

# 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.



### 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
30/11/23	CG	1	300 DH	Dr. IDRISI Azzeddine Ophtalmologiste Adulte Enfant INPE: 031264450
INP: 092001692				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Fournisseur	30/11/23	129,00
HARMACIE DE L'AEROPORT D'ANFA Prme. L'AMNIAI BRIGITTE 2, sis Br. Sidi Abderrahman Rouageur - Casablanca TEL: 0522 20 06 36	13/12/23	89,00
INP: 092001692		

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CEAS BLANCA RADILOGIE	01/12/23	Oct 2100	
	FC	500,00	
	HM	700,00	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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
				Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**ODF PROTHESES DENTAIRES**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr IDRISI Azzeddine

Ophtalmologiste

Adulte et Enfant



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 Vingts de Paris

الدكتور إدريسي عزالدين

طبيب أعيان طب وجراحة العيون

للعيان والعيان

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 العجلة بالليزر - تصحيح البصر - أمراض الشبكية - أمراض الدموي وجراحة الجفنون - أمراض القرنية - 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

PHARMACIE DE L'AFA  
Mme LAMNIAI BnGUITTE  
72 Bis Bd Sidi Abderrahmane  
Tél: 06.98.80.8888

PHARMACIE DE L'AFA  
Mme LAMNIAI BnGUITTE  
72 Bis Bd Sidi Abderrahmane  
Tél: 06.98.80.8888

Dr. IDRISI Azzeddine  
Ophtalmologiste  
Adulte - Enfant  
INPE: 031264450

شارع سيدى عبد الرحمن، إقامة ميسىلى، الطابق 2، رقم 13 - الدار البيضاء  
64, Bd Sidi Abderrahmane, Rés. Misselma, 2<sup>ème</sup> étage, N°13 - Casablanca

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

Dr IDRISI Azzeddine

Ophthalmologiste

Adulte et Enfant



الدكتور إدريسي عزالدين

أخصائي طب وجراحة العيون

للتباير وال拉斯ير

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 Vingts de Paris

خريج كلية الطب بالدار البيضاء وجامعة باريس

طبيب سانن بالستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

طبيب سانن بالستشفى 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 - Ophthalmologie pédiatrique  
Echographie - UBM - Biométrie - Angiographie rétinienne - OCT - Traitements physiques par laser



031264450

30 novembre 2023

Mme AZIZI Fatiha

125,00

VISNEUROX

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

Dr. IDRISI Azzeddine  
Ophthalmologiste  
Adulte - Enfant  
INPE: 031264450

مطبعة الدار  
DAR AL MUSAWAT  
PHARMACIE DE L'AEROPORT D'ANFA  
Mme. L'AMMIA BRIGITTE  
12, Bis Bd. Sidi Abderrahmane  
Tél: 0522 39 06 36  
Casablanca

شارع سيدى عبد الرحمن، إقامة ميسلى، الطابق 2، رقم 13 - الدار البيضاء  
64, Bd Sidi Abderrahmane, Rés. Misselma, 2<sup>ème</sup> étage, N°13 - Casablanca

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

Dr IDRISI Azzeddine

Ophtalmologiste

Adulte et Enfant



الدكتور إدريسي عزالدين

(خصائص طب وجراحة) للعيون

للطب والأشغال

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 Vingts de Paris

خريج كلية الطب بالدار البيضاء، وجامعة باريس  
طبيب سايت بالستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء  
طبيب سايت بالستشفى 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. IDRISI Azzeddine  
Ophtalmologiste  
Adulte - Enfant  
INPE: 031264450

□ CENTRE D'OPHTALMOLOGIE  
DE CASABLANCA  
0522941212 - 0522993377

شارع سيدى عبد الرحمن، إقامة ميسىلى، الطابق 2، رقم 13 - الدار البيضاء  
64, Bd Sidi Abderrahmane, Rés. Misselma, 2<sup>ème</sup> 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

