

## 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.

Nº W21-770700

572491

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1034

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JOUKKANI

LA LA

Date de naissance :

11/08

Adresse :

142 AVENUE ABDELLAH EL KHATTABI

Tél. :

066 842 3566

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL BOUAUCHI Alaa  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Immeuble Al Mountazah, Avenue Av. Medouna  
et Rue Benguir, Bureau N° 9, Béchara - Salé  
Tél.: 05 56 88 01 20  
INPE : 101215502

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 22/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

g

### 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
10/07/23			250 DH	INP : Dr. EL BOUAYachi Alaa Spécialiste en Ophtalmologie Imm. Al Mountazah, Angle Av. Medioun et Rue Bengrir, Bureau N° 5 Belhana - Sétif, 05 38 83 01 20 Tél.: 05 38 83 01 20 INPE : 101265502

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE ALFAIR GROUP 12, AV. MED BELHASSEN 10020 AL AYAR BLOC 4 - TAKADJI TÉL: 05 37 63 16 30	10/07/23	684.20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
OPHTALMOLOGIE NOOR SA SIDI QDAY - Les Nations Unies, Rabat INPE : 100064245 C3	10/07/23	0.61	1.000,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Sté YAZIDI SAIDI OPTOMETRIE Opticien optométriste 53644177-TP 28102870 RC: 139305 ICF: 00331000092	08/07/23					

Code INPE: 045059359

VOLET ADHERENT

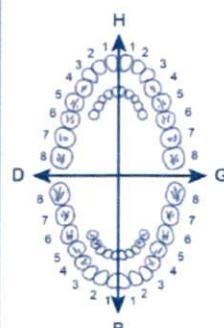
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

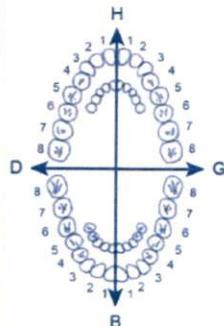
#### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
-----------------	----------------	------------------	-------------	-------



### ODF PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

#### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



Cabinet d'Ophtalmologie  
**Dr. EL BOUAYCHI Alae**

## أخصائي في طب وجراحة العيون

- خريج كلية الطب والصيدلة بباريس
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بالرباط
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

### Ophtalmologiste

- Laureat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Ancien interne du CHU de rabat
- Ancien interne aux hôpitaux de Paris

Salé le : سلا في :

10 juillet 2023

Mme DOUKKALI Laila

192.1.23

DUOTRAV: COLLYRE

1 goutte 1 fois par jour, dans les deux yeux le soir à la même heure pendant 3 mois

32.90

PHYSER

lavage oculaire en cas de démangeaisons, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

75.00

LEVOPHTA

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

684-20  
PHARMACIE AL FAYAD  
12, Av. Ned Bellassan El Ouazzani, Gic  
Al Arar Bloc. 4 - Takadoum  
Tél: 05 37 63 16 99



Dr. EL BOUAYCHI Alae  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Imm. Al Mountazah, Angle Av. Mediouma  
Rue Bengir, Bureau n°9, Bettana - Salé  
Tél.: 05 38 83 01 20  
E-mail: ophtalmologiecms@gmail.com

Adresse: Imm Al Mountazah, Angle avenue Mediouma et Rue Bengir,  
Bureau N°9, 2<sup>ème</sup> étage Bettana - Salé

E-mail: ophtalmologiecms@gmail.com Tél: 05 38 83 01 20





Cabinet d'Ophtalmologie  
**Dr. EL BOUAYCHI Alae**

## أخصائي في طب و جراحة العيون

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بالرباط
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

## Ophtalmologiste

- Laureat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Ancien interne du CHU de rabat
- Ancien interne aux hôpitaux de Paris

Salé le : ..... سلا في :  
10 juillet 2023

Mme DOUKKALI Laila

## OCT MACULA ET NERF OPTIQUE

OPHTHALMOCLINIC NOOR SA  
10, Avenue des Nations Unies,  
Agdal - Rabat  
Tél : 0537 911911  
INPE : 100064245  
(C3)

Dr. EL BOUAYCHI Alae  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Imm. Al Mountazah, Angle av. Mediouna  
et Rue Bengrir, Bureau 105, Bettana - Salé  
Tel.: 05 38 83 01 20  
INPE : 107265502

**Adresse:** Imm Al Mountazah, Angle avenue Mediouna et Rue Bengrir,

Bureau N°9, 2<sup>ème</sup> étage Bettana - Salé

**E-mail:** ophtalmologiecms@gmail.com **Tél:** 05 38 83 0120

# OPHTALMOCLINIC NOOR

10, Avenue des Nations Unies, Agdal, Rabat  
Tél : 0537 911 911

## FACTURE

Date	Numéro	I.N.P.E
11/07/2023	7 317 / 2023	100064245

Nom patient : DOUKKALI LAILA

Médecin : ELBOUAYACHI ALAE

PAYANT

	Montant
OCT	1 000,00
	1 000,00

23G111507	Total 1 000,00
<i>Arrêtée la présente à la somme de :</i> <b>MILLE DIRHAMS</b>	

OPHTALMOCLINIC NOOR SA  
10, Avenue des Nations Unies,  
Agdal - Rabat  
Tél : 0537 911 911  
INPE : 100064245 (C3)



**YAZIDI SAID OPTIQUE**  
OPTICIEN OPTIMITRISTE

**06 14 55 55 15**

**06 66 69 75 34**

**Ville : Skhirate**  
**Le: 08 / 08 / 93**

Opticien Optimitriste  
Opticien Optimitriste  
Opticien Optimitriste  
Opticien Optimitriste  
Opticien Optimitriste  
Opticien Optimitriste

**FACTURES N° : 548**

**NOM DU CLIENT : DOUKANE HABSSI LAÏLA**

<b>DESIGNATION</b>	<b>PRIX</b>
MONTURE ; optique	5000Dt
VISION DE LOIN ; lunettes pris	10000Dt
OD ; +0,75 (-1,00 85)	
OG ; +0,25 (-2 00 60)	
VISION DE PRES ; ADD: +2,75	
OD ;	
OG ;	
MONTANT TOTAL EN LETTRES : Hipp'e Cinq cents DHS	15000Dt

Sté YAZIDI SAID OPTIQUE

Doukane Habssi Numero 12044 A Cote

Mosquee Hassan 2 Magasin 2 - Skhirate

Rc : 139305 - Inpe : 045059359 If : 53644177 - Ice : 003310100000093



Cabinet d'Ophtalmologie  
**Dr. EL BOUAYCHI Alae**

أخصائي في طب و جراحة العيون

- خريج كلية الطب والصيدلة بباريس
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بباريس
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

