

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.

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.

Educations :

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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0033161

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5059 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : BELLAS Abderrahim
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : BELLAS Abderrahim Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-033161
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.
Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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										
				Montant des soins										
				Début d'exécution										
				Fin d'exécution										
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	Montant des soins
	H													
	25533412	21433552												
00000000	00000000													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis											
			Fin de											

Visa et cachet du praticien

Visa et cachet du praticien



W18-380943

DATE DE DEPOT

13/09/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	5059
Nom & Prénom		BELLAJ Abderrahim	
Fonction	Retraité		
Phones	0671.802577		
Mail	bellaj.56@gmail		
MEDECIN		Prénom du patient	
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age	
Nature de la maladie		Date 09/09/19	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
5 + Fo + gnie			350,00
PHARMACIE		Date	
Montant de la facture			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date : 13/09/2019	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
Véri facture = 1500			
25, pochy			
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date : 11.09.19	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
IM	PC	IM	IV
champ visuel		500,000H	

Cabinet d'Orthoptie - d'Electrophysiologie
HIDA Sam Ep. Dekkak
41, Bd. Zerkoum - CASABLANCA
GSM : 05 61 59 20 77 - Tél : 05 22 22 91 10

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophtalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلالة

Casablanca, le 09 Septembre 2019 في الدار البيضاء.

Mr. BELLAJ Abderrahim

Champ Visuel 24 - 2° avec courbe d'évolution :

Glaucome chronique à angle serré.

VP :

OD = + 5.50 (- 0.50 à 95°)

OG = + 6.25 (- 0.50 à 85°)

Cabinet d'Orthoptie - d'Electrophysiologie
HIDA Siham Bp. Dekkak
41, Bd. Zerkouni - CASABLANCA
GSM : 06 61 59 20 71 - Tél : 05 22 22 91 10

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI
Ophtalmologiste
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome
Casablanca - Tél: 0522 85 25 12

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما- الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1^{er} étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

ICE : 001714456000028


HIDA SIHAM
Cabinet d'Orthoptie-d'Electrophysiologie

Casablanca le 11-09-2019

M^r BELLAJ Abderrahim,

Facture pour:

Désignation	Montant
Champ visuel	500,00DH
Arrêté la présente à la somme de :	500,00DH
Cinq cent dirhams	


Cabinet d'Orthoptie-d'Electrophysiologie
HIDA Siham Ep. Dekkak
41, Bd. Zerkouni - CASABLANCA
GSM : 06 61 69 20 77 - Tél : 05 22 72 81 10

41 Bd Zerkouni-Res lisstikrar 4ème étage (à côté Marché des Fleurs)-Casablanca
Tel : 0522 22 91 10-E-mail : hidasiham9@gmail.com
Patente : N°34100946-IF : N° 41700946-ICE001923820000069

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophtalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلالة

Casablanca, le 09 Septembre 2019 في الدار البيضاء،

Mr. BELLAJ Abderrahim

OCT papillaire + Pachymétrie OCT :

Glaucome chronique à angle serré.

Clinique France ville
393, Bd Ghandi - Casa
Tél: 05 22 23 26 27
F

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI
Ophtalmologiste
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome
Casablanca - Tél: 05 22 85 25 12

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما - الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1^{er} étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

ICE : 001714456000028

CLINIQUE FRANCE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. BELLAJ ABDERRAHIM

Séjour : Du 13/09/2019 au 13/09/2019

FACTURE
201907193
Du : 13/09/2019

Etablie par : F. Fatim.

Clinique

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
PACHYMETRIE	1	300,00	300,00
TOMOGRAPHIE EN COHERENCE OPTIQUE	1	1 200,00	1 200,00
TOTAL CLINIQUE			1 500,00

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRUI			0,00

entes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arrêtée la présente facture à la somme de MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

	Patient
Total TTC	1 500,00

Clinique France Ville
393, Bd GHANDI - Casa
Tél: 05 22 23 26 27

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophtalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلالة

Casablanca, le في الدار البيضاء،

13/09/2019

Mr. BELLAJ Abderrahim

OCT papillaire :

• Œil droit :

Épaisseur moyenne de la RNFL très altérée à 60 μm

C/D vertical altéré : 0.80

Couche des cellules ganglionnaires très altérée avec une épaisseur moyenne de 56 μm .

