

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.

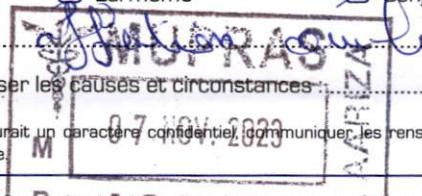
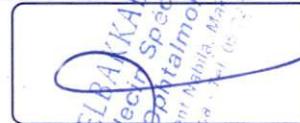
Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.



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
27.10.23			DEPLICATA	BAKHAL AL RAYES Specialist Physiotherapy Osteopathy
27-10-23	OCT. populaire	900.000		

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

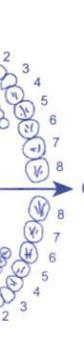
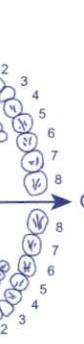
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B B 11433553
				Coefficient des travaux
				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

Diplomé de la Faculté de Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucom - Lasers -
Lentilles de Contact

Échographie, OCT et lasers

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

تصوير الشبكية، الليزر



COMTE RENDU ORDONNANCE TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE PAPILLAIRE

PATIENT : Mme EL OUJANI Essabah , 58 ans

CLINIQUE : DEPISTAGE DE GLAUCOME

- Diagramme des épaisseurs des fibres optiques :

Temporal OD/OG : 87/103

Supérieur OD/OG : 119/151

Nasal OD/OG: 103/155

Inferieur OD/OG: 120/131

- Courbe RNFL TSNIT : aspect en double bosse respecté
- Rapport C/D : OD : 2/10 ; OG : 4/10

Pas d'altération de la couche des cellules ganglionnaire

CONCLUSION : Absence de perte en fibres optiques d'allure glaucomateuse

DR RACHA ELBAKKAL



Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophthalmologist

Diplomée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucoma - Lasers - Lentilles de Contact

Échographie, OCT et lasers



الدكتورة رشا البقال
طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

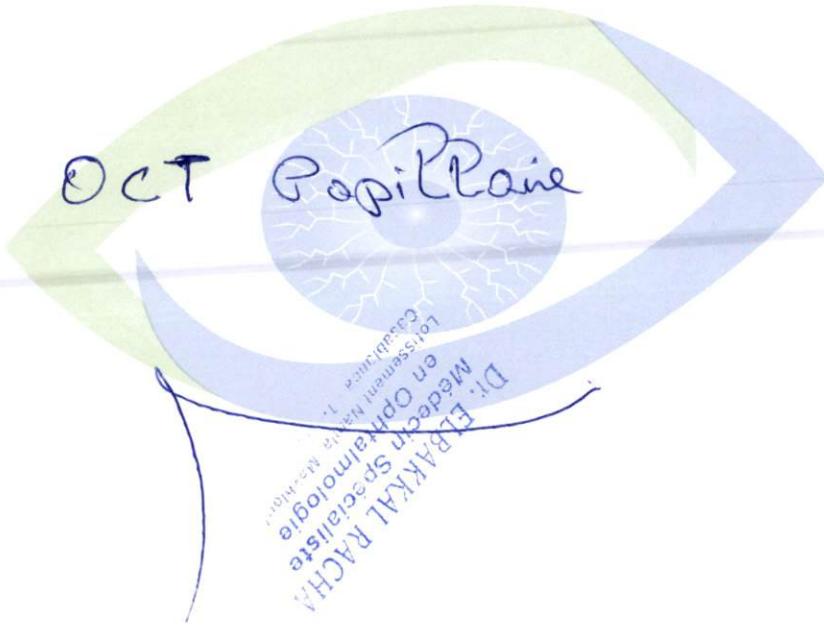
أمراض الشبكية

تصوير الشبكية . الليزر

ORDONNANCE

27/10/2023

EP OUJAMI ESSAOUAH



تجزئة نبيلة ، مخلوف رقم 338، الطابق الثاني - N°2
Lotissement Nabila, Makhlof N°338, étg N°2



05 22

03 11 11



rachaelbakkal@gmail.com

Dr. RACHA ELBAKKAL

Ophtalmogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lasers - Lentilles de Contact

Échographie, OCT et lasers



Dr. ELBAKKAL RACHA
Médico-Specialiste
en Ophtalmologie
Lottoissement Nabila Makhlouf N°338

الدكتورة رشا البقال

طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

تصوير الشبكية - الليزر

ORDONNANCE

Mme EL OUJANI Essabah

INTITULE	PRIX
Optique Cohérence Tomographie Papillaire (OCT)	900.00DH

Arrêtez la présente facture à la somme de :
NEUF CENTS DIRHAMS TTC

DR ELBAKKAL RACHA

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste
Fix
Lottoissement Nabila Makhlouf N°338
étg N°2

تجزئة نبيلة . مخلوف رقم 338، الطابق الثاني - 338، الطابق الثاني -

Lotissement Nabila, Makhlouf N°338, étg N°2



05 22 03 11 11



rachaelbakkal@gmail.com

Name: ELOUJANI ESSABAH
 ID: AUTO20231027174519
 DOB: 01/01/1965
 Age: 58

Exam date: 27/10/2023
 Gender: Female
 Eye: Left

Comments:



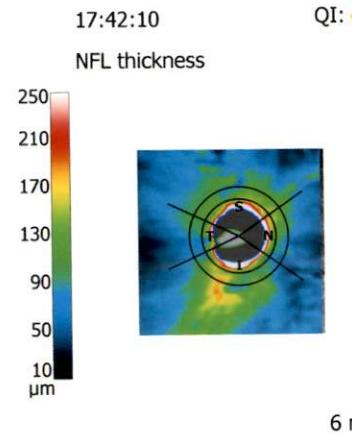
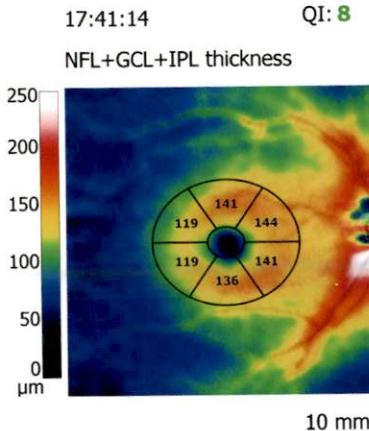
R

27/10/2023

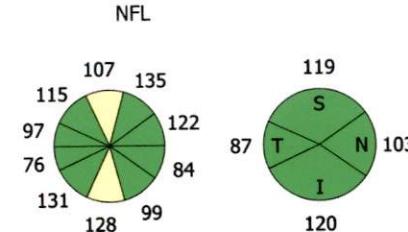
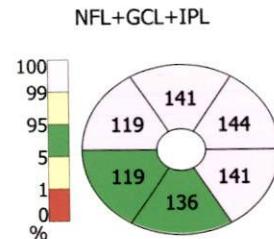
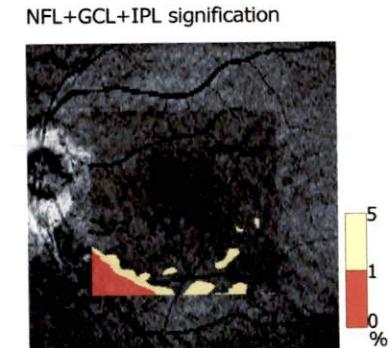
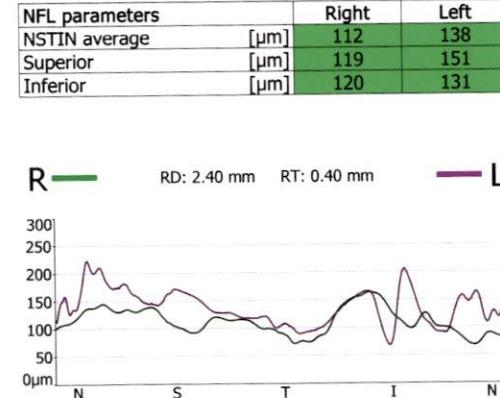
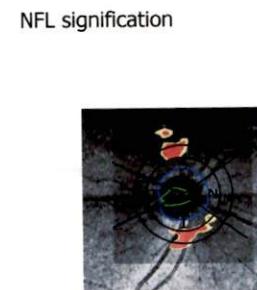
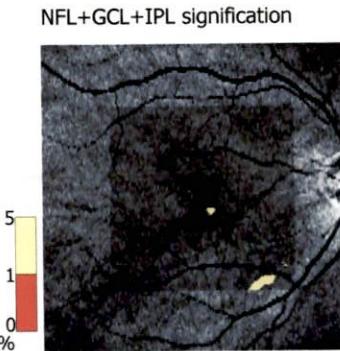
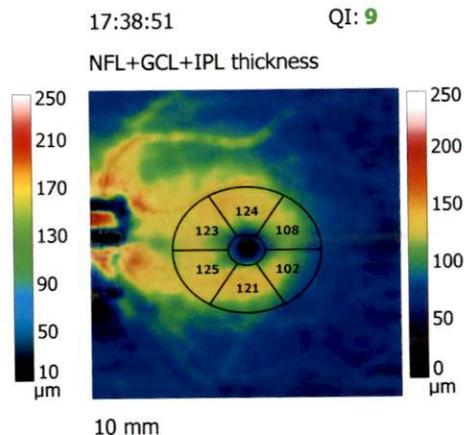
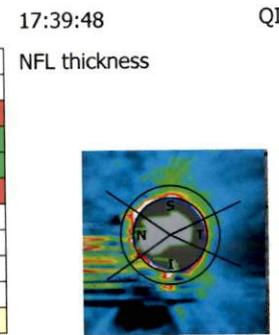
27/10/2023

L

ADVANCED 3D: DISC + RETINA



ONH parameters	Right	Left
Disc Area [mm ²]	2.25	4.15
Rim Area [mm ²]	1.86	2.22
Cup Volume [mm ³]	0.06	0.09
Rim Volume [mm ³]	0.36	0.25
C/D Area	0.17	0.46
C/D vertical	0.35	0.84
C/D horizontal	0.59	0.83
R/D minimum	0.04	0.00
Rim Absence [°]	-	22
DDLS	5	5



NFL+GCL+IPL thickness	Right	Left
Average [μm]	133	117
Superior [μm]	134	118
Inferior [μm]	132	116
Minimum [μm]	64	67

