

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



Déclaration de Maladie

M22- 0026655

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01630 Société : Mupras 177686

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : E.L Hamzaoui Zabia

Date de naissance : 4-11-1950

Adresse : 21, Rue Najib Mahfoud - Gantez Casablanca

Tél. : 06.10.81.38.48

Total des frais engagés : 6.057,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19-9-23

Nom et prénom du malade : El HAMZAOUI ZABIA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Patologique :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie EL ANADEL Mme H.T. EL ARAKI Abdellatif Ben Kaddour TEL : 022-36	19/09/23	11143.0
Pharmacie EL ANADEL Mme H.T. EL ARAKI Abdellatif Ben Kaddour TEL : 022-36	19/09/23	93.3

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA Dr. M. A. MOUSSA Date : 12/05/2003 Patient : Mme. A. B. Age : 19 ans N° de dossier : 1022391022	2003/05/12	O.C.T. K80.	Hon. 400.00 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

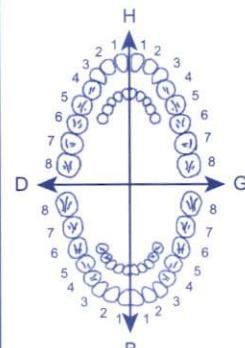
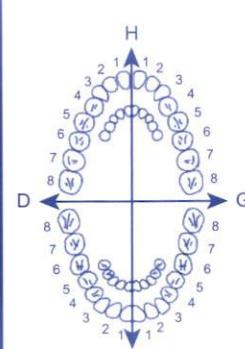
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Dr. KACEM KOLBEK Rue Abou Kacem Kolbe BP 292952 - Tel: 0633 23 63 80	08/10/83			NRFZ + mo. frcz		40.000,-

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fouad NCIRI

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux

Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II

Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصيري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراح كلية الطب ببوردو فرنسا

داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des Glaucomes

Chirurgie Vitréo - Rétinienne

Chirurgie cataracte par Phako- émulsification

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le:

21/9/23

الدار البيضاء في:

Dr El Hachemi Zerkouni 2nd floor

75,30

22,00

93,30

Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. ELARAKI
Bd Abdellatif Ben Kaddour
Tél: 022-28-54-38

D'OPHTALMOLOGIE

OPHTALMOLOGIE
Docteur
283, Bd Zerkouni
Tel: 35222

71,30

LOT : 4971
PER : 06 - 26
P.P.V : 22 DH 00

06 61 19 75 41 - 05 22 36 83 44 - الهاتف : 05 22 39 87 22 - المحمول:

283, Bd Zerkouni 1^{er} Étage - Casablanca - Tél : 05 22 39 87 22 - Fax : 05 22 36 83 44 - Gsm : 06 61 19 75 41

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ET DE CHIRURGIE OCULAIRE AMBULATOIRE

Diplômé de l'Université de BORDEAUX
Maître Assistant des Hôpitaux
de BORDEAUX

الدكتور فواض النصيري
Docteur Fouad NCIRI
OPHTHALMOLOGISTE

خريج جامعة بوردو

أستاذ سابق بمستشفيات بوردو

Maladies et Chirurgie de la Rétine

Chirurgie de la Cataracte par Phaco

Correction de la Myopie par le Lazik

ANGIO-LASER - ARGON et YAG

Traitements du Glaucome

Sur Rendez-vous



21/9/23

الدار البيضاء في

Nom & Prénom

Dr. Fouad NCIRI
283, Bd Zerkouni, 1^{er} Etage - Casablanca
Tél : 0522.36.83.44 / 0522.39.87.22

بالميعاد

Compte Rendu de

Cycle Tentionnel sur Une Journée

Résultat

To Maximale
To Minimale
To Moyenne

16mm
16mm
10mm dans

Conclusion

Cycle tensionnel
les lents de la paire
TO ouvert
SSL ouvert

Signé : Dr NCIRI

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ET DE CHIRURGIE OCULAIRE AMBULATOIRE

الدكتور فؤاد النصيري
Docteur Fouad NCIRI
OPHTHALMOLOGISTE

Diplômé de l'Université de BORDEAUX
Maître Assistant des Hôpitaux
de BORDEAUX

Maladies et Chirurgie de la Rétine
Chirurgie de la Cataracte par Phaco
Correction de la Myopie par le Lazik
ANGIO-LASER - ARGON et YAG
Traitement du Glaucome