### **Ophtalmologiste**

- Laureat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

- Ancien interne du CHU de rabat

- Ancien interne aux hôpitaux de Paris

Salé le : ..... سلا في :  
10 juillet 2023

**Mme DOUKKALI Laila**

### **1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs**

VL : OD = + 0.75 (- 1.00 à 85°)

OG = + 0.25 (- 2.00 à 60°)

### **2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs**

VP : ODG = Add : + 2.75

Sté YAZIDI SAIDI OPTIQUE  
Opticien optométriste  
IF : 53644177 - AF : 28102870  
RC : 439305  
ICF : 003310000092

Dr. EL BOUAYCHI Alae  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Imm. Al Mountazah, Angle Avenue Madiouna  
et Rue Bengrir, Bureau N°9, 2<sup>ème</sup> étage Bettana - Salé  
Tél.: 05 38 83 01 20  
INPE : 1 265502

**Adresse:** Imm Al Mountazah, Angle avenue Madiouna et Rue Bengrir,  
Bureau N°9, 2<sup>ème</sup> étage Bettana - Salé

**E-mail:** ophtalmologiecms@gmail.com **Tél:** 05 38 83 0120

## TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE

DE Mme DOUKKALI Laila

11/07/2023

### MOTIF :

BAV

### COUPES GCC+ONH

- OD: L'épaisseur des fibres optiques péri papillaires est diminué en supérieur et en inférieur avec un RNFL à  $73\mu$   
Le complexe cellulaire ganglionnaire est dans la limite de la normal.
- OG: L'épaisseur des fibres optiques péri papillaires est diminué en supérieur et en inférieur avec un RNFL à  $65\mu$   
Le complexe cellulaire ganglionnaire est altéré.

### MACULAR MAP

- ODG: Membrane hyaloïde non visible  
Entonnoir fovéolaire conservé  
Fine MER tangentielle à la rétine  
Absence de logettes d'œdème maculaire  
Absence de DEP et de DSR  
Aspect normal de l'hyper réflectivité du complexe membrane de Bruch EP  
Atrophie para péri fovéolaire avec une EMC de  $248\mu$  à droite et  $240\mu$  à gauche.

### AU TOTAL

- ODG: OCT papillaire altéré avec une déperdition des fibres optiques péri papillaires  
OCT maculaire MEM à la rétine avec une atrophie para péri des couches externes de la rétine.

Dr. EL BOUAYCHI Haf  
Spécialiste en Ophthalmologie  
Imm. Al Mountazah, Angle Al Medioune  
et Rue Bengrir, Bureau N° 9, Sétana - Salé  
Tél.: 05 38 82 01 20  
INPE : 101265502

Patient: DOUKKALI , Laila  
Physician:  
Operator:  
Disease:

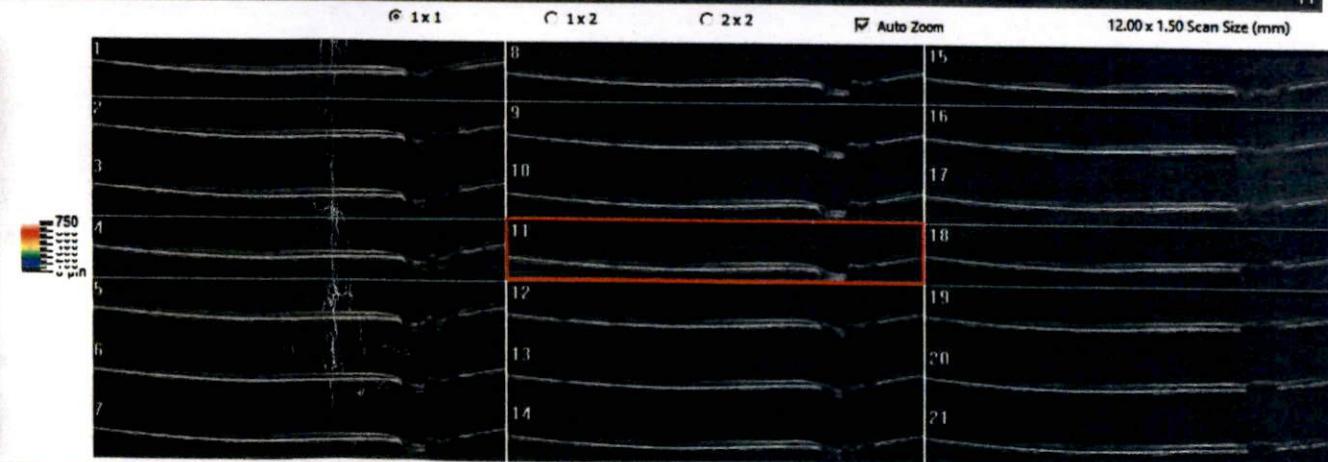
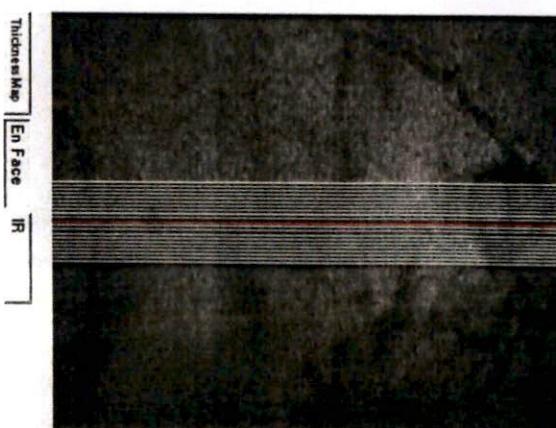
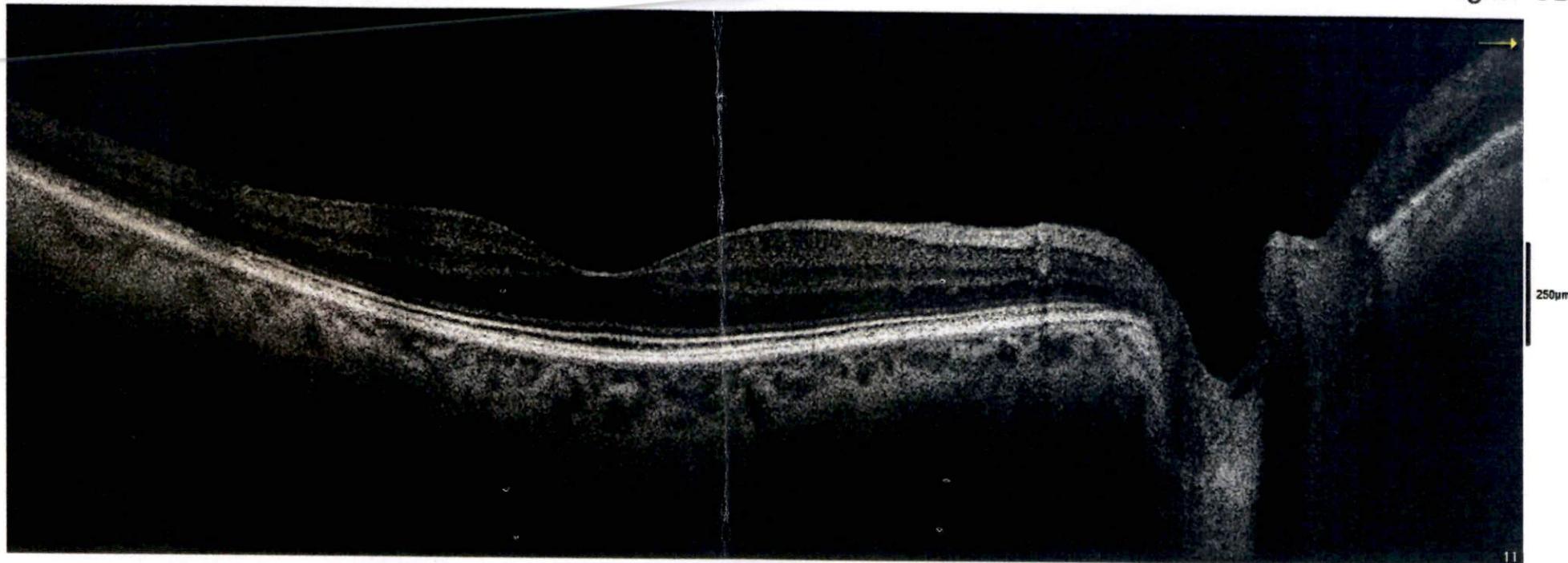
OPHTHALMOCLINIC NOOR  
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 0537911911  
Gender: Female  
ID: PT2301004846

