

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

M23- 0023728

Optique

Autres

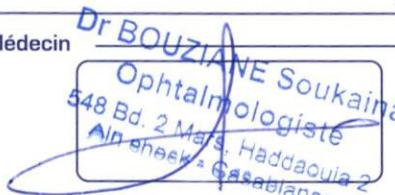
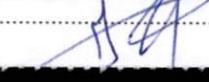
Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	1482	Société :	189545
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		RAHMOUNE IN MILI	
Date de naissance :		20/06/1952 CVCN	
Adresse :		IMM 29 - N° 42 rue Jeloud - Nouz California	
Tél. :		0660168100 Total des frais engagés : X 900,00 DH Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	/	/	/
Nom et prénom du malade :	Rahmouni Jamila		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : Labarote
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		
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
21/04/23	Frais clinique anesthésie	150		Dr. Mohamed TAOUDI BENKIRANE Médecin Anesthésiste
	Frais médecine anesthésie	150		

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/12/12	Frais C-gyne : 300 10 L. Nastier	300
		Frais medecin : 300	300

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant Détailé 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 <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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	B H G			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. BOUZIANE Soukaina

Ophtalmologie adultes et enfants
Chirurgie oculaire
(cataracte, strabisme, annexes ...)
Correction de la vue au laser
Explorations : OCT, angiographie,
échographie oculaire et lasers.



الدكتورة بوزيان سكينة

طب العيون للأعيان والصفار

جراحة العيون

(جلاله، الحول، جراحة المسالك الدمعية)

تصديق البصر

تصوير القرنية و الشبكية

Casablanca, le : _____ : الدار البيضاء، هي :

21 novembre 2023

Mme RAHMOUNE Jamila

IOL MASTER
CPA

Dr BOUZIANE Soukaina
Ophtalmologiste
548 Bd. 2 Mars, Haddaouia 2
Ain chock - Casablanca



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• **CNOC** •



21/12/2023

A l'honneur de présenter à Mme RAHMOUNE Jamila

Frais clinique IOL MASTER **300 Dhs**
TROIS CENT (DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca
Tél.: 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com
INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67
الوازيس - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com
روهمص : 090060914 • الباتننا : 34751148 • تج : 40143077 • م.ش: 8282733 • صوضرج : 002782953000058 • التجاري وافا بنك: وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 007 780 0001227000000605 67



INPE 090060914

28. زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات ، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com
INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67
الوازيس - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com
روهمص : 090060914 • الباتننا : 34751148 • تج : 40143077 • م.ش: 8282733 • صوضرج : 002782953000058 • التجاري وافا بنك: وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNOC •



21/12/2023

A l'honneur de présenter à Mme RAHMOUNE Jamila

**Frais médecin anesthésie 150 Dhs
CENT CINQUANTE (DIRHAMS)**

**Frais clinique anesthésie 150 Dhs
CENT CINQUANTE (DIRHAMS)**

et le prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. Mohamed TAKOUN
Médecin Anesthésiste
Réadiation
ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Avenue Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com
INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67
28. زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف: 05 22 23 49 89 • الفاكس: 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com
007 780 0001227000000605 67 • رقم متصفح: 34751148 • تج: 40143077 • صرفي: 8282733 • م.م.ش: 002782953000058 • وكالة معجج 2 مارس • التعريف البنكي: 090060914 • البانتن: 090060914



INPE 090060914

Né(e) le 20/06/1952 Sexe Féminin
 ID patient 2330644695

Médecin Surgeon Opérateur Surgeon

Date vérif. calibrage : 21/12/2023 Par : Surgeon Résultat : OK
 Date de la mesure : 21/12/2023 n: 1,3375 CVD: 12,00 mm

CLINIQUE NOUR
 OPHTALMOLOGIE
 25 ROUTE DES FACULTES
 (EX. ROUTE EL JADIDA) CASABLANCA
 05 22 23 49 89
 cliniquenour01@gmail.com
 www.cliniquenour.com

!

OD droite	Calcul IOL				OS gauche		
OD		OS		Etat de l'oeil			
LS: Phaque Réf: --- LVC: Non traité RÉf. cible: -0,50 D	VS: Corps vitré VA: --- Mode LVC: - SIA: +0,00 D @ 0°	LS: Phaque Réf: --- LVC: Non traité RÉf. cible: -0,50 D	VS: Corps vitré VA: --- Mode LVC: - SIA: +0,00 D @ 0°	Valeurs biométriques	Valeurs biométriques		
AL: 23,08 mm ACD: 3,56 mm LT: 4,24 mm (!) WTW: 12,1 mm SE: 45,78 D ΔK: -0,30 D @ 99° TSE: --- ΔTK: ---	SD: 5 µm SD: 5 µm SD: 44 µm SD: 0,01 D K1: 45,63 D @ 99° K2: 45,93 D @ 9° TK1: --- TK2: ---	AL: 23,06 mm ACD: 3,39 mm LT: 4,35 mm (!) WTW: 11,9 mm SE: 45,51 D ΔK: -0,48 D @ 31° TSE: --- ΔTK: ---	SD: 5 µm SD: 5 µm SD: 78 µm SD: 0,01 D K1: 45,27 D @ 31° K2: 45,75 D @ 121° TK1: --- TK2: ---	AL: 23,06 mm ACD: 3,39 mm LT: 4,35 mm (!) WTW: 11,9 mm SE: 45,51 D ΔK: -0,48 D @ 31° TSE: --- ΔTK: ---	SD: 5 µm SD: 5 µm SD: 78 µm SD: 0,01 D K1: 45,27 D @ 31° K2: 45,75 D @ 121° TK1: --- TK2: ---		
K Alcon AcrySof SA60AT							
- SRK®/T - Const.A: 118,80	IOL (D) Réf (D) +21,50 -1,01 +21,00 -0,67 +20,50 -0,34 +20,00 -0,01 +19,50 +0,32 +19,98 Emmétropie	- SRK®/T - Const.A: 119,00	IOL (D) Réf (D) +22,00 -1,17 +21,50 -0,83 +21,00 -0,50 +20,50 -0,17 +20,00 +0,15 +20,23 Emmétropie	- SRK®/T - Const.A: 118,80	IOL (D) Réf (D) +22,00 -1,12 +21,50 -0,78 +21,00 -0,44 +20,50 -0,11 +20,00 +0,22 +20,33 Emmétropie	- SRK®/T - Const.A: 119,00	IOL (D) Réf (D) +22,50 -1,28 +22,00 -0,94 +21,50 -0,61 +21,00 -0,27 +20,50 +0,05 +20,58 Emmétropie
K Alcon vivity DFT015							
- SRK®/T - Const.A: 119,20	IOL (D) Réf (D) +22,50 -1,32 +22,00 -0,99 +21,50 -0,66 +21,00 -0,33 +20,50 -0,01 +20,48 Emmétropie	- SRK®/T - Const.A: 119,30	IOL (D) Réf (D) +22,50 -1,23 +22,00 -0,90 +21,50 -0,57 +21,00 -0,25 +20,50 +0,07 +20,61 Emmétropie	- SRK®/T - Const.A: 119,20	IOL (D) Réf (D) +22,50 -1,10 +22,00 -0,76 +21,50 -0,43 +21,00 -0,10 +20,50 +0,22 +20,84 Emmétropie	- SRK®/T - Const.A: 119,30	IOL (D) Réf (D) +22,50 -1,00 +22,00 -0,67 +21,50 -0,34 +21,00 -0,02 +20,50 +0,30 +20,97 Emmétropie

(!) valeur douteuse

(*) valeur a été éditée manuellement

--- aucune valeur mesurée

Commentaire



Patient

RAHMOUNE, Jamila

Né(e) le
ID patient20/06/1952
2330644695

Sexe

Féminin

Médecin

Surgeon

Opérateur

Surgeon

CLINIQUE NOUR
OPHTALMOLOGIE
25 ROUTE DES FACULTES
(EX. ROUTE EL JADIDA) CASABLANCA
05 22 23 49 89
cliniquenour01@gmail.com
www.cliniquenour.com

Date vérif. calibrage : 21/12/2023

Par : Surgeon
n: 1,3375Résultat : OK
CVD: 12,00 mm

Date de la mesure : 21/12/2023

OD
droite

Analyse

État de l'oeil

LS: Phaque
Réf: ---vs: Corps vitré
VA: ---

LVC: Non traité

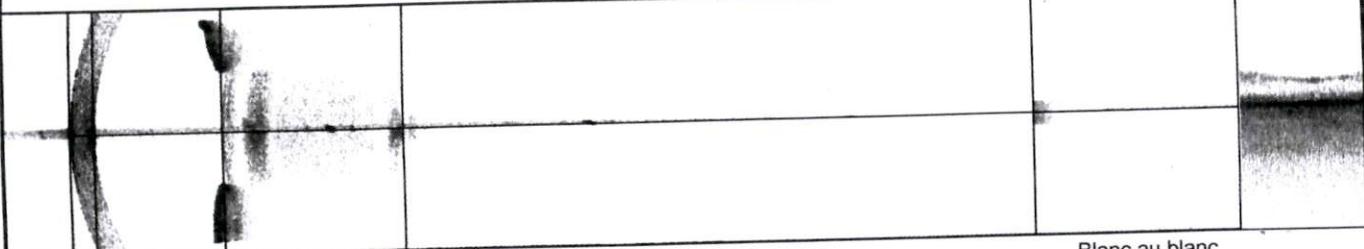
Valeurs biométriques				
AL: 23,08 mm	SD: 5 µm	WTW: 12,1 mm	Ix: +0,2 mm	Iy: -0,2 mm
CCT: 550 µm	SD: 5 µm	P: 3,1 mm	CW-Chord: 0,1 mm @ 89°	
ACD: 3,56 mm	SD: 5 µm			
LT: 4,24 mm (!)	SD: 44 µm			

SE: 45,78 D SD: 0,01 D
 K1: 45,63 D @ 99° SD: 0,02 D
 K2: 45,93 D @ 9° SD: 0,01 D
 ΔK: -0,30 D @ 99°

TSE: ---
 TK1: ---
 TK2: ---
 ΔTK: ---

Examen de type B

Fixation



Central Topography

Kératométrie

Blanc au blanc

Licence pour Central Topography
pas disponible

(!) valeur douteuse

(*) valeur a été éditée manuellement

--- aucune valeur mesurée

Commentaire

ZEISS

Patient

RAHMOUNE, Jamila

Né(e) le
ID patient20/06/1952
2330644695

Sexe

Féminin

Médecin

Surgeon

Opérateur

Surgeon

Date vérif. calibrage :
Date de la mesure :21/12/2023
21/12/2023

Par : Surgeon

n: 1,3375

uCLINIQUE NOUR
OPHTALMOLOGIE
25 ROUTE DES FACULTES
(EX. ROUTE EL JADIDA) CASABLANCA
05 22 23 49 89
cliniquenour01@gmail.com
www.cliniquenour.comRésultat : OK
CVD: 12,00 mm

!

Analyse

OS
gauche

État de l'oeil

LS: Phaque
Réf: ---vs: Corps vitré
VA: ---

LVC: Non traité

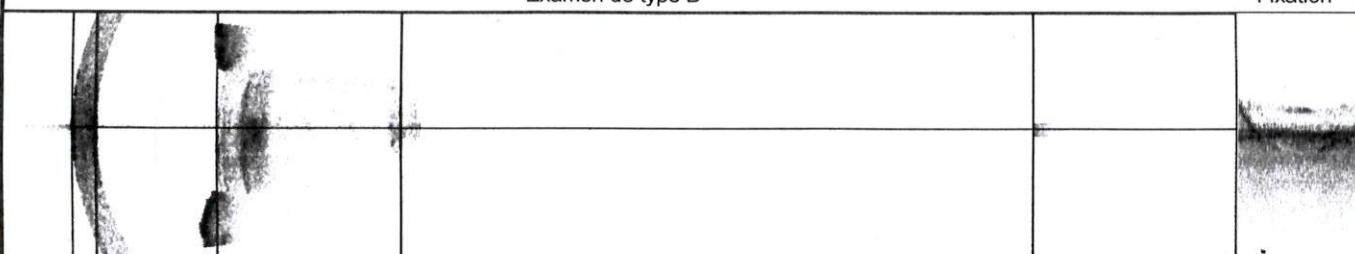
Valeurs biométriques
AL: 23,06 mm
CCT: 543 µm
ACD: 3,39 mm
LT: 4,35 mm (!)SD: 5 µm
SD: 6 µm
SD: 5 µm
SD: 78 µm

WTW: 11,9 mm P: 3,3 mm

Ix: -0,3 mm ly: +0,0 mm
CW-Chord: 0,1 mm @ 133°SE: 45,51 D
K1: 45,27 D @ 31°
K2: 45,75 D @ 121°
ΔK: -0,48 D @ 31°SD: 0,01 D
SD: 0,01 D
SD: 0,02 D

Examen de type B

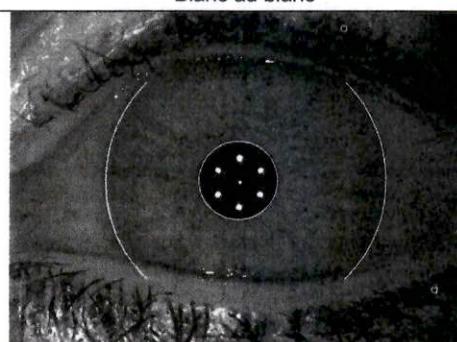
Fixation



Central Topography

Kératométrie

Blanc au blanc

Licence pour Central Topography
pas disponible

(!) valeur douteuse

(*) valeur a été éditée manuellement

--- aucune valeur mesurée

Commentaire

ZEISS

1970-01-01 02:53:51

ID : Rohmune
Nom: Jamila
Age : 0 Années
Sexe :
T : 0 cm / P : 0 kg

3 pistes + 3 rythme

fréq. Cardia.: 71 bpm

PR/RR Int.: 184/845 ms

Durée QRS: 86 ms

QT/QTc: 382/415 ms

Axes P-R-T: 79 43 73

SV1/RV5/R+S: 0.44/1.86/2.30 mV

Hôpital:

Prescrit par:

** Résultat de l'analyse ** (A faire confirmer par le cardiologue)

Rythme sinusal normal

Axe normal

[Normal ECG]

21-12-23

