

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.

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- 0048100

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0567 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AZIZI FATIHA
Date de naissance : 19/01/1959
Adresse : 62 Bd Si di ABDEORRMAN
Beausejour HAY CARATHIA CASA
Tél. : 0661645338 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. IDRISSI Azzeddine
Ophtalmologiste
Adulte - Enfant
INPE: 031264450

Date de consultation : 30/11/2023
Nom et prénom du malade : AZIZI FATIHA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : AFFECTION OCULAIRE
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 : CASABLANCA Le : 22/12/2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

RELEVÉ 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
30/11/23	Cg	1	300 DH	Dr. IDRISSE Azzeddine Ophtalmologiste Adulte - Enfant INPE: 031264450

INPE: 092001692

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Dispensaire	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de l'Aéroport d'Anfa Mme. AMNIA BRIGITTE 2, bis Bd. Sidi Abderrahman Casablanca Tél: 022 30 06 36	30/11/23	129,00
	13/12/23	89,00

INPE: 092001692

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie de Casablanca 022 94 12 11 - 022 99 33 77	01/12/23	oct 2100	
	Rc	50900	
	H.M.	70000	

AUXILIAIRES MEDICAUX

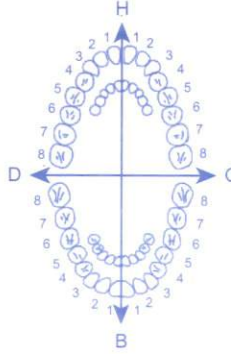
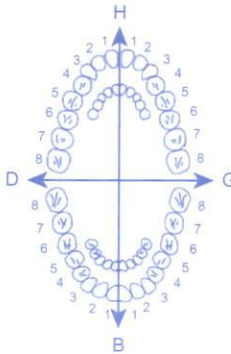
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient										
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>									
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>									
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>									
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>									
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr IDRISSE Azzeddine

Ophtalmologiste

Adulte et Enfant



الدكتور إدريس عزالدين

أخصائي طب وجراحة العيون

للأطفال وللصغار

خريج كلية الطب بالدار البيضاء وجامعة باريس

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

طبيب سابق بالمستشفى الوطني لطب العيون XV-XX بباريس

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplômé de l'Université de Paris

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien médecin du CHNO des Quinze Vingt de Paris

جراحة الجلابة بالليزر - تصحيح البصر - أمراض الشبكية - أمراض القرنية - أمراض الدموع وجراحة الجفون - علاج الحول - تصوير الشبكية - الليزر
Cataracte - Glaucome - Chirurgie Réfractive - Rétine - Annexes et surface oculaire - Strabologie - Ophtalmologie pédiatrique
Echographie - UBM - Biométrie - Angiographie rétinienne - OCT - Traitements physiques par laser



031264450

13 décembre 2023

Mme AZIZI Fatiha

89,00

PURE collyre

1 goutte le matin et le soir , dans les deux yeux, pendant 3 Mois

صيدان
PHARMACIE DE L'AZIZI
Mme LAMNIAI BRIGITTE
72 Bis, Bd Sidi Abderrahmane
Tél: 05 22 39 95 34

صيدان
PHARMACIE DE L'AZIZI - R. D'ANFA
Mme LAMNIAI BRIGITTE
72 Bis, Bd Sidi Abderrahmane
Tél: 05 22 39 95 34

Dr. IDRISSE Azzeddine
Ophtalmologiste
Adulte - Enfant
INPE: 031264450

64, شارع سيدي عبد الرحمان، إقامة ميسلمى، الطابق 2، رقم 13 - الدار البيضاء

64, Bd Sidi Abderrahmane, Rés. Misselma, 2^{ème} étage, N°13 - Casablanca

☎ 05 22 39 95 34 ☐ 06 72 23 02 79 ✉ cabinetophtalmo.ai@gmail.com

Dr IDRISSE Azzeddine

Ophthalmologiste

Adulte et Enfant



الدكتور إدريس عز الدين

أخصائي طب وجراحة العيون

للأطفال والبالغين

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplômé de l'Université de Paris

