

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.



200 887

Déclaration de Maladie

M23- N° 0038807

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4123

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HAZMIRI Zahra

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 06 41 46 44 46

Total des frais engagés : 350 + 213,50 + 120 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/02/2024

Nom et prénom du malade : EL HAZMIRI ZAHRA

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Consultation en ophtalmologie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

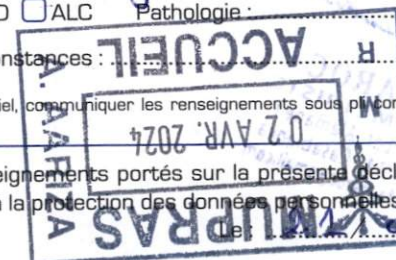
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDF 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
21 FEV 2024	CS + FO		350 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21
02
2024

219.80 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

21 FEV 2024

05
standard

1200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

Montant détaillé des Honoraires

14/03/24

optique

2009/08
Mohamed EDJID
OPTICIEN OPTOMETRISTE
Tél: 0650380033

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

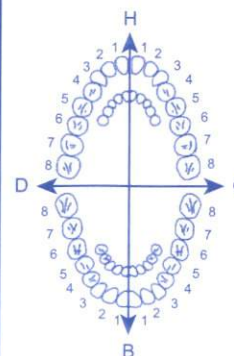
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

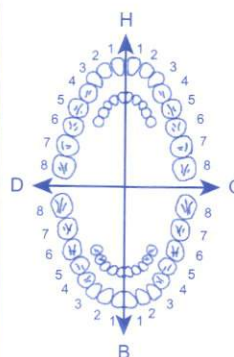
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. ZINEB LAZRAK

SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

Lauréat de faculté de médecine de Casablanca
Ex médecin attachée à l'hôpital universitaire de Brest

Chirurgie de la cataracte
Ophtalmologie pédiatrique
Chirurgie réfractive
Contactologie
Maladies rétinienne
Angiographie numérisée
OCT - Laser - Topographie cornéenne

الدكتورة زينب الأزرق

اختصاصية طب وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ببرست فرنسا

جراحة الجلالة

طب عيون الأطفال

تصحيح البصر

العدسات اللاصقة

أمراض الشبكية

فحص وتصوير شبكية العين

اللاز - فحص القرنية

Casablanca le 21/02/2024

ELHAZZARI ZAHRA

Fadine

Doct Hazzari Zahra

à titre de cont-ai-haus

(1200DH)

ملتقى شارع مولاي يوسف و زنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رونو) - الهاتف : 0522 47 53 90

Angle Bd.Moulay Youssef & Rue Nadoud 3^{ème} Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél : 0522 47 53 90

البريد الإلكتروني : dr.lazrakzineb@gmail.com - Urgence : 0660 46 15 70

DR. ZINEB LAZRAK

SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

Lauréat de faculté de médecine de Casablanca
Ex médecin attachée à l'hôpital universitaire de Brest

Chirurgie de la cataracte
Ophtalmologie pédiatrique
Chirurgie réfractive
Contactologie
Maladies rétinienne
Angiographie numérisée
OCT - Laser - Topographie cornéenne



الدكتورة زينب الأزرق

اختصاصية طب و جراحة العيون
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ببرست فرنسا

جراحة الجلالة
طب عيون الأطفال
تصحيح البصر
العدسات اللاصقة
أمراض الشبكية
فحص و تصوير شبكية العين
اللازر - فحص القرنية

Casablanca le : 21 février 2024

Mme EL HAZMIRI Zahra

84.80

1/ OPATANOL collyre

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

135.00

2/ EOLEDUAL

1 goutte 3 fois, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

219.80 DH.

PHARMACIE DES ENFANTS
Dr. BOUJADA Nadia
4, Rue Ibnou Jadir - Bourgogne
Tél : 0522 20 90 44 - Casablanca

Dr. Zineb LAZRAK
SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE
Angle Youssef & Rue Nadour 3ème étage
Casablanca - Tél : 05 22 47 53 90
INSEE : 051734507

ملتقى شارع مولاي يوسف و زنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رونو) - الهاتف : 0522 47 53 90

Angle Bd.Moulay Youssef & Rue Nadoud 3^{ème} Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél. : 0522 47 53 90

البريد الإلكتروني : dr.lazrakzineb@gmail.com - Email : 0660 46 15 70 - Urgence :

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

OPATANOL® 1 mg/ml Collyre en solution

Olopatadine
Flacon de 5 ml

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament, car elle contient des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un qui présente des symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont les mêmes que les vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir section 4.



6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura

Opatanol 1mg/ml collyre en solution

Flacon de 5ml

AMM Maroc N°96R1/20DMP/21/MAJ

PPV : 84.80 DH

Que contient cette notice :

Eole[®] dual

Eole[®]
dual

PPC: 135, 00



EOLE DUAL is a sterile solution for ophthalmic use with a multi dose bottle of 10 ml. The main action of the device on the ocular surface, thanks to sodium hyaluronate and is indicated to relieve redness, fatigue, discomfort and is used for its moisturizing and lubricating action, which creates a film that protects the corneal endothelium from environmental factors. Hyaluronate is a polymer with muco-mimetic properties which stabilize the tear film on the surface of the cornea by creating a protective, transparent and viscoelastic shield. Sodium hyaluronate is a molecule that is already naturally present in the human body where constant lubrication is needed (such as cartilage, skin, tear film) and therefore bio-compatible.

DR. ZINEB LAZRAK

SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

Lauréat de faculté de médecine de Casablanca
Ex médecin attachée à l'hôpital universitaire de Brest

Chirurgie de la cataracte
Ophtalmologie pédiatrique
Chirurgie réfractive
Contactologie
Maladies rétinienne
Angiographie numérisée
OCT - Laser - Topographie cornéenne



الدكتورة زينب الأزرق

اختصاصية طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ببرست فرنسا

جراحة الجلالة
طب عيون الأطفال
تصحيح البصر
العدسات اللاصقة
أمراض الشبكية
فحص و تصوير شبكية العين
اللازر - فحص القرنية

Casablanca le : 21 février 2024

Mme EL HAZMIRI Zahra

Monture + verres correcteurs progressifs Organiques Antireflets,
Antireflets multi-couches, Amincis, Filtre anti-lumière bleue

Vision de loin :

OD = + 1.00 (- 0.50 à 80°)

OG = + 0.50 (- 0.25 à 76°)

Vision de près :

ODG = Add : + 2.50

OPTI-FA-MAROC
OPTICIEN OPTOMETRISTE
Bd. Mohammed VI, Lot. Alamane I
Résidence Blanca C, N°14 - Casablanca
Tél.: 0522 73 16 73 / optifa.maroc@gmail.com

Dr. Zineb LAZRAK
SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE
Bd. Mohammed VI, Lot. Alamane I
Résidence Blanca C, N°14 - Casablanca
Tél.: 0522 73 16 73 / optifa.maroc@gmail.com

ملتقى شارع مولاي يوسف و زنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رونو) - الهاتف : 0522 47 53 90

Angle Bd. Moulay Youssef & Rue Nadoud 3ème Etage N°5 (à côté de Renault) - Casablanca - Tél.: 0522 47 53 90

Urgence : 0660 46 15 70 - Email : dr.lazrakzineb@gmail.com : البريد الإلكتروني

OPTI-FA-MAROC

FACTURE

BD Mohamed Zefzaf Lottissement AlAmane, Res Blanca C , Mag N°14.
Sidi Moumen ,Bernoussi/Anassi.
0522 73 16 73 / 06 777 666 05/08.
opti.fa.maroc@gmail.com .

N° DE FACTURE	DATE
0000687	14/03/2024

FACTURÉ À
EL HAZMIRI ZAHRA
DOCTEUR
ZINEB LAZRAK

RÉF. CLIENT	CONDITIONS
	ESPECE

DESCRIPTION	QTÉ	PRIX UNITAIRE	MONTANT
PROGRESSIF ORG AR BLEU AMINCIS	2	800	1600
MONTURE	1	400	400
			0
			0
			0
			0
			0
			0
SOUS-TOTAL HT			1666.666667
TAUX DE TAXE			333.3333333
TOTAL			2000

Merci pour votre confiance

OPTI-FA-MAROC
OPTICIEN OPTOMÉTRISTE
Bd. Mohamed Zefzaf, Lot. AlAmane I
Résidence Blanca C, N°14- Casablanca
Tél: 0522 73 16 73 / opti.fa.maroc@gmail.com

Si vous avez des questions concernant cette facture, veuillez contacter
[Nom, téléphone, destinataire@adresse.com]



TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE

DE Mme EL HAZMIRI Zahra

Casablanca le :

23/02/2024

Macular thickness map

- OD:** Membrane hyaloïde non visible.
Entonnoir fovéolaire conservé.
Absence de décollement séreux rétinien ni de DEP
Hyper réflectivité normale du complexe EP Bruch.
- OG:** Membrane hyaloïde non visible.
Entonnoir fovéolaire conservé.
Absence de logettes d'œdème maculaire
Absence de décollement séreux rétinien et de DEP
Hyper réflectivité normale du complexe EP Bruch.

Signature of Dr. Zineb Lazrak
Stamp: SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE
Dr. Zineb Lazrak
Angle Moulay Youssef & Rue Nadoud 3ème Etage N°5 - Casablanca
Tél : 0522 47 53 90
Urgence : 0660 46 15 70

TOPCON Radial Report

ID: 913-2019

Ethnicity: Caucasian

Technician:

Maestro2

Gender: Female

Fixation: Macula

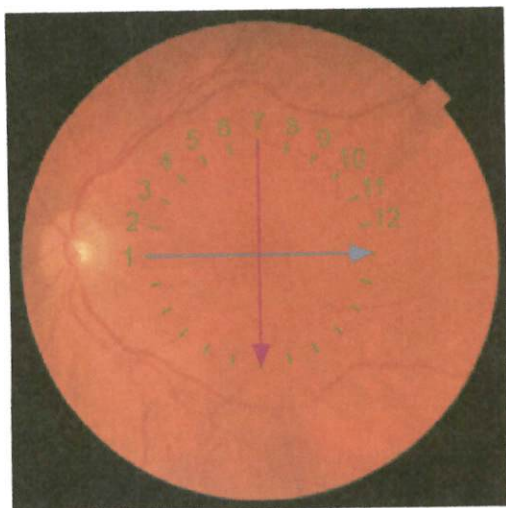
Name: elhazmiri zahra

DOB: 1958/01/20 Age: 66

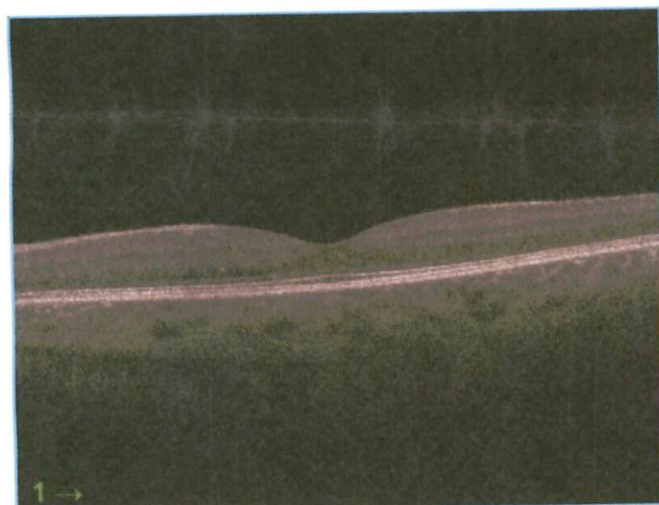
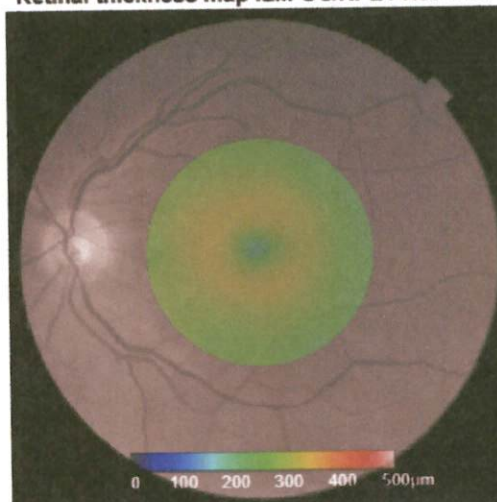
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