Sur Rendez-vous

Casablanca, le



خريج جامعة بوردو
أستاذ سابق بمستشفيات بوردو

أمراض وجراحة الشبكية
جراحة جلالة بالليزر
علاج قصر البصر بالليزر
أشعة الليزر - زاديتو الشبكية
علاج الضغط العقدي
بالمعياد

FACTURE POUR

Tonometre auto uveque
+ Gonioscopie

Une Prise de Tension de l'Œil Droit et Gauche

K20 = 600.00 DH

FACTURE ARRETEE A SIX CENT DH

Signt Dr NCIRI



Docteur Fouad NCIRI

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux

Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II

Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصيري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جريح كلية الطب ببوردو فرنسا

داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des Glaucomes

Chirurgie Vitréo - Rétinienne

Chirurgie cataracte par Phako-émulsification

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le: ١٩/٩/٢٥ الدار البيضاء في :

Dr. El Hmazoui Takia

Facture pour
Crékis 250,-
une facture à deux
cent cinquante dirhams

Dr. Fouad NCIRI
1er étage, Zerkouni, Casablanca
Tél : 05 22 39 87 22 - Fax : 05 22 36 83 44 - GSM : 06 61 19 75 41

Docteur Fouad NCIRI
OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux
Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II
Ancien Interne des Hôpitaux de France



فؤاد النصيري

مختص في أمراض و جراحة العيون
جراح كلية الطب ببوردو فرنسا
داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des Glaucomes
Chirurgie Vitréo - Rétinienne
Chirurgie cataracte par Phako- émulsification

Sur Rendez-vous

19/9/23

بالميعاد

Casablanca, le:

الدار البيضاء في :

6

El Hamraoui Fouad

CABINET MEDICO-CHIRURGICAL

OCT (oculiste ophtalmologiste)

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
DE CASABLANCA
Tel: 05 22 94 12 12 - 05 22 99 33 77

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
DE CASABLANCA
Tel: 05 22 94 12 12 - 05 22 99 33 77

Dr Fouad NCIRI
Oculiste Ophtalmologiste
Bd Zerkouni, 1er étage Casablanca
Tél : 05 22 39 87 22 - Fax : 05 22 36 83 44 - Gsm : 06 61 19 75 41

Optima Vision

Angle Rue Abou Kacem Kotbari
Et Place du Marché Badr – Bourgogne-
Casablanca – Maroc –
Gsm : 0633236380

V. STU
ADRAANE Rafik
OPTICIEN
Tlme: Casablanca
Tel: 0633236380
292952 - Epham Zouari Zakaria

Casablanca le, 02/10/23

FACTURE N° : 862123

Intitulé	Quantité	Prix
Torture : OPTIQUE	1	1000,0
Varres: (-1,25 & 110) + 1,50 add + 3,00		
Progressif (AR) 1,6	1	1500,0
Verres: + 1,00 add + 3,00	1	1500,0
Progressif (AR) 1,6		
T.T.C		4000,0
REMISE		
TOTAL		4000,0

Arrêtée la facture à la somme de : Quatre mille dir.


OPTIMA VISION
ADRAANE Rafik
OPTICIEN
Rue Abou Kacem Kotbari
Tel: 0633236380
292952

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

DOCTEUR FOUAD NCIRI 283 BD ZERKOUNI CASABLANCA

TEL 00212522368344 FAX 002125398722

CASABLANCA LE 20/09/2023

COMPTE RENDU D'UNE OCT MACULA ET PAPILLE DE

MADAME EL HAMZAoui ZAKIA

RESULTATS :

STRUCTURE MACULAIRE DANS LES LIMITES DE LA NORMALE SUR ODG

EPAISSEUR MACULAIRE ESTIMEE SUR OD : 280 μ OG : 274 μ

PAS D'ANOMALIE DE L' EP SUR ODG

MAPING DU DISQUE OPTIQUE AVEC QUELQUES DEFICITS FASCICULAIRE S

COURBE RNFL OD : 95 μ OG : 94 μ

GCC OD: 82 μ OG: 82 μ

PACHYMETRIE OD: 512 μ OG : 534 μ

EXCAVATION 4/10 C/D





CENTRE D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

F A C T U R E

N° : **1243 / 2023** du **20/09/2023**

Nom patient **EL HAMZAUI ZAKIA** Entrée **20/09/2023**
PAYANT Sortie **20/09/2023**