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien médecin du CHNO des Quinze Vingt de Paris

خريج كلية الطب بالدار البيضاء وجامعة باريس

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

طبيب سابق بالمستشفى الوطني لطب العيون XV-XX بباريس

جراحة الجلالة بالليزر - تصحيح البصر - أمراض الشبكية - أمراض القرنية - أمراض الدموع وجراحة الجفون - علاج الحول - تصوير الشبكية - الليزر
Cataracte - Glaucome - Chirurgie Réfractive - Rétine - Annexes et surface oculaire - Strabologie - Ophtalmologie pédiatrique
Echographie - UBM - Biométrie - Angiographie rétinienne - OCT - Traitements physiques par laser



031264450

30 novembre 2023

Mme AZIZI Fatiha

129,00

VISNEUROX

1 goutte le matin et le soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

صيدلية مطباتر أنفا
PHARMACIE DE L'AEROPORT D'ANFA
Mme LAMNIAI BRIGITTE
72, Bis Bd. Sidi Abderrahmane
Beauséjour - Casablanca
Tel : 0522 39 06 36

Dr. IDRISSE Azzeddine
Ophthalmologiste
Adulte - Enfant
INPE: 031264450

64, شارع سيدي عبد الرحمان، إقامة ميسلمى، الطابق 2، رقم 13 - الدار البيضاء

64, Bd Sidi Abderrahmane, Rés. Misselma, 2^{ème} étage, N° 13 - Casablanca

☎ 05 22 39 95 34 ☎ 06 72 23 02 79 ✉ cabinetophthalmo.ai@gmail.com

Dr IDRISSE Azzeddine

Ophtalmologiste

Adulte et Enfant



الدكتور إدريس عز الدين

أخصائي طب وجراحة العيون

للأطفال والبالغين

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplômé de l'Université de Paris

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien médecin du CHNO des Quinze Vingt de Paris

خريج كلية الطب بالدار البيضاء وجامعة باريس

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي (إبن رشد بالدار البيضاء)

طبيب سابق بالمستشفى الوطني لطب العيون XV-XX بباريس

جراحة الجلالة بالليزر - تصحيح البصر - أمراض الشبكية - أمراض القرنية - أمراض الدموع وجراحة الجفون - علاج الحول - تصوير الشبكية - الليزر

Cataracte - Glaucome - Chirurgie Réfractive - Rétine - Annexes et surface oculaire - Strabologie - Ophtalmologie pédiatrique

Echographie - UBM - Biométrie - Angiographie rétinienne - OCT - Traitements physiques par laser



031264450

30 novembre 2023

Mme AZIZI Fatiha

OCT GCC + RNFL

Dr. IDRISSE Azzeddine
Ophtalmologiste
Adulte - Enfant
INPE: 031264450

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

64، شارع سيدي عبد الرحمان، إقامة ميسلمى، الطابق 2، رقم 13 - الدار البيضاء

64, Bd Sidi Abderrahmane, Rés. Misselma, 2^{ème} étage, N° 13 - Casablanca

☎ 05 22 39 95 34 ☎ 06 72 23 02 79 ✉ cabinetophtalmo.ai@gmail.com



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

F A C T U R E

N° : 2044 / 2023 du 01/12/2023

Nom patient **AZIZI FATIHA**
PAYANT

Entrée 01/12/2023

Sortie

OCT

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

FRAIS CLINIQUE	1.00		500.00	500.00
			Sous-Total	500.00
Total Clinique				500.00

DR. IDRISSE AZZEDDINE (ophtalmologie)	1.00		700.00	700.00
			Sous-Total	700.00
Total Autres prestations				700.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	Total 1 200.00

Name: AZIZI, FATIHA

OD

OS

ZEISS

ID: CZMI94688589

Exam Date: 12/1/2023 12/1/2023 CZMA

DOB: 1/19/1959

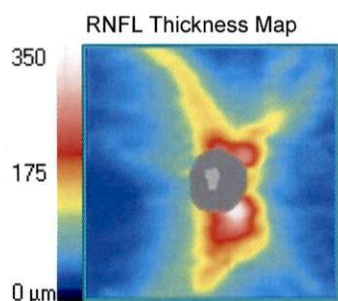
Exam Time: 11:47 AM 11:48 AM

Gender: Female

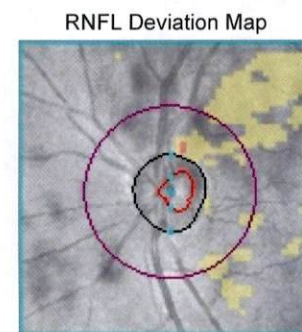
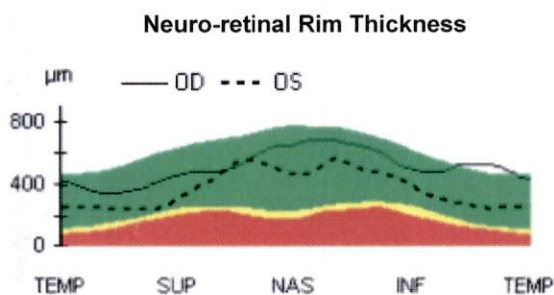
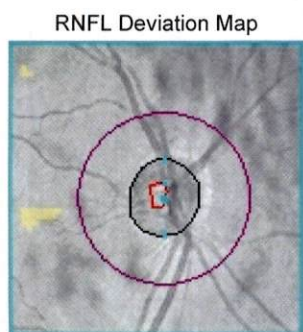
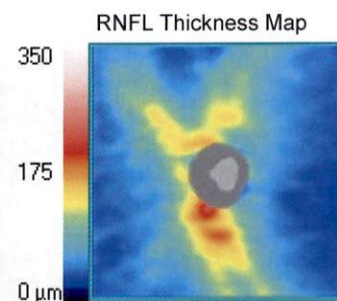
Serial Number: 6000-13597 6000-13597

Technician: CEC,

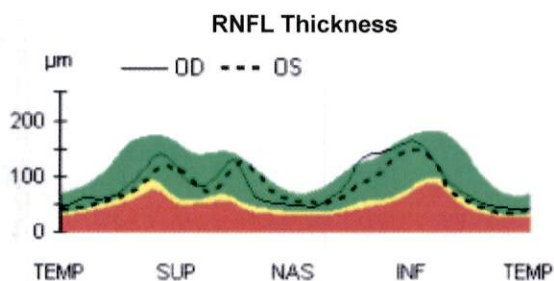
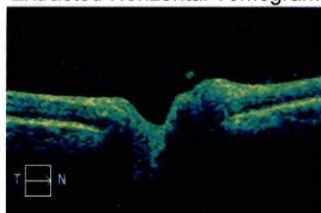
Signal Strength: 8/10 8/10