Exam Date: 11/07/2023  
DOB(age): 01/01/1949 (74)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,1,63

## Raster

Signal Strength Index 53

Right / OD



Report Date: mardi 11/07/2023 15:29:08

Software Version: 2018,1,1,63

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE

Patient DUKKALI , Laila  
Physician:  
Operator:  
Disease:

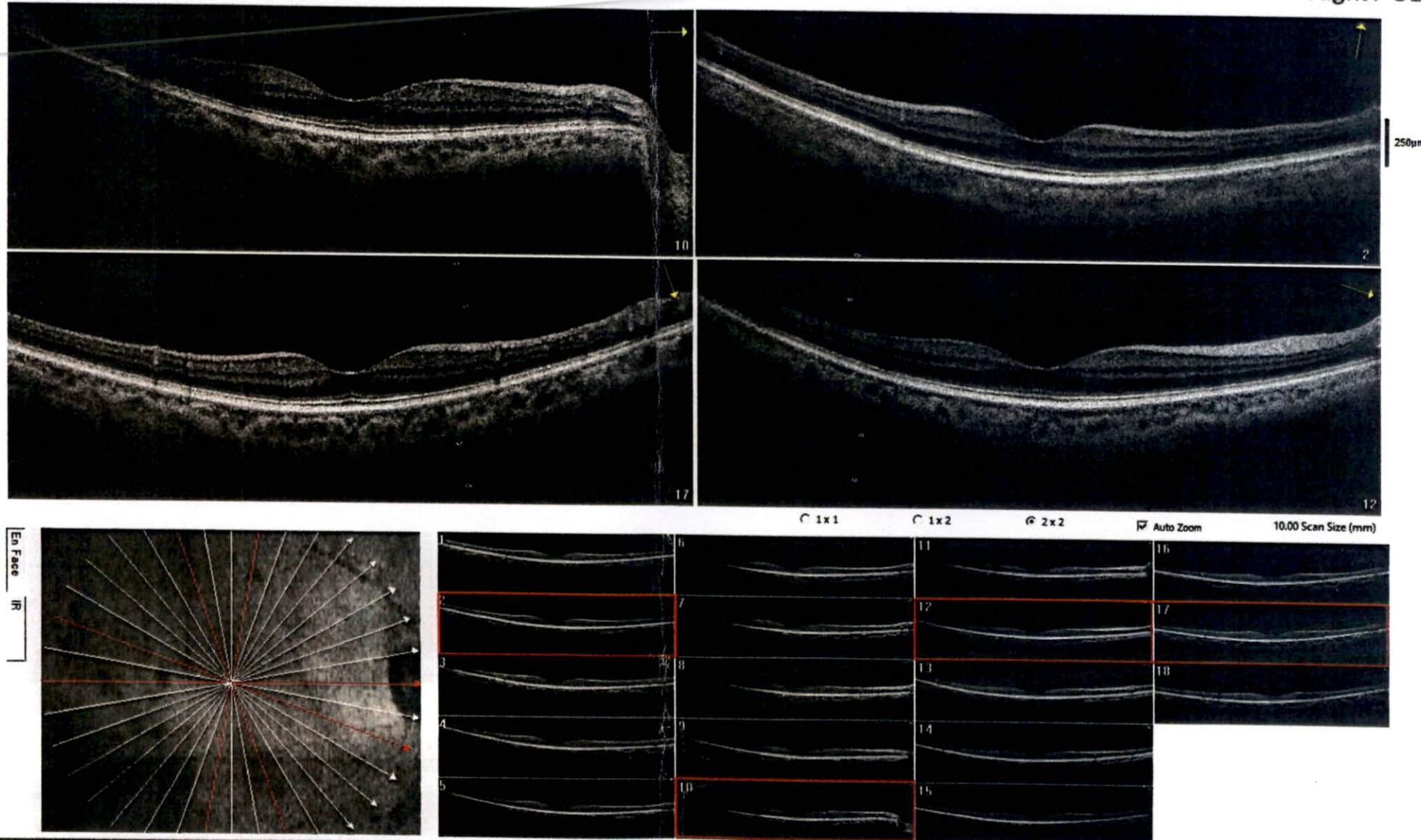
OPHTALMOCLINIC NOOR  
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 05 37 911 911  
**Gender:** Female  
**ID:** PT2301004846

Exam Date: 11/07/2023  
DOB(age): 01/01/1949 (74)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,1,63