Pachymétrie : 506 μm

Symétrie de la NRFL : 43 %.

• Œil gauche :

Épaisseur moyenne de la RNFL normale à 92 μm

C/D vertical altéré : 0.89

Couche des cellules ganglionnaires très altérée avec une épaisseur moyenne de 52 μm .

Pachymétrie : 497 μm

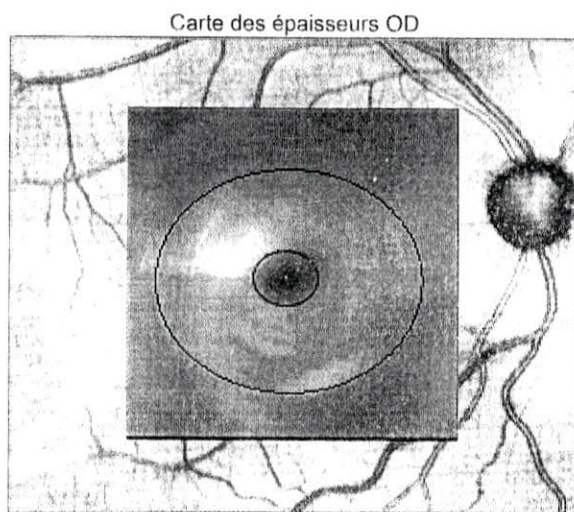
A compléter par un CV 24-2°

Nom: **BELLAJ, ABDERRAHIM** OD OS
 ID: **CZMI922103771** Date d'examen: **13/09/2019** **13/09/2019** **CLINIQUE FRANCEVILLE**
 Date de naissance: **29/12/1956** Heure de l'examen: **14:11** **14:16**
 Sexe: **Unknown** Numéro de série: **5000-6852** **5000-6852**
 Technicien: **ALAMI KAMOURI, ME...** Puissance du signal: **6/10** **7/10**

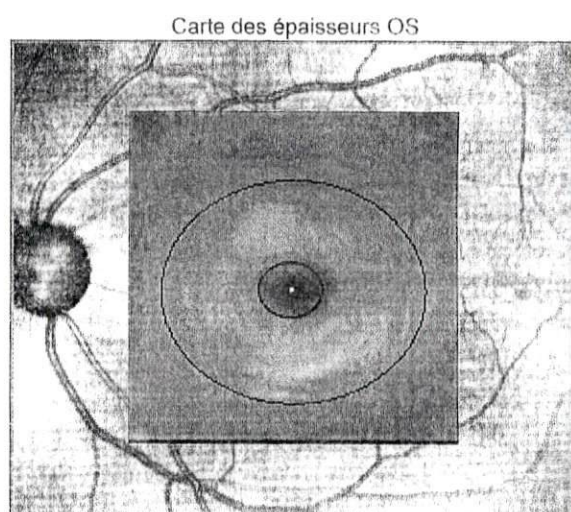


Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

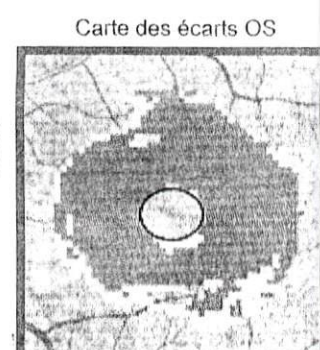
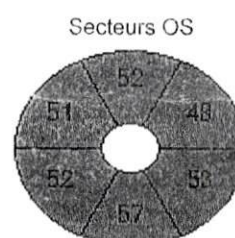
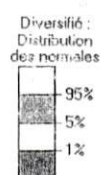
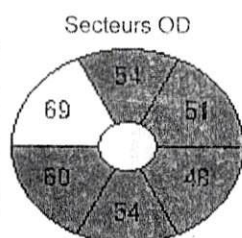
OD ● ● OS



Fovéa : 248, 66

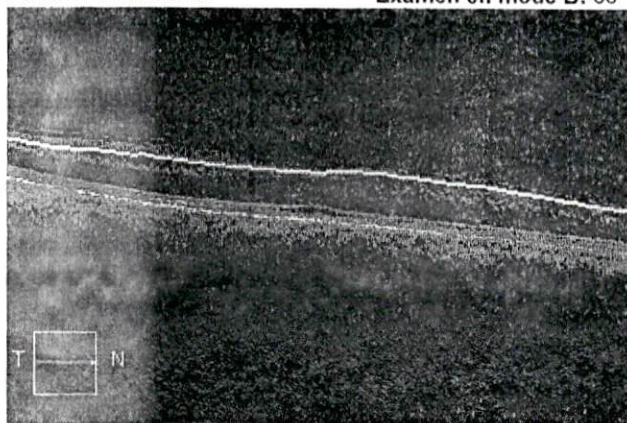


Fovéa : 254, 69



	OD μm	OS μm
Épaisseur moyenne du GCL	56	52
Épaisseur GCL minimum	46	44

Examen B horizontal



Examen en mode B: 66

Examen B horizontal



Examen en mode B: 69

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 9.0.0.281
 Copyright 2015
 Carl Zeiss Meditec, Inc
 All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom:

BELLAJ, ABDERRAHIM

OD

OS



ID:

CZMI922103771

Date d'examen:

13/09/2019

13/09/2019

CLINIQUE FRANCEVILLE

Date de naissance: 29/12/1956

Heure de l'examen:

14:24

14:25

Sexe:

Unknown

Numéro de série:

5000-6852

5000-6852

Technicien: ALAMI KAMOURI, ME...

Puissance du signal:

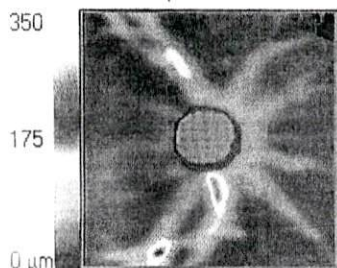
6/10

6/10

RNFL et ONH : Optic Disc Cube 200x200

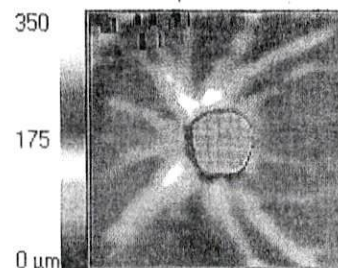
OD ● ● OS

Carte des épaisseurs RNFL

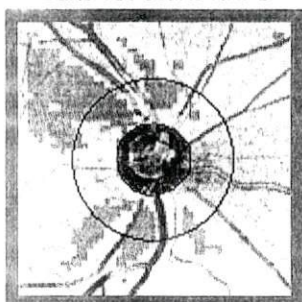


	OD	OS
Épaisseur moyenne RNFL	60 µm	61 µm
Symétrie RNFL	43%	
Aire de l'ANR	0,57 mm²	0,43 mm²
Aire du disque	1,90 mm²	2,05 mm²
Rapport C/D moyen	0,85	0,91
Rapport C/D vertical	0,80	0,89
Volumen de l'excavation	1,44 mm³	1,391 mm³

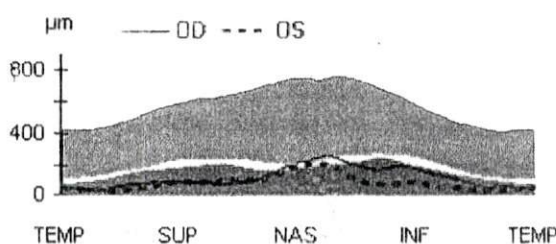
Carte des épaisseurs RNFL



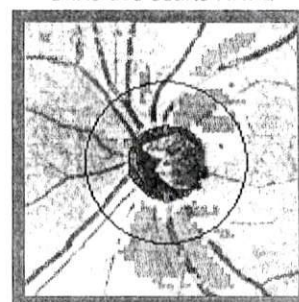
Carte des écarts RNFL



Épaisseur du bord de la neurorétine



Carte des écarts RNFL

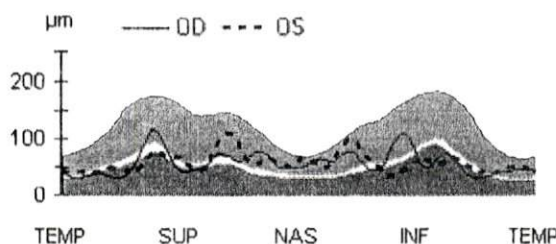


Centre du disque (-0,06, 0,03) mm

Tomographie horizontale extraite

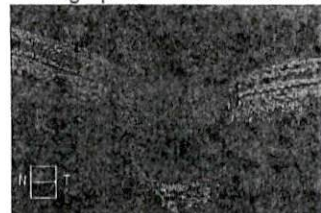


Épaisseur RNFL



Centre du disque (0,06, -0,03) mm

Tomographie horizontale extraite



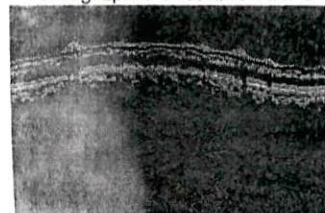
Tomographie verticale extraite



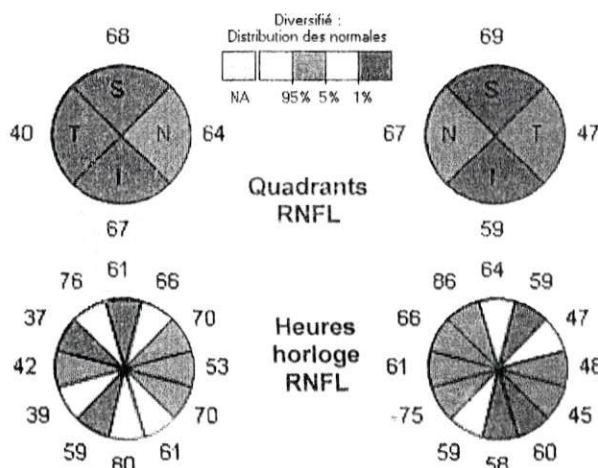
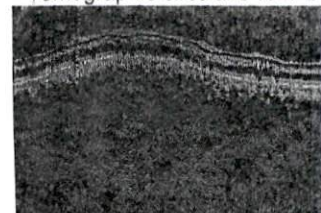
Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL



Tomographie circulaire RNFL



Commentaires

Signature du médecin

Nom: BELLAJ, B. BDERRAHIM OD OS

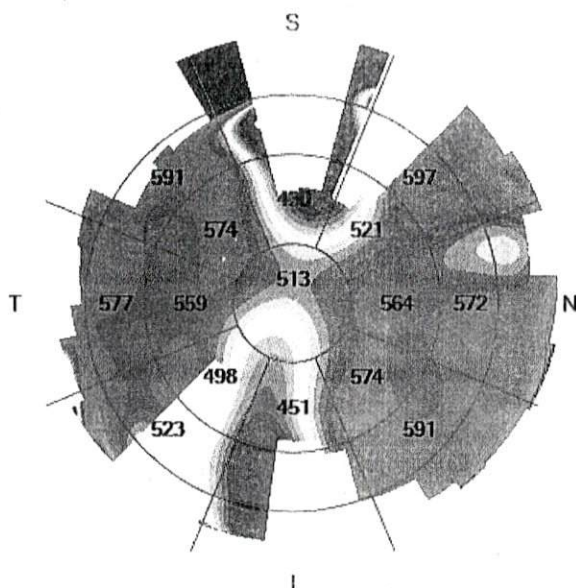
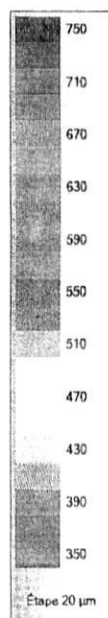


ID: CZMI92210377,1 Date d'examen: 13/09/2019 13/09/2019 CLINIQUE FRANCEVILLE
 Date de naissance: 29/12/1956 Heure de l'examen: 14:20 14:21
 Sexe: Unknown Numéro de série: 5000-6852 5000-6852
 Technicien: ALAMI KAMOURI, ME... Puissance du signal: S/O S/O

