

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Soins généraux :

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.

Biologie 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.

Éducation :

- 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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	3.050	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MAGHRAOUI Abdellaziz			
Date de naissance : 19-02-1959			
Adresse : 34 Rue 25 Lot Sidi Abderrahman El Ouya Casab			
Tél. :	06.62.12.49.36	Total des frais engagés :	2387,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	
Date de consultation :	21/02/2019
Nom et prénom du malade :	MAGHRAOUI Abdellaziz
Age :	60ans
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Glaucome bilatéral
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 : Casab

Signature de l'adhérent(e) :



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
25/09/19	CS		8000 Dhs	RAKIM MONTAGNA OPTALMOLOGIE Maladies et Chirurgie des Yeux Place Shahdia, 323 Bd. Quad Daoura Oulfa - CASABLANCA Tel 05 22 77 44 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/9/19	787.62

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHAMPIVISUEL 34, Rue Mousquetaire 1025 BRUXELLES BELGIQUE Tél. 02 24 88 19 / 02 20 10 20 Fax. 02 24 88 32	25/09/13	Champ. visuel - OCT	400,- 1000,- <u>1400,-</u>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 b

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

Diagram illustrating the numbering of upper and lower dental arches. The upper arch is numbered 1 through 8 from left to right. The lower arch is also numbered 1 through 8 from left to right. Points H, G, and B are marked on the upper arch, and point D is marked on the lower arch.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DES SOINS

Dr Mohamed BAKRIM

* Spécialiste en Chirurgie et Maladies des Yeux

* Traitement par laser

* Chirurgie par phaco-émulsification, Strabisme

* Membre titulaire de la société Française d'ophtalmologie

* Membre de l'American Academy of ophthalmology



الدكتور محمد باكمي

اختصاصي في أمراض و جراحة العين

جراحة قصر البصر : العلاج بالليزر

الجلالة بدون تخدير، حول البصر

مختصة في المفرنسية لاطباء العيون

يكية لأمراض العين

Casablanca, le 22/05/19

الدار البيضاء في

PPV: 147DH50

PPV: 147DH50

Collyre en solution

0.2%

AlphaGan®

MAGHRIBI ABDELLAIZIZ

104.20 DH

COSOPT coll. 2% ; < 5 (3F)

144.20 DH

ALPHAGAN coll. 2% ; < 5 (3F)

Fractement de 30 ml

784.60

LOT 5008174 1
EXP 12/2020
PPV 164.20 DH

LOT R027278 1
EXP 06/2020
PPV 164.20 DH

Titulaire de l'AMM/Distributeur :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Boukoura - Maroc
Sous licence : Mundipharma Pty Ltd-Australie
Eificant Laboratoires Merck Sharp Dohme Chibet
Route de Maser Borm, Clemont - Ferand
Code: 9.63965 - France

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML

hamed
GUE
des Yeux
Oued Daoura
6118001160082

ساحة الشهدية

Place Chahdia, 323 Bd Oued daoura - Oulfa - Casablanca - Cabinet : 05 22 91 42 65

Dr Mohamed BAKRIM

* Spécialiste en Chirurgie et Maladies des Yeux

*Traitement par laser

* Chirurgie par phaco-émulsification, Strabisme

* Membre titulaire de la société Française d'ophtalmologie

* Membre de l'American Academy of ophtalmology



الدكتور محمد باكري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جزء من قصر البصر : العلاج بالليزر

الجلالة بدون تخدير، حول البصر

عضو فعلي في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون

عضو في الأكاديمية الأمريكية لأمراض العين

Casablanca, le 25/05/19 الدار البيضاء في

COMpte RENDU de l'oct
maculaire et papillaire
réalisé à M. MAGHRADJI
ABDELLAZIZ

OCT maculaire : altérations maculaires centrales
bilatérales

OCT papillaire : Alteration de la tête du
nerf optique ; 2 quadrants
OD ; 1 quadrant OC.
Glaucome st di OD, dabs
OC.

Dr. BAKRIM Mohamed
OPHTALMOLOGUE
Maladies et Chirurgie des Yeux
Place Chahdia, 323 Bd Oued daoura
Oulfa - CASABLANCA
Tel: 05 22 91 42 65

ساحة الشهدية، 323 شارع واد الدورة الألفة - الدار البيضاء - العيادة: 05 22 91 42 65
Place Chahdia, 323 Bd Oued daoura- Oulfa- Casablanca - Cabinet : 05 22 91 42 65

Dr Mohamed BAKRIM

* Spécialiste en Chirurgie et Maladies des Yeux

* Traitement par laser

* Chirurgie par phaco-émulsification, Strabisme

* Membre titulaire de la société Française d'ophtalmologie

* Membre de l'American Academy of ophtalmology



الدكتور محمد باكريمة

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراحة قصر البصر : العلاج بالليزر

الجلالة بدون تخدير ، حوال البصر

عضو فعال في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون

عضو في الأكاديمية لأمراض العيون

Casablanca, le 21 SEP. 2019 الدار البيضاء في

SVP OCT maculaire et papillaire à 11'

MAGHRIAUT ABDELLAZIZ ,

Cardialen et.

CLINIQUE DE L'OEIL
34, Rue Magt. 32d EL YAZIDI
(Ex. Rue RHODES en Face de Amoura)
Tel: 022.86.48.18 / 19.20 Fax: 022.86.48.21

Dr. BAKRIM Mohamed
OPHTHALMOLOGUE

Maladies et Chirurgie des Yeux

Place Chahdia, 323 Bd Oued daoura

Oulfa - CASABLANCA

Tel: 05.22.91.42.65

ساحة الشهدية، 323 شارع واد الدورة الألفة - الدار البيضاء - العيادة: 05 22 91 42 65

Place Chahdia, 323 Bd Oued daoura - Oulfa - Casablanca - Cabinet : 05 22 91 42 65

Dr Mohamed BAKRIM

PR

* Spécialiste en Chirurgie et Maladies des Yeux

* Traitement par laser

* Chirurgie par phaco-émulsification, Strabisme

* Membre titulaire de la société Française d'ophtalmologie

* Membre de l'American Academy of ophtalmology



الدكتور محمد باكريم

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراحة قصر البصر : العلاج بالليزر

الجلالة بدون تخدير ، حوال البصر

عضو فعال في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون

عضو في الأكاديمية لأمراض العيون

Casablanca, le 21 SEP. 2019 الدار البيضاء في

SVP Alcampvision Humpfrey's à M⁵
MOGHIRIA OUT ABDELLAZIE ,

Cordialement

CLINIQUE DE L'OEIL
34, Rue Abderrahman EL YAZIDI
(Ex. Rue PHARMES en Face de Anouar)
Tél: 022.86.48.18 / 18.20 Fax: 022.86.48.21

Dr. BAKRIM Mohamed

OPHTALMOLOGUE

Maladies et Chirurgie des Yeux

Place Chahdia, 323 Bd. Oued Daoura

Oulfa - Casablanca

Tel: 05 22 91 42 65

ساحة الشهدية، 323 شارع واد الدورة الألفة - الدار البيضاء - العيادة 05 22 91 42 65:

Place Chahdia, 323 Bd Oued daoura - Oulfa - Casablanca - Cabinet : 05 22 91 42 65

CLINIQUE DE L'OEIL



مصحة العين

NOTE D'HONORAIRES

le Docteur CLINIQUE DE L'OEIL
34, Rue Mohamed EL YAZIDI

Casablanca, le 25/09/2013

a l'honneur de présenter ses compliments à

M. M. A. G. H. R. A. Q. U. Abdellaziz

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

- Champs régional	400,-
- OCT	1000,-

Soit la somme de : ₦ 1400,- DHS

Quatre Cent DHS

DHS

CLINIQUE DE L'OEIL
CACHET ET SIGNATURE

34, Rue Mohamed EL YAZIDI
(Ex Rue RHODES - En face de la Clinique Anoual)
Tél: 05 22 86 46 18 / 19/20 - Fax : 05 22 86 46 21

ID: **MAGHRAOUI** Date: **25-09-2019**
 Name: **ABDELAZIZ** Duration: **06:43**
 Surname: Field: **24-2**
 DOB: **19-02-1959** Strategy: **Threshold**
 Age: **60** Rx used: **+0.00 DS +0.00 DC x 000°**

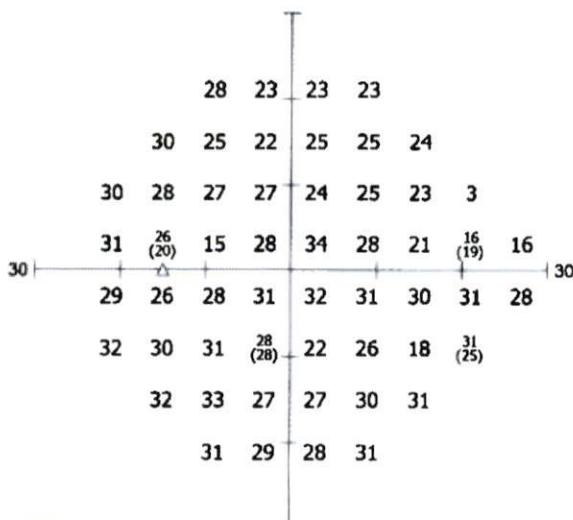


Optopol Technology
 Zabia 42
 42-400 Zawiercie
 Poland
 tel. 0048 32 670 91 73

Eye: **OS**

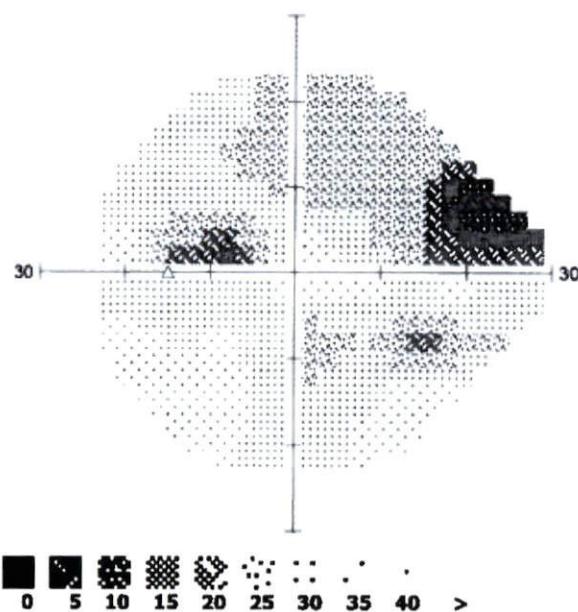
Report date: 25-09-2019

Raw

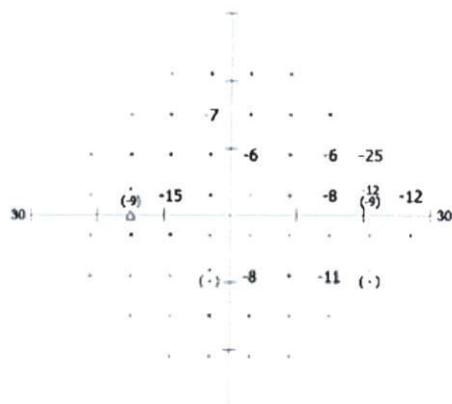


Blind Spot

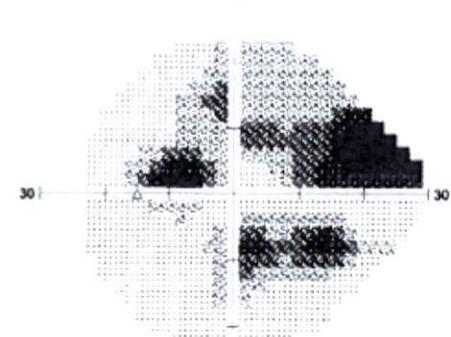
Raw



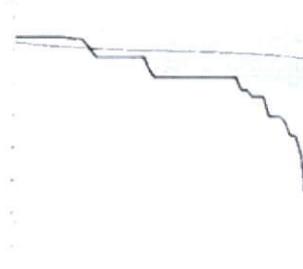
HoV Deviation



Total Deviation



Bebie curve



Gaze errors:



Remarks:

Stimuli exp.:	338/54
HK:	---
Gaze errors:	---
FNEG:	1/13
FPOS:	0/14
HoV @10deg:	30 dB (-1.0 dB/10°)
Pupil diam.:	3.6 mm
MDh:	-3.54 dB
PSD:	5.34

Exam comments:

Je note une bonne de sensibilité
 Rétrécissement des pupilles du CV
 J'appelle mesal avec un patient n'importe
 mal et gagné temps

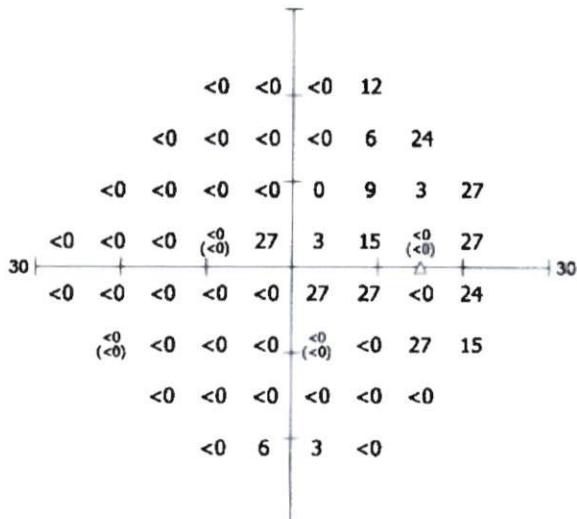
ID: **MAGHRAOUI** Date: **25-09-2019**
 Name: **ABDELAZIZ** Duration: **04:44**
 Surname: Field: **24-2**
 DOB: **19-02-1959** Strategy: **Threshold**
 Age: **60** Rx used: **+0.00 DS +0.00 DC x 000°**


 Optopol Technology
 Zabia 42
 42-400 Zawiercie
 Poland
 tel. 0048 32 670 91 73

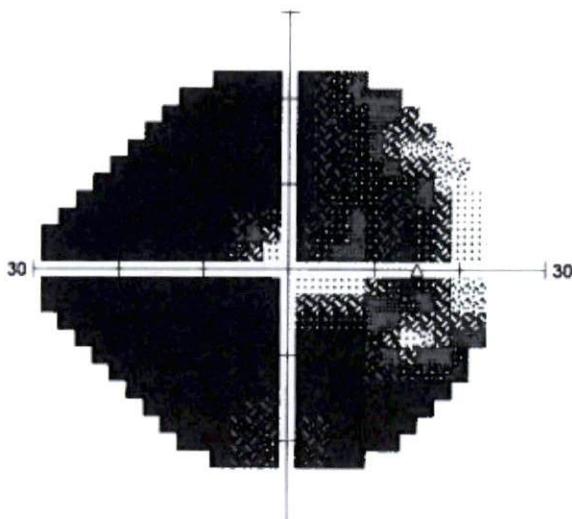
Eye: **OD**

Report date: 25-09-2019

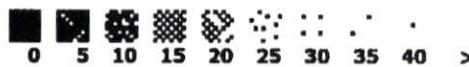
Raw



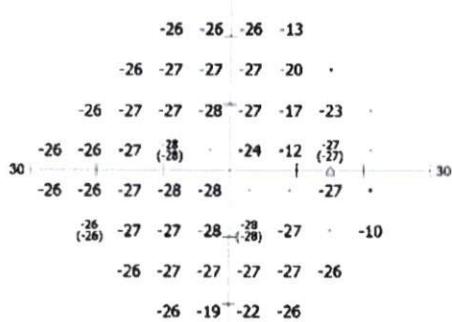
Raw



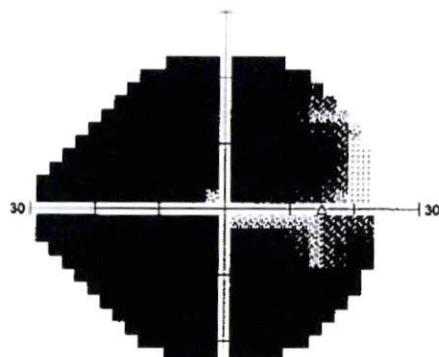
Blind Spot



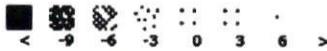
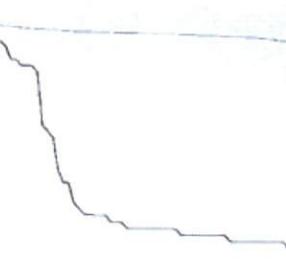
HoV Deviation



Total Deviation



Bebie curve



Stimulus:

III, White

Background:

W 31.5 ASB

Gaze errors:



Remarks:

Stimuli exp.:	231/54
HK:	2/8 !
Gaze errors	---
FNEG:	0/6
FPOS:	0/8
HoV @10deg:	27 dB (-1.0 dB/10°)
Pupil diam.:	3.6 mm
MDh.:	-25.62 dB
PSD:	10.43

Exam comments:

Je note un clair rétrécissement périphérique
lateral en ilot temporel
épiglottique

Nom: MAGHRAOUI ABDELLAZIZ

ID: 61

DOB: 19-02-1959

Age: 60

Exam date: 25-09-2019

Sexe: Mâle

Oeil: Droite

Commentaires:



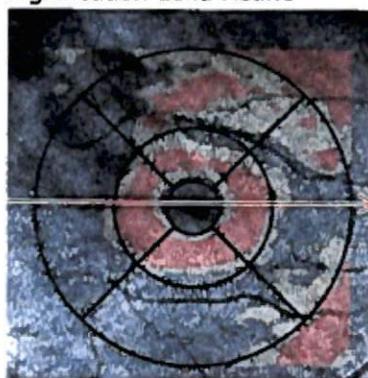
R

25-09-2019 08:52:57 QI: 10

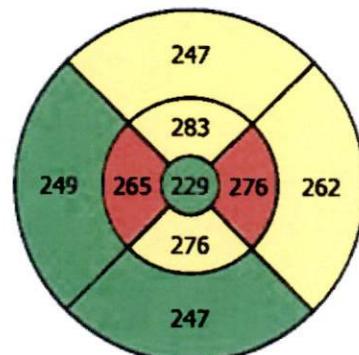
3D 7x7 mm

RÉTINE | SINGLE

Signification de la Retine



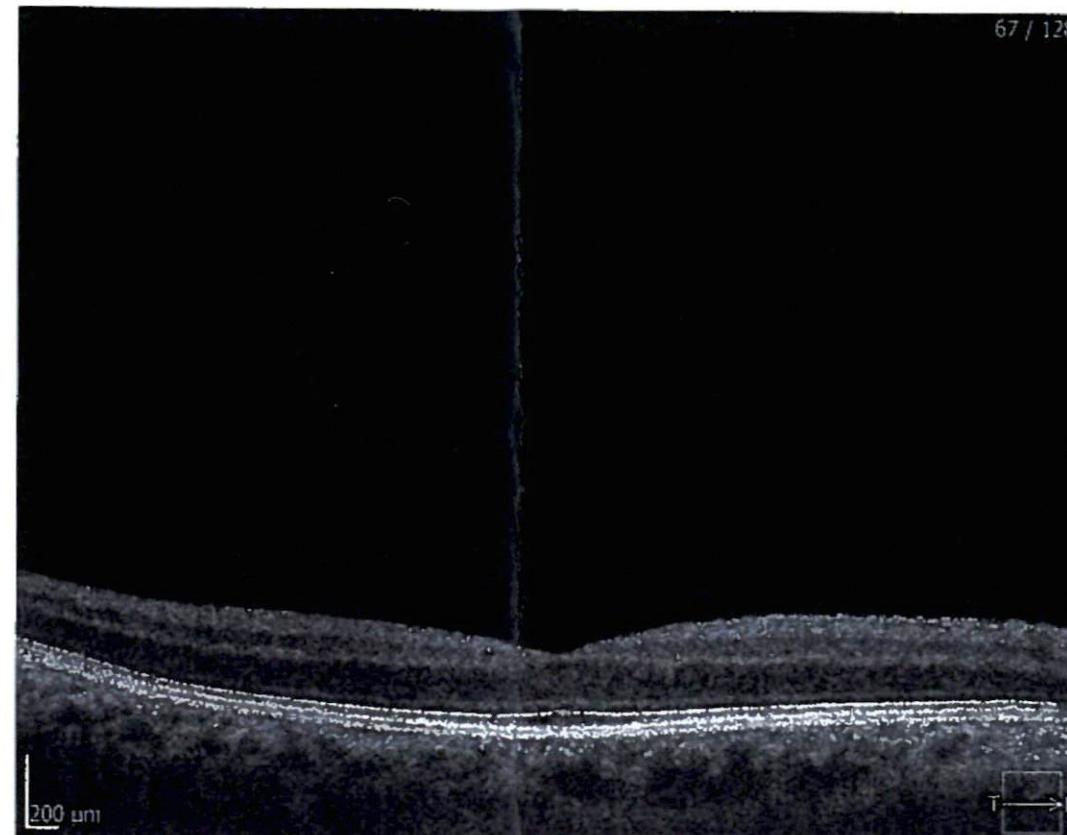
100
99
95
5
1
0 %



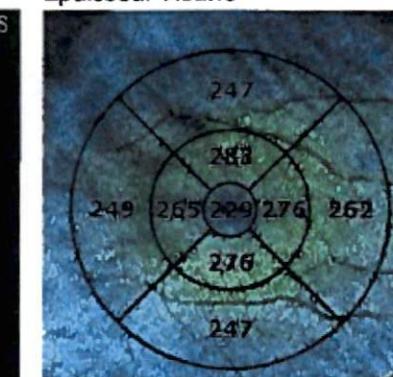
100
99
95
5
1
0 %

1/3/6 mm Moyenne

ILM - OS/RPE mesures	
Minimum in Fovea [µm]	181
Secteur central [µm]	229
Epaisseur zone [µm]	256
Volume [mm ³]	7.23