## Radial Lines

Signal Strength Index 49

Right / OD



Report Date: mardi 11/07/2023 15:28:53

Software Version: 2018.1.1.63

#### **Comment:**

**Signature:**

## Defining the OCT Revolution

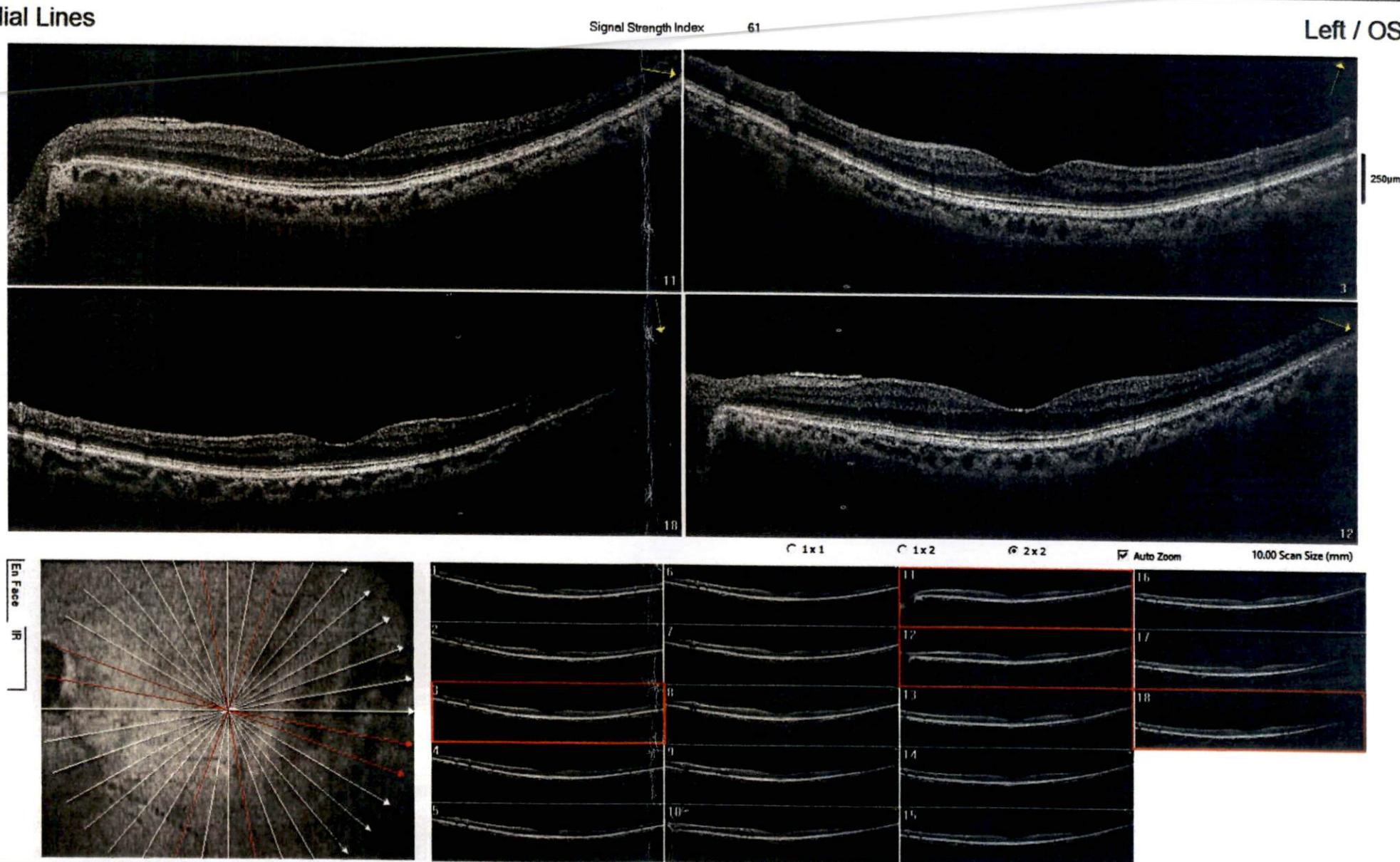


Patient: DOUKKALI , Laila  
Physician:  
Operator:  
Disease:

OPHTHALMOCLINIC NOOR  
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 05 37 911 911  
Gender: Female  
ID: PT2301004846

Exam Date: 11/07/2023  
DOB(age): 01/01/1949 (74)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,1,63

## Radial Lines



Report Date: mardi 11/07/2023 15:28:36

Software Version: 2018,1,1,63

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: DOUKKALI , Laila  
Physician:  
Operator:  
Disease:

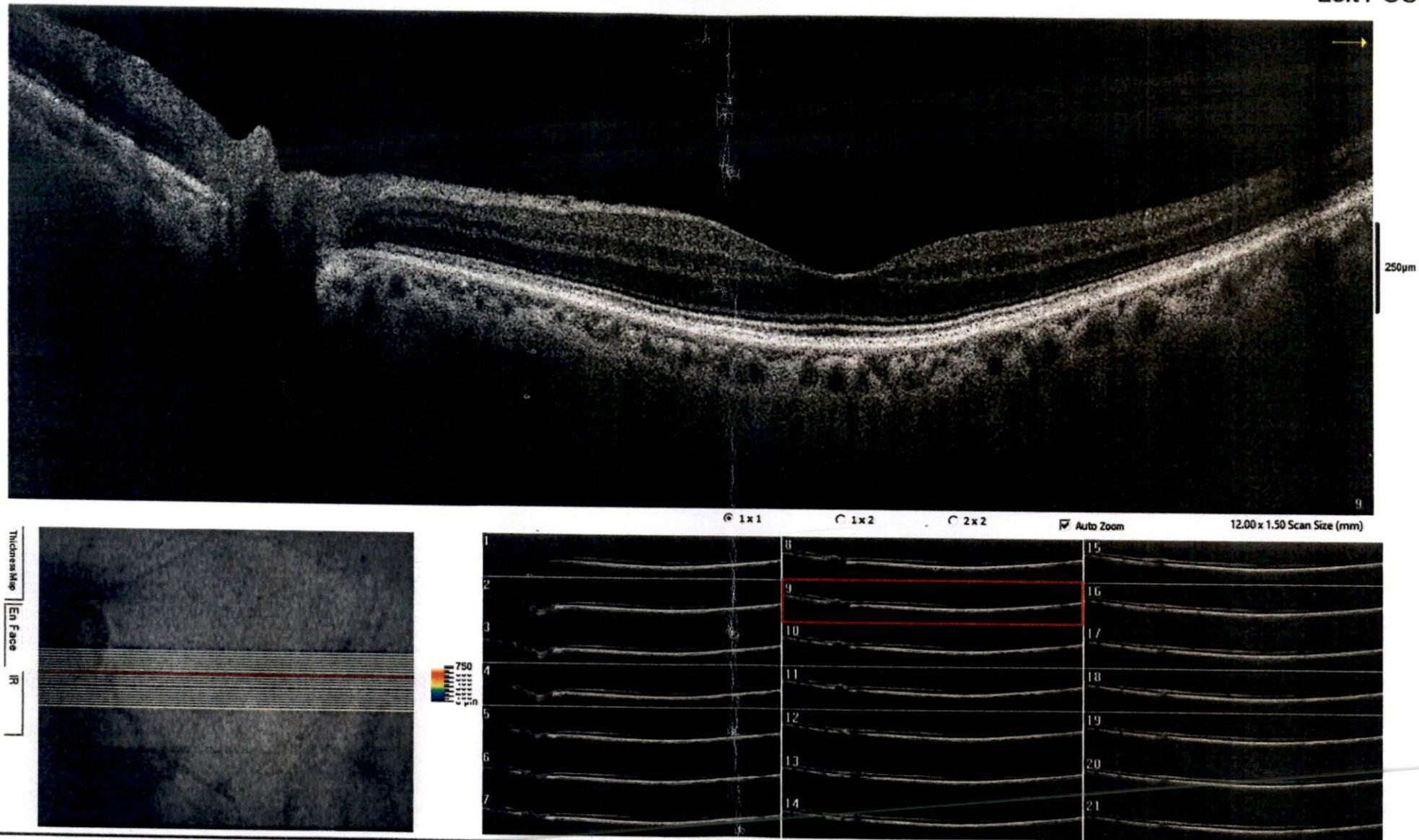
OPHTHALMOCLINIC NOOR  
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 0537911911  
Gender: Female  
ID: PT2301004846

