

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.

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

N° P19-0031073

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1091 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DRIFI mohamed

Date de naissance : 01.01.1949

Adresse : Habib Bourguiba

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophtalmologue
38, Rés. "Colza" Appt 3
Bd Ourn Rabii - Casablanca
INPE : 061286811

Date de consultation : 31/07/23

Nom et prénom du malade : MOURAD FATEHA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Symptome

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 20 SEP 2023

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 : 09/09/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
21/07/13	Co	10	€	Dr. CHAUI ROUAFI Ophtalmolog Rés. "Colza" App Bd Oum Rabii - Casablanca INPE : 061286311

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des honoraires

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ASA INPE 232 BD SAID SEBOUQLEA Tel 05 22 91 09 40	31/07/23	103,40

Cachet et signature
Laboratoire et du R.
D'INDIQUÉ 2^e
532, Bd Panoramique
Casablanca
Tél: 052 552 00 01
Fax: 052 552 00 05

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
QUE : 05 22 25 00 01 532, Bd Panoramique Casablanca - Maroc OUAI YOUSSEF 05 22 25 00 01 B65 "Colza" Appartement Casablanca - Maroc Tél : 0522 25 00 01	05/09/83	OCT	FC 500 DH FM 700 DH

Page 10

AUXILIAIRES MEDICAUX

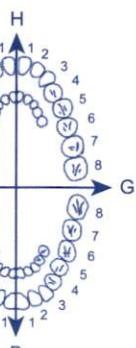
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

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														
				Coefficient DES TRAVAUX											
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Dr. CHAOUI ROQA Yasmine
Ophthalmologiste

Adultes et enfants

Ancien Ophthalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat

Ancien Interner au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقعي ياسمين

اختصاصية في طب و جراحة العيون

كبار و صغار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة باريس



061286811

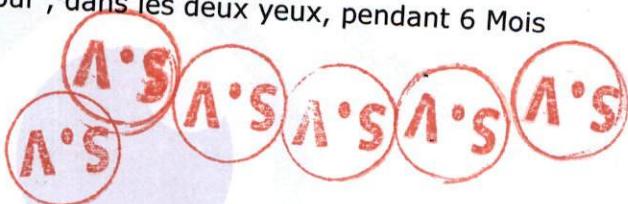
Casablanca le 31 juillet 2023

Mme MOURAD FATIHA

MONOPROST

1 goutte une fois par jour , dans les deux yeux, pendant 6 Mois

148,90 ₣



T = 1073,40

صيدلية حسي الونام
PHARMACIE HAY EL VIAM
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASA - Tél 05 22 91 17 31
INPE 092030949

Dr. CHAOUI ROQA Yasmine
INPE : 061286811
88, Bd Oum Rabii - Casablanca
88, rés. "Colza", Appart 3

88، إقامة كولزا، الطابق الأول الشقة رقم 3، شارع أم الربع، الحي الحسني . الدار البيضاء
88, rés. Colza, 1^{er} étage appt. N°3,Bd Oum Rabii, Hay Hassani - Casablanca

📞 05 20 39 26 46 ☎ 06 61 77 04 74 📩 dr.ychaoui@ophthalmo-casa.ma

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

IST 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
B2 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

↑
178,90 GED

صيدلية حي الونام
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASA - Tél 05 22 91 17 31
INPE 092030949

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophtalmologiste

Adultes et enfants

Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat
Ancien Interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقعي ياسمين

اختصاصية في طب وجراحة العيون

كبار و صغار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجاهي ابن رشد بالدار البيضاء
diplôme جامعي في العيادات اللامركزية بباريس



Casablanca le 31 juillet 2023

Mme MOURAD FATHIHA

OCT papillaire + cellules ganglionnaires

L'UNIQUE AL MADINA
12 Bd Panoramique CAISSE Casablanca
Tel.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 05 22 25 00 01

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophtalmologue
88 Rés. "Colza" Appt 3
Bd Oum Rabii Casablanca
NIPF : N11298211