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1.00		400.00	400.00
<i>Sous-Total</i>				400.00
Total Clinique				400.00
DR. NCIRI FOUAD (ophtalmologie)	1.00		600.00	600.00
<i>Sous-Total</i>				600.00
Total Autres prestations				600.00
MILLE DIRHAMS			Total	1 000.00

Name: EL HAMZAoui, ZAKIA
ID: 2825
DOB: 11/4/1950
Gender: Female
Technician: CEC,

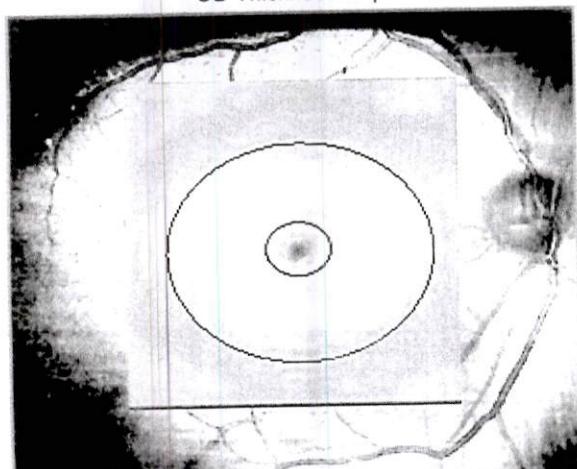
OD OS
Exam Date: 9/20/2023 Exam Time: 11:36 AM Serial Number: 6000-13597
CZMA
Signal Strength: 10/10 10/10



Ganglion Cell OU Analysis: Macular Cube 512x128

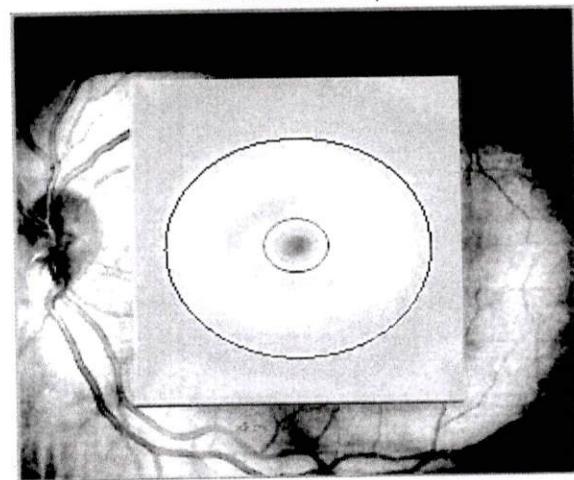
OD OS

OD Thickness Map



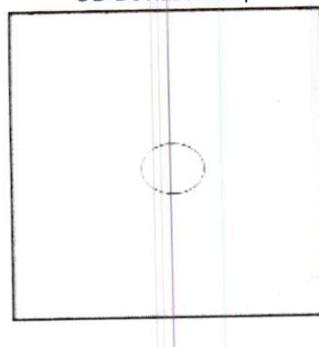
Fovea: 265, 67

OS Thickness Map

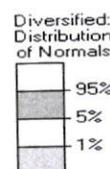
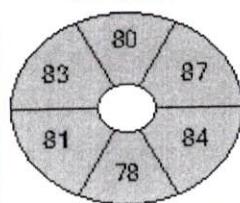


