

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'I-Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie M23-013873

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. CHAOUI ROUAI Yasmine
Ophtalmologue
88, Rés. "Colza" Appt 3
Bd Oum Rabil - Casablanca
INDE : 061286811

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'ajournement des Actes
22/01/2024		CS	250 dh	

DR. CHAOUI ROUHASSINE
Ophtalmologue
88 Rés. "Coiza" Apt. 3
Bd Oued Rabil - Casablanca
INPE : 061286811

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/01/2024	68170

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02 FEV 2024		140 1000/0000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	25/01/2024		CV			1500,00
	02/02/2024					3800,00

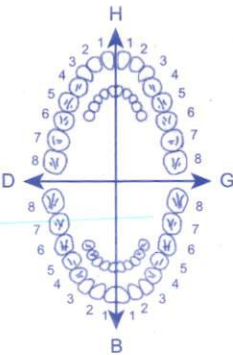
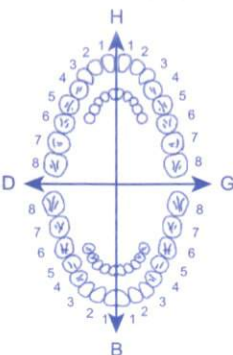
Soukainé
Orthopédiste
191, Bd. Oued Sebou Ouka - Casa
Tel: 06 64 31 57 20

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> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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. CHAOUI ROQAI Yasmine

Ophtalmologiste

Adultes et enfants

Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat

Ancien Interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقي ياسمين

اختصاصية في طب و جراحة العيون

كبار و صغار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة باريس



061286811

Casablanca le 22 janvier 2024

Mme MOURAD FATIHA

17850x2

MONOPROST

1 goutte une fois par jour , dans les deux yeux, pendant 3 Mois

AQUALARM

1 goutte 3 à 4 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 3 Mois

145.00

DR. TIR Abdelaziz
58, Route My Thami, Hay Hassani
Tel: 0522 90 21 67



Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophtalmologue
88, Rés. Colza, Appt 3
Bd Oum Rabil - Casablanca
INDEP. 061286811

88, إقامة كولزا، الطابق الأول الشقة رقم 3، شارع أم الربيع، الحي الحسني - الدار البيضاء

88, rés. Colza, 1^{er} étage appt. N°3, Bd Oum Rabil, Hay Hassani - Casablanca

☎ 05 20 39 26 46 ☑ 06 61 77 04 74 ✉ dr.ychaoui@ophthalmo-casa.ma

26106502

Lot / Fab / EXP :

1S87

02 2023

02 2025

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
ppv : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106502

Lot / Fab / EXP :

1S87

02 2023

02 2025

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
ppv : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106502

Lot / Fab / EXP :

1S87

02 2023

02 2025

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
ppv : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophtalmologiste

Adultes et enfants

Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat
Ancien Interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقي ياسمين

اختصاصية في طب و جراحة العيون

كبار و صغار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة باريس



061286811

Casablanca le 22 janvier 2024

Mme MOURAD FATIHA

UBM Segment ant (patiente suivie pour glaucome, AIC fermé par
endroits OD)

Dr. Mounessine D'KHISSY
Ophtalmologiste
400, Bd Mohammed V, 2e Etage
Tél: 0522 25 48 68 / Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophtalmologue
88, Rés. "Colza" Appt 3
Bd Oum Rabil - Casablanca

88, إقامة كولزا، الطابق الأول الشقة رقم 3، شارع أم الربيع، الحي الحسني، الدار البيضاء

88, rés. Colza, 1^{er} étage appt. N°3, Bd Oum Rabil, Hay Hassani - Casablanca

☎ 05 20 39 26 46 ☐ 06 61 77 04 74 ✉ dr.ychaoui@ophtalmo-casa.ma



061286811

Casablanca le 22 janvier 2024

Mme MOURAD FATIHA

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs Organiques
Antireflets

Vision de loin :

OD = + 1.00 (- 0.25 à 80°)

OG = + 1.50 (- 1.25 à 95°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

Vision de près :

ODG = Add : + 2.25

Signature of Dr. Chaoi Roqai Yasmine

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophtalmologue
88, rés. "Colza" Appt 3
Bd Oum Rabil - Casablanca

Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophthalmologiste

Ex-Professeur – Assistant au CHU Ibn Rochd
Attestation de formation spécialisée approfondie
Université de Nantes
Maladies et chirurgie des yeux
Echographie – Angiographie – Laser



الدكتور الدخيسي محسن

طب العيون

أستاذ مساعد سابق بمستشفى ابن رشد
الدار البيضاء
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le