88، إقامة كولزا، الطابق الأول الشقة رقم 3، شارع أم الريبع، الحي الحسني . الدار البيضاء
88, rés. Colza, 1^{er} étage appt. N°3,Bd Oum Rabii, Hay Hassani - Casablanca

📞 05 20 39 26 46 ☎ 06 61 77 04 74 📩 dr.ychaoui@ophtalmo-casa.ma



061286811

Dr. CHAOUI ROQAI

COMPTE RENDU OCT Papillaire et Cellules Ganglionnaires

Patient: Mme MOURAD FATIHA

05/09/2023

Age: 64 ans

Etude papillaire:

o OD:

Epaisseur des fibres optiques normale : RNFL 111 µm

Courbe RNFL respectée en double bosse

Règle ISNT : respectée

Cup/Disc: 0.48

o OG:

Epaisseur des fibres optiques normale : RNFL 109 µm

Courbe RNFL respectée en double bosse

Règle ISNT : respectée

Cup/Disc: 0.43

Etude des cellules Ganglionnaires:

o OD:

Le complexe cellules ganglionnaires est normale

o OG:

Le complexe cellules ganglionnaires est normale

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophtalmologue
88, rés. "Colza" 7^e étage
Bd Oum Rabii - Casablanca
INPE : 061286811

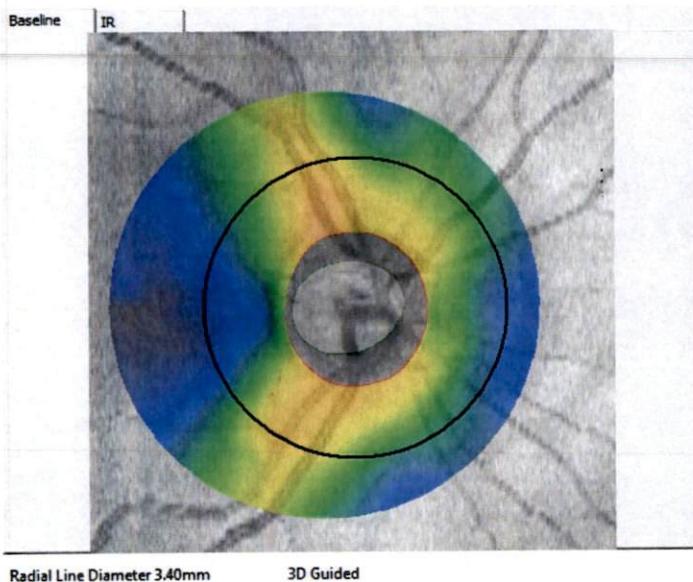
Patient: MOURAD, FATIHA
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female
ID:

Exam Date: 05/09/2023
DOB(age): 01/01/1959 (64)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ONH



Signal Strength Index 75

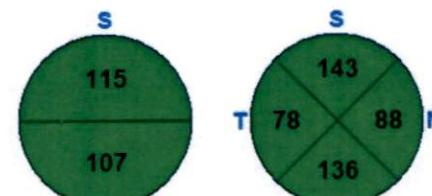
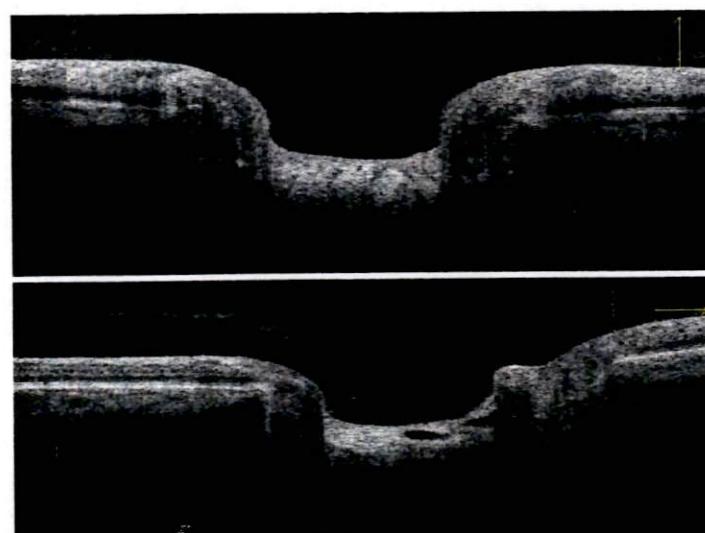
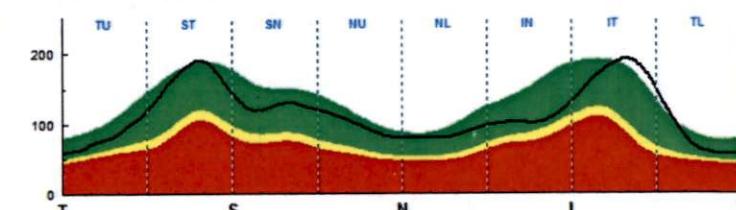
RNFL Analysis	µm
Average RNFL (µm)	111
Superior RNFL (µm)	115
Inferior RNFL (µm)	107
Intra Eye (S-I) (µm)	8