OS(L)Image Quality: **91** Analysis mode: Fine (2.0.7)

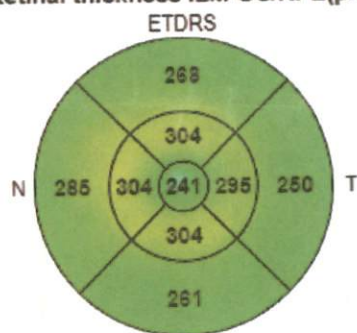
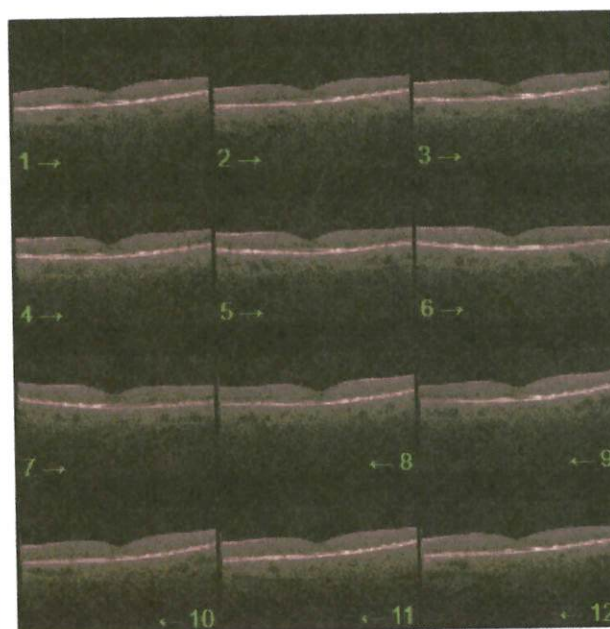
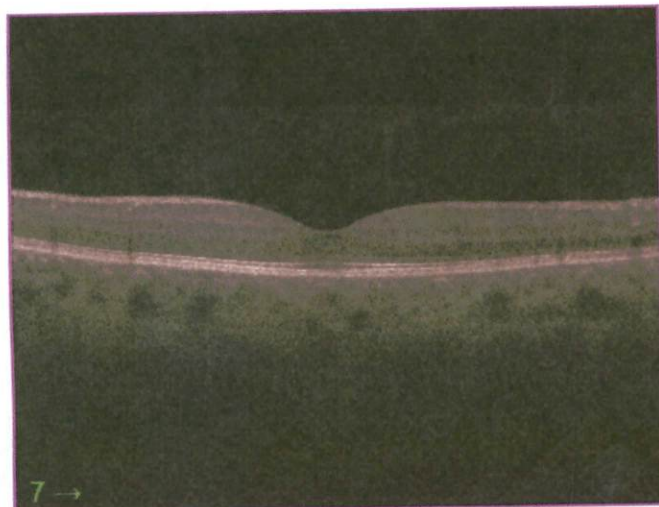
Capture Date: 2024/02/21



Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)

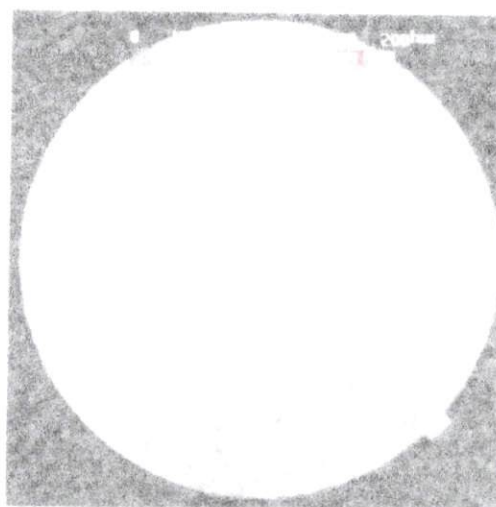
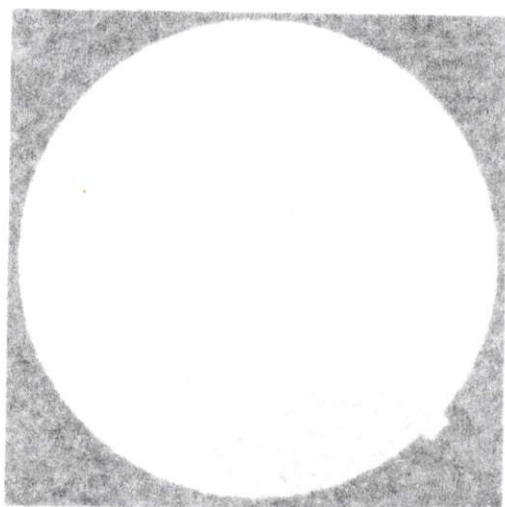
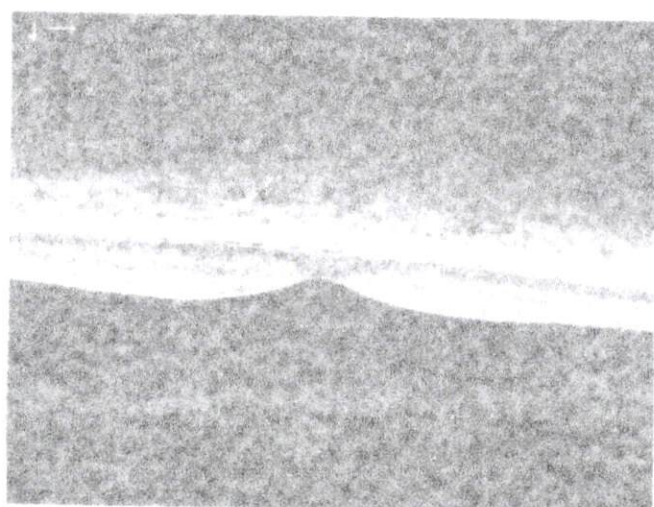
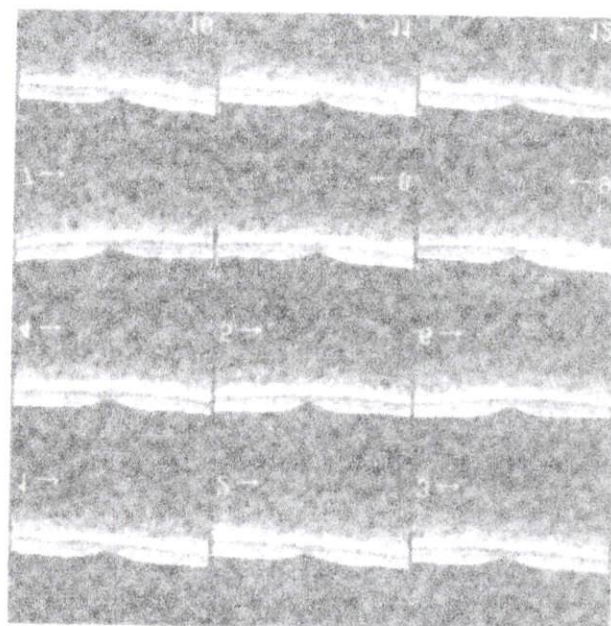
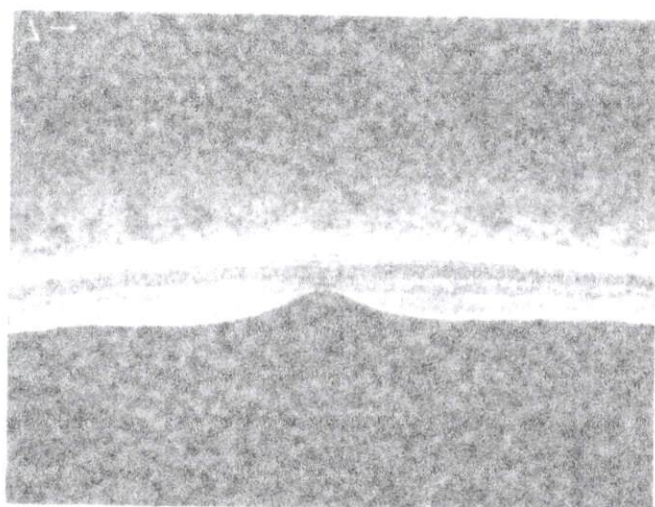
Average Thickness (μm) **273.2**