02 FEB. 2024

NOTE D'Honoraire

NOM PRENOM : Mme MOURAD FATIHA

ACTE : K40

MONTANT : 1000.00DHS (MILLE DHS)

Dr Mouhssine D'KHISSY
Ophthalmologiste
400, Bd Brahim Roudani, 2e Etage
Tel: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophthalmologiste

Adultes et enfants

Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat

Ancien Interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقي ياسمين

اختصاصية في طب و جراحة العيون

كبار و صغار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة باريس



061286811

Casablanca le 22 janvier 2024

Mme MOURAD FATIHA

Champ visuel automatisé (programme glaucome)

Soukaina Fouadi
Orthoptiste
191, Bd. Oued Sebou Oulfa - Casa
Tél: 06.64.31.57.20

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine
Ophtalmologue
88, Rés "Colza" Appt 3
Bd Oum Rabil - Casablanca

88, إقامة كولزا، الطابق الأول الشقة رقم 3، شارع أم الربيع، الحي الحسني، الدار البيضاء

88, Rés. Colza, 1^{er} étage appt. N°3, Bd Oum Rabil, Hay Hassani - Casablanca

06 64 31 57 20 06 61 77 04 74 drychaoui@ophtalmo-casa.ma



085005767

OPTIQUE OPHTALMIQUE

Casa-Le :02/02/2024

Nom : Mourad Fatiha

OPTIC OPHTALMIQUE SARL AU
Rue 1 N° 50230 Hay Hassani
Tunis
Tél : 71 11 11 11
Fax : 71 11 11 11

FACTURE N° 889

Désignation	Prix Unitaire	Total
Monture Optique		1000.00 dhs
Type De Verres	Vp: 2 verres Organiques Progressifs Antireflets Photo brun 1.6	2800.00dhs
Correction Vision de loin	OD :+1.00(-0.25 à 80) OG :+1.50(-1.25 à 95)	
Correction vision de prés	Add :+2.25	
	Total	3800.00 dhs

D'ont la TVA est 20% la présente facture est arrêtée à la somme du :Trois Mille huit Cent dirhams

Autorisation : 1566/2015 Patente : 35095123 R C :302469 IF : 15164395 ICE : 000163674000025



CABINET D'ORTHOPTIE
Mme SOUKAINA FOUADI

CASABLANCA Le : 29/01/2024

Mme: MOURAD FATIHA

FACTURE : 001401

DATE	ACTE	PRIX
29/01/2024	CHAMP VISUEL	500.00dh

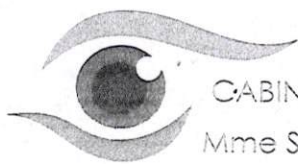
Soukaina Fouadi
Orthoptiste
191, Bd. Oued Sebou Oulfa - Casa
Tél: 06.64.31.57.20



N°19 Rue 191 bd Oued Sebou, Q. Oulfa - Casablanca

ICE: 002945046000090 / Tél: 05 22 91 15 99 Gsm: 06 64 31 57 20 /

E-mail: soukaina.fouadi@gmail.com



Casablanca le : 29/01/2024

Cher Docteur,

L'examen du champ visuel au test seuil (24-2) sita standard de **Mme MOURAD FATIHA** âgée de 65 ans montre :

• **Oeil droit :**

- Le seul fovéal est de 38dB.
- Les indices globaux sont normaux.
- Absence d'atteinte diffuse et localisée.

C/C :le THG est dans limites normales .

❖ Légère baisse de la sensibilité rétinienne généralisée périphérique.

• **Oeil gauche :**

- Le seul fovéal est de 37dB.
- Les indices globaux sont normaux.
- Discrète atteinte diffuse objectivée par un point relatif au niveau du quadrant temporal supérieur qui se traduit par le schéma de la déviation totale.
- Discrète atteinte localisée objectivée par un point pseudo-absolu au niveau du quadrant temporal supérieur qui se traduit par le schéma de la déviation individuelle.

C/C :le THG est dans les limites normales .

- ❖ Légère baisse de la sensibilité rétinienne généralisée para central et périphérique.
- ❖ Début d'élargissement de la tache aveugle.

Bien à vous



Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: OFF

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 01-29-2024

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: -3:21 AM

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

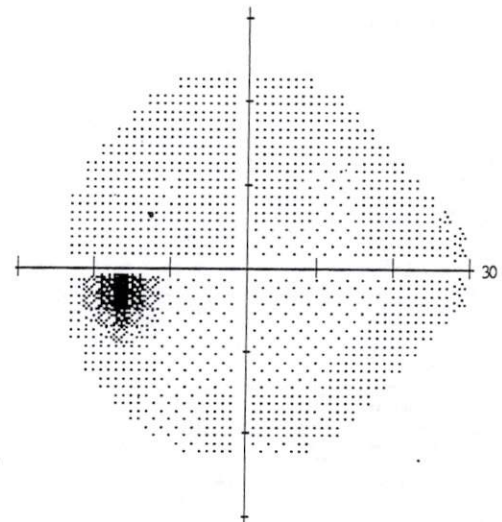
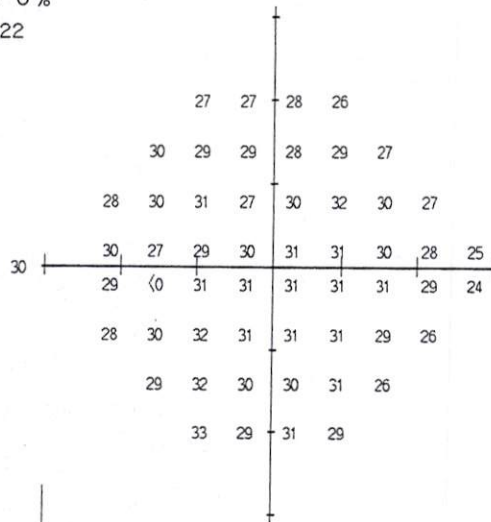
L'âge: 65

Erreurs faux pos.: 0 %

Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 05:22

Fovéa: 37 dB

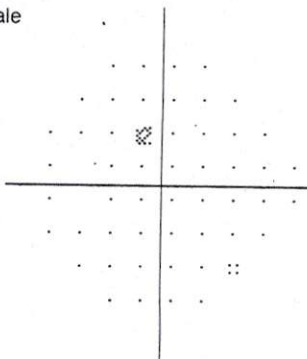

$$\begin{array}{cccc|cccc} & & 1 & 1 & 1 & 0 & & \\ & 2 & 1 & 0 & -1 & 0 & -1 & \\ 0 & 1 & 1 & -4 & -1 & 2 & 0 & -1 \\ 1 & -2 & -2 & -1 & 0 & 0 & -1 & -2 \\ \hline 0 & 0 & -1 & -1 & -1 & 0 & 0 & -3 \\ -1 & 0 & 1 & -1 & -1 & 0 & -2 & -2 \\ & -1 & 2 & 0 & 0 & 1 & -3 & \\ & 4 & 0 & 1 & 0 & & & \end{array}$$
$$\begin{array}{cccc|cccc} & & 0 & 0 & 0 & -1 & & \\ & 1 & 0 & -1 & -2 & -1 & -3 & \\ -1 & 0 & -1 & -5 & -2 & 0 & -1 & -2 \\ 0 & & -3 & -3 & -3 & -2 & -2 & -2 & -3 \\ \hline -1 & & -1 & -2 & -3 & -2 & -1 & -1 & -4 \\ -2 & -1 & -1 & -2 & -2 & -2 & -3 & -3 & \\ & -2 & 0 & -2 & -2 & -1 & -5 & & \\ & & 2 & -1 & 0 & -1 & & & \end{array}$$

THG

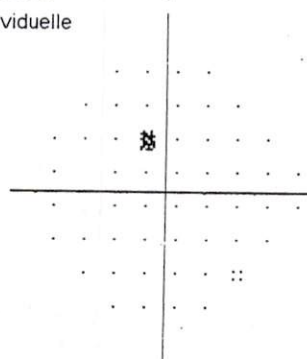
Dans les limites normales

MD -0.40 dB

PSD 1.39 dB

Déviation
otale

Déviati
ndividuelle

 $\therefore < 5\%$

☒ < 2%

 $\leq 1\%$

■ < 0.5%

CABINET D ORTHOPTIE
SOUKAINA FOUADI

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: OFF

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 01-29-2024

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 3:11 AM

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

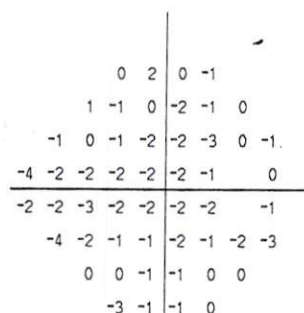
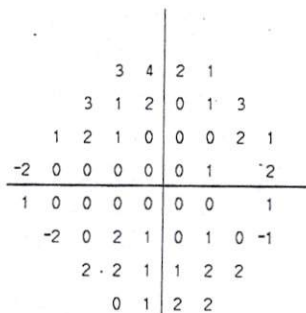
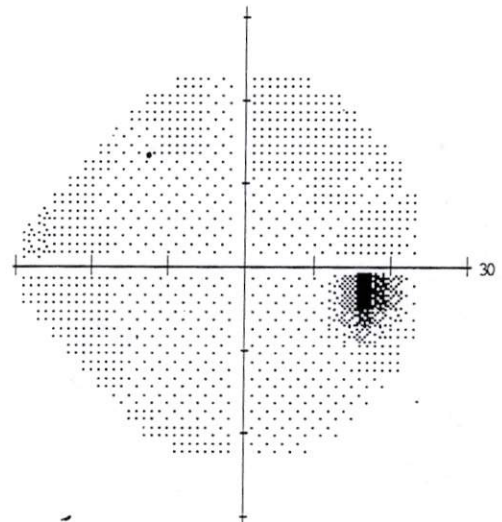
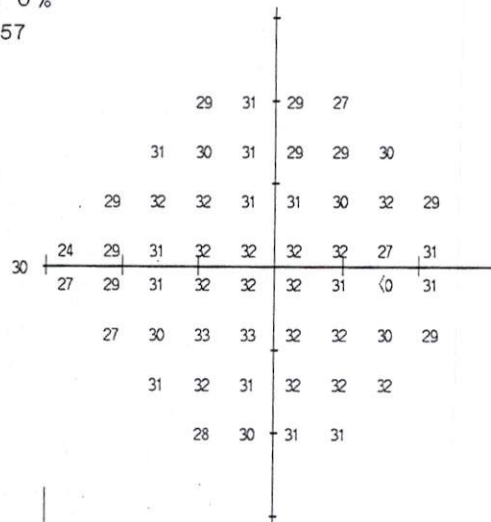
L'âge: 65

Erreurs faux pos.: 2 %

Erreurs faux nég.: 0 %

Durée du test: 04:57

Fovéa: 38 dB



THG

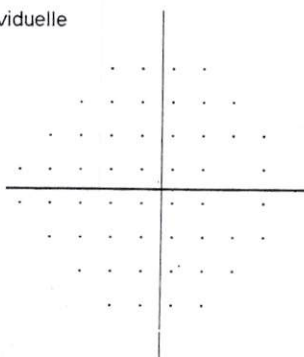
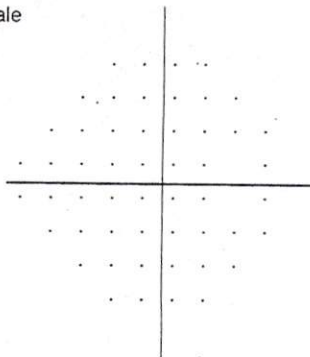
Dans les limites normales

MD +0.78 dB

PSD 1.16 dB

Déviation
otale

Déviati
ndividuelle

 $\therefore < 5\%$

✖ < 2%

 $\leq 1\%$

■ < 0.5%

CABINET D ORTHOPTIE

SOUKAINA FOUADI

Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophtalmologiste

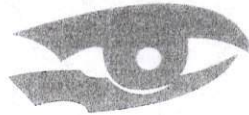
Professeur - Assistant au CHU Ibn Rochd

Attestation de formation spécialisée approfondie

Université de Nantes

Maladie et chirurgie des yeux

ECHOGRAPHIE - Angiographie - Laser



الدكتور الدخيسي محسن

طب العيون

أستاذ مساعد بمستشفى ابن رشد

الدار البيضاء

أمراض وجراحة العيون

Casablanca, le

Nom : MOURAD

Prénom : FATIHA

Médecin traitant : DR CHAOUI ROQAI

RENSEIGNEMENT CLINIQUE :

COMPTE RENDU UBM / EXAMEN FAIT EN AMBIANCE SCOTOPIQUE

Oeil Droit :

SONDE 50 MHZ

Profondeur de chambre antérieure centrale : 2.47 mm
Angle irido-cornéen ETROIT non occludable sur tous les quadrants
Flèche cristallinienne : 630 microns
Absence de configuration d'iris plateau

Oeil Gauche :

SONDE 50 MHZ

Profondeur de chambre antérieure centrale : 2.52 mm
Angle irido-cornéen ETROIT non occludable sur tous les quadrants
Flèche cristallinienne : 550 microns
Antéposition des procès ciliaires

Dr Mouhssine D'KHISSY
Ophtalmologiste
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 0522.25.48.88 / 0522.25.70.88

400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Tél : 0522.25.48.88 / 0522.25.70.88
400 شارع ابراهيم الروداني - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.25.70.88 / 0522.25.48.88