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	OCT	
			Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1.00		500.00	500.00
			<i>Sous-Total</i>	<i>500.00</i>
<b>Total Clinique</b>				<b>500.00</b>
DR. IDRISI AZZEDDINE (ophtalmologie)	1.00		700.00	700.00
			<i>Sous-Total</i>	<i>700.00</i>
<b>Total Autres prestations</b>				<b>700.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

**Total 1 200.00**

Name: AZIZI, FATIHA

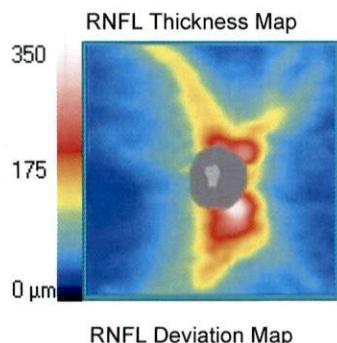
ID: CZMI94688589  
DOB: 1/19/1959  
Gender: Female  
Technician: CEC,

OD OS

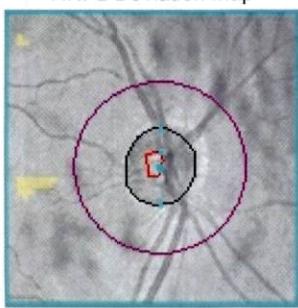
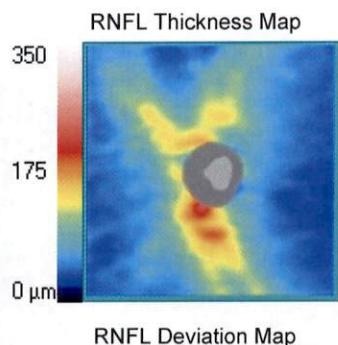
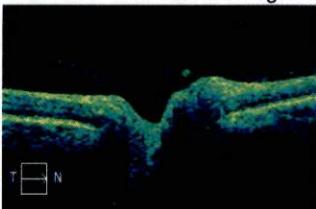
Exam Date: 12/1/2023 12/1/2023 CZMA  
Exam Time: 11:47 AM 11:48 AM  
Serial Number: 6000-13597 6000-13597  
Signal Strength: 8/10 8/10

## ONH and RNFL OU Analysis:Optic Disc Cube 200x200

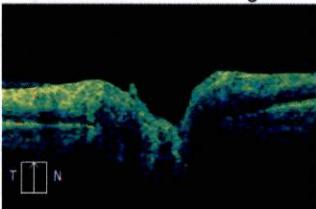
OD OS



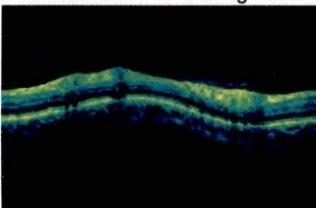
	OD	OS
Average RNFL Thickness	90 µm	83 µm
RNFL Symmetry	90%	
Rim Area	1.57 mm <sup>2</sup>	1.34 mm <sup>2</sup>
Disc Area	1.72 mm <sup>2</sup>	1.74 mm <sup>2</sup>
Average C/D Ratio	0.30	0.48
Vertical C/D Ratio	0.35	0.52
Cup Volume	0.029 mm <sup>3</sup>	0.085 mm <sup>3</sup>