Comments:

Signature:

Date:

Print Date: 2024/02/23 12:19:42



1967-1968

02(1)

9780196305074 9 780196

D: 013-5018

TOPCON ЗЕРКАЛНІ РЕФЛЕКТОРИ

TOPCON Radial Report

ID: 913-2019

Ethnicity: Caucasian

Technician:

Maestro2

Gender: Female

Fixation: Macula

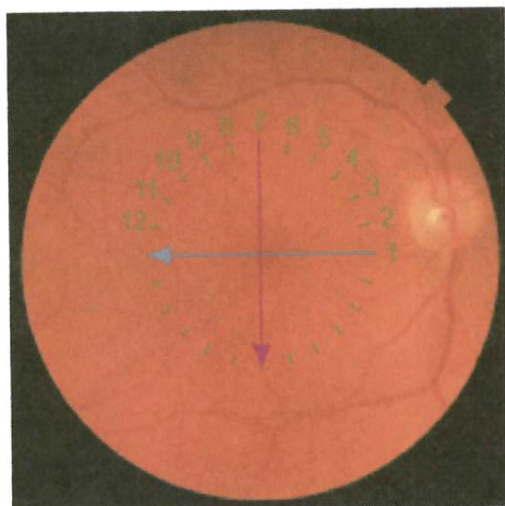
Name: elhazmiri zahra

DOB: 1958/01/20 Age: 66

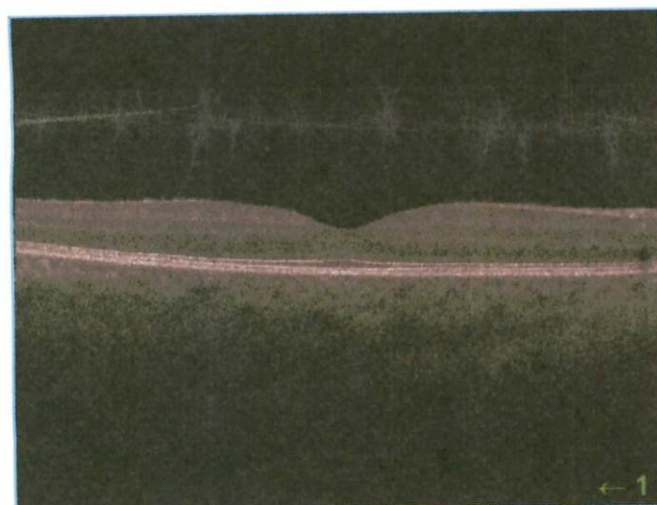
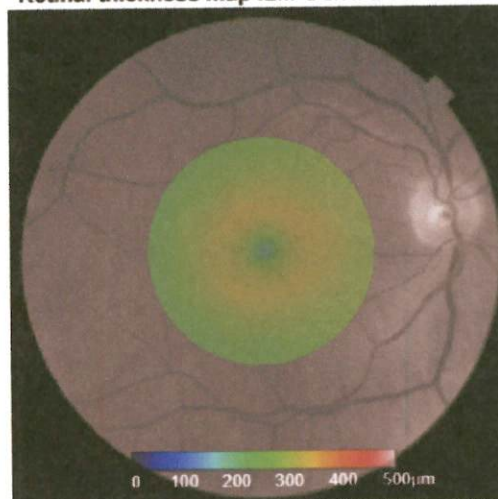
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

OD(R)Image Quality: **85** Analysis mode: Fine (2.0.7)

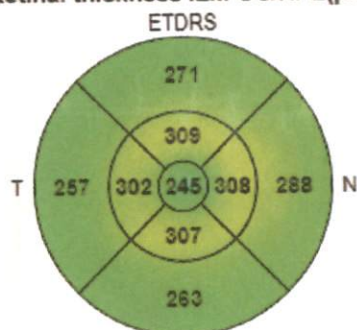
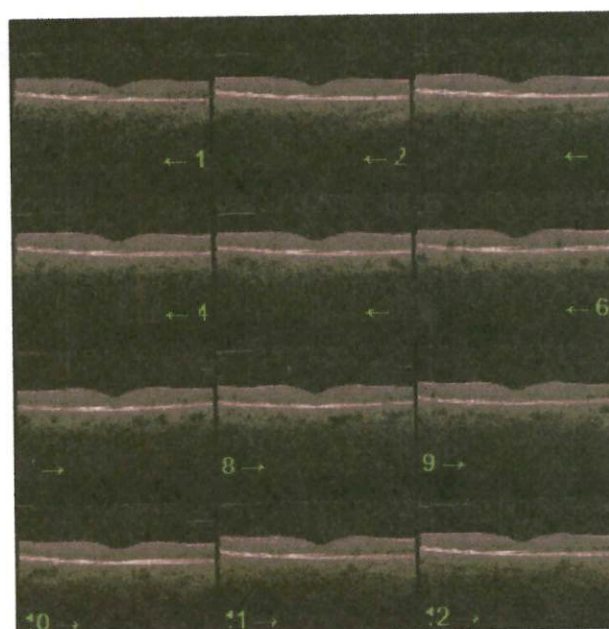
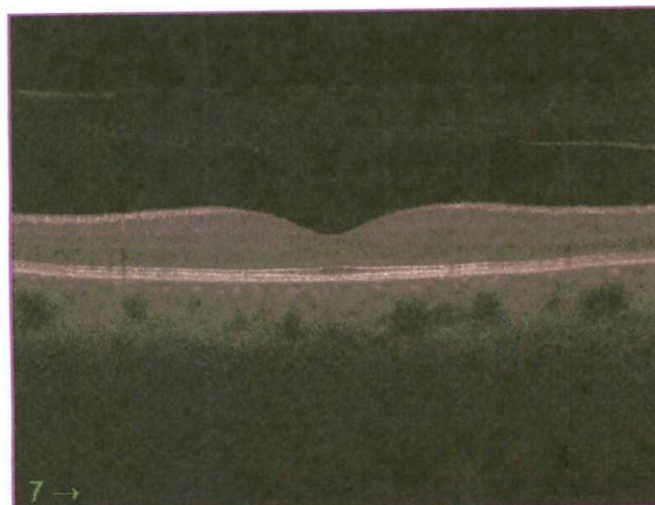
Capture Date: 2024/02/21



Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)

