

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.

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

10738

Déclaration de Maladie : N° P19- 0007675

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8986 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MACHMOUD Hicham Date de naissance : 22.02.1970

Adresse : 38 1495 SETIAT / Immeuble 28 N° 1 CASA

Tél. : 06 61 44 51 81 Total des frais engagés : 6.051,22 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/01/2024

Nom et prénom du malade : NAJIB FOUZAY Age: 44

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Oculaire

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :



04 MAR 2024

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Karmouch Pharmacie SIDKI Bd. Leroi El Quadri EX. P de Ben Ahmed) - Sétif 52372457 - INPSE</i>	05/01/24	63,22
	05/01/24	588,469

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIA 544, bd. panoramique, California</i>	<i>01/02/2024</i>	<i>Anhophaphie Retinienne. - oct</i>	<i>1200,- 1000,- P.D.T. A.L. = 220</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Félicitation et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LUXOPTIQUE Opticienne Optométriste Rachid Laila 15. Bd Zerktouni Settat 05 23 72 06 77 ICE: 00051315000889 Pat: 001306191 INPE: 065005191	1/6/19/24	1. m. 1800,00 AVP TNG SNP 065005191	600,00 600,00	1800,00 DH	3000,00	1800,00 600,00 600,00

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
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohammed CHAHBI

D.E.S D'OPHTALMOLOGIE

(Maladies et Chirurgie des yeux)

Ancien interne de CRETEIL: ANGIO-LASER
du C.N.O des XV-XX ophtalmo-pédiatrie
de la fondation Rothschild-département

d'Oculo-plastie

Ancien Médecin de la Banque Française des Yeux

الدكتور محمد شهبي

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية باريس

داخلي سابق بكريتاني و بالمركز الفرنسي للعيون

15-20 و بمؤسسة جراحة العيون

روتشيل بباريس

طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون

خبر تصحيح البصر بالليزك

CHB 09.01.2024

NASIR FOUZIA

$\alpha = +925 (-0,75 - 90)$

$l_g = +925 (-0,75 - 90)$

$\alpha = +112$

DR. CHAHBI Mohammed
Ophtalmologiste
544, bd. Pasteur Casablanca, Maroc
Tél: 05 22 29 66 00 - 05 22 50 10 10
Fax: 05 22 29 66 00 21

~~LUXOPTIQUE~~
Opticien-Optométriste
15, Bd Rachid Zerouali, Settat
ICE: 00000145000089
Pat: 4013061
INPE: 065005191

prev M



TPé M21

ORDONNANCE

Casablanca le 09 01 2024

M NAJIR Fouzia

ANGIOGRAPHIE RETINIENNE

BIOMECHANIQUE

OCT MACULAIRE

DR. CHAHBI Mohammed
544, bd. panoramique, casablanca maroc
Tel: 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 29 55 60 / 00 05 22 50 15 15
Fax: 05 22 86 46 21

DR. CHAHBI Mohammed
544, bd. panoramique, casablanca maroc
Tel: 05 22 29 66 00 00 05 22 50 15 15
05 22 29 66 16 18 19 20
Fax: 05 22 86 46 21



ORDONNANCE

M. NAJIB FOZIA

Casablanca le 01/02/2024

Cash less
aujourd'hui

- ODR - Examen signe régulier
- pas de lésion
- Absence de douleur
- Absence de douleur
- + température 35/05
- pas d'ulcérations de l'interieur
- pas de retentissement
- myopie OD = 263
OU = 253

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE

544, bd. panoramique, californie

Casablanca maroc

Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20

05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15

Fax : 05 22 86 46 21



544, Boulevard Panoramique, Casablanca, Maroc

Patente N° : 34082698 - Identifiant Fiscal N° : 37521862

ICE N° : 002281194000046 - RC N° : 434621 - CNSS : 1563901

+212 522 50 15 15 +212 522 29 66 00 / 60

+212 522 86 46 18 +212 522 86 46 21

+212 522 86 46 19 +212 522 86 46 20

clinicoeil@gmail.com

cliniqueoeilcalifornie.com



Docteur Mohammed CHAHBI

الدكتور محمد شهبي

D.E.S D'OPHTHALMOLOGIE
(Maladies et Chirurgie des yeux)
Ancien interne de CRETEIL: ANGIO-LASER
du C.N.O des XV-XX ophtalmo-pédiatrie
de la fondation Rothschild-département
d'Oculo-plastie
Ancien Médecin de la Banque Francaise des Yeux

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية باريس
داخلي سابق بكريتاي و بالمركز الفرنسي للعيون
15-20 و بمسمى جراحة العيون
روشيل بباريس
طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون
خبير تصحيح البصر بالليلز

CMAT 60901 2024

M - NAJIB FOUDJA

196.00 x 03.

VISMED GEL (collyre)

1 gtte X 4/J pdt 3mois



A renouveler



544, Boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc
Patente N°: 34082698 - Identifiant Fiscal N°: 37521862
ICE N°: 002281194000046 - RC N°: 434621 - CNSS: 1563901

+212 522 50 15 15
+212 522 86 46 18
+212 522 86 46 19
+212 522 86 46 20

+212 522 29 66 00 60
+212 522 86 46 21
info@clinic-oeil.com
www.clinic-oeil.com

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibneou
El Aouan 20500 Casablanca

P.P.C: 196.00

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibneou
El Aouan 20500 Casablanca

P.P.C: 196.00

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibneou
El Aouan 20500 Casablanca

P.P.C: 196.00



ORDONNANCE

Casablanca le 03/01/2024

NON : NAJIB
PRENOM : FERGHA

AMM N° 60/19/DMP/21/NRQDNM

Zyrtec 10 mg

15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158

63,20



63,20

ZYRTEC (comprimés) 10 mg

1CP / J le soir pdt 5 jour



PHARMACIE SIDKI
Karim SIDKI: Docteur en Pharmacie
233, Bd. Larbi El Ouadi (Ex. Route
de Ben Ahmed) - Settat
Tél: 05 23 72 46 47

Rendez-vous le 16/01/2024 à 20h30



CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, bd. panoramique, californie
Casablanca maroc
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15
Fax : 05 22 86 46 21



NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le .. 09/01/2024

le Docteur..... **DR. GHAHBI** Chiropracteur

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

M. NATIB FOUZIA

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

CS

Soit la somme de : 200.

Deux Cents Drh

Dhs

Cachet et signature

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 01/02/2024

le Docteur..... 544,100,000
66,100,000

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme) *LN*

M. NAJIB FOUZIA

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

- Anisophasphie Retinienne
- OCT

Soit la somme de 2200,

Deux mille deux cents mrs

.Dhs

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, bd. Panoramique, California
Casablanca, maroc
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 99 66 60 / 00 - 05 22 59 45 15
- 05 22 86 46 21

Cachet et signature

Lux Optique

Settat, le 16/02/2024.

Examen de Vue
Lentilles de contacts

RACHID Leila
Bd. Zerkouni.15
26000 Settat
Tél : 00212 05.23.72.06.77

FACTURE N° : 02924

Nom : N A J I B

Prénom : Fouzia

Adresse :

DESIGNATION	MONTANT
1 monture	1800,00
1 verre droit	600,00
1 verre gauche	600,00
payée en espèce	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TOTAL H.T.
T.V.A. 20%
TOTAL T.T.C. 3000,00

trois mille dinars T.T.C

LUXOPTIQUE
Opticienne Optométriste
Rachid Leila
15. Bd Zerkouni Settat
05 23 72 06 77
ICE: 000501315000089
Pat: 40113061
INPE: 065005191

T.V.A. : 57000930 - I.F. : 57000930 - R.C. : 7866 - PATENTE : 40113061 - C.N.S.S. : 6331350 - I.C.E. :
000501315000069 - I.N.P.E. : 065005191

Fouzia Najib

1980/02/25

2024/02/01, 10:40 Pupil size: 5.5mm Field: Manual Fixation

Type: Fluorescein angiography

OD

2024/02/01

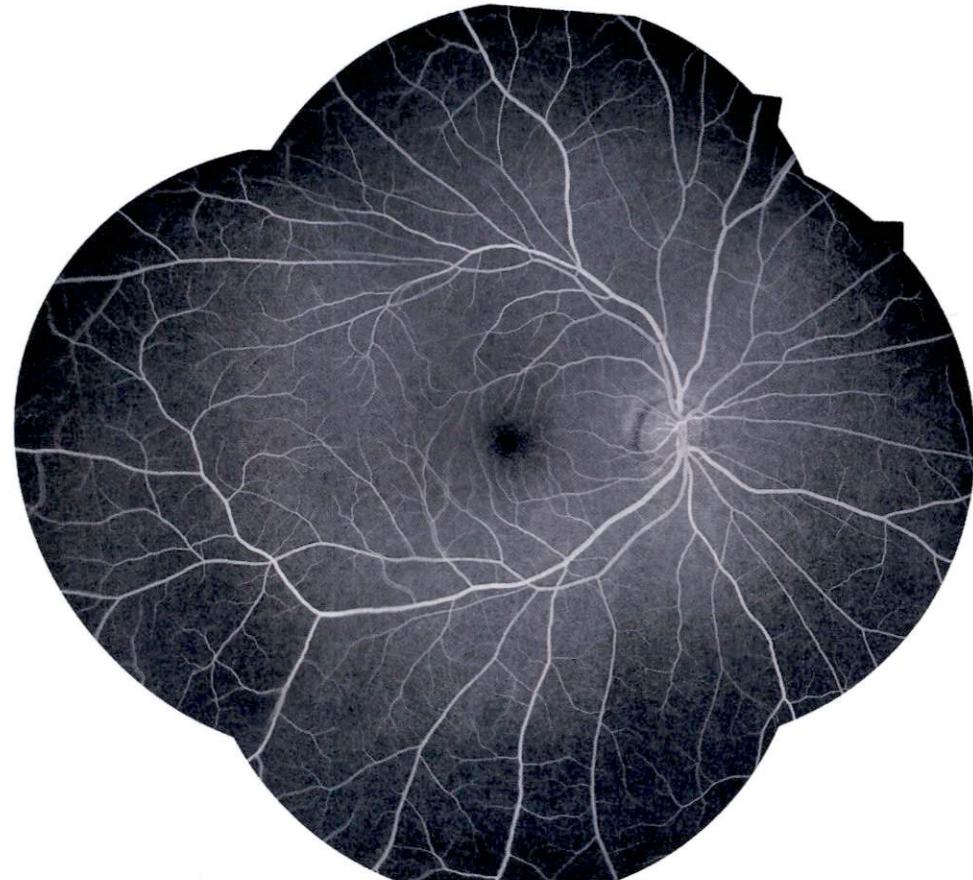
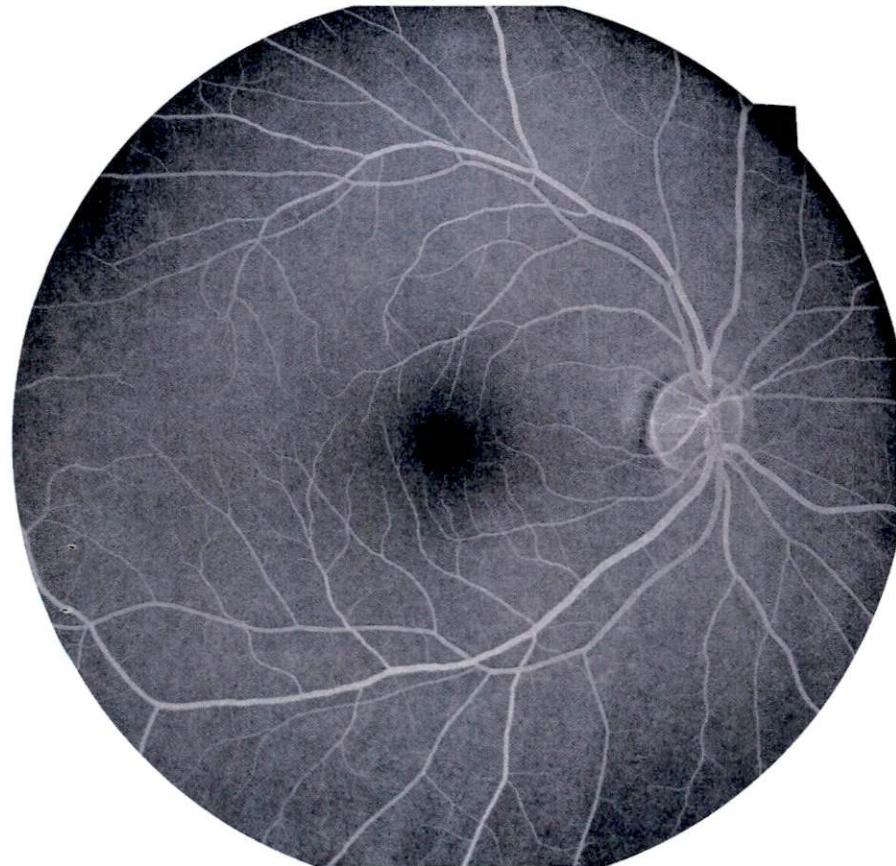
Pupil size: N/A Field: N/A

OD

Type: Fluorescein angiography

Gamma Correction: 1.8 Time since injection: 06:04.048

Gamma Correction: 2





Fouzia Najib

1980/02/25

2024/02/01, 10:32

Pupil size: 5.6mm

Field: Manual Fixation

OS

Type: Color

2024/02/01, 10:32

Pupil size: 5.6mm

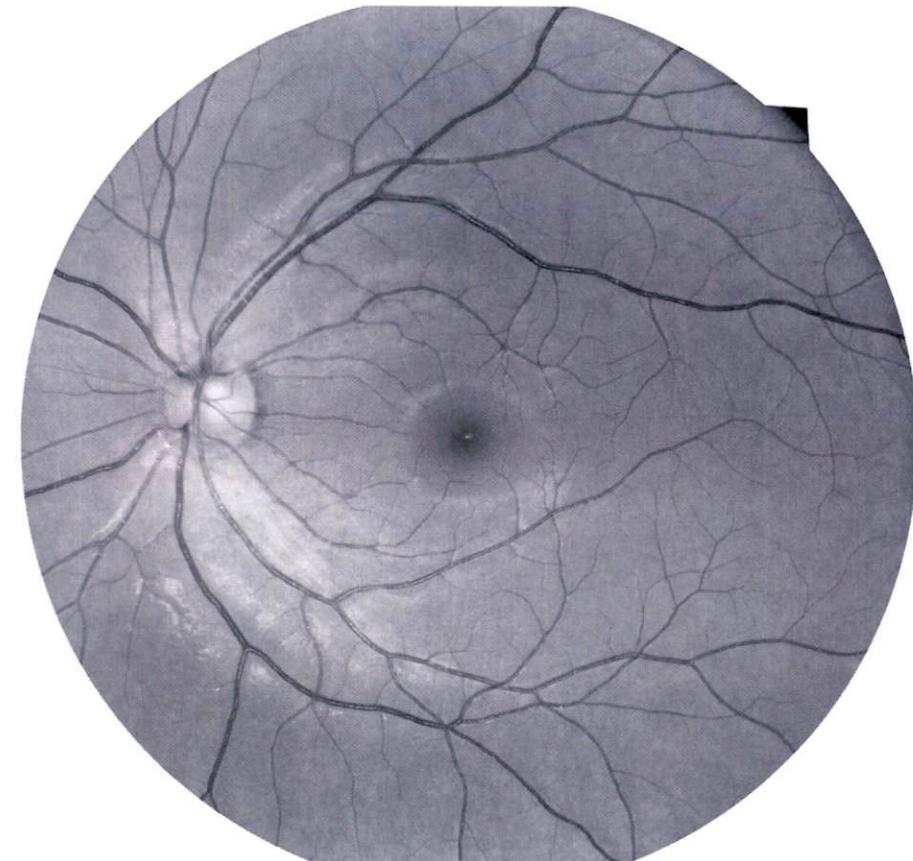
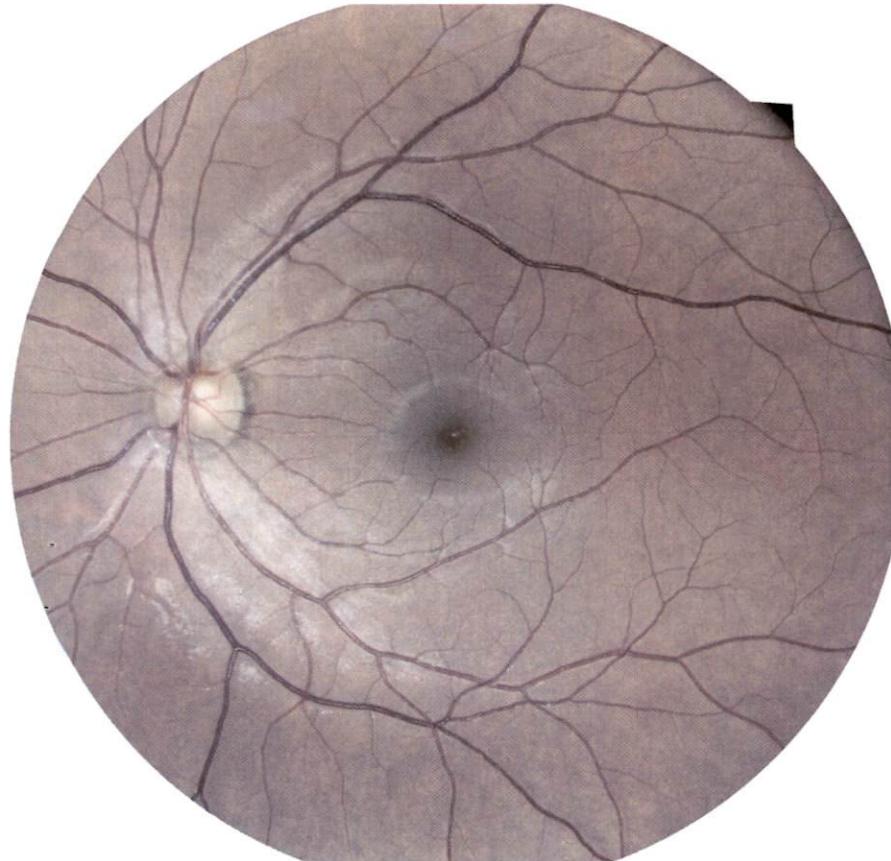
Field: Manual Fixation

OS

Type: Color

Gamma Correction: 1.8

Gamma Correction: 1.8 Channel Filters - Blue: 0% Green: 100% Red: 0%



Fouzia Najib

1980/02/25

2024/02/01, 10:39 Pupil size: 5.5mm Field: Manual Fixation

Type: Fluorescein angiography

OS

2024/02/01

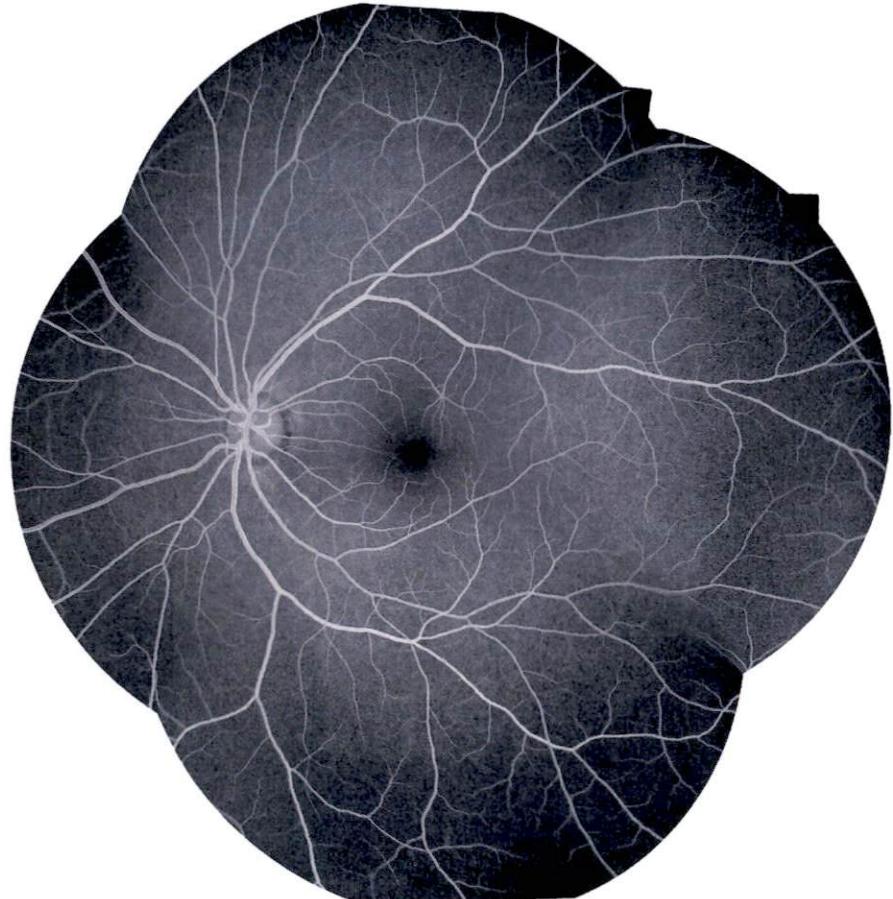
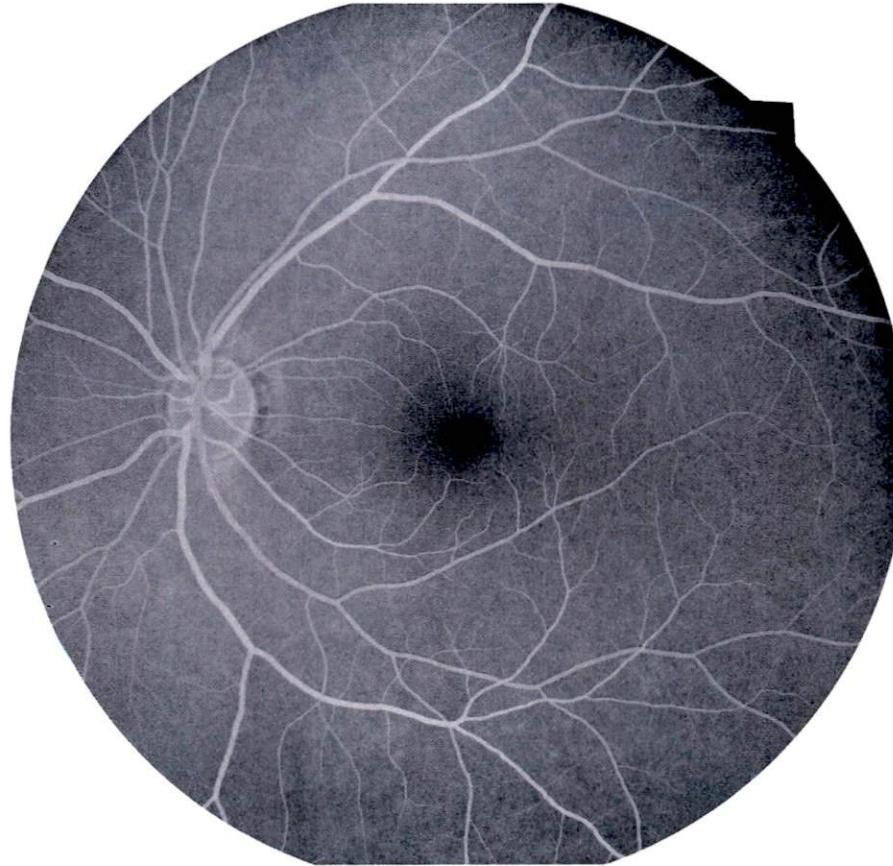
Pupil size: N/A Field: N/A

OS

Type: Fluorescein angiography

Gamma Correction: 1.9 Time since injection: 05:50.528

Gamma Correction: 2



Nom: **NAJIB FOUIZA**
ID: **AUTO20240201104123**
DOB: **25-02-1980**
Age: **43**

Exam date: 01-02-2024
Sexe: Femelle
Oeil: **Tous**

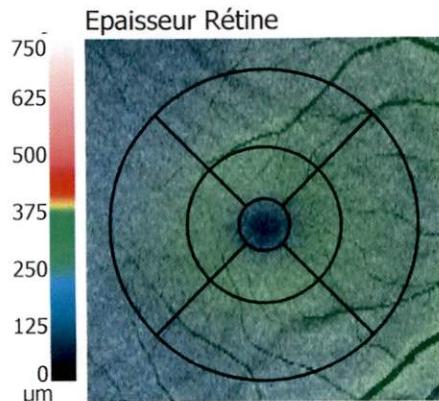
Commentaires:

Clinique De L'oeil
544, boulevard Panoramique,
Californie, Casablanca, Maroc
+212.522.86.46.18/19/20,
+212.522.29.66.00/60



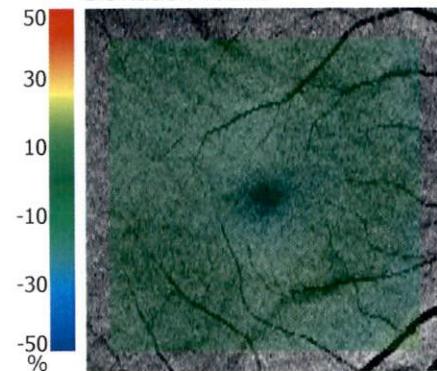
R

01-02-2024 10:39:40 QI: 10
3D 7x7 mm

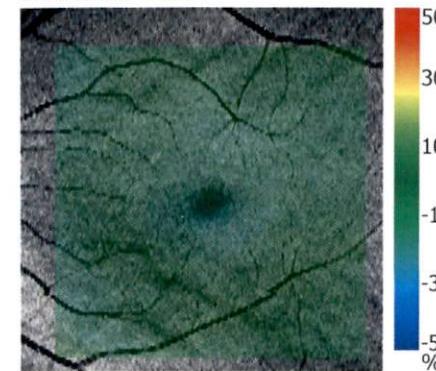


RÉTINE | DEUX YEUX | RÉTINE

Déviation rétine



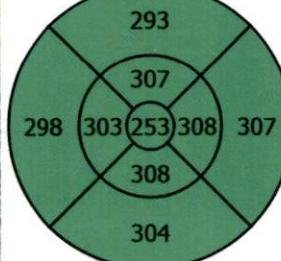
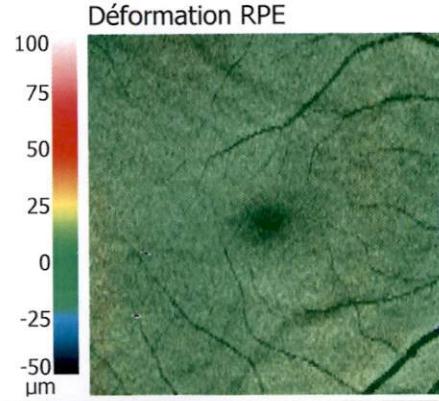
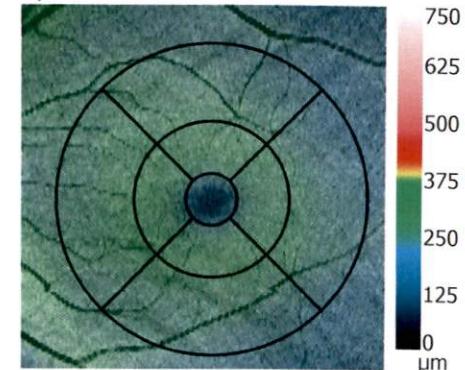
Déviation rétine