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

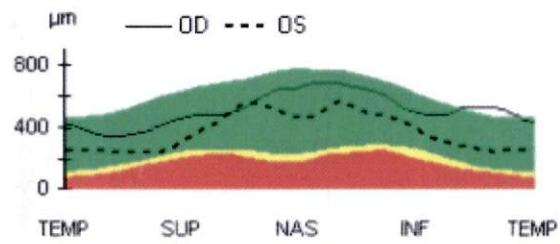
Extracted Vertical Tomogram



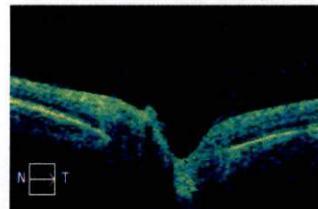
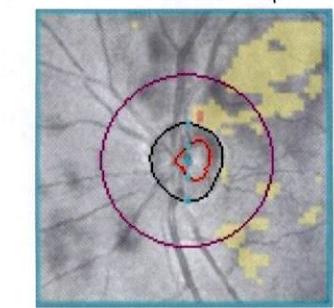
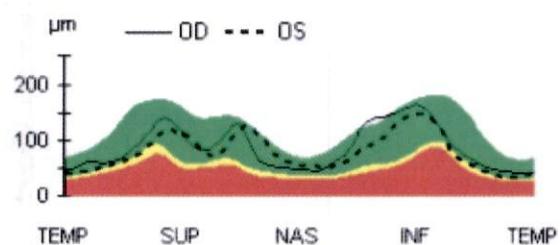
RNFL Circular Tomogram



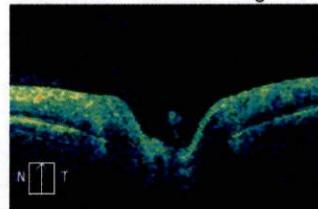
## Neuro-retinal Rim Thickness



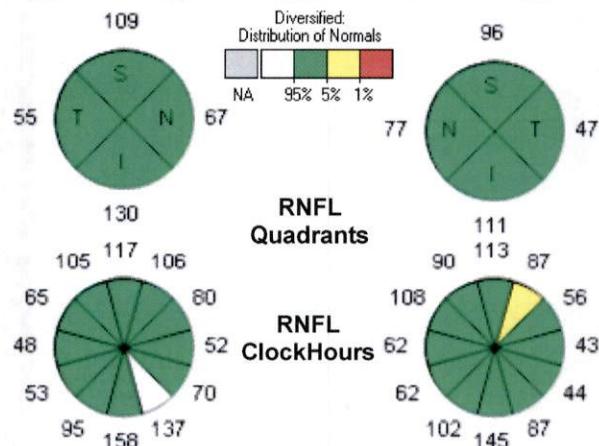
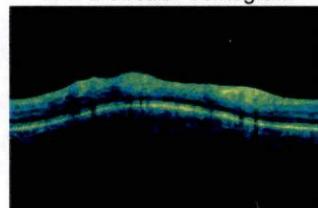
## RNFL Thickness