Fovea: 256, 66

OD Deviation Map

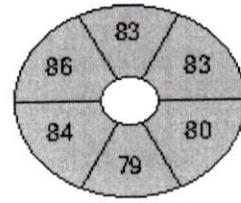


OD Sectors

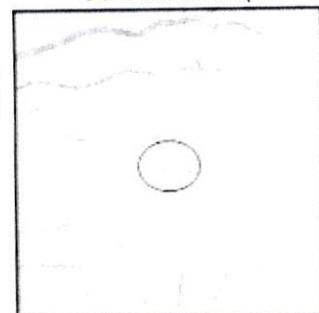


	OD μm	OS μm
Average GCL + IPL Thickness	82	82
Minimum GCL + IPL Thickness	82	82

OS Sectors



OS Deviation Map

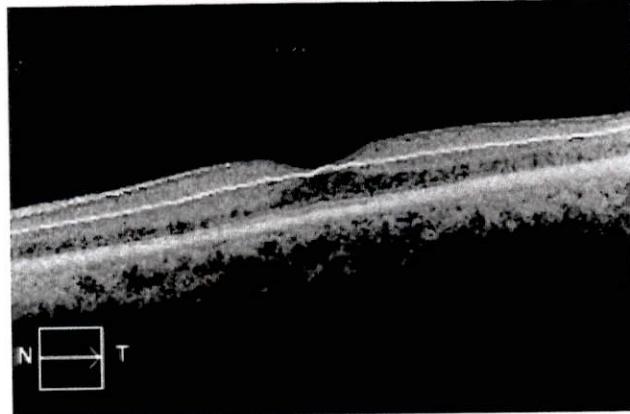


OD Horizontal B-Scan



BScan: 67

OS Horizontal B-Scan



BScan: 66

Comments

Doctor's Signature

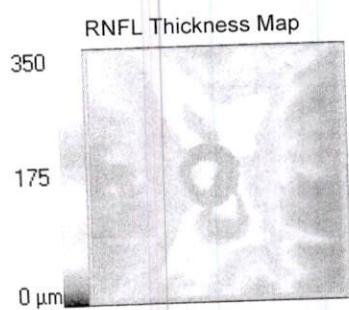
OCT
SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Name: EL HAMZAoui, ZAKIA
ID: 2825
DOB: 11/4/1950
Gender: Female
Technician: CEC,

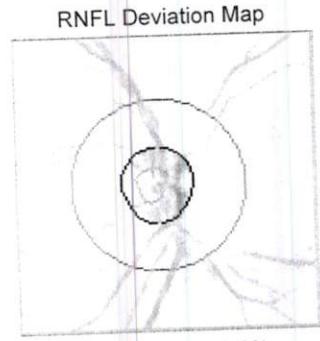
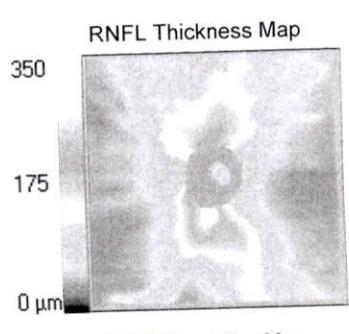
OD OS
Exam Date: 9/20/2023 Exam Time: 11:36 AM Serial Number: 6000-13597
CZMA
Signal Strength: 10/10 9/10



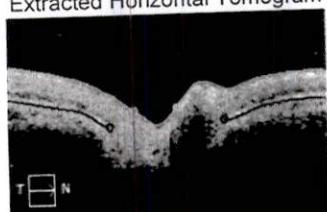
ONH and RNFL OU Analysis: Optic Disc Cube 200x200 OD ● OS



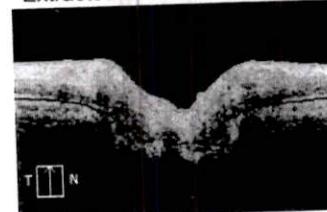
	OD	OS
Average RNFL Thickness	95 μm	94 μm
RNFL Symmetry	94%	
Rim Area	1.35 mm ²	1.43 mm ²
Disc Area	1.69 mm ²	1.68 mm ²
Average C/D Ratio	0.44	0.36
Vertical C/D Ratio	0.44	0.39
Cup Volume	0.047 mm ³	0.017 mm ³