Exam Date: 11/07/2023  
DOB(age): 01/01/1949 (74)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018.1.1,63

Raster

Signal Strength Index 57

Left / OS



Report Date: mardi 11/07/2023 15:27:38

Software Version: 2018.1.1,63

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



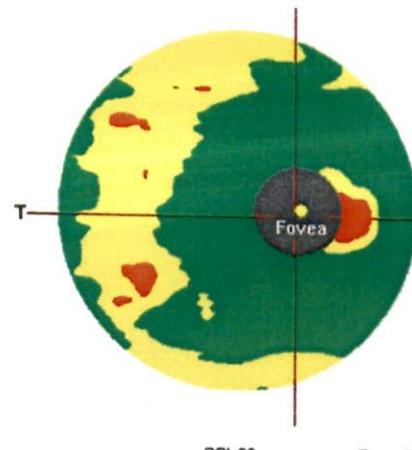
Patient: DOUKKALI , Laila  
Physician:  
Operator:  
Disease:

OPHTHALMOCLINIC NOOR  
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 05 37 911 911  
Gender: Female  
ID: PT2301004846

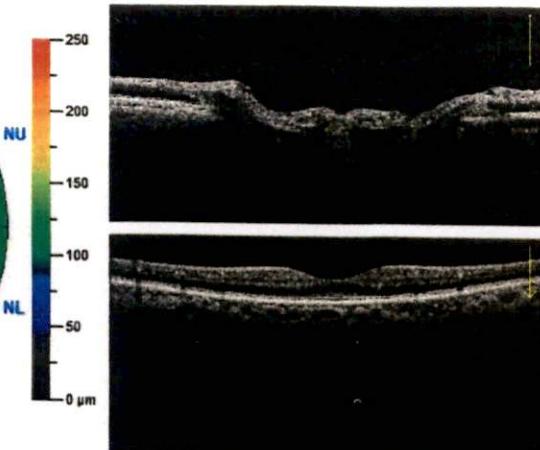
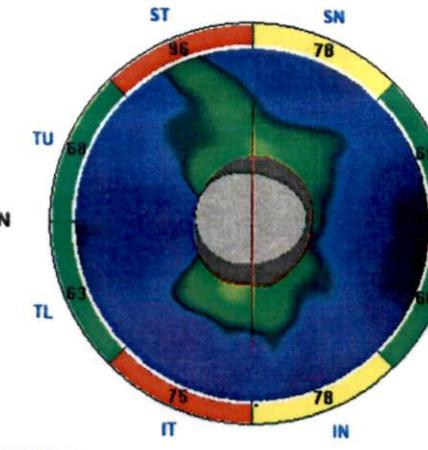
Exam Date: 11/07/2023  
DOB(age): 01/01/1949 (74)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,1,63

Right / OD

GCC NDB Reference



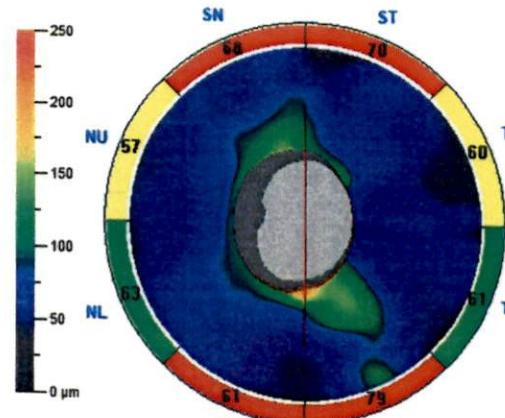
Optic Nerve Head Map



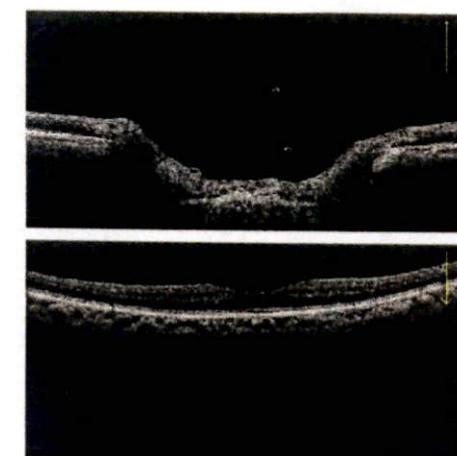
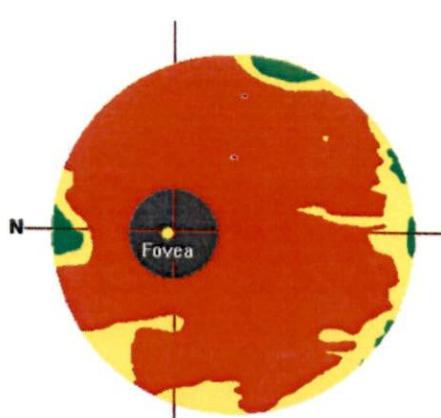
Summary Parameters

Left / OS

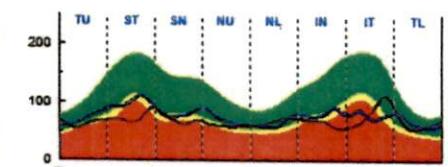
Optic Nerve Head Map



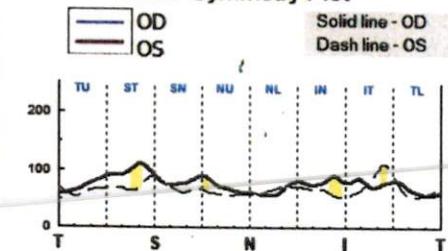
GCC NDB Reference



TSNIT NDB Reference



TSNIT Symmetry Plot



Report Date: mardi 11/07/2023 15:27:03

Software Version: 2018,1,1,63

Comment:

Signature:

OPTOVUE

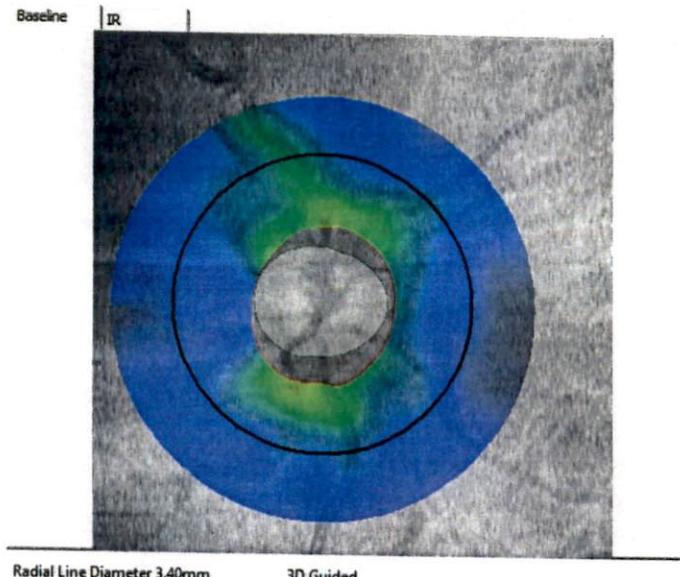
Defining the OCT Revolution

Patient DOUKKALI ,Laila  
Physician:  
Operator:  
Disease:

OPHTHALMOCLINIC NOOR  
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 05 37 911 911  
Gender: Female  
ID: PT2301004846

Exam Date: 11/07/2023  
DOB(age): 01/01/1949 (74)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,1,63

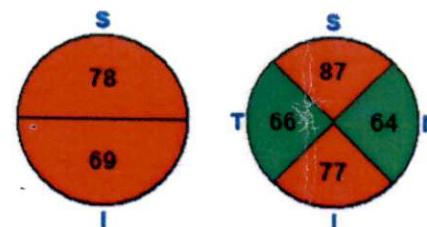
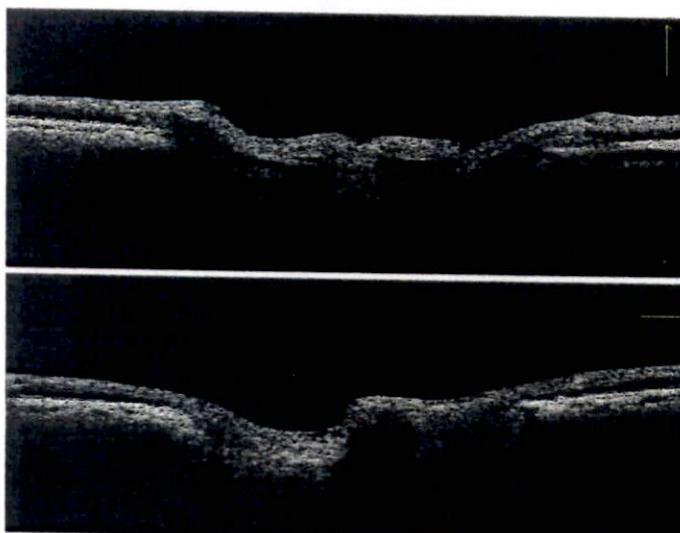
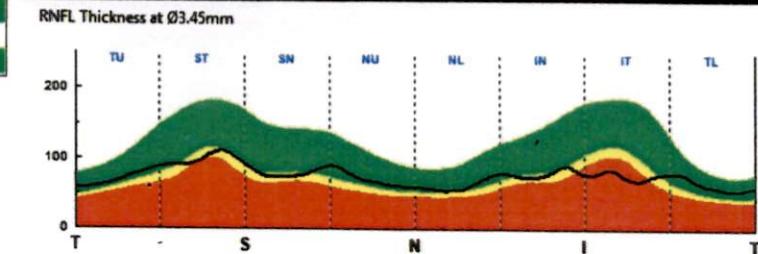
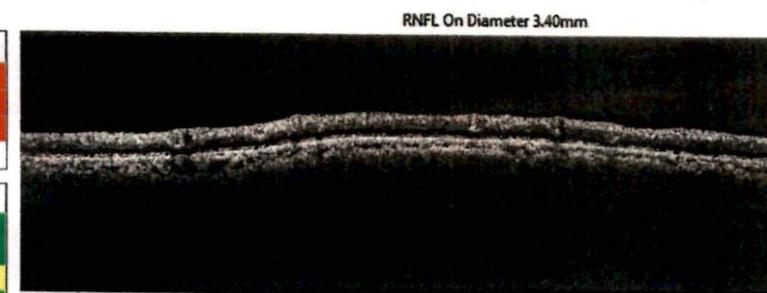
## ONH



Signal Strength Index 48

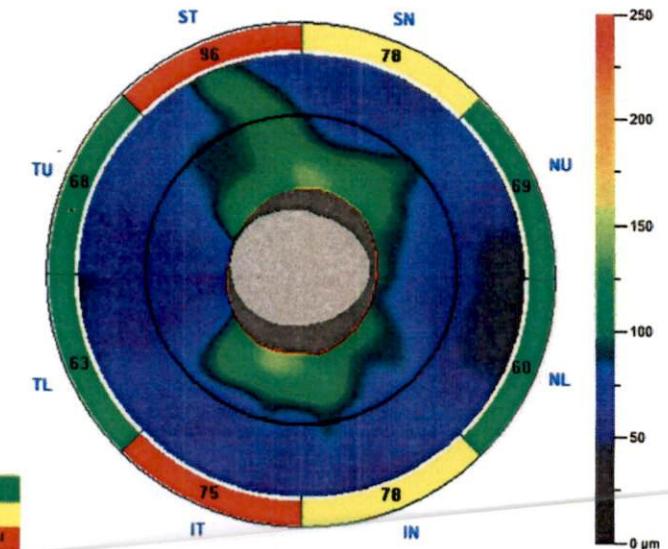
RNFL Analysis	µm
Average RNFL (µm)	73
Superior RNFL (µm)	76
Inferior RNFL (µm)	69
Intra Eye (S-I) (µm)	9

ONH Analysis	
Cup/Disc Area Ratio	0.65
Cup/Disc V. Ratio	0.74
Cup/Disc H. Ratio	0.96
Rim Area (mm²)	0.83
Disc Area (mm²)	2.38
Cup Volume (mm³)	0.272



