

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 canaux, 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 canaux.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-000807

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

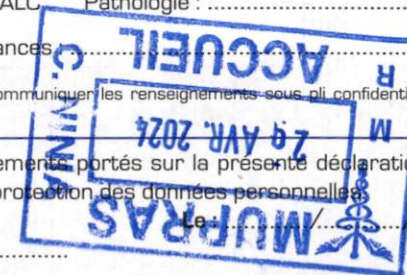
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10210 Société : R.A.M. 903571
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Euzime Aricha
 Date de naissance : 01.01.1955
 Adresse : Rue 7 INS 48 Hpt 1 Cité Nagala
 Tél. : 06.84.85.5710 Total des frais engagés : 1800,00 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 12.4.2024
 Nom et prénom du malade : 270225 W. A. A. A. 69
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée
 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) :



Autorisation CNL N° A-A-215 / 2013

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
22.4 24	G		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

22.4
24

179. w

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

25/04/26 OCT

1000DH

25/04/26 CHAPME VISUEL 500DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

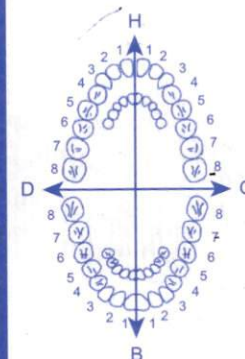
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

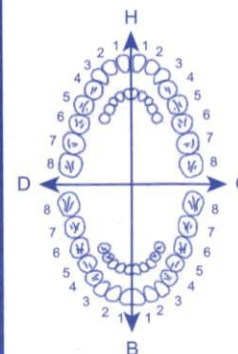
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

CCEFFICIENT 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. 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 العلوي بن هاشم بهيجة

خريجة كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)
إختصاصية في أمراض وجراحة العيون
أشعة لازير
مُعتمدة :
في السياقة

Euro medic
Distributeur Exclusif

PPC: 179,00 DH TTC

blanca, le:

22-4-2024

الدار البيضاء، في:



2.05 2. NE. A 30

179.00

ALTYVE EVG 100

100% 100% 100%

DR EL ALAOUI BAHJA
105, Bd. Afghanistan
Hay Hassani Casablanca
Tél : 0522 93 32 66

Pharmacie HIND
Lot Municipal Bloc 11
Hay Hassani
N 516 bis Hay Hassani
Casab - Tél: 0522 914 457

179.00



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 العلوي بن هاشم بهيجة

خريجة كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)
إختصاصية في أمراض و جراحة العيون
أشعة لازير
طبيبة معتمدة :
رخصة السياقة

Casablanca, le:

22-4-2024

الدار البيضاء، في:

F. ANZINE AGUIA

OCT + 6CL

CV

DR EL ALAOUI Bahija
OPHTALMOLOGUE
105 Bd. Afghanistan
Hay Hassani Casablanca
Tel : 0522 93 32 66

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

090063488



FACTURE

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

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

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

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

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal – Cité Plateau – Casablanca – Tél : 05 22.47.15.94 – Fax 05 22.99.34.51
Patente N° : 34701064 – Ident. Fisc. : 20697395 – C.N.S.S. : 5200738 – ICE : 001754572000095
R.C. : 362219 – E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

090063488



FACTURE

N° 5 021 / 2024 du 25/04/2024

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

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
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> CINQ CENTS DIRHAMS		

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

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

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal – Cité Plateau – Casablanca – Tél : 05 22.47.15.94 – Fax 05 22.99.34.51
Patente N° : 34701064 – Ident. Fisc. : 20697395 – C.N.S.S. : 5200738 – ICE : 001754572000095
R.C. : 362219 – E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Nom: OUZINE, Aicha

OD

OS



ID : PT22072514252

Date d'examen: 25/04/2024

25/04/2024

CLINIQUE STENDHAL

Date de naissance: 01/01/1955

Heure de l'examen: 14:19

14:20

Sexe :

Féminin

Numéro de série: 5000-24671

5000-24671

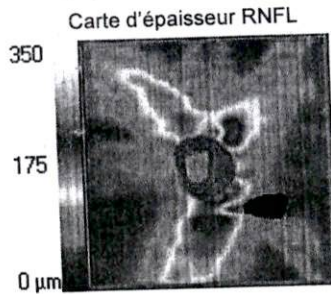
Technicien : CLINIQUE, STENDHAL

Puissance du signal 7/10

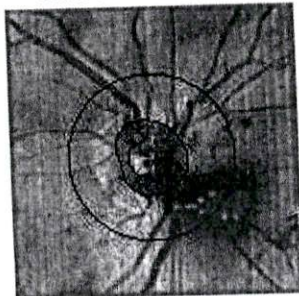
8/10

RNFL et ONH : Optic Disc Cube 200x200

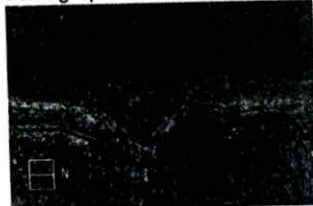
OD ● ● OS



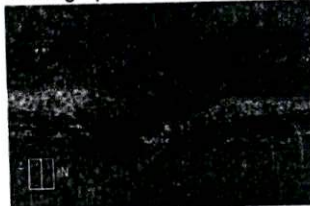
Carte des écarts RNFL



Centre du disque(-0,09,-0,09)mm
Tomographie horizontale extraite



Tomographie verticale extraite

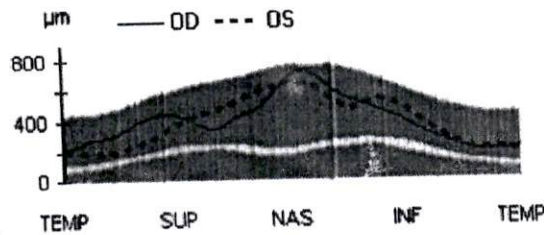


Tomographie circulaire RNFL

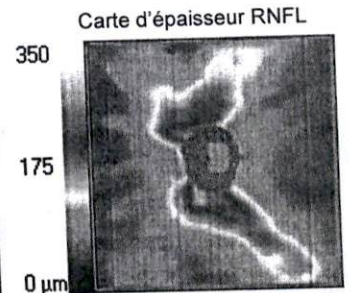
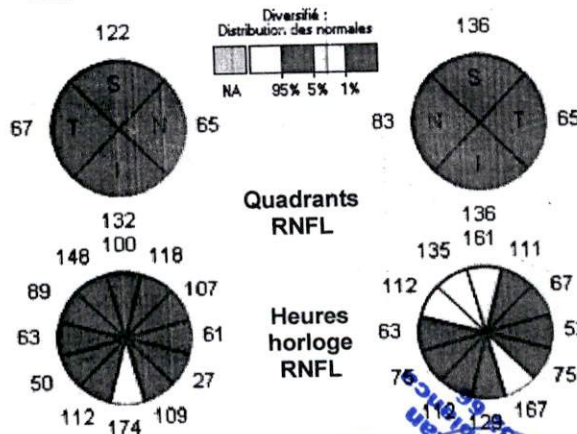
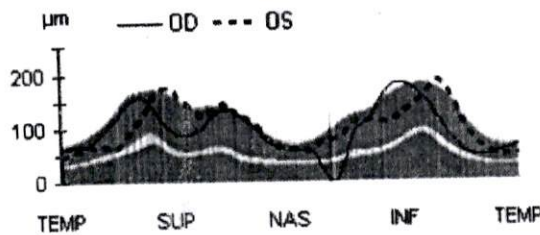


	OD	OS
Épaisseur moyenne de la RNFL	97 µm	105 µm
Symétrie RNFL	55%	
Aire de l'ANR	1,43 mm²	1,44 mm²
Aire du disque	1,82 mm²	1,82 mm²
Rapport C/D moyen	0,45	0,45
Rapport C/D vertical	0,45	0,45
Volume de l'excavation	0,057 mm³	0,088 mm³

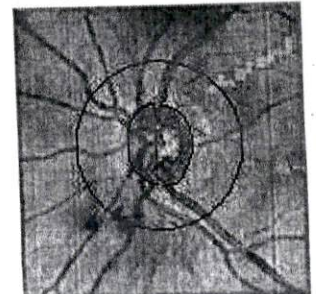
Épaisseur du bord de la neurorétine



Épaisseur RNFL



Carte des écarts RNFL



Centre du disque(-0,09,0,15)mm
Tomographie horizontale extraite



Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL



Commentaires

l'épaisseur de la RNFL est normale

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 sur 1

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

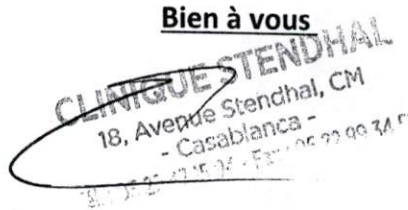
Conclusion :

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


CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, CM
- Casablanca -
Tél : 05 22 47 15 94 - Fax : 05 22 99 34 51

Patient: OUZINE, Aicha

DDN: 01 janv. 1955

Sexe : Femme

ID: 2218366274



Clinique Stendhal

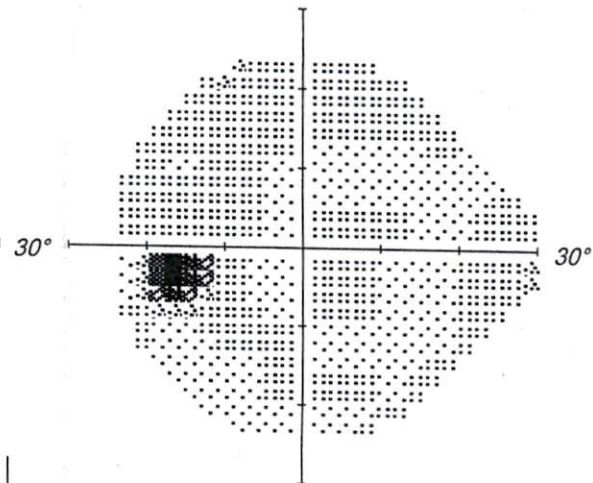
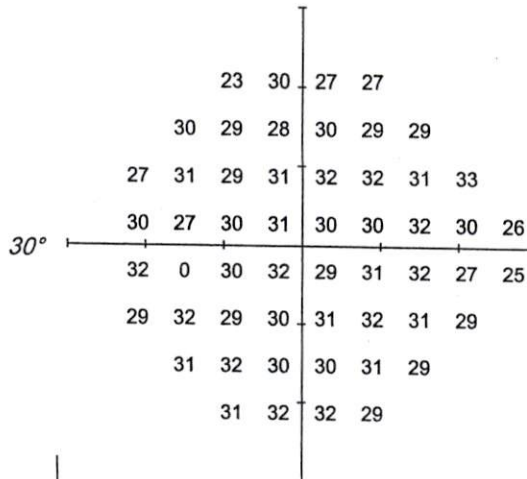
OS Analyse de champ unique

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

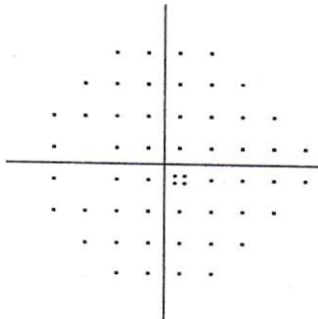
Stimulus : III, Blanc
Fond: 31,5 asb
Stratégie: SITA Standard
Diam. pupille: 4,9 mm *
Acuité visuelle:
Rx: +3,25 DS

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



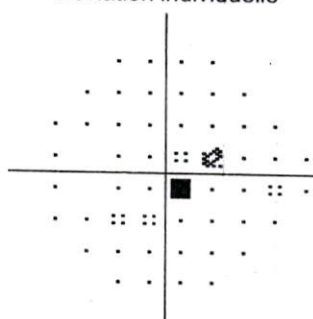
-2	4	1	1
3	1	-1	1
0	3	0	0
1	-1	-1	-1
3	-1	1	-3
0	1	-1	-1
2	2	-1	-1
2	2	3	1

Déviation Totale



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



Patient: OUZINE, Aicha

DDN: 01 janv. 1955

Sexe : Femme

ID: 2218366274



Clinique Stendhal

OD Analyse de champ unique

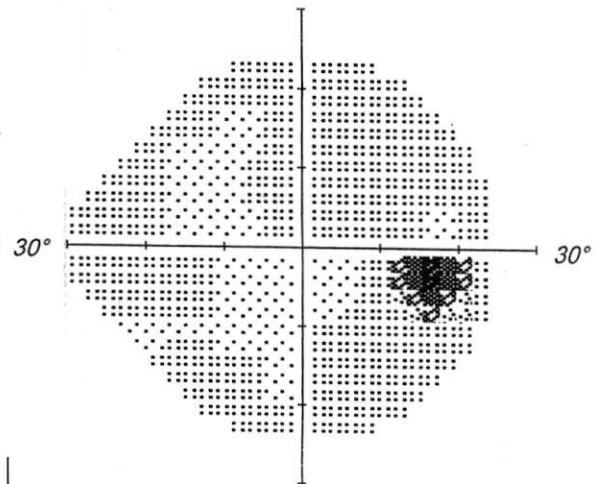
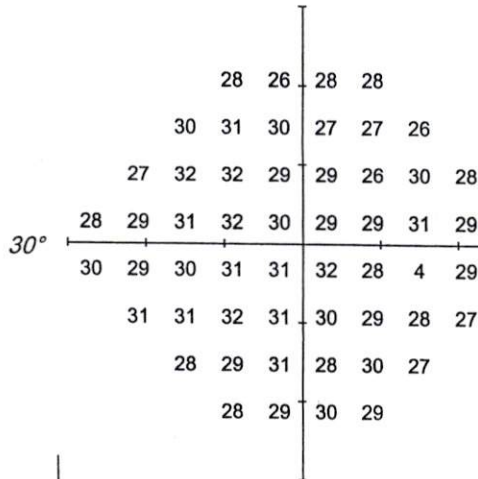
Central 24-2 Test de seuil

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 :
Fond:
Stratégie:
Diam. pupille:
Acuité visuelle:
Rx: +3,25 DS

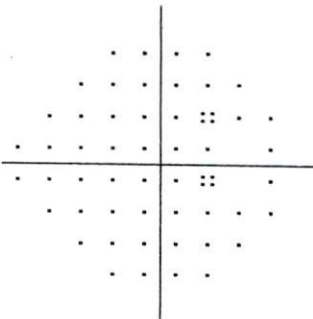
III, Blanc
31,5 asb
SITA Standard
5,6 mm *

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



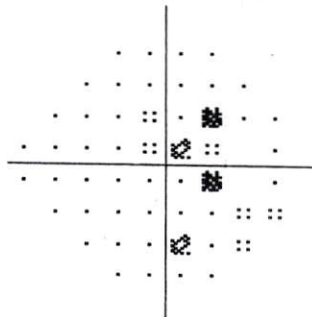
2	0	2	2
2	2	1	-2
-1	2	1	-2
2	0	1	0
4	0	-1	0
3	1	1	-1
-1	-1	0	-2
0	0	1	0

Déviation Totale



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

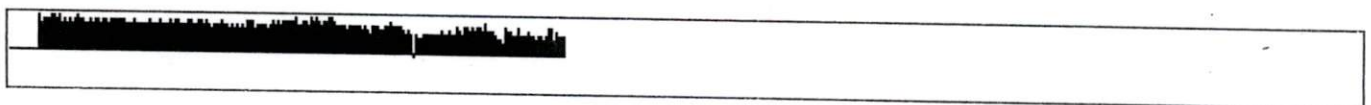
Déviation individuelle



THG: Dans les limites normales

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

:: 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

 **CLINIQUE STENDHAL**
18, Avenue Stendhal, CM
- Casablanca -
Tél : 05 22 47 15 94 - Fax : 05 22 99 34 51