Extracted Horizontal Tomogram



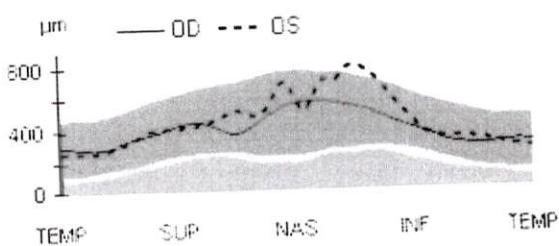
Extracted Vertical Tomogram



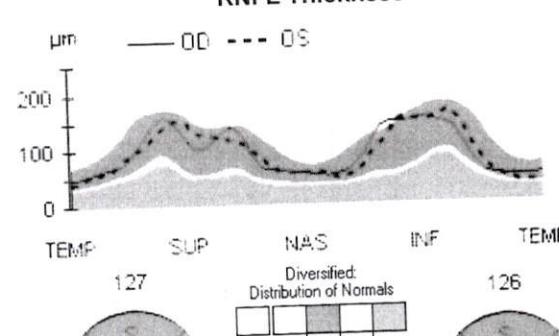
RNFL Circular Tomogram



Neuro-retinal Rim Thickness

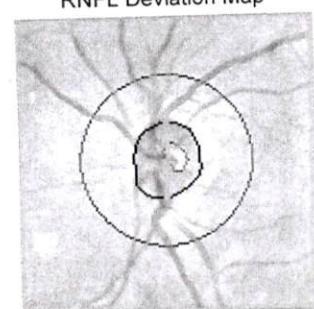
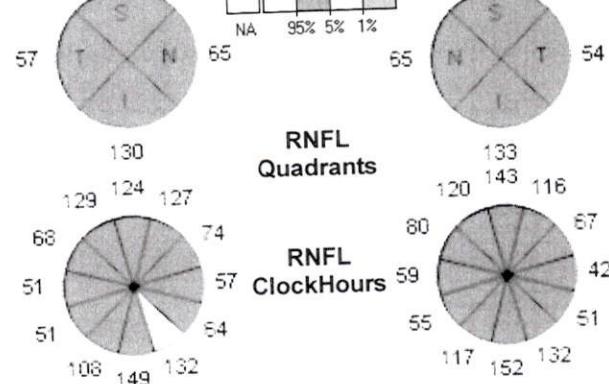


RNFL Thickness



Diversified:
Distribution of Normals

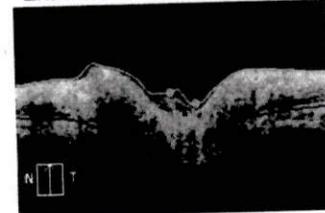
NA	95%	5%	1%
----	-----	----	----



Extracted Horizontal Tomogram



Extracted Vertical Tomogram



RNFL Circular Tomogram

Comments

Doctor's Signature

OCT
SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Name: EL HAMZAOUI, ZAKIA
ID: 2825
DOB: 11/4/1950
Gender: Female
Technician: CEC,

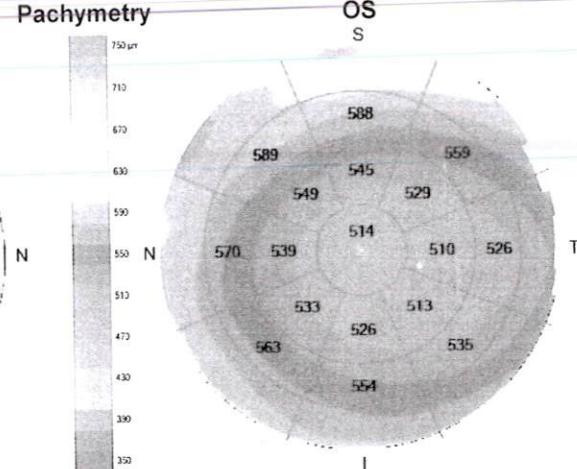
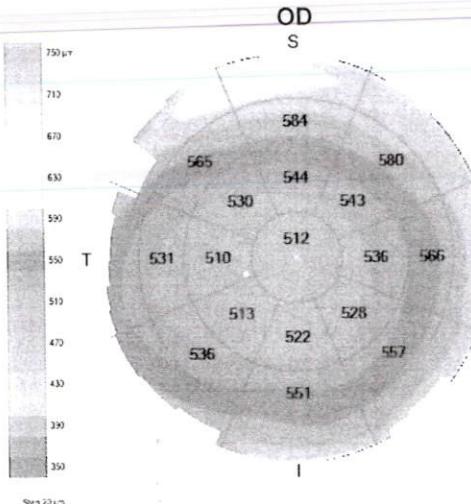
Exam Date: 9/20/2023
Exam Time: 11:39 AM
Serial Number: 6000-13597
Signal Strength: N/A

CZMA



Pachymetry Analysis : Pachymetry

OD OS

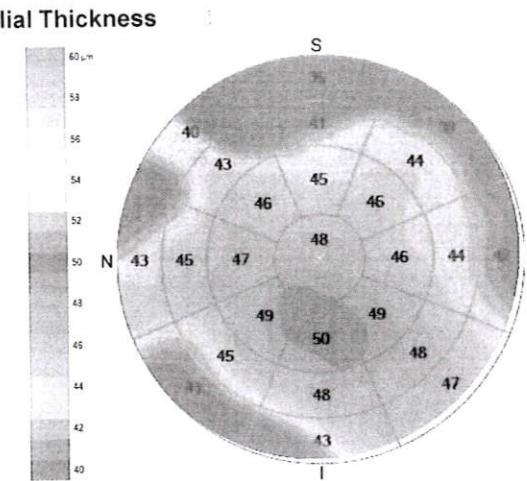
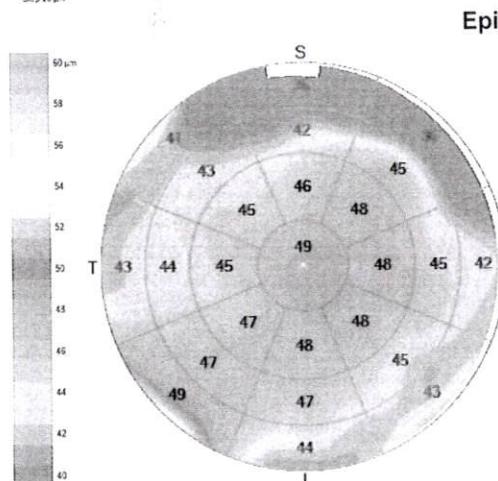


Range (mm)	Min. (μm)	Avg. (μm)	Max. (μm)	S-I (μm)	SN-IT (μm)
0.0-2.0	503	512	523	-	-
2.0-5.0	503	528	565	22	30
5.0-7.0	514	559	605	33	44
Minimum Thickness (μm)		503	Y Min (μm)		-347
Pachy Min-Median (μm)		-23	Central Corneal Thickness (μm)		509

Pachymetry OD

Range (mm)	Min. (μm)	Avg. (μm)	Max. (μm)	S-I (μm)	SN-IT (μm)
0.0-2.0	505	514	526	-	-
2.0-5.0	504	531	574	19	36
5.0-7.0	513	561	613	34	54
Minimum Thickness (μm)		504	Y Min (μm)		-355
Pachy Min-Median (μm)		-25	Central Corneal Thickness (μm)		511

Pachymetry OS



Range (mm)	Min. (μm)	Avg. (μm)	Max. (μm)	S-I (μm)	SN-IT (μm)
0.0-2.0	47	49	50	-	-
2.0-5.0	44	47	50	-2	1
5.0-7.0	38	45	49	-5	-2
7.0-9.0	29	42	54	-8	-13
Minimum Thickness (μm)		29	Y Min (mm)		3.9
Min-Median (μm)		-3	Central Thickness (μm)		50

Epithelial Thickness OD

Range (mm)	Min. (μm)	Avg. (μm)	Max. (μm)	S-I (μm)	SN-IT (μm)
0.0-2.0	46	48	51	-	-
2.0-5.0	42	47	51	-5	-3
5.0-7.0	35	45	50	-7	-5
7.0-9.0	27	41	48	-8	-7
Minimum Thickness (μm)		26	Y Min (mm)		4.5
Min-Median (μm)		-5	Central Thickness (μm)		48