- Show Lines
- Show Boundary Curves
- Not in Trend Analysis

p>5% Within Normal  
p<5% Borderline  
p<1% Outside Normal



Report Date: mardi 11/07/2023 15:27:12

Software Version: 2018,1,1,63

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

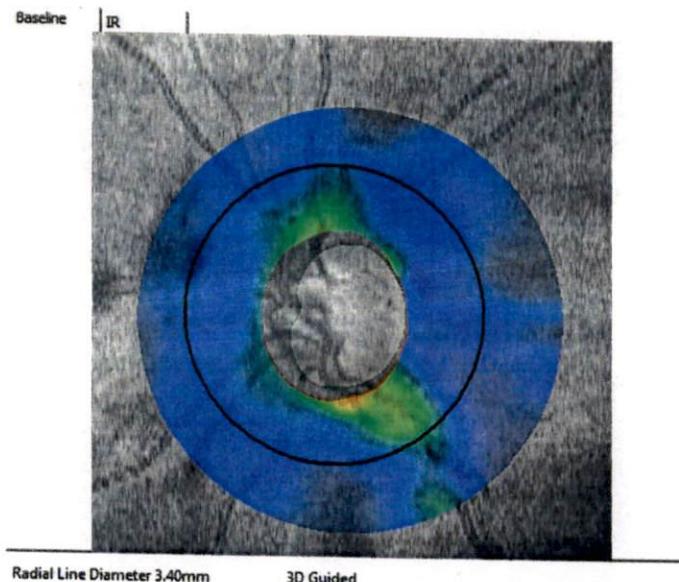
OPTOVUE

Patient: DOUKKALI, Laila  
Physician:  
Operator:  
Disease:

OPHTHALMOCLINIC NOOR  
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 05 37 911 911  
Gender: Female  
ID: PT2301004846

Exam Date: 11/07/2023  
DOB(age): 01/01/1949 (74)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,1,63

ONH

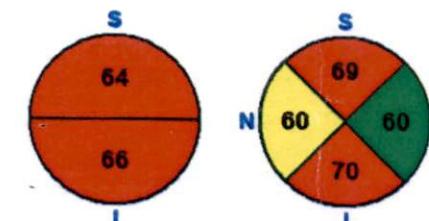
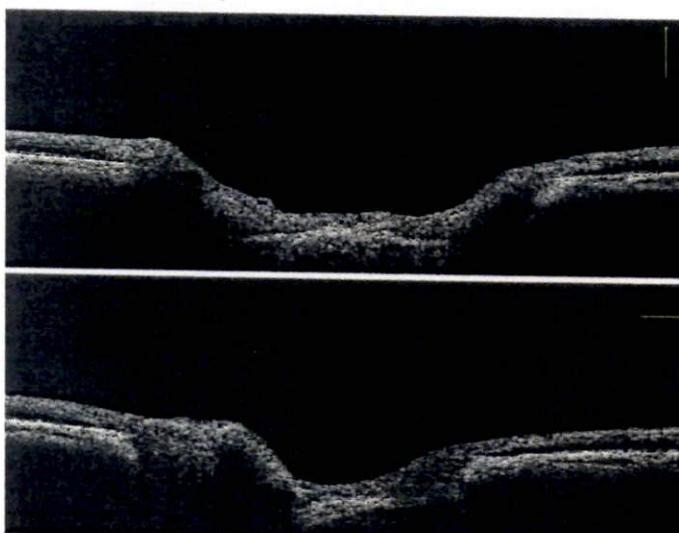
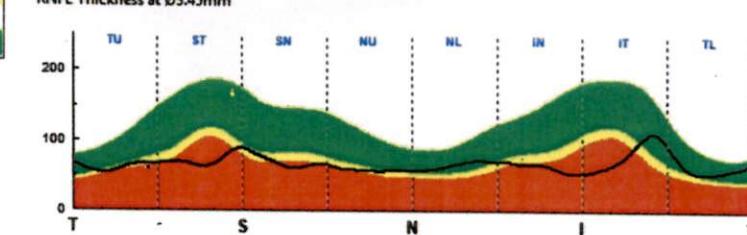
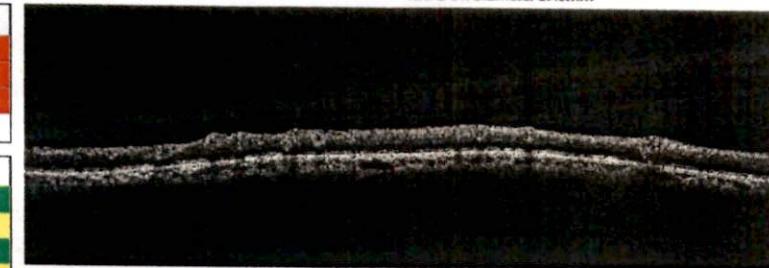


Signal Strength Index 52

RNFL Analysis	μm
Average RNFL (μm)	65
Superior RNFL (μm)	64
Inferior RNFL (μm)	65
Intra Eye (S-I) (μm)	-2

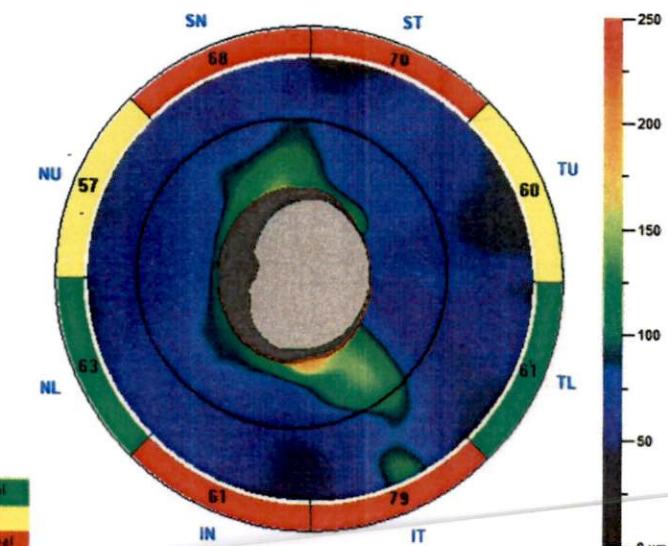
ONH Analysis	
Cup/Disc Area Ratio	0.68
Cup/Disc V. Ratio	0.87
Cup/Disc H. Ratio	0.84
Rim Area (mm <sup>2</sup> )	0.83
Disc Area (mm <sup>2</sup> )	2.59
Cup Volume (mm <sup>3</sup> )	0.575

RNFL On Diameter 3.40mm



- Show Lines
- Show Boundary Curves
- Not In Trend Analysis

p>5% Within Normal  
p<5% Borderline  
p<1% Outside Normal



Report Date: mardi 11/07/2023 15:27:24

Software Version: 2018,1,1,63

Comment

Signature:

Defining the OCT Revolution

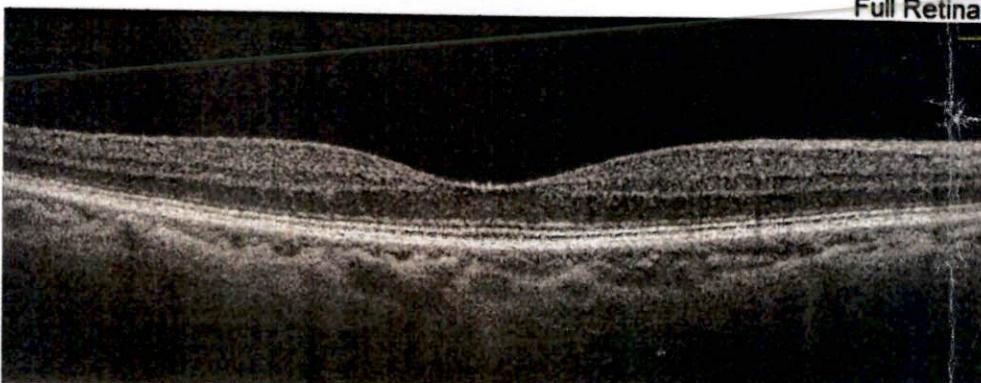
OPTOVUE

Patient: JOURNALI, Lalla  
Physician:  
Operator:  
Disease:

OPHTALMOCLINIC NOOR  
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 05 37 911 911  
Gender: Female  
ID: PT2301004846

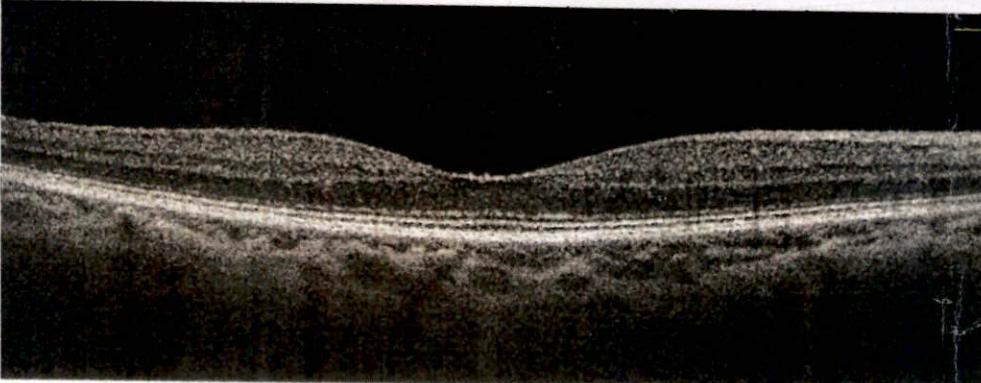
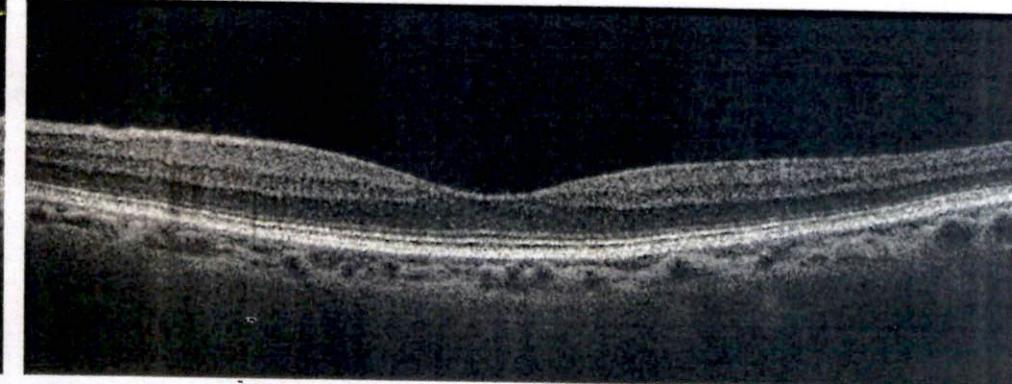
Exam Date: 11/07/2023  
DOB(age): 01/01/1949 (74)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,1,63

Right / OD

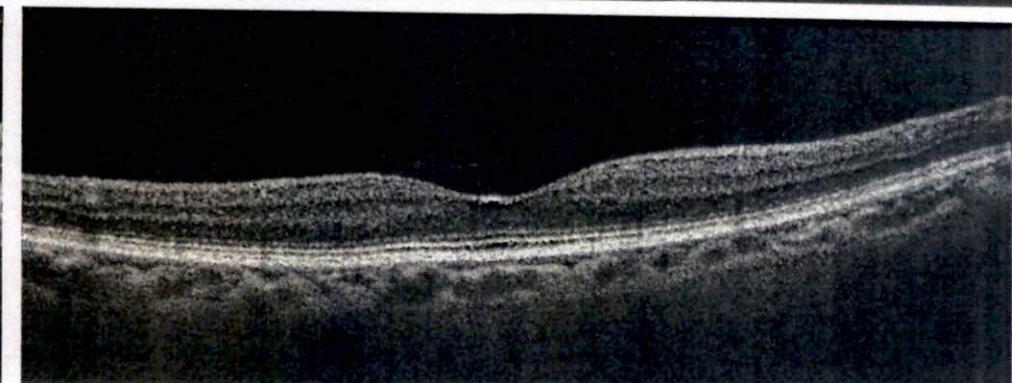


Retina Map OU Report  
Full Retina Thickness Map

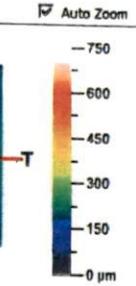
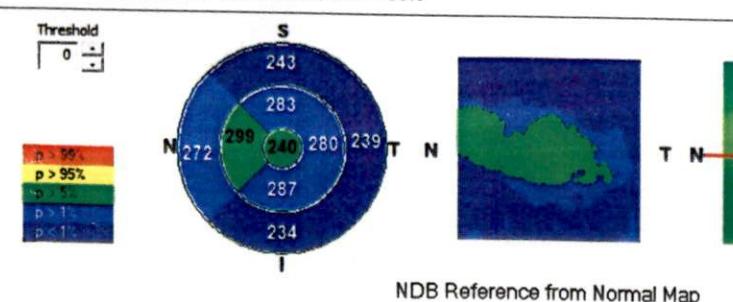
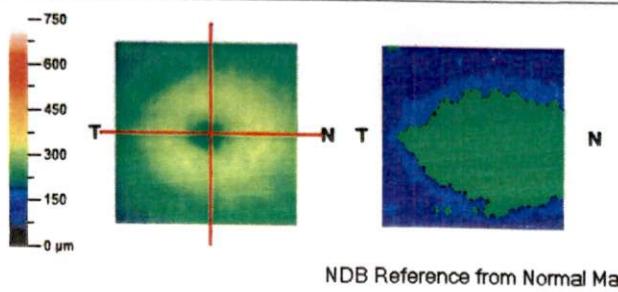
Left / OS



Exam Date: 11/07/2023, SSI = 67.3



Exam Date: 11/07/2023, SSI = 66.5



Report Date: mardi 11/07/2023 15:27:56

Software Version: 2018,1,1,63

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE