

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

ditions 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.

armacie :

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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

die 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

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

N° D: 11705

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5169 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HAMRARASE TAIBI

Date de naissance : 01/07/1956

Adresse : AU La guita N° 10 ETTISAL 2 C.D. CHAP

Tél. : 0603392662 Total des frais engagés : 12868 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin : A. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averroes
INP 091074039

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/12/2019

Nom et prénom du malade : HAMRARE TAIBI

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Oeil droit cataracte

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 : Le : 14/12/2019

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
4.12.2019 03			202.5	A. M. Ophtalmologue www.lajik.ma Rue des Hôpitaux - 3ème étage face des Urgences Averoes INP : 091074039
4.12.2019 01			100.00	MAROUFI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	7/10/19	68,00 INP : 091074039

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

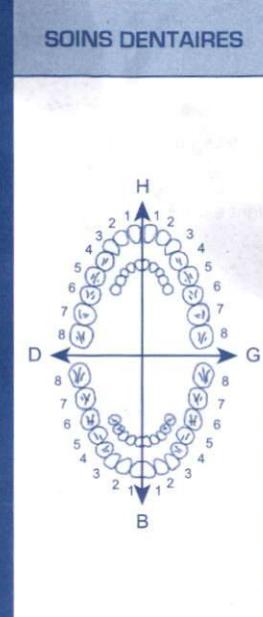
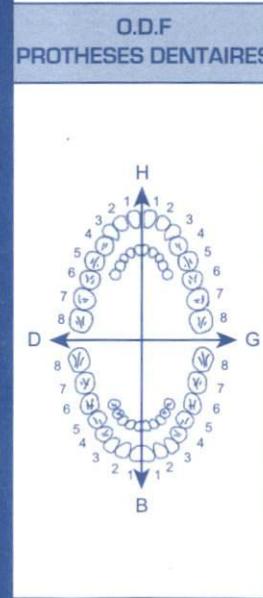
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>Dr. Rhounain</i>	7-7-79					15000

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

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 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	B			DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. Meriem HAROUCH

Ophthalmologiste

Ex enseignante à la faculté de médecine de Casablanca



Chirurgie Réfractive et de la Cataracte

الأستاذة مريم الهاروش
الخصائية في أمراض
 وجراحة العيون

Casablanca, le.....04/12/2019...

Mme HAMRARASS Touria

Lunettes pour VL

OD = + 2.75 (- 1.50 à 80°)

OG = + 2.00 (- 0.50 à 100°)

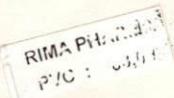
Verres organiques anti-reflets

Lunettes pour VP

OD : Addition +2,50

OG : Addition +2,50

نظارات موسمية
OPTIQUE Rhounaim
مکرمش عاصي الكبير (النيل سايم)
لزبة الجماعة - البيضاء



VITADROP

S.V.

1 goutte 3 fois par jour., dans les deux yeux, pendant 1 Mois

68,00

دواء
PHARMACIE ABOUA
Mme. DIOUAT
Al-ride Guadira N°101 Cité M'ras
Tel: 05 22 27 39 39 - Casablanca

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophthalmologiste

www.lasik.ma
44, Rue des Hôpitaux - 3^{ème} étage
En face des Urgences Averoes
INP : 091074039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Corneenne - Kérotocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

F

Flacon de 10 ml

Composition :

Hyaluronate de sodium 0,15 %, Protector™, chlorure de calcium dihydraté, chlorure de magnésium hexahydraté, acide borique, vitamine B12, chlorure de sodium, chlorure de potassium, Oxyd™ 0,06 %, eau purifiée

Description :

Vitadrop™ est une solution ophtalmique apaisante et revitalisante contenant 0,15 % d'acide hyaluronique. L'acide hyaluronique présent dans le produit est obtenu par fermentation et n'est donc pas d'origine animale.

L'activité de Vitadrop™ est optimisée et prolongée par l'action synergique du Protector™, un polymère filmogène breveté.

La présence d'électrolytes (chlorures, sodium, potassium, calcium et magnésium) essentiels aux processus biochimiques cellulaires, et à la légère hypotonicité de la solution, permet de maintenir la surface oculaire dans des conditions physiologiques optimales.

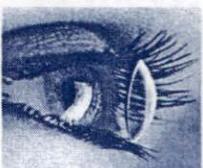
Le rôle de la vitamine B12 contenue dans la formule du Vitadrop™ est de protéger les cellules des dommages causés par les radicaux libres oxydés en protégeant la surface de l'œil.

Vitadrop™ permet de rétablir le niveau de vitamine B12 contenu dans le liquide lacrymal altéré par l'irritation et la sécheresse oculaire.

Vitadrop™ contient également de l'Oxyd™, un nouveau système de conservation breveté, qui maintient la stérilité de la solution et réduit l'irritation oculaire normalement induite par les conservateurs habituels. Oxyd™ est un conservateur non toxique car, au contact de l'œil, il se transforme en oxygène, eau et chlorure de

OPTIQUE RHOUNAÏM

119 Bis Av. Reda Gudira
Djamâa - Casablanca
Tél. : 05 22 59 63 27



نظارات غونايم

مکرر شارع رضی اکدیرة
(النبل سابقا) قرية الجماعة - البيضاء
الهاتف: 05 22 59 63 27

Nº 001460

Client : HAMRA RASS TOURIA

Date : 7 - 12 - 2019

Docteur : MERITEM. H

Nomenclature N : 732 - 773

VL. OD : cyl sph (- 1,50 - 70°) + 2,70

OG : cyl sph (- 0,50 - 70°) + 2

VP. OD : cyl sph

OG : cyl sph A. 35 000 + 2,5.

Verres : ORLAR AR 100% = 10000

Monture : optique = 500

TOTAL : mill. cny Cents 125000

نظارات غونايم
OPTIQUE Rhounaim
مکرر شارع رضی اکدیرة (النبل سابقا)
قرية الجماعة - البيضاء

Dr. Meriem HAROUCH

Ophthalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



Chirurgie Réfractive et de la Cataracte

الاستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في امراض
و جراحة العيون

Casablanca, le

6.12.2019

Note d'honoraire

Le docteur.....

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophthalmologiste
www.lasik.ma

Al' honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mme Mlle Mr.....

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraire

Soit la somme..... 1000.00 Dhs.....

Pour..... 0.00 Dhs.....

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophthalmologiste
www.lasik.ma
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoes
INP : 091074039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Corneenne - Kérotocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophthalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



Chirurgie Réfractive et de la Cataracte

الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
و جراحة العيون

Casablanca, le.....04/12/2019...

Mme HAMRARASS Touria

Compte rendu OCT ONH

Œil droit : Examen Normal.

Œil gauche : Examen Normal.

~~Dr. Meriem HAROUCH
Ophthalmologiste
www.lasik.ma
1, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averroes
INP : 091074039~~

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Corneenne - Kérotocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Patient: HAMRARASS , TOURIA

Physician: HAROUCH, Merieme

Operator: AMALI , GHITA

Disease:

Exam Date: 12/04/2019

DOB(age): 01/01/1953 (66)

Ethnicity: Caucasian

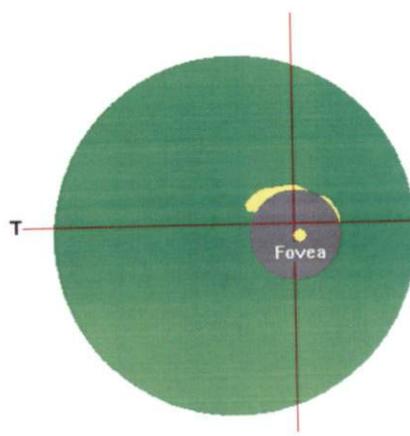
Algorithm Ver: A2018,0,0,18

Gender: Female
ID:

ONH/GCC OU Report

Right / OD

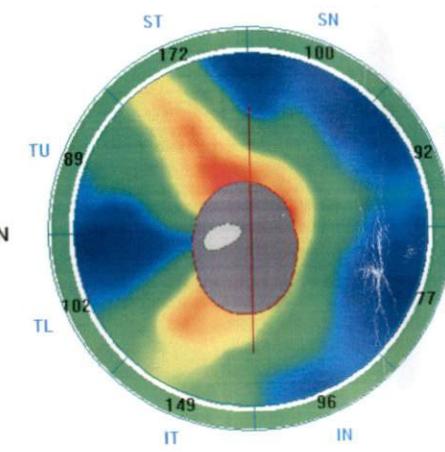
GCC NDB Reference



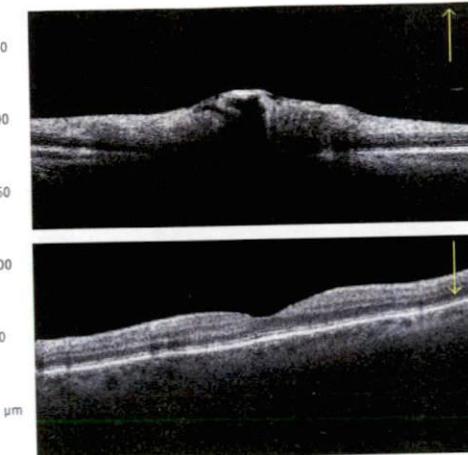
SSI: 71

Exam Date: 12/04/2019

Optic Nerve Head Map



SSI: 64



Summary Parameters

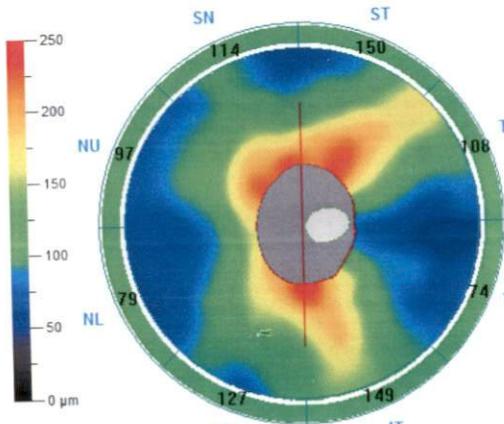
RNFL Analysis	OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Average RNFL (μm)	109	112	-3
Superior RNFL (μm)	113	117	-4
Inferior RNFL (μm)	106	107	-1
Intra Eye (S-I) (μm)	7	10	N/A

ONH Analysis	OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Cup/Disc Area Ratio	0.07	0.13	-0.06
Cup/Disc V. Ratio	0.13	0.26	-0.13
Cup/Disc H. Ratio	0.31	0.39	-0.08
Rim Area (mm ²)	1.98	1.57	0.41
Disc Area (mm ²)	2.12	1.81	0.31
Cup Volume (mm ³)	0.003	0.008	-0.005

GCC Analysis	OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Average GCC (μm)	106	105	1
Superior GCC (μm)	105	107	-2
Inferior GCC (μm)	107	104	3
Intra Eye (S-I) (μm)	-2	3	N/A
FLV (%)	0.66	0.76	-0.10
GLV (%)	0.67	0.81	-0.14

Left / OS

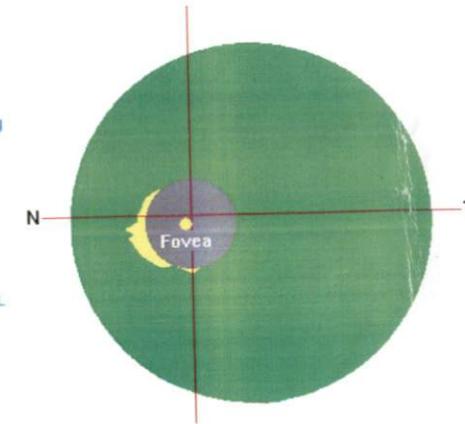
Optic Nerve Head Map



SSI: 64

Exam Date: 12/04/2019

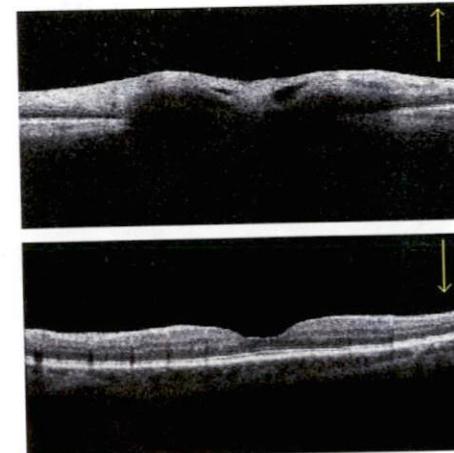
GCC NDB Reference



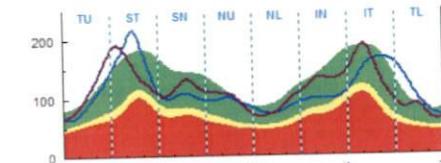
SSI: 76

NDB

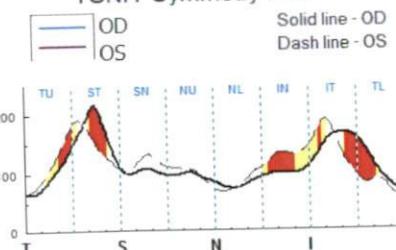
Thickness



TSNIT NDB Reference



TSNIT Symmetry Plot



Report Date: mercredi 12/04/2019 09:58:37

Software Version: 2018,0,0,18

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

