

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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

- 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.

M23-000807

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10210

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Ourzine Aicha

Date de naissance : 01.01.1955

Adresse : Rue 7 INS 48 Fpt 1 aité Nagza

Tél. : 06.84.81.57.10 Total des frais engagés : 18.000.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12.4.2022

Nom et prénom du malade : 3-02-15 A7A7A

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : 475 RT

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
22.2 27	9		3500,00	DR. ALAIN B ITALIA BD. ARMAND ASSAN 93 052934

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>CE HIND</i>	22.01 27	179.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CLINIQUE STENDHAL 18, Avenue Stendhal, SC Casablanca Tél. 0522 47 15 94 - Fax. 0522 99 34 57</i>	<i>25/04/26</i>	<i>OCT</i>	<i>1000DH</i>
	<i>25/04/26</i>	<i>CHAPHS</i>	<i>500DH</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		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.

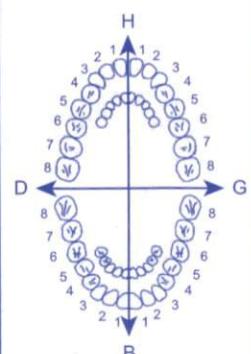
Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. El Alaoui Ben Hachem Bahija

Lauréate de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)
Maladie et Chirurgie des yeux - Angiographie
Laser - OCT - Strabisme - Lentilles de Contact
Medecin agréée :
Permis de conduire



الدكتورة العلوى بن هاشم بهيجة

خريجة كلية الطب بمونبليي (فرنسا)
اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
أشعة لازير

لـة معتمدة :
لـة السيـاقـة

1

Euro médic
Distributeur Exclusif

Euro meec
Distributeur Exclusif

PPC: 179,00 D.

blanca, le:

22.4.2024

الدار البيضاء، في:



OPTIVE FUSION UD 30 x 0.4 ml

105. شارع أفغانستان - العي، الحسن - الداد، البصاء - الهاتف: 0522.93.32.66

Email: ibhaai@hotmail.com

Dr. El Alaoui Ben Hachem Bahija

Lauréate de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)
Maladie et Chirurgie des yeux - Angiographie
Laser - OCT - Strabisme - Lentilles de Contact
Medecin agréée :
Permis de conduire



الدكتورة العلوى بن هاشم بهيجة

خريجة كلية الطب بمونبليي (فرنسا)
اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
أشعة لازير
طبية معتمدة :
رخصة السياقة

Casablanca, le:

22-4-2024

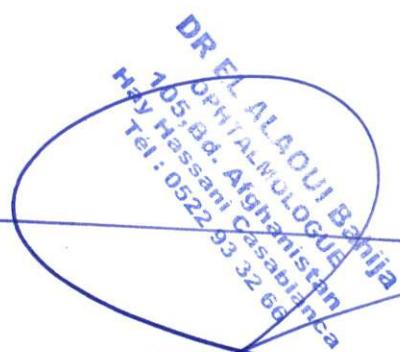
الدار البيضاء، في:

F. A. N. Z. I. N. E. A. G. H. A. A

- OCT papille +

+ 6 CC

- CV



CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, SC
Casablanca
Tél: 0522.47.15.94 - Fax: 0522.99.34.51


F A C T U R E
N° 5 020 / 2024 du 25/04/2024

Nom patient	OUZINE AICHA	Entrée 25/04/2024	Sortie 25/04/2024
Prise en charge	PAYANT		

OCT

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total				1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DIRHAMS	Total général	1 000,00

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	1 000,00				1 000,00	0,00

CLINIQUE STENDHAL
 18, Avenue Stendhal, SC
 Casablanca
 Tel: 0522.47.15.94 - Fax: 0522.99.34.51


F A C T U R E
N° 5 021 / 2024 du 25/04/2024

Nom patient	OUZINE AICHA	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANT	25/04/2024	25/04/2024

CHAMPS VISUEL

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CHAMPS VISUEL	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total				500,00

Total général 500,00
*Arrêtée la présente facture à la somme de :
CINQ CENTS DIRHAMS*

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	500,00				500,00	0,00

CLINIQUE STENDHAL
 18, Avenue Stendhal, SC
 Casablanca
 Tel.: 0522 47 15 94. Fax: 0522 99 34 51

Casablanca le 25/04/2024

Compte Rendu du champ visuel automatisé

Cher docteur,

L'examen du champ visuel de Mme OUZINE Aicha f, âgée de 69 ans montre au seuil central 24-2 Sita-Standard

Au Blanc-Blanc

L'œil droit :

Les indices de fiabilités : - Pertes de fixation : 0/0 - faux positifs : 1% - Faux négatifs : 0%

Seuil fovéal : 37 dB

Indices globaux : MD : -0.35 dB PSD : 1.58 dB

- Test hémichamp glaucomateux dans les limites normales
- Légère baisse de sensibilité rétinienne en supérieur et inférieur sans perturbation majeure des indices globaux

L'œil gauche :

Les indices de fiabilités : - Pertes de fixation : 0/0 - faux positifs : 2% - Faux négatifs : 0%

Seuil fovéal : 38 dB

Indices globaux : MD : -0.44 dB PSD : 1.64 dB

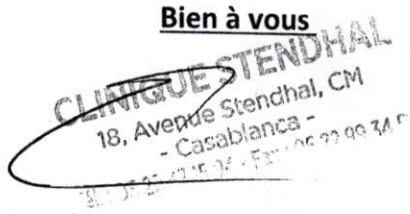
- Test hémichamp glaucomateux dans les limites normales
- champ visuel dans les limites normales

Conclusion :

Donc l'examen du champ visuel au blanc-blanc montre

- **Au niveau de l'œil droit :** Légère baisse de sensibilité rétinienne en supérieur et inférieur sans perturbation majeure des indices globaux
- **Au niveau de l'œil gauche :** champ visuel dans les limites normales

Bien à vous



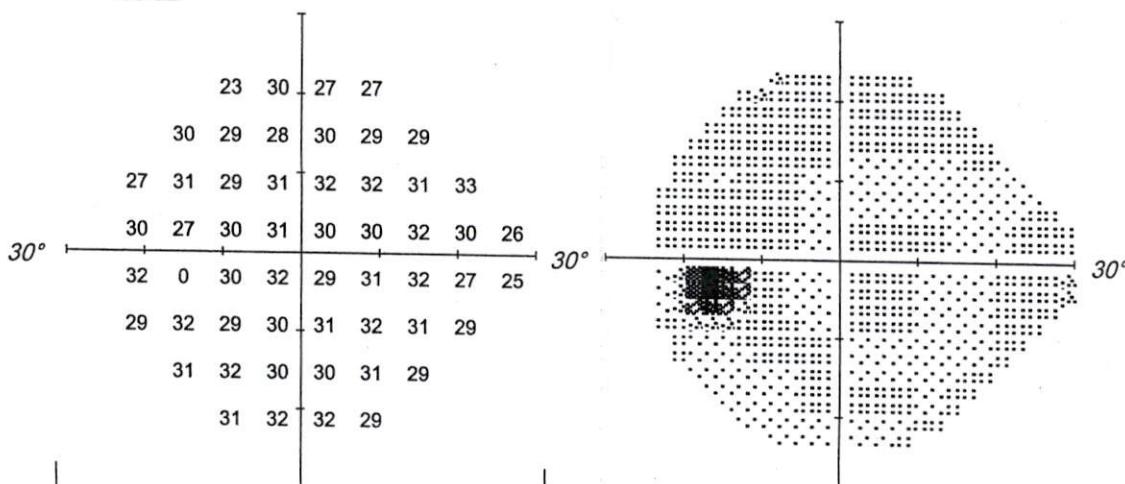
OS Analyse de champ unique

Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Suivi du regard
 Cible de fixation: Centrale
 Pertes de fixation: 0/0
 Erreurs faux pos.: 2%
 Erreurs faux nég.: 0%
 Durée du test: 04:42
 Fovéa: 38 dB

Stimulus : III, Blanc
 Fond: 31,5 asb
 Stratégie: SITA Standard
 Diam. pupille: 4,9 mm *
 Acuité visuelle: Rx: +3,25 DS

Date: 25 avr. 2024
 Heure: 14:02
 Âge: 69



-2	4	1	1
3	1	-1	1
0	3	0	0
1	-1	-1	-1
3	-1	1	-3 -1 1 -2 -1
0	1	-1	-1 1 1 1
2	2	-1	-1 1 0
2	2	3	1

Déviation Totale

-5	2	-1	-1
0	-1	-3	-1 -2 -1
-3	0	-3	-2 -1 -1 -1 2
-1	-3	-3	-4 -4 -1 -1 -2
0	-3	-2	-6 -3 -1 -4 -4
-2	-1	-4	-3 -1 -1 -2
-1	-1	-3	-3 -1 -2
0	0	0	-2

