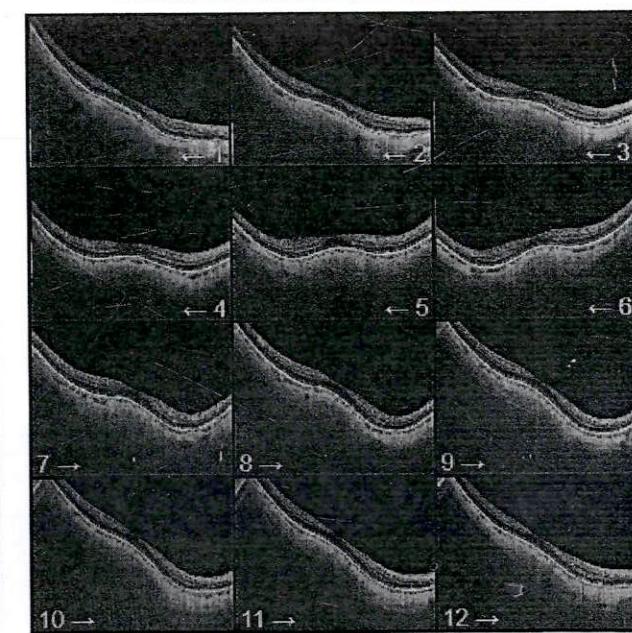
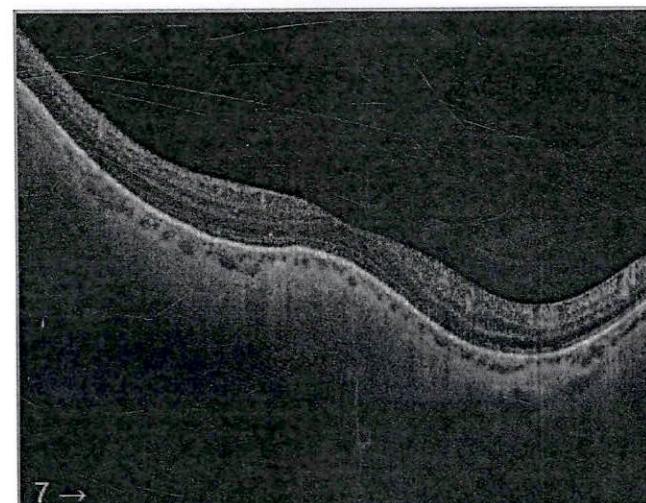
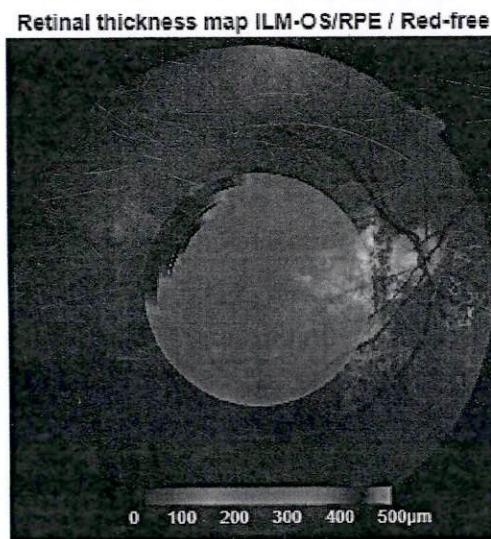
Capture Date: 2023/07/07



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)



Average Thickness (μm) 220.4



Comments:

Signature:

Date:

Print Date: 2023/07/07 08:52:56