QI: 10 01-02-2024 10:38:26
3D 7x7 mm

L

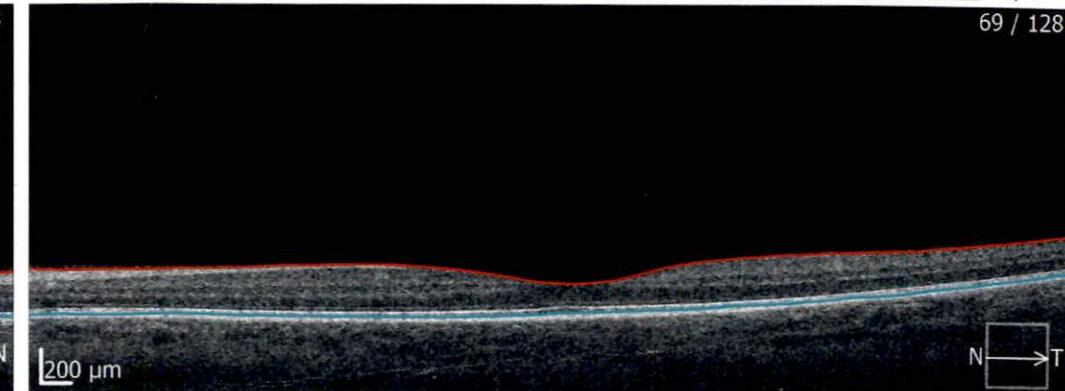
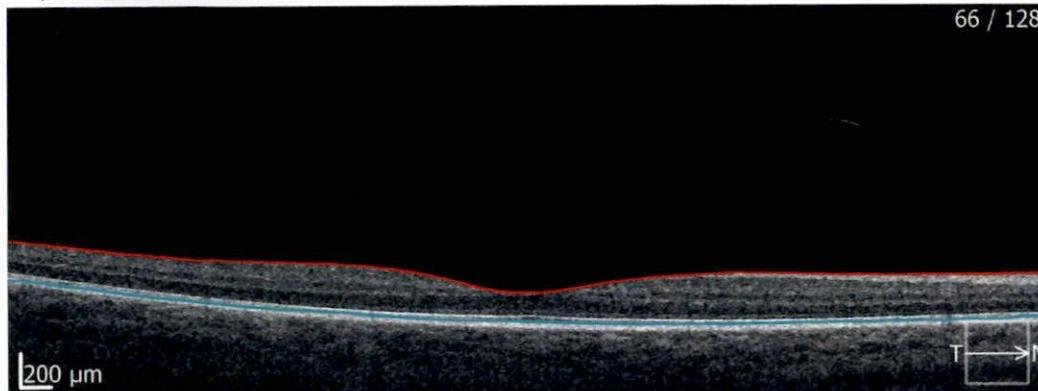
Epaisseur Rétine



Maximum

ILM - OS/RPE mesures	R	L	Diff (D-G)
Minimum in Fovea [µm]	171	173	-2
Secteur central [µm]	209	212	-3
Epaisseur zone [µm]	267	268	-1
Volume [mm ³]	7.55	7.59	-0.04

66 / 128



Nom: NAJIB FOUIZA
ID: AUTO20240201104123
DOB: 25-02-1980
Age: 43

Exam date: 01-02-2024
Sexe: Femelle
Oeil: Tous

Commentaires:

Clinique De L'oeil
544, boulevard Panoramique,
Californie, Casablanca, Maroc
+212.522.86.46.18/19/20,
+212.522.29.66.00/60



R

01-02-2024 10:40:12 QI: 10

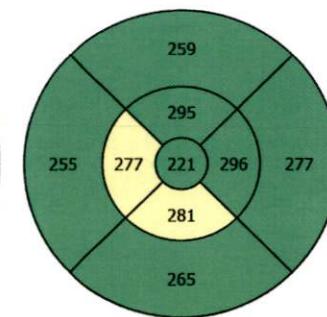
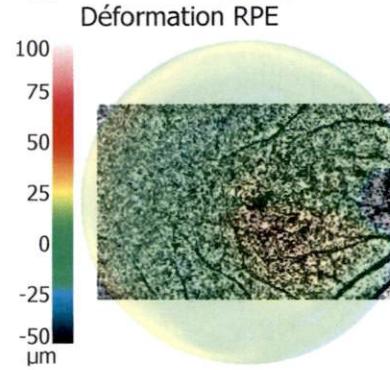
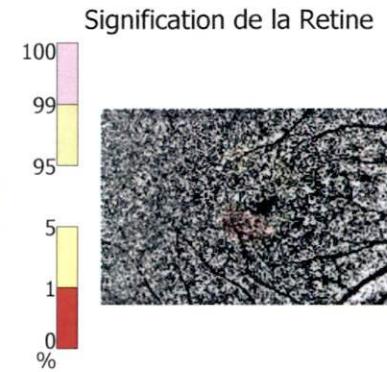
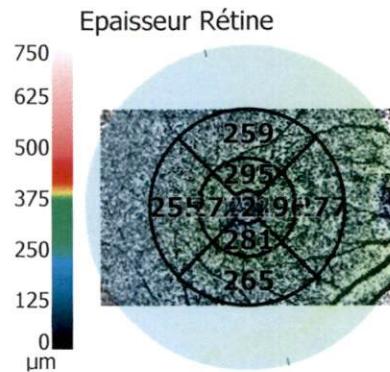
Radial 10x10 mm