ONH Analysis	
Cup/Disc Area Ratio	0.48
Cup/Disc V. Ratio	0.62
Cup/Disc H. Ratio	0.81
Rim Area (mm ²)	1.18
Disc Area (mm ²)	2.26
Cup Volume (mm ³)	0.415

RNFL On Diameter 3.40mm

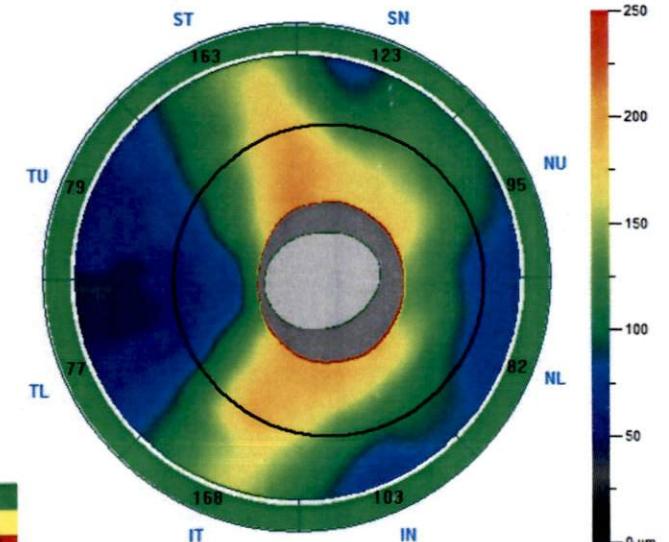


RNFL Thickness at Ø3.45mm



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

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



Report Date: mardi 05/09/2023 10:57:39

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE

Patient: MOURAD, FATIHA
Physician:
Operator:
Disease:

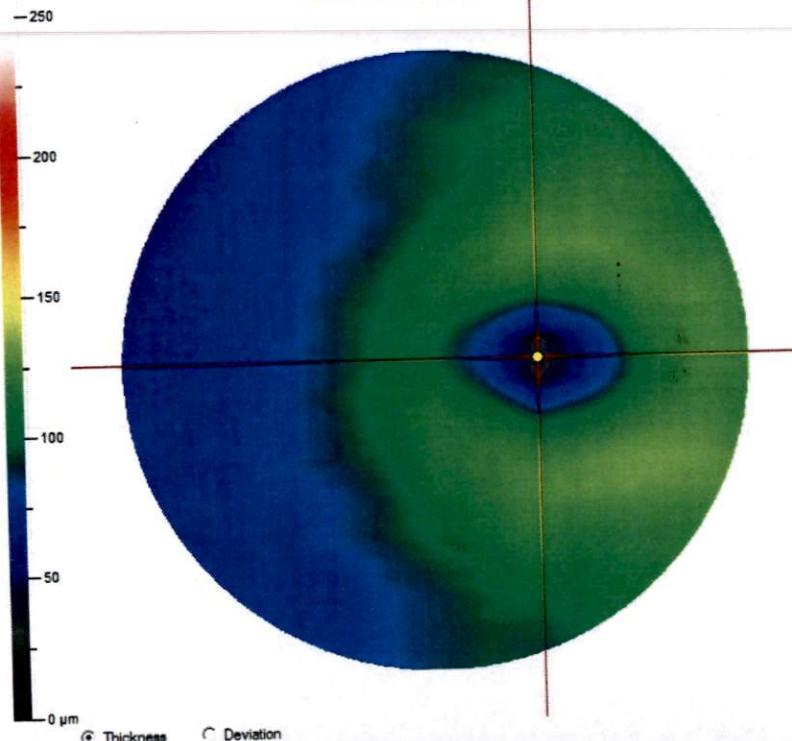
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female
ID:

Exam Date: 05/09/2023
DOB(age): 01/01/1959 (64)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

GCC

Thickness Map



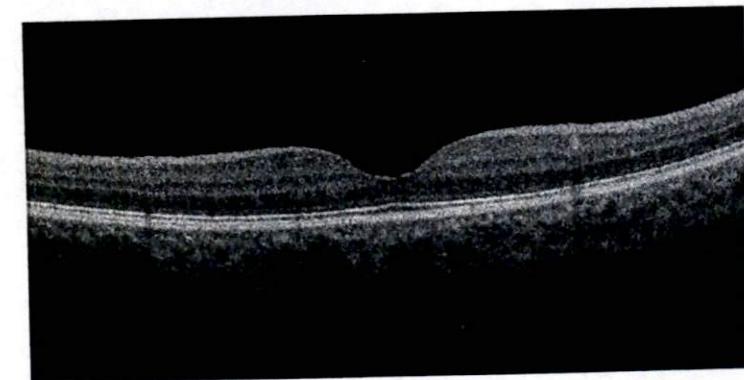
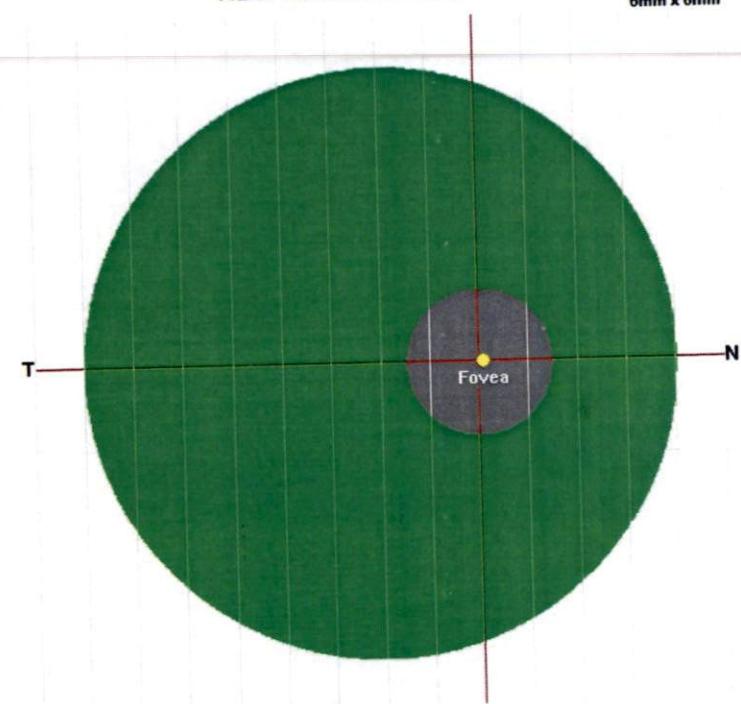
Signal Strength Index 78

