

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

- Reclamation : 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.

M23-009424

17335

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11593

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ESSODAI GUI LILYA

Date de naissance : 08/03/1975

Adresse : 17 Rue Aissa ISHAK CHIZAÏ

mari F CEM

Tél. : 06 28 70 46 99 Total des frais engagés : 3879 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Maryam EL IKHILOUFI
SPÉIALISTE EN OPHTALMOLOGIE
Maladies ET Chirurgie des YEUX
18, Avenue Sidi El Hocine Casablanca
(+212) 22 47 15 94 - INPE 06128 6304
Email : elikhiloufi@cliniquestendia.com

Date de consultation : 14/07/2019

Nom et prénom du malade : ESSODAI GUI LILYA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

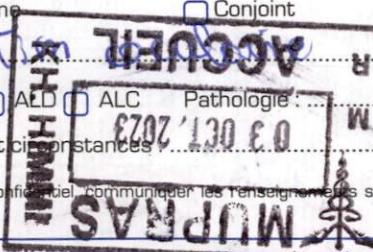
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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.

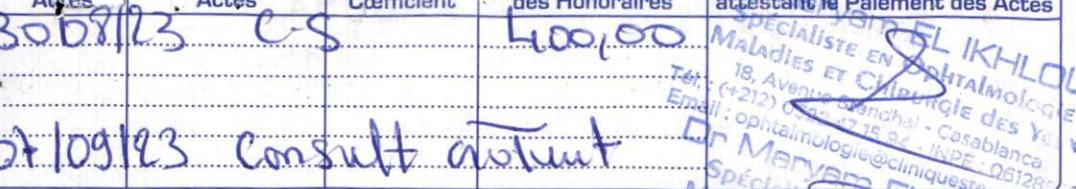
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : casab Le : 30/07/2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 30/09/23 | C-S | | 400,00 |  <p>Dr. Maryam EL IKHLEF SPECIALISTE EN OPHTHALMOLOGIE 18, Avenue Stendhal - Casablanca Tél: (+212) 0522 471594 - ISPE: 06128 Email: ophtalmologie@cliniquesendhal.com SPECIALISTE EN OPHTHALMOLOGIE 18, Avenue Stendhal - Casablanca Tél: (+212) 0522 471594 - ISPE: 06128 Email: ophtalmologie@cliniquesendhal.com</p> |

07/10/23 consult au Dr

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
|  | 30/09/23 | 179,00 |

INPE 092019587

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
|  | 30/09/23 | Plan orthopédique | 300,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

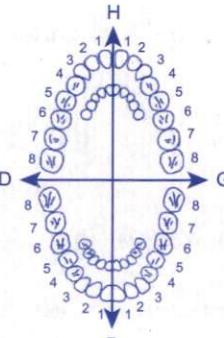
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | Montant détaillé des Honoraires |
|---|----------------|-------------|---------------------------------|
| | | AM PC IM IV | |
|  | 30/09/23 | | 300,00 |

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 canalaire, 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 |
| | H | 25533412 21433552 00000000 00000000 | D | | |
| | | 35533411 11433553 | B | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | |
| | | | | DATE DU DEVIS | |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION | |

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552
D 00000000 00000000
B 35533411 11433553

[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

ZENITH Pharma

PPC: 90,70 DH

OPTI

Monture optique à solaire

Khalid Jamal
opticien optométriste

Lotissement Daroua N°634-4



بصريات ميطا

النظارات البصرية والشمسية

تجزئة الدروة رقم 4-634



Jamal : 06 62 78 06 43

Date: 25/3/2023 FACTURE N° 006112

Monsieur (Mme): Khalid Jamal

① Monture :

② Verres:

VL :

OD :

OG :

VP:

OD :

OG :



6 118001 070442
Laboratoires Sotherna Bouskoura
Ojetanol® 1mg/ml collyre en solution
Flacon de 5 ml
AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ
PPV : 90,70 DHS
407253 M

Total:

Arrêtée la Présente Facture à la somme de:

100

RC: 24978 - I.F : 50664340 - TP : 55802248 - IPE : 065032658

ICE : 002966266000032



PT220906104622

07 septembre 2023

Enf. ESSODAIGUI Lilya

Monture + verres correcteurs Antireflets, Amincis

Vision de loin :