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

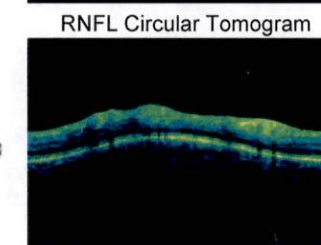
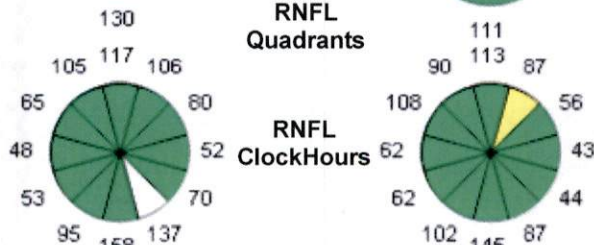
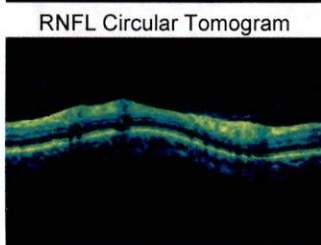
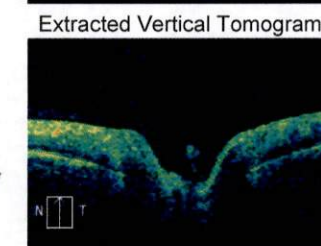
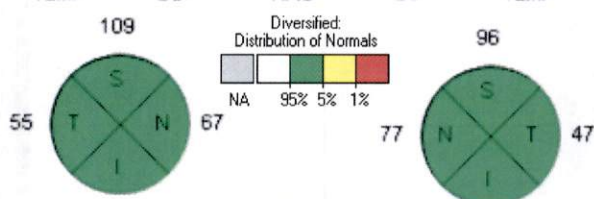
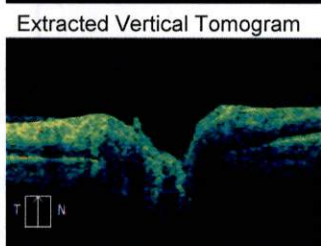
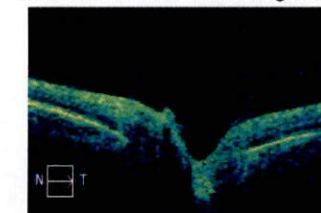
	OD	OS
Average RNFL Thickness	90 μm	83 μm
RNFL Symmetry	90%	
Rim Area	1.57 mm ²	1.34 mm ²
Disc Area	1.72 mm ²	1.74 mm ²
Average C/D Ratio	0.30	0.48
Vertical C/D Ratio	0.35	0.52
Cup Volume	0.029 mm ³	0.085 mm ³