RÉTINE RADIAL | DEUX YEUX |

QI: 9 01-02-2024 10:38:45

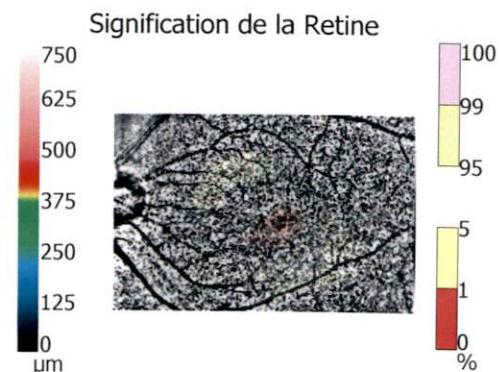
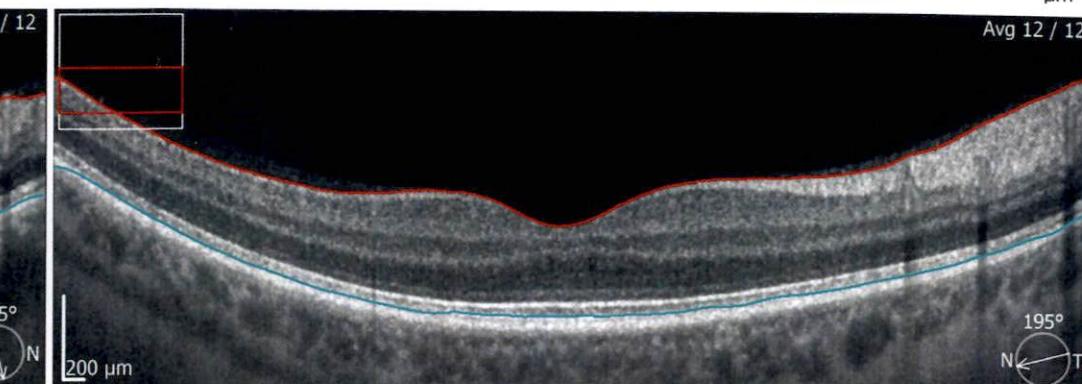
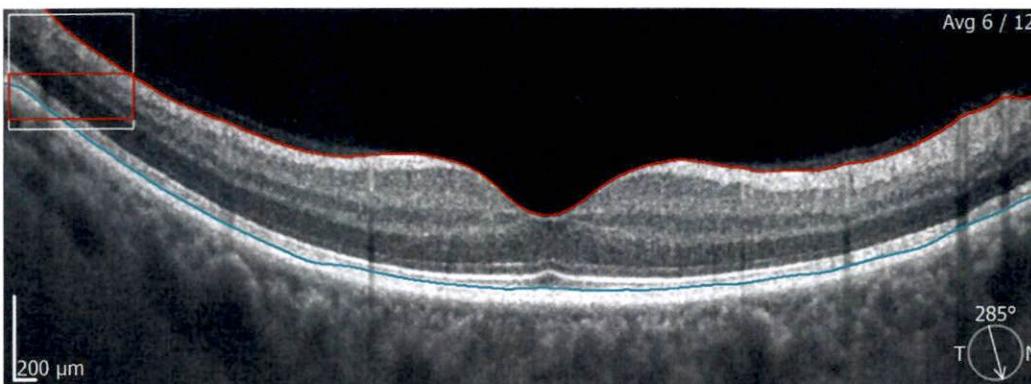
Radial 10x10 mm

L

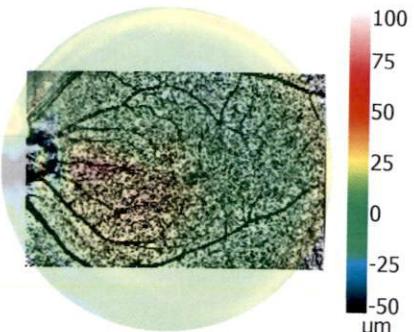


1/3/6 mm

ILM - OS/RPE mesures	R	L	Diff (D-G)
Minimum in Fovea [μm]	171	191	-20
Secteur central [μm]	221	261	-40
Epaisseur zone [μm]	268	273	-5
Volume [mm ³]	7.58	7.72	-0.14



Déformation RPE



Avg 12 / 12



Fouzia Najib

1980/02/25

2024/02/01, 10:32

Pupil size: 5.6mm

Field: Manual Fixation

OD

Type: Color

2024/02/01, 10:32

Pupil size: 5.6mm

Field: Manual Fixation

OD

Type: Color

Gamma Correction: 1.8

Gamma Correction: 1.8 Channel Filters - Blue: 0% Green: 100% Red: 0%