GCC Analysis	
Average GCC (μm)	96
Superior GCC (μm)	95
Inferior GCC (μm)	97
Intra Eye (S-I) (μm)	-2
FLV (%)	0.08
GLV (%)	1.13

p>5% Within Normal
p<5% Borderline
p<1% Outs de Normal

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

NDB Reference Map



Report Date: mardi 05/09/2023 10:57:32

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE

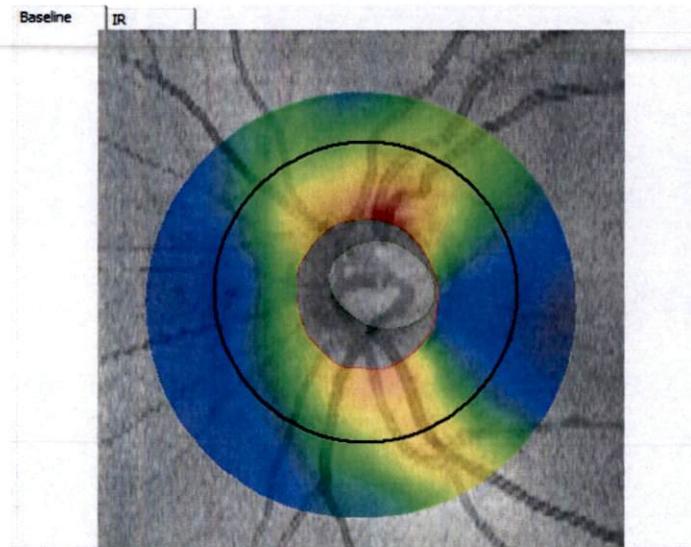
Patient: MOURAD, FATIHA
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female
ID:

Exam Date: 05/09/2023
DOB(age): 01/01/1959 (64)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ONH



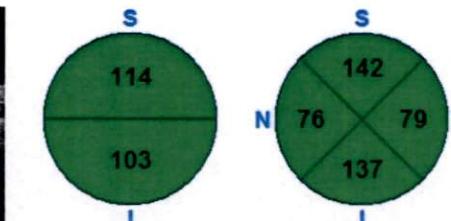
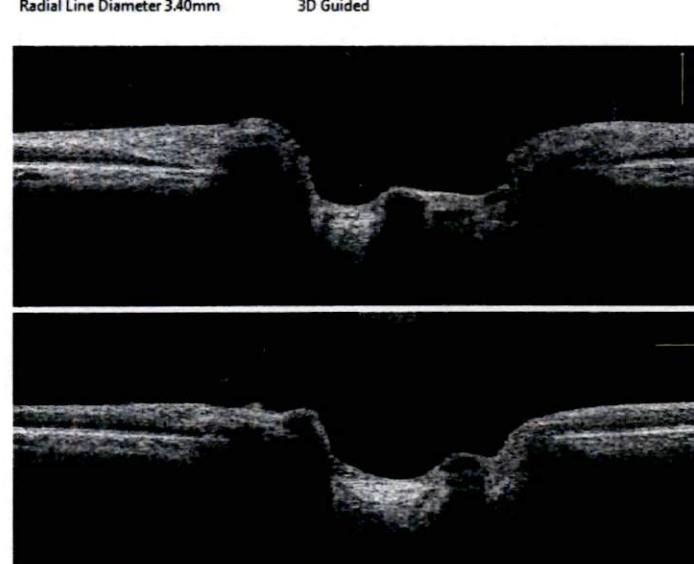
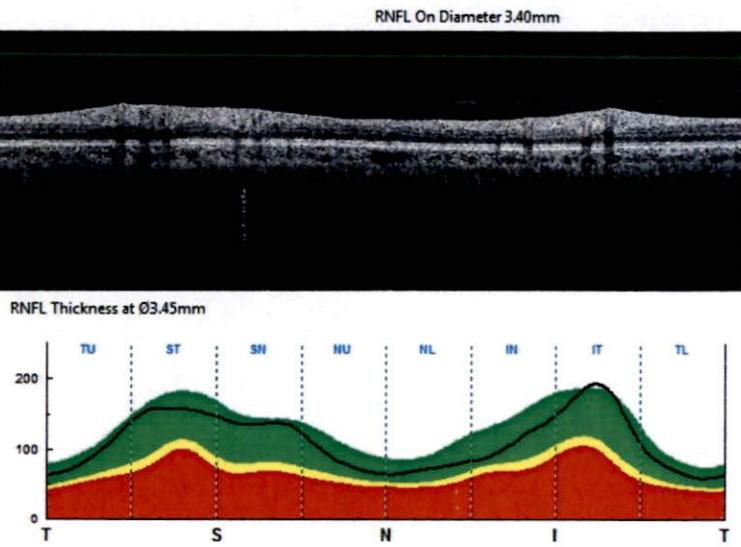
Signal Strength Index 54