Epithelial Thickness OS

Comments

Doctor's Signature

Name: EL HAMZAUI, ZAKIA

ID: 2825

Exam Date: 9/20/2023

CZMA

DOB: 11/4/1950

Exam Time: 11:37 AM



Gender: Female

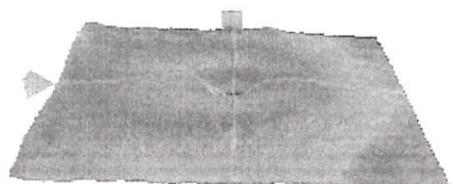
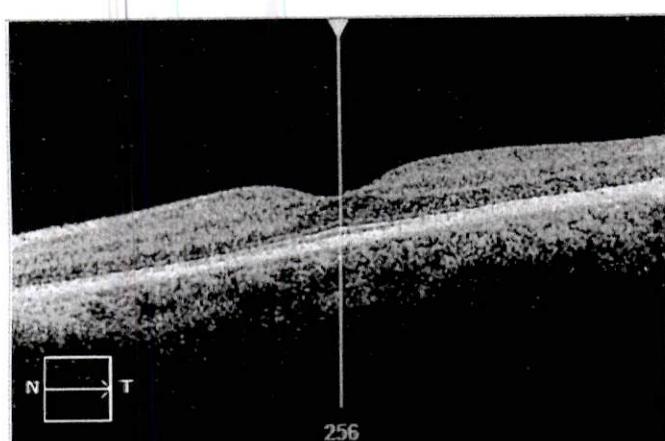
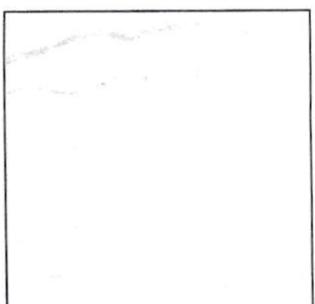
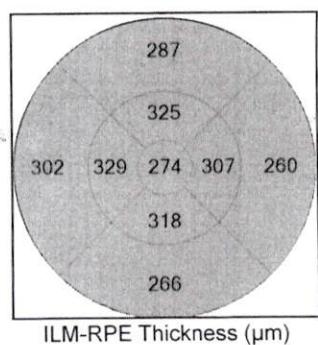
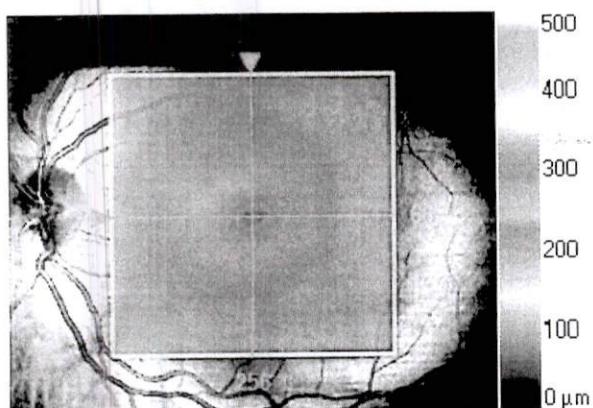
Serial Number: 6000-13597

Technician: CEC,

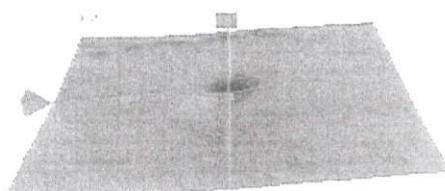
Signal Strength: 10/10

Macula Thickness : Macular Cube 512x128

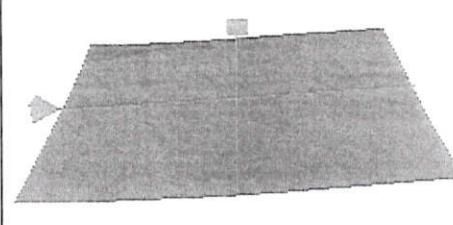
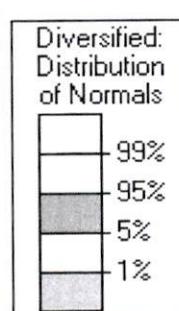
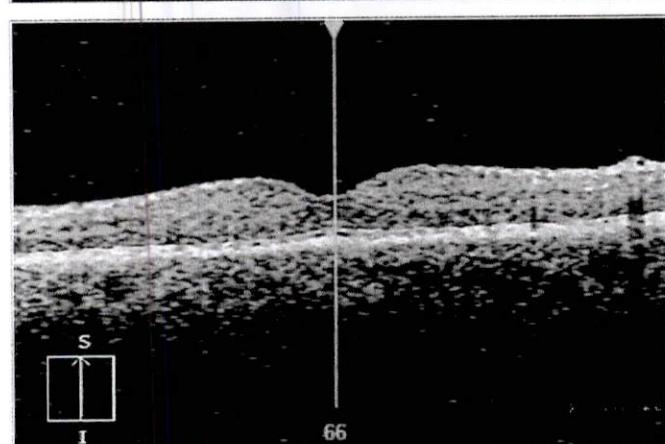
OD OS



ILM - RPE



ILM



RPE

i	Central Subfield Thickness (μm)	Cube Volume (mm ³)	Cube Average Thickness (μm)
ILM - RPE	274	10.2	283