Extracted Vertical Tomogram



RNFL Circular Tomogram



Comments

Doctor's Signature

Name: AZIZI, FATIHA

ID: CZMI94688589

DOB: 1/19/1959

Gender: Female

Technician: CEC,

OD

OS



Exam Date: 12/1/2023

Exam Time: 11:46 AM

CZMA

11:47 AM

Serial Number: 6000-13597

6000-13597

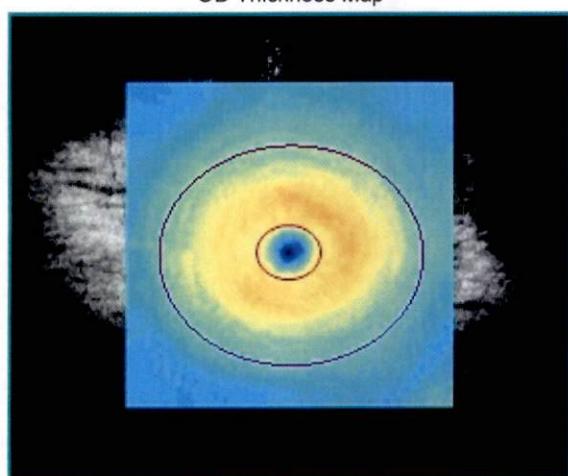
Signal Strength: 9/10

9/10

## Ganglion Cell OU Analysis: Macular Cube 512x128

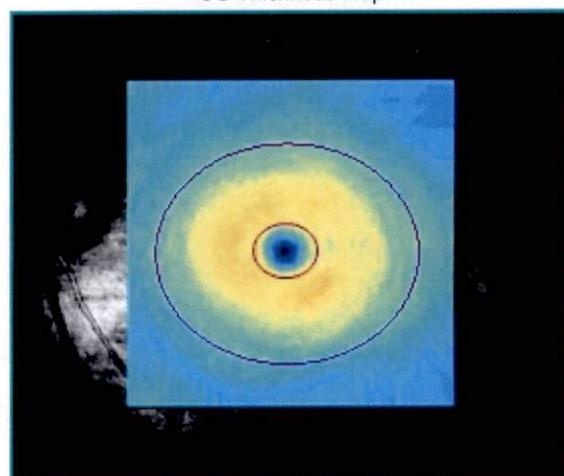
OD OS

OD Thickness Map



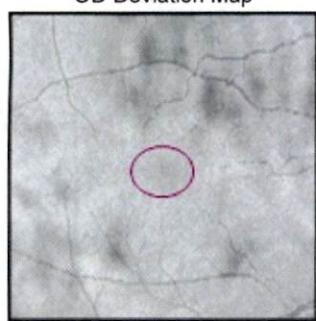
Fovea: 256, 67

OS Thickness Map

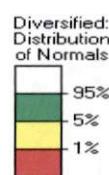
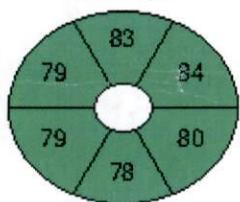


Fovea: 249, 67

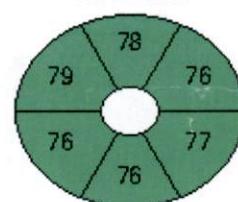
OD Deviation Map



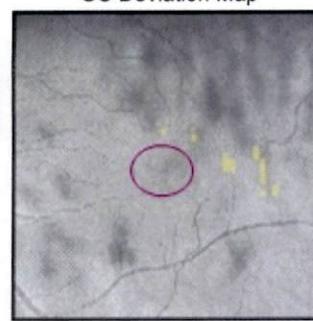
OD Sectors



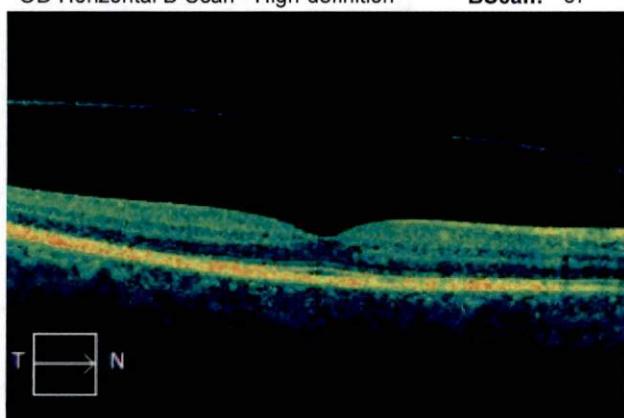
OS Sectors



OS Deviation Map

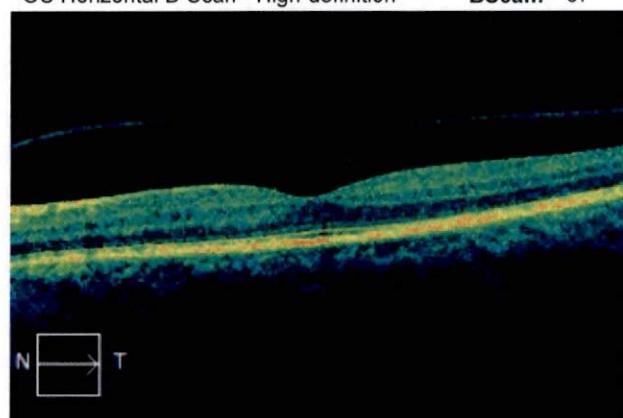


OD Horizontal B-Scan - High-definition



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

Page 1 of 1