RNFL Analysis μm

Average RNFL (μm)	109
Superior RNFL (μm)	114
Inferior RNFL (μm)	103
Intra Eye (S-I) (μm)	11

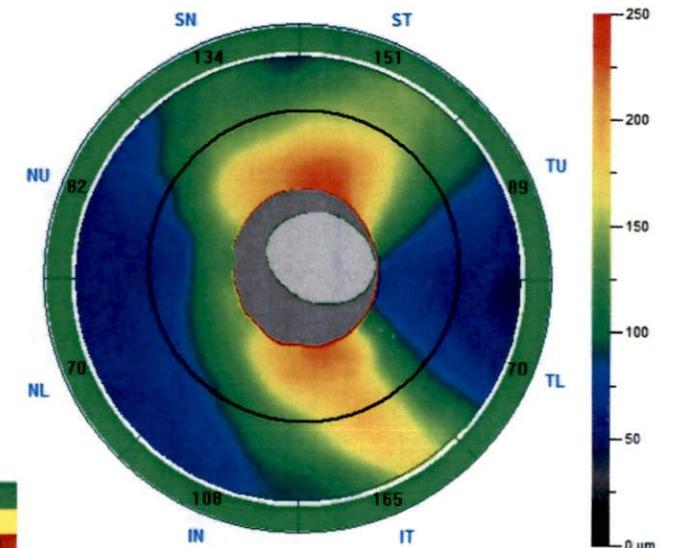
ONH Analysis

Cup/Disc Area Ratio	0.43
Cup/Disc V. Ratio	0.59
Cup/Disc H. Ratio	0.77
Rim Area (mm^2)	1.26
Disc Area (mm^2)	2.20
Cup Volume (mm^3)	0.210



- Show Lines
 Show Boundary Curves
 Not in Trend Analysis

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



Report Date: mardi 05/09/2023 10:57:54

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE

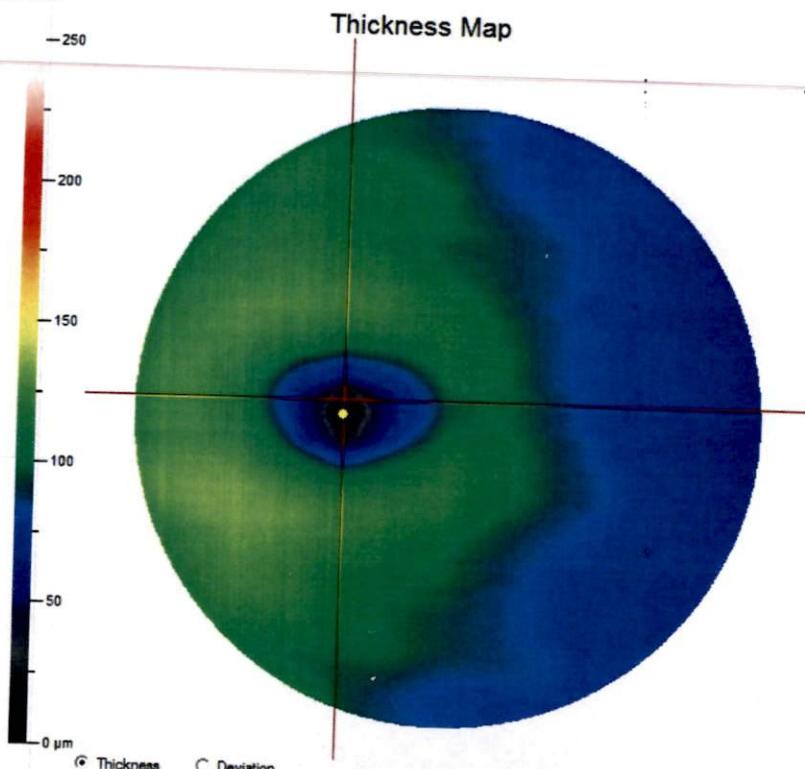
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Female
ID:

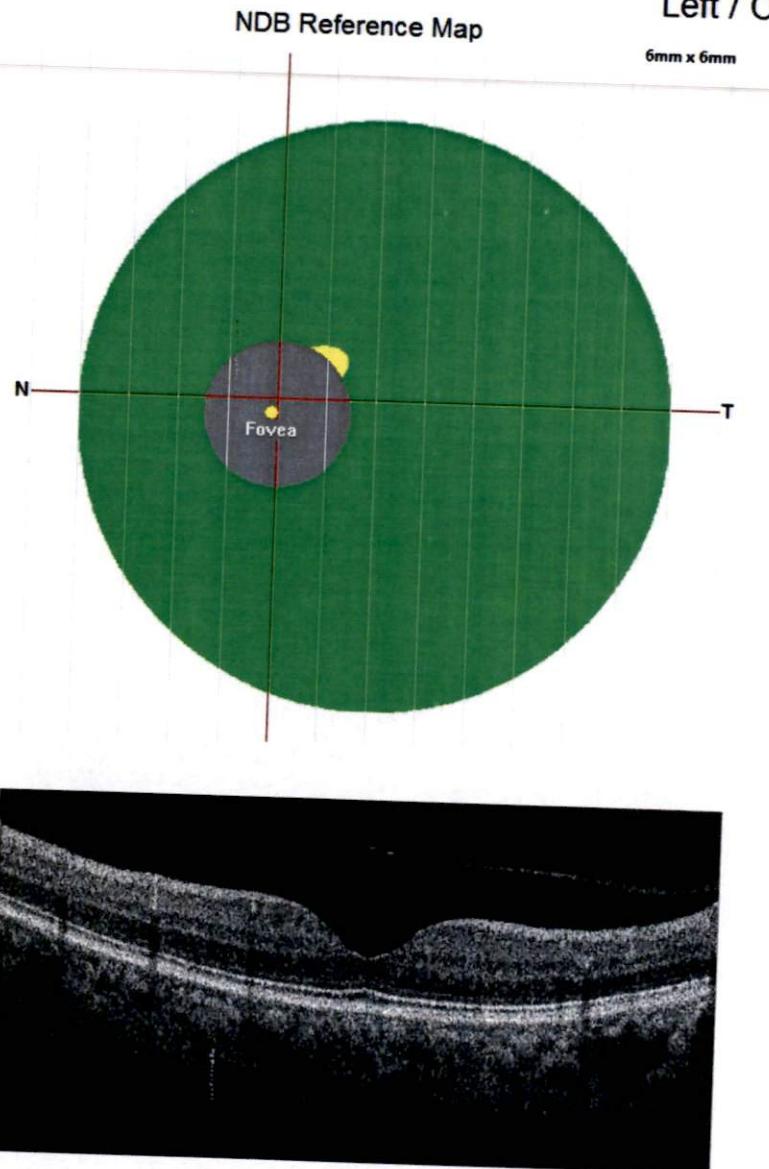
Exam Date: 05/09/2023
DOB(age): 01/01/1959 (64)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

GCC



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

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



Report Date: mardi 05/09/2023 10:57:46

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 23172 / 2023 du 05/09/2023

Nom patient **MOURAD FATIHA** Entrée 05/09/2023
PAYANT Sortie 05/09/2023

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	OCT	1,00	500,00	500,00
<i>Sous-Total</i>				500,00

Total Clinique 500,00

DR. CHAOUI ROQAI YASMINE (ophtalmologue)	OCT	1,00	700,00	700,00
<i>Sous-Total</i>				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

Dr. CHAOUI ROQAI YASMINE
Ophtalmologue
"Colza" Appart.
Babibli - Casablanca
Tel: 0522 774044
Fax: 0522 250000
CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tel: 0522 774044 (L.G.)
Fax: 0522 250000