OD = + 3.50 (- 4.50 à 5°)

OG = + 2.25 (- 2.50 à 175°)

Lotissement Deltour 4-634
Tél : 06 62 78 06 43
MFTA OPTIC
Jamaïl Khlifi





PT220906104622

30 août 2023

Enf. ESSODAIGUI Lilya

104.-

PHYLARM

1 lavage / jour matin et soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

75.-

LEVOPHTA: collyre



1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

179.-





PT220906104622

07 septembre 2023

Enf. ESSODAIGUI Lilya

Bilan orthoptique

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal , SC
Casablanca
Tel.: 0522 47 15 94 - Fax: 0522 99 34 51

Dr Maryam EL IKHLOUFI
Spécialiste en Ophthalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
18, Avenue Stendhal , Casablanca
Tél. : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : 05 22 99 34 51
Email : ophthalmologie@cliniquestendhal.com

F A C T U R E

N° **9 805** / 2023 du **07/09/2023**

| | | | |
|-----------------|-------------------------|----------------------|----------------------|
| Nom patient | ESSODAIGUI LILYA | Entrée 07/09/2023 | Sortie 07/09/2023 |
| Prise en charge | PAYANT | | |

BILAN ORTHOPTIQUE

| | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|----------------------|--------|------------|---------------|---------------|
| PRESTATIONS INTERNES | | | | |
| BILAN ORTHOPTIQUE | 1,00 | | 300,00 | 300,00 |
| | | | Sous-Total | 300,00 |
| Total | | | | 300,00 |

| | | |
|---|----------------------|---------------|
| Arrêtée la présente facture à la somme de : | Total général | 300,00 |
| TROIS CENTS DIRHAMS | | |

| | Espèces | | | | Total encaissé | Solde |
|---------------|---------|--|--|--|----------------|-------|
| Encaissements | 300,00 | | | | 300,00 | 0,00 |

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, SC
Casablanca
Tel.: 0522 47 15 94 - Fax: 0522 99 34 51

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal – Cité Plateau – Casablanca – Tél : 05 22.47.15.94 – Fax 05 22.99.34.51
Patente N° : 34701064 – Ident. Fisc. : 20697395 – C.N.S.S. : 5200738 – ICE : 001754572000095
R.C. : 362219 – E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Enf. ESSODAIGUI Lilya
DR EL IKHLOUFI MARYAM

13 ans et 11 Mois

Compte rendu
BILAN ORTHOPTIQUE

Interrogatoire:

- Motif de consultation: Contrôle
- Correction optique: OD: +3.50(-4.50 a 179) OG: +2.50(-2.50 a 173)
- ATCD: TTT d'ambylopie a l'age de 9ans

Inspection:

Bilan sensoriel:

- Acuité visuelle:

| | | | |
|-------|------------|----|-------------|
| VL SC | OD: 4/10 F | AC | OD:10/10 P2 |
| | OG: 3/10 | | OG:10/10 P2 |

- Capacité fusionnelle:

- * Au verre rouge: Fusion en vp et vl
- *Au WORTH: Fusion en vp et vl
- * au bagolini: Fusion en vp et vl
- * Vision stérométrique: vs(+)

Bilan moteur:

Oeil directeur: OD

ESE:

| | |
|----|-------|
| SC | X'6-8 |
| | 0 |

| | |
|----|------|
| AC | X'12 |
| | 0 |

Motilité: normale

RDC: moyen

RPM: bon

Conclusion:

L'enfant ESSODAIGUI Lilya âgée de 13ans présente:

Sur le plan visuel une isoacuité de 10/10 ODG AC.

Sur le plan sensoriel, elle présente une fusion a tous les tests en vision de loin et en vision de prés.

Sur le plan moteur, elle présente une exophorie de prés SC de 6a8D qui augmente avec CO à 12d de près et orthophorique de loin .

Nous proposons avec votre accord le port de sa correction optique.

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, Casablanca, SC
Tél: 0522 47 15 94. Fax: 0522 99 34 51



PT220906104622

07 septembre 2023

Enf. ESSODAIGUI Lilya

PLI CONFIDENTIEL

pentacam (suspicion de kératocone)

Dr Maryam EL IKHLOUFI
Spécialiste en Ophtalmologie
MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél. : (+222) 0522.47.15.94 - INPE : 061288724
Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com