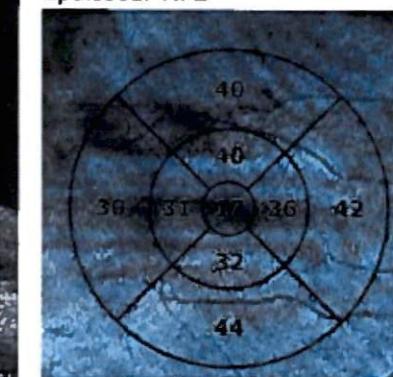


Epaisseur Rétine



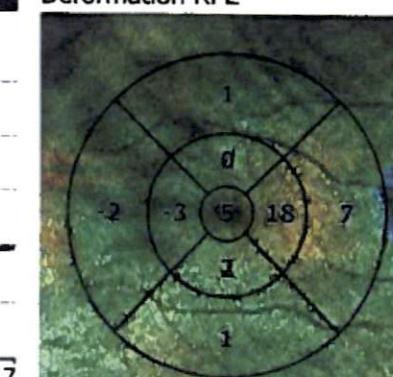
750
625
500
375
250
125
0 µm

Epaisseur NFL

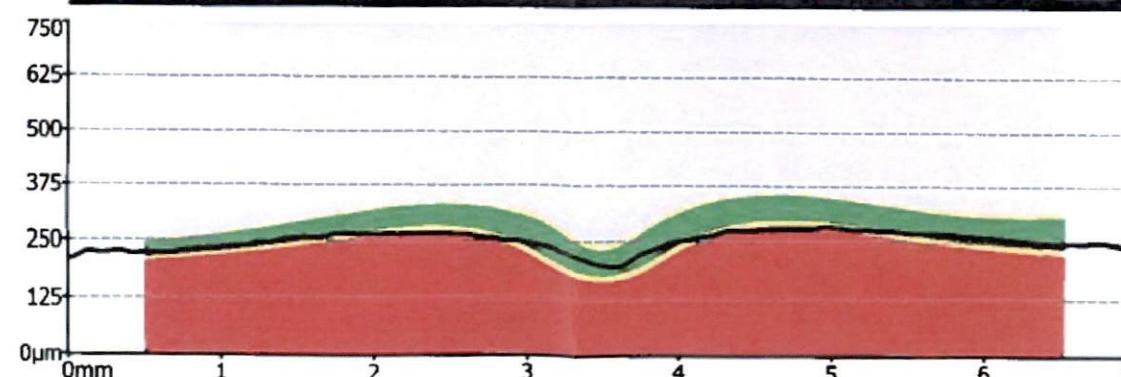


250
220
190
160
130
100
70
40
10 µm

Déformation RPE



100
75
50
25
0
-25
-50 µm



Nom: MAGHRAOUI ABDELLAZIZ

ID: 61

DOB: 19-02-1959

Age: 60

Exam date: 25-09-2019

Sexe: Mâle

Oeil: Droite

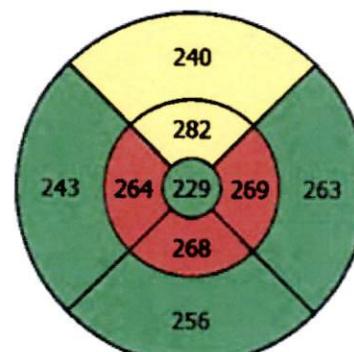
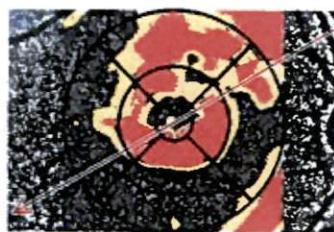
Commentaires:

R

25-09-2019 08:53:29 QI: 10

Radial 10x10 mm

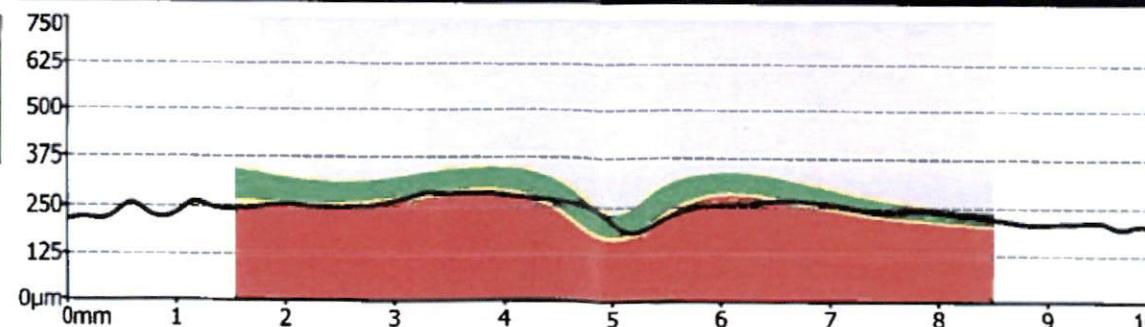
Signification de la Retine



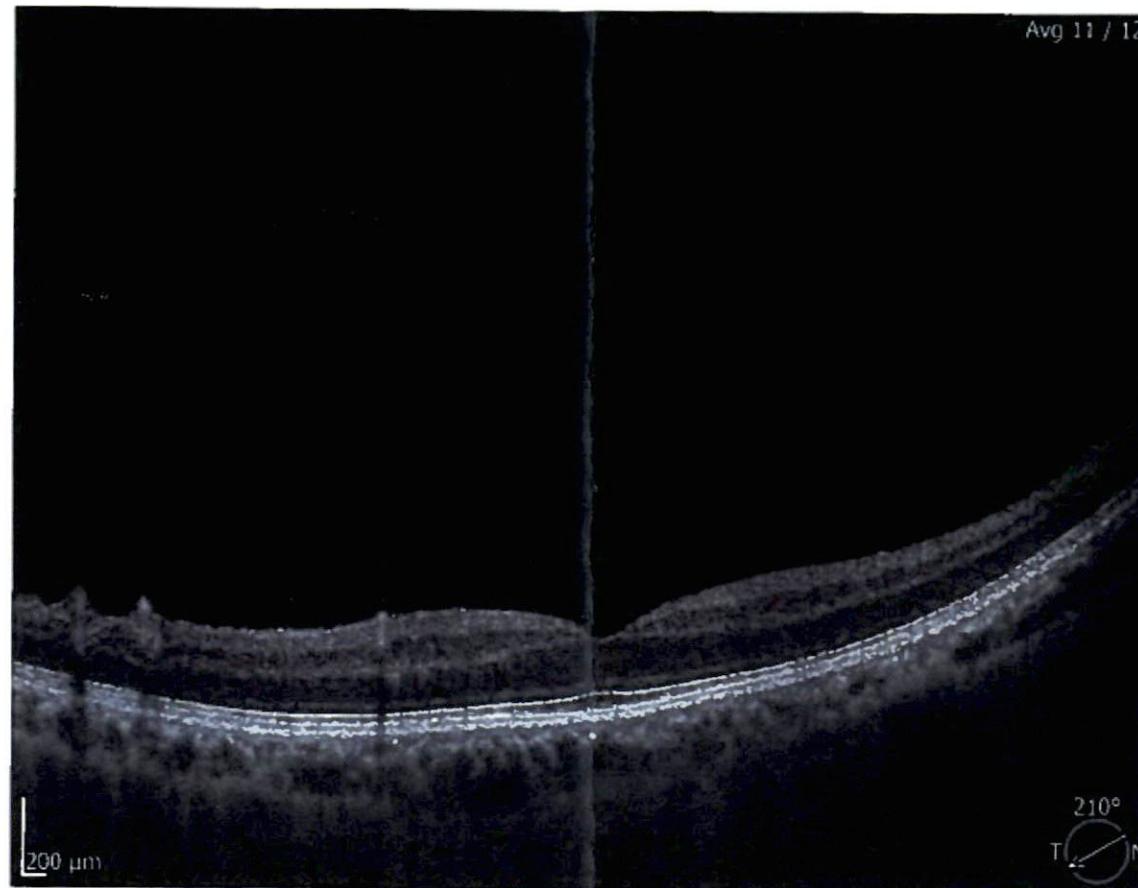
1/3/6 mm

Moyenne

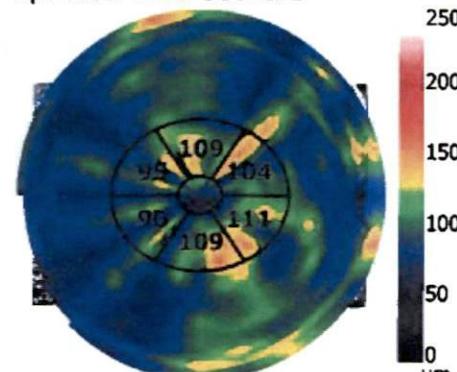
ILM - OS/RPE mesures
Minimum in Fovea [μm]
176
Secteur central [μm]
229
Epaisseur zone [μm]
254
Volume [mm ³]
7.19



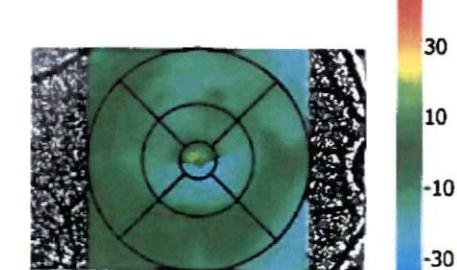
RÉTINE | SINGLE



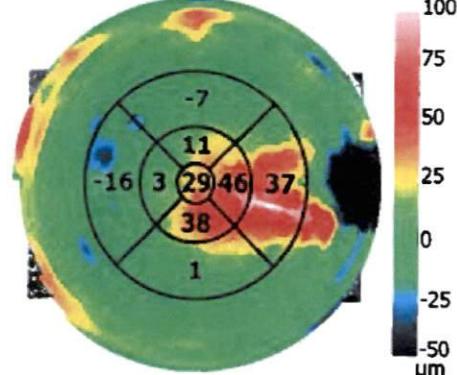
Epaisseur NFL+GCL+IPL



Déviation rétine



Déformation RPE



Nom: MAGHRAOUI ABDELLAZIZ

ID: 61

DOB: 19-02-1959

Age: 60

Exam date: 25-09-2019

Sexe: Mâle

Oeil: Tous

Commentaires:



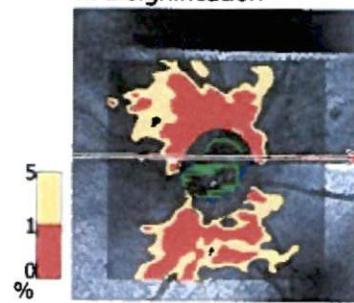
R

25-09-2019 08:52:32 QI: 4

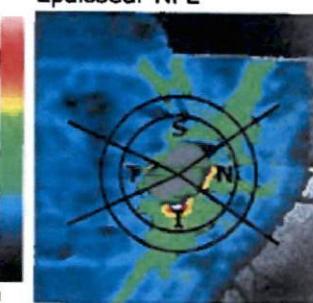
3D 6x6 mm

DISQUE | DEUX YEUX

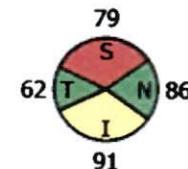
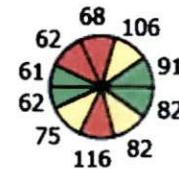
NFL signification



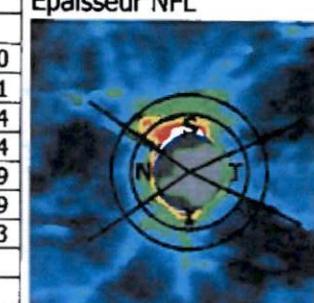
Epaisseur NFL



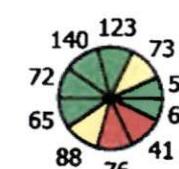
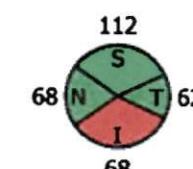
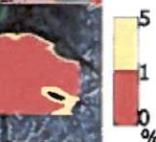
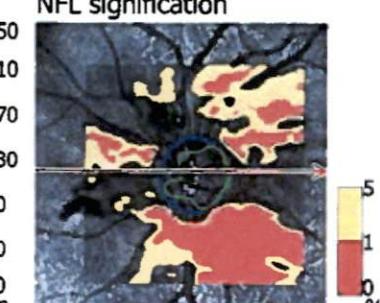
Paramètres ONH	Droite	Gauche	Normal
Zone disque [mm ²]	1.15	1.69	
Aire Anneau [mm ²]	0.22	0.59	1.01 - 2.00
Zone Excavation [mm ²]	0.93	1.10	0.00 - 0.91
Volume anneau [mm ³]	0.08	0.06	0.15 - 0.54
Volume Excavation [mm ³]	0.26	0.24	0.00 - 0.24
Profondeur moyenne co	0.26	0.22	0.00 - 0.29
Profondeur excavation	0.86	0.56	0.00 - 0.59
C/D zone	0.81	0.65	0.00 - 0.43
C/D vertical	0.94	0.84	
C/D horizontal	1.03	0.93	
Excavation V/H	0.89	1.02	
R/D minimum	0.00	0.00	
Abscence anneau [°]	194	110	
DDLS	10	8	