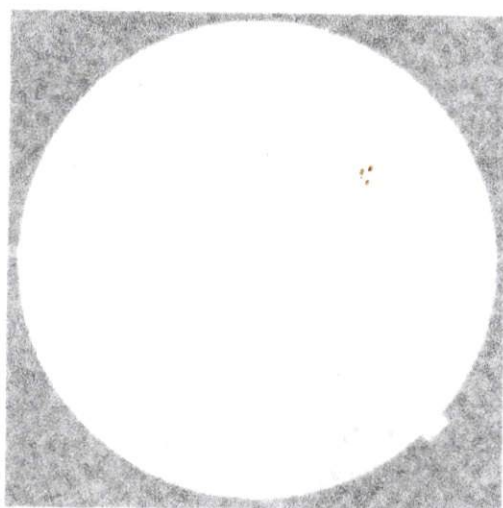
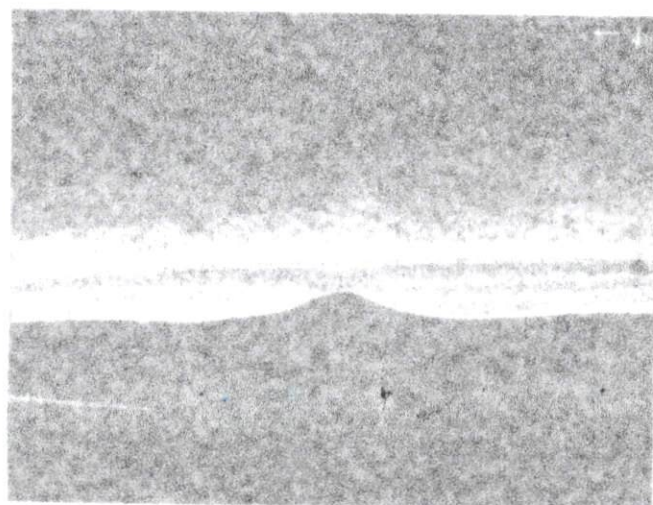
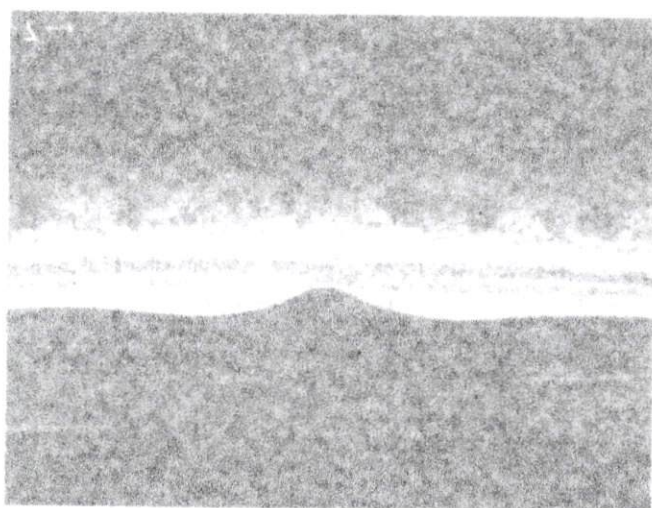
Average Thickness (μm) **277.2**

Comments:

Signature:

Date:

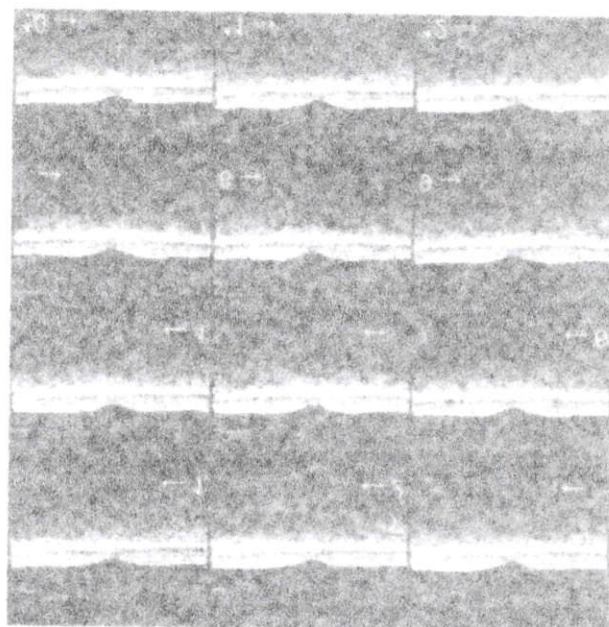
Print Date: 2024/02/23 12:09:32

 $OD(E)$

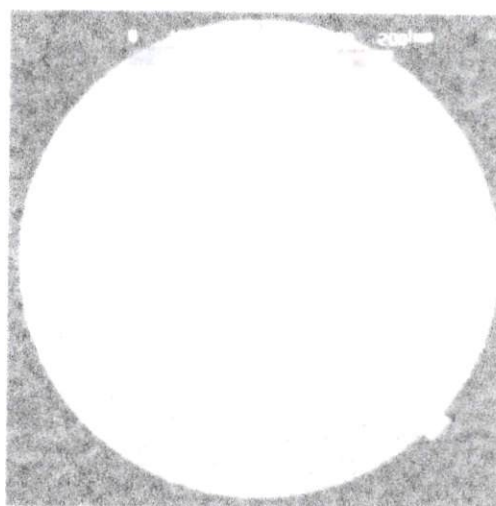
1996: 63, 250, 295, 30

ID: 617-5046

TOPCON 59491 262011



ప్రతిపది: 2010-11-22 17:02:23



66105 11 04603 Job 7-10 2 45E 66106