Déviation individuelle

THG: Dans les limites normales
 VFI: 99%
 MD24-2: 0,44 dB
 PSD24-2: 1,64 dB

:: P < 5%
 ☐ P < 2%
 ■ P < 1%
 ■■ P < 0.5%



Commentaires



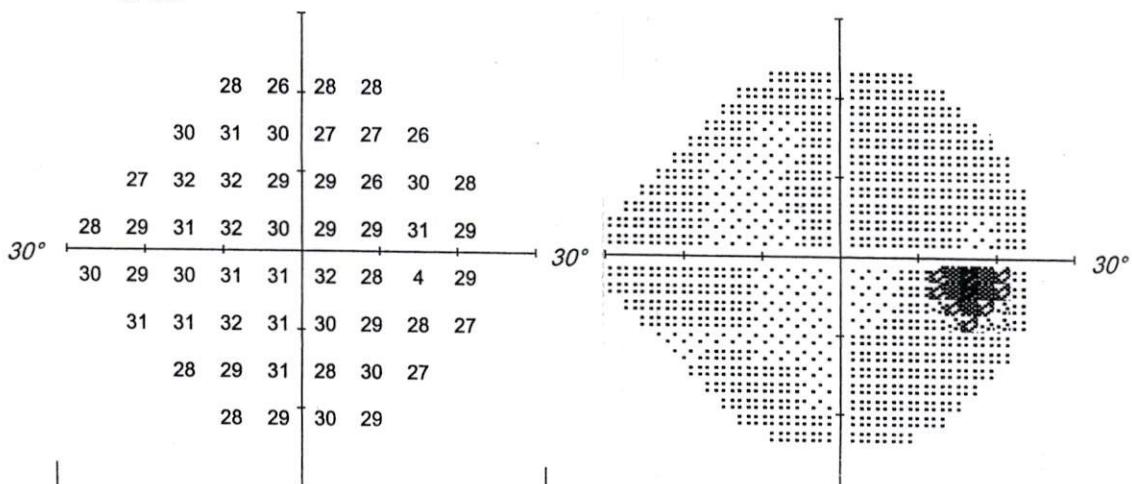
OD Analyse de champ unique

Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Suivi du regard
 Cible de fixation: Centrale
 Pertes de fixation: 0/0
 Erreurs faux pos.: 1%
 Erreurs faux nég.: 0%
 Durée du test: 04:54
 Fovéa: 37 dB

Stimulus : III, Blanc
 Fond: 31,5 asb
 Stratégie: SITA Standard
 Diam. pupille: 5,6 mm *
 Acuité visuelle:
 Rx: +3,25 DS

Date: 25 avr. 2024
 Heure: 13:52
 Âge: 69



2 0	2 2		
2 2 1	-2 -1 -1		
-1 2 1 -2	-1 -4 1 0		
2 0 1 0 -1	-2 -2 0		
4 0 -1 0 -1	0 -3 0		
3 1 1 -1	-1 -1 -2 -3		
-1 -1 0	-2 0 -3		
0 0 1 0			

0 -2 0 0		
0 0 -1 -4 -3 -3		
-3 0 -1 -4 -3 -6 -1 -2		
0 -2 -1 -2 -3 -4 -4 -2		
2 -2 -3 -2 -3 -2 -5 -2		
1 -1 -1 -3 -3 -4 -4 -5		
-3 -3 -2 -5 -3 -5		
-2 -2 -2 -2		

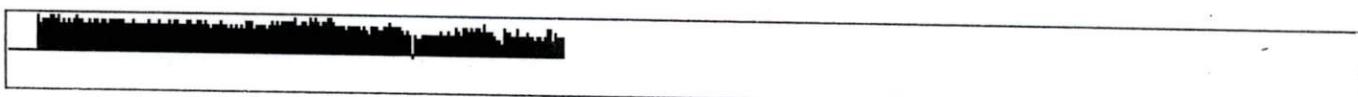
THG: Dans les limites normales

VFI: 98%
 MD24-2: -0,35 dB
 PSD24-2: 1,58 dB

Déviation Totale

Déviation individuelle

:: P < 5%
 ☐ P < 2%
 ■ P < 1%
 █ P < 0.5%



Commentaires

Casablanca le 25/04/2024

Compte Rendu du champ visuel automatisé

Cher docteur,

L'examen du champ visuel de Mme OUZINE Aicha f, âgé de 69 ans montre au seuil central 24-2 Sita-Standard

Au Blanc-Blanc

L'œil droit :

Les indices de fiabilités : - Pertes de fixation : 0/0 - faux positifs : 1% - Faux négatifs : 0%

Seuil fovéal : 37 dB

Indices globaux : MD : -0.35 dB PSD : 1.58 dB

- Test hémichamp glaucomateux dans les limites normales
- Légère baisse de sensibilité rétinienne en supérieur et inférieur sans perturbation majeure des indices globaux

L'œil gauche :

Les indices de fiabilités : - Pertes de fixation : 0/0 - faux positifs : 2% - Faux négatifs : 0%

Seuil fovéal : 38 dB

Indices globaux : MD : -0.44 dB PSD : 1.64 dB

- Test hémichamp glaucomateux dans les limites normales
- champ visuel dans les limites normales

Conclusion :

Donc l'examen du champ visuel au blanc-blanc montre

- **Au niveau de l'œil droit :** Légère baisse de sensibilité rétinienne en supérieur et inférieur sans perturbation majeure des indices globaux
- **Au niveau de l'œil gauche:** champ visuel dans les limites normales

Bien à vous