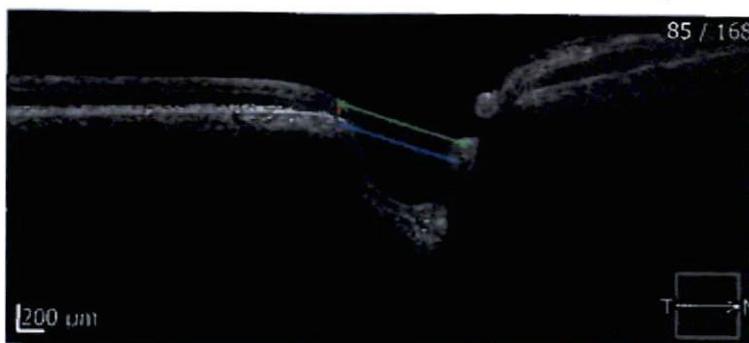
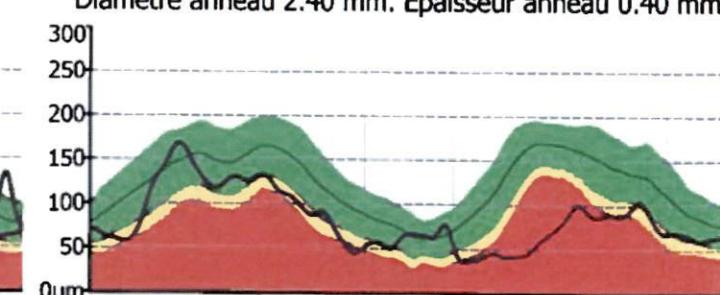
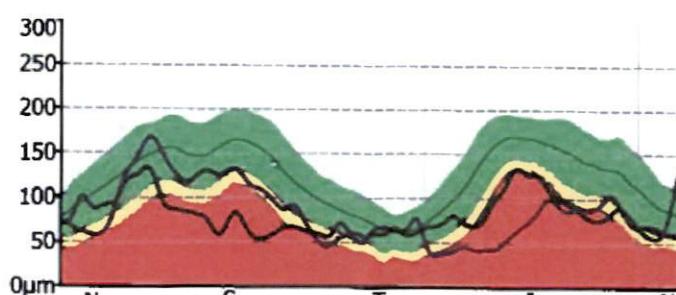
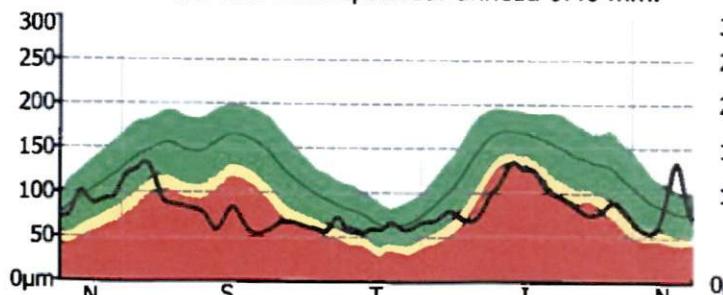
Epaisseur NFL



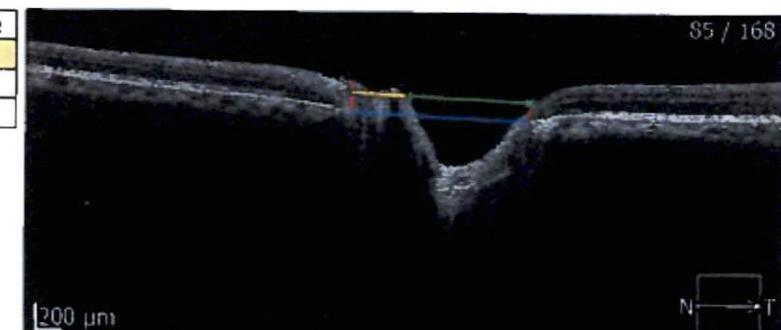
NFL signification



Diamètre anneau 2.40 mm. Epaisseur anneau 0.40 mm.



NFL parameters	Droite	Gauche
NSTIN average [μm]	82	82
Std. deviation [μm]	22	32
Symétrie OD OG	0.28	



Nom: MAGHRAOUI ABDELLAZIZ

ID: 61

DOB: 19-02-1959

Age: 60

Exam date: 25-09-2019

Sexe: Mâle

Oeil: Gauche

Commentaires:

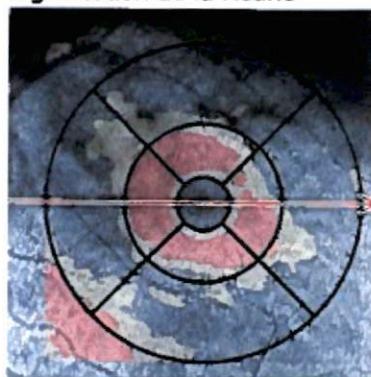


L

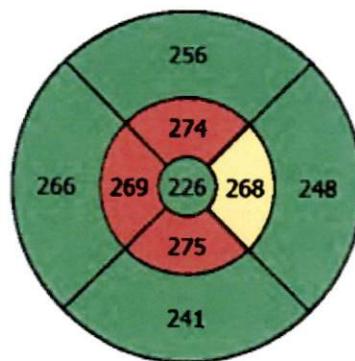
25-09-2019 08:50:28 QI: 8

3D 7x7 mm

Signification de la Retine



100
99
95
5
1
0 %

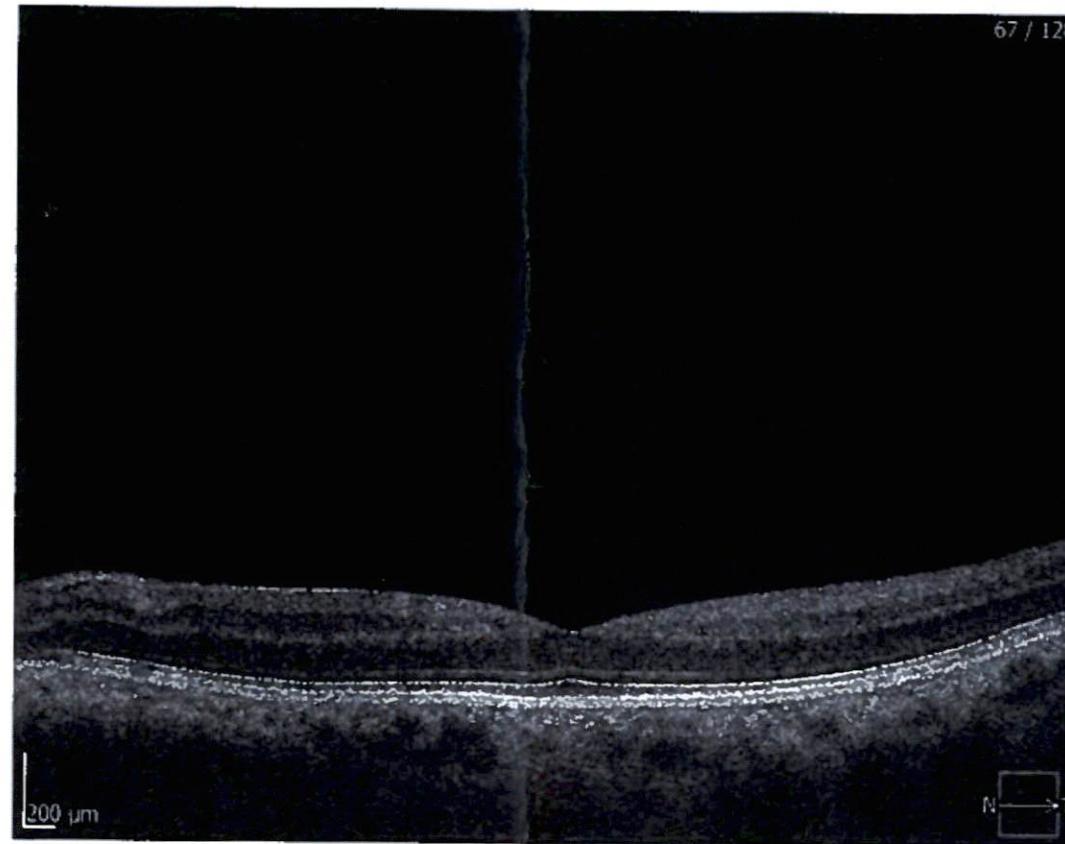


100
99
95
5
1
0 %

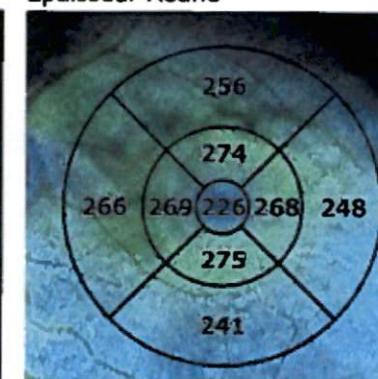
1/3/6 mm Moyenne

ILM - OS/RPE mesures
Minimum in Fovea [µm]
226
Secteur central [µm]
256
Epaisseur zone [µm]
7.24
Volume [mm ³]

RÉTINE | SINGLE

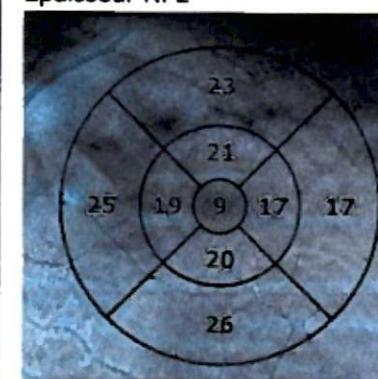


Epaisseur Rétine



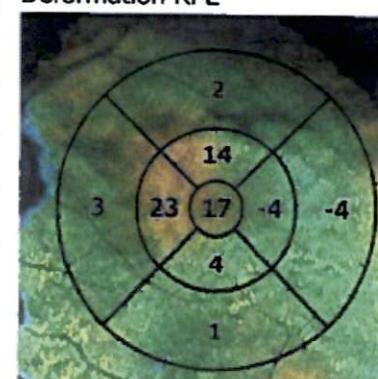
750
625
500
375
250
125
0 µm

Epaisseur NFL

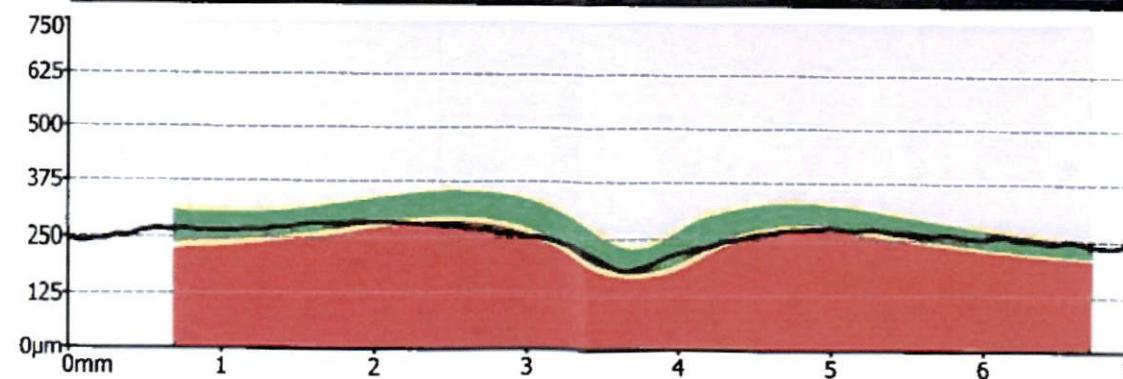


250
220
190
160
130
100
70
40
10 µm

Déformation RPE



100
75
50
25
0
-25
-50 µm



Nom: MAGHRAOUI ABDELLAZIZ

ID: 61

DOB: 19-02-1959

Age: 60

Exam date: 25-09-2019

Sexe: Mâle

Oeil: Tous

Commentaires:

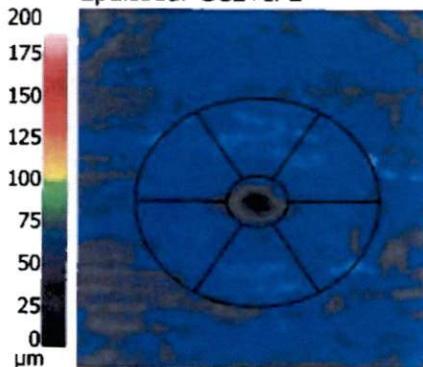


R

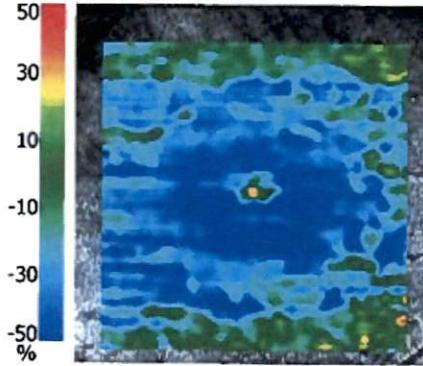
25-09-2019 08:52:57 QI: 10

3D 7x7 mm

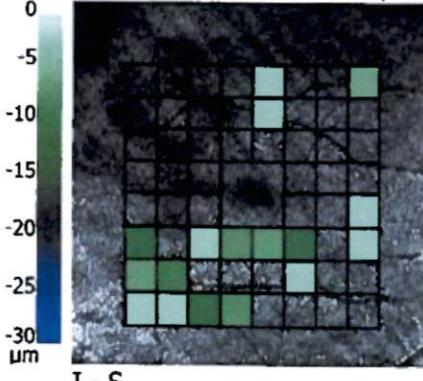
Epaisseur GCL+IPL



GCL+IPL deviation

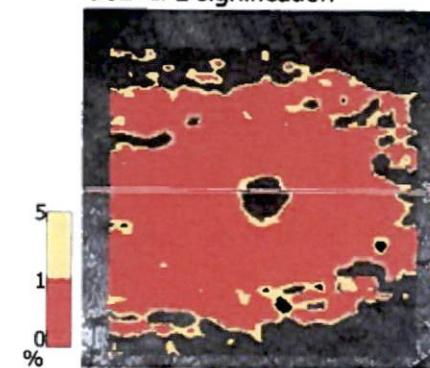


S - I Asymétrie de l'hémisphère



RÉTINE | DEUX YEUX | GANGLION

GCL+IPL signification



GCL+IPL signification



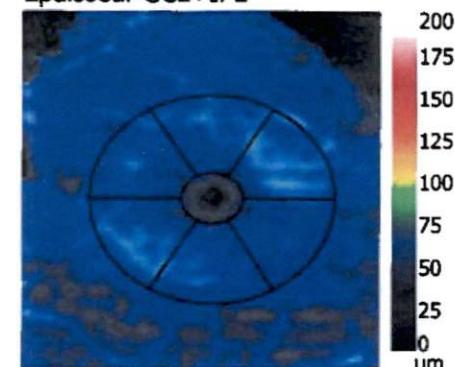
QI: 8

25-09-2019 08:50:28

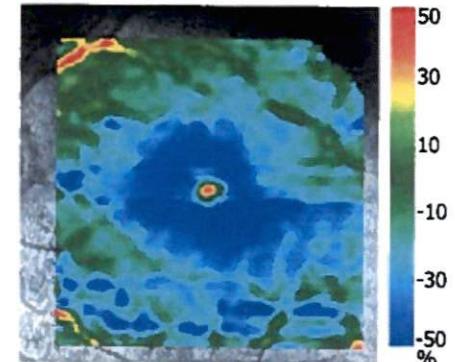
3D 7x7 mm

L

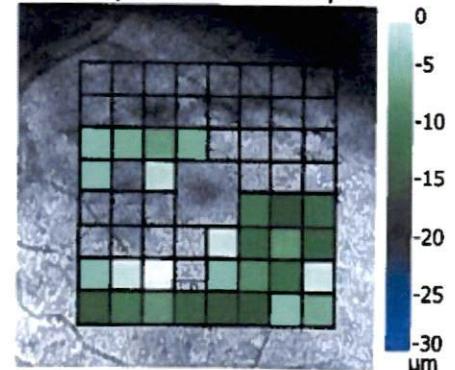
Epaisseur GCL+IPL



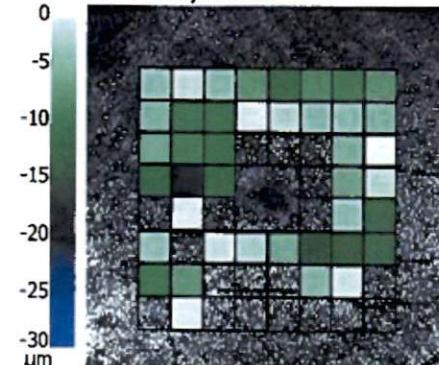
GCL+IPL deviation



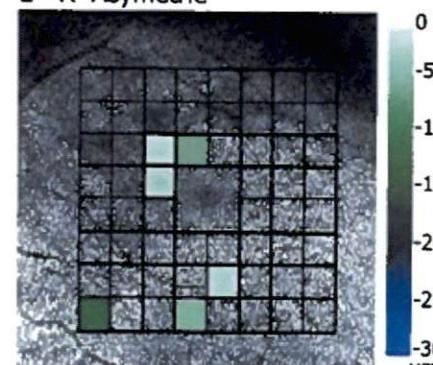
S - I Asymétrie de l'hémisphère



R - L Asymétrie



L - R Asymétrie



Nom: MAGHRAOUI ABDELLAZIZ

ID: 61

DOB: 19-02-1959

Age: 60

Exam date: 25-09-2019

Sexe: Mâle

Oeil: Gauche

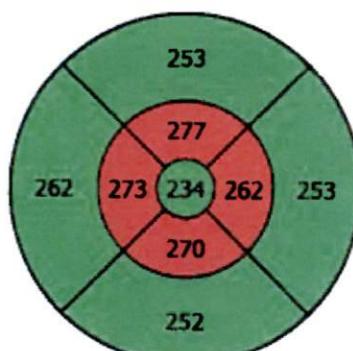
Commentaires:



L 25-09-2019 08:50:41 QI: 10

Radial 10x10 mm

Signification de la Retine

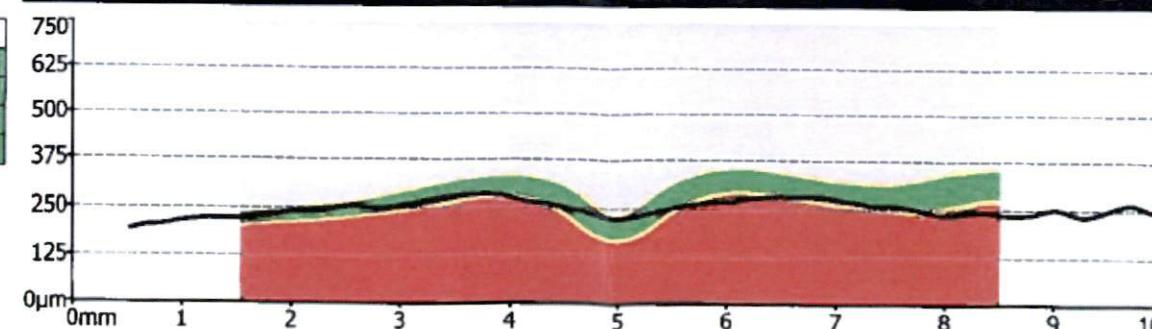


1/3/6 mm

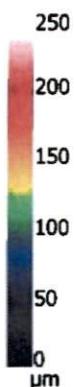
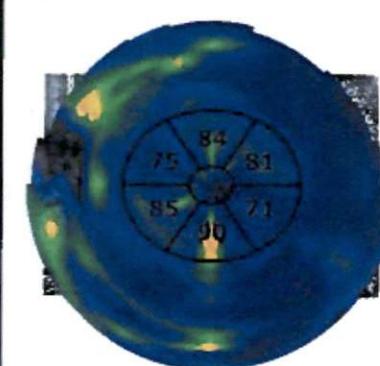
Moyenne



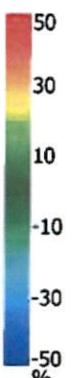
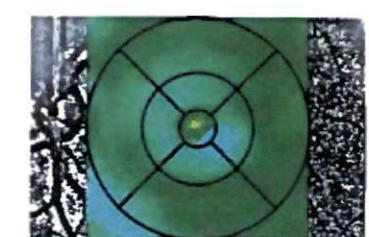
ILM - OS/RPE mesures	
Minimum in Fovea [μm]	183
Secteur central [μm]	234
Epaisseur zone [μm]	258
Volume [mm ³]	7.29



Epaisseur NFL+GCL+IPL



Déviation rétine



Déformation RPE