Disc Center(0.12,-0.15)mm
Extracted Horizontal Tomogram



Disc Center(0.03,-0.03)mm
Extracted Horizontal Tomogram



Comments

Doctor's Signature

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

Page 1 of 1

Name: AZIZI, FATIHA

OD

OS



ID: CZMI94688589

Exam Date: 12/1/2023

12/1/2023

CZMA

DOB: 1/19/1959

Exam Time: 11:46 AM

11:47 AM

Gender: Female

Serial Number: 6000-13597

6000-13597

Technician: CEC,

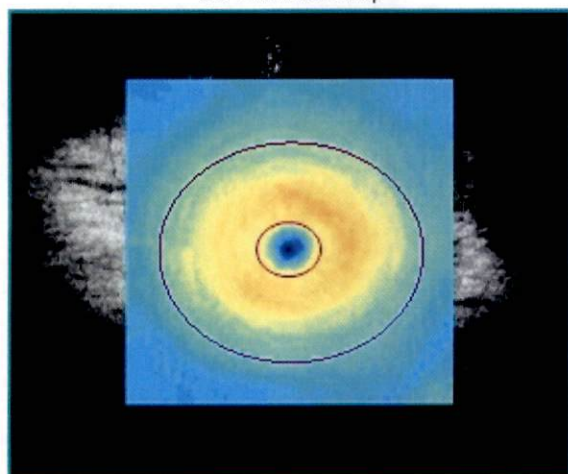
Signal Strength: 9/10

9/10

Ganglion Cell OU Analysis: Macular Cube 512x128

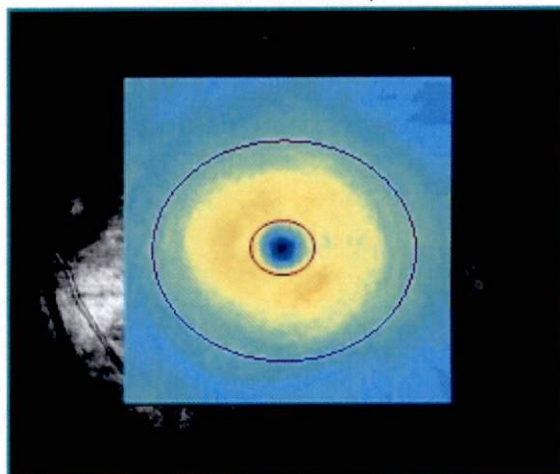
OD ● ● OS

OD Thickness Map



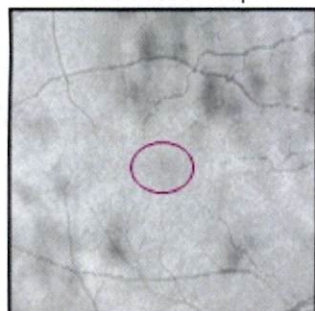
Fovea: 256, 67

OS Thickness Map

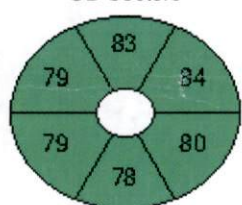


Fovea: 249, 67

OD Deviation Map



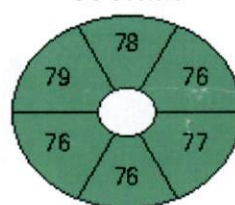
OD Sectors



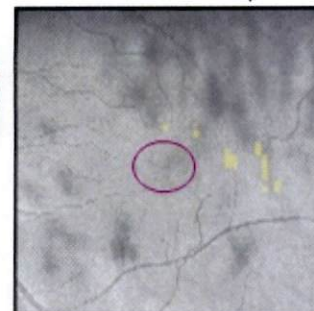
Diversified:
Distribution
of Normals

95%
5%
1%

OS Sectors



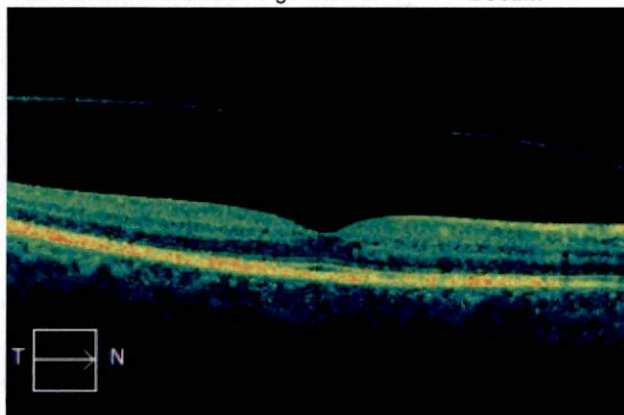
OS Deviation Map



	OD μm	OS μm
Average GCL + IPL Thickness	80	77
Minimum GCL + IPL Thickness	79	77

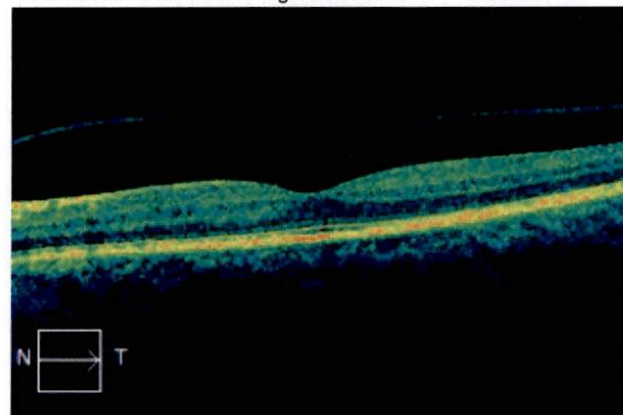
OD Horizontal B-Scan - High-definition

BScan: 67



OS Horizontal B-Scan - High-definition

BScan: 67



Comments

Doctor's Signature

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