Comments

Doctor's Signature

Name: EL HAMZAUI, ZAKIA

ID: 2825

Exam Date: 9/20/2023

CZMA

DOB: 11/4/1950

Exam Time: 11:36 AM

Gender: Female

Serial Number: 6000-13597

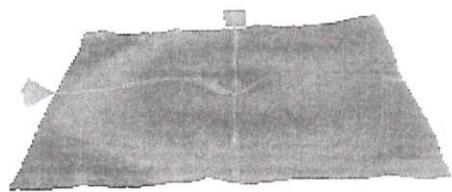
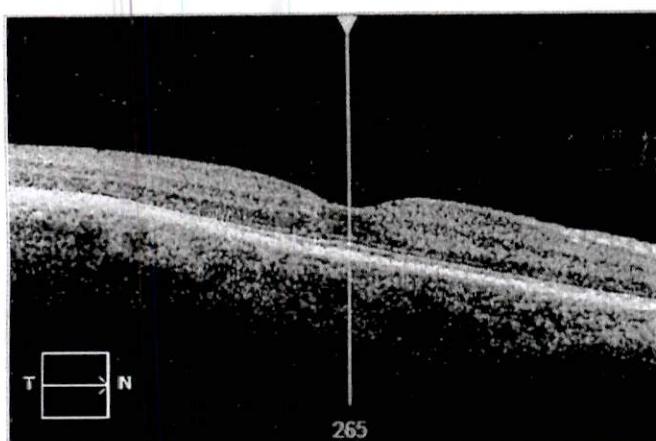
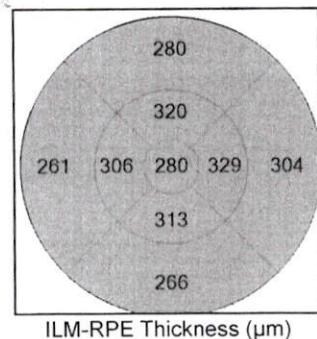
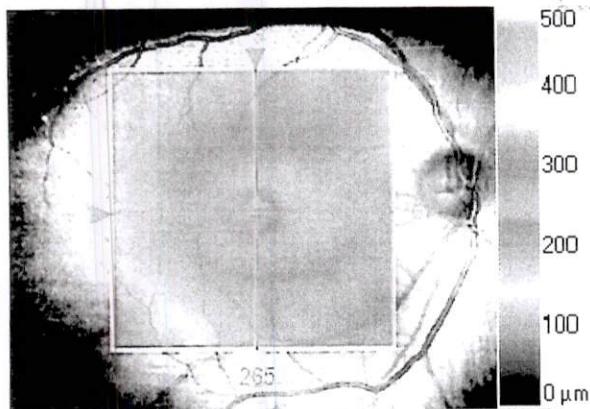
Technician: CEC,

Signal Strength: 10/10

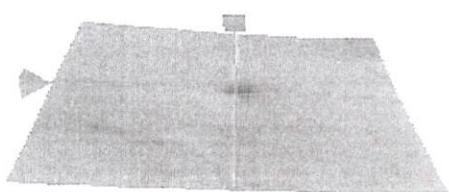
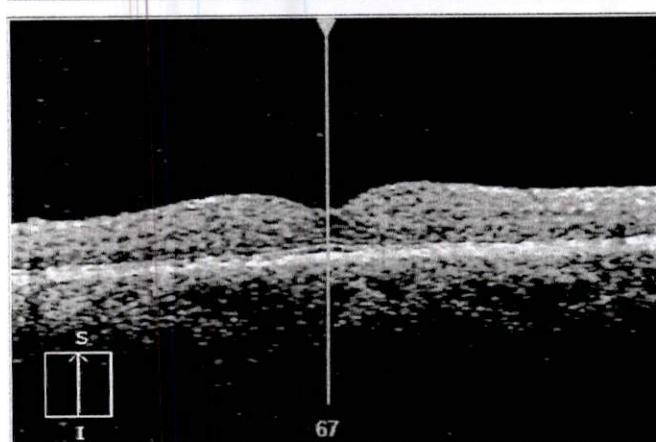


Macula Thickness : Macular Cube 512x128

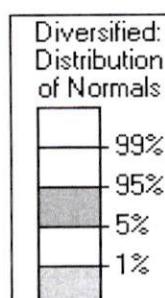
OD OS



ILM - RPE



ILM



i	Central Subfield Thickness (μm)	Cube Volume (mm ³)	Cube Average Thickness (μm)
ILM - RPE	280	10.1	281

Comments

Doctor's Signature

OCT
SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 of 1