Analyse de pachymétrie : pachymétrie

OD ● ● OS

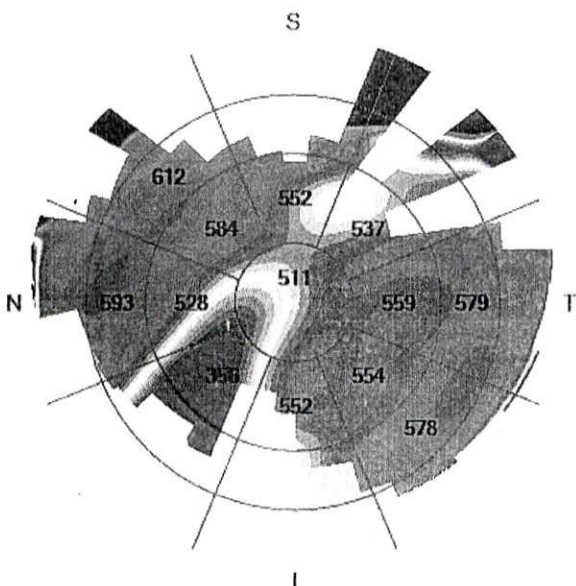
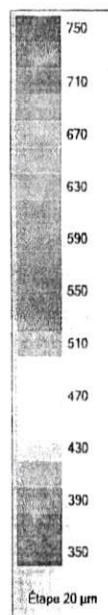
OD



Plage (mm)	Min. (μm)	Moy. (μm)	Max. (μm)
0,0-2,0	425	513	570
2,0-5,0	268	521	612
5,0-7,0	386	575	958

Épaisseur minimum (μm)	241
Épaisseur vertex (μm)	506

OS



Plage (mm)	Min. (μm)	Moy. (μm)	Max. (μm)
0,0-2,0	381	511	585
2,0-5,0	271	528	628
5,0-7,0	481	591	667

Épaisseur minimum (μm)	245
Épaisseur vertex (μm)	497

Commentaires

Signature du médecin

Pour l'œil gauche:

- Atteintes diffuses et localisées objectivées sur les schémas du tableau de la déviation totale et individuelle par des scotomes absolus au niveau du CV supéro et inféro nasal et temporal, et qui se traduit par des indices MD et PSD perturbés ($P < 1\%$).
- Seuil fovéal à 31 dB.
- Test d'hémichamp glaucomateux = Hors les limites normales

Conclusion :

Donc l'examen du CV au seuil 10-2 montre une amputation quasi-totale du CV avec épargne d'un petit îlot de vision central maculaire inféro nasal (2°).

En vous remerciant de votre confiance,

Cabinet d'Orthoptie - d'Electrophysiologie
HIDA Sihem Fip - Dekkak
41, Bd. Zerktouni - CASABLANCA
GSM : 09 61 59 20 77 - Tél : 05 22 22 91 10

HIDA SIHAM
ORTHOPTISTE
41, Boulevard zerkouni
(Res lisstikrar)
Tel : 022 22 91 10

Casablanca, le : 11-09-2019

Chère docteur,

L'examen du champ visuel de M^r BELLAJ Abderrahim, âgé de 62 ans montre au test de seuil central complet 24-2 avec correction:

Pour l'œil droit :

- Atteintes diffuses objectivées sur les schémas du tableau de la déviation totale par des scotomes absolus et relatifs au niveau du CV supéro et inféro nasal et temporal, et qui se traduit par un indice MD très perturbé ($P < 0.5\%$).
- Atteintes localisées objectivées par quelques scotomes absolus et relatifs en supéro et inféro nasal et temporal , et qui se traduit par un indice PSD perturbé ($P < 1\%$).
- Elargissement de la tâche aveugle.
- Seuil fovéal à 33 dB.
- Test d'hémichamp glaucomateux=Hors les limites normales

Pour l'œil gauche :

- Atteintes diffuses et localisées objectivées sur les schémas du tableau de la déviation totale et individuelle par des scotomes absolus en supéro et inféro nasal et temporal, et qui se traduit par des indices, MD et PSD très perturbés ($P < 0.5\%$).
- Seuil fovéal à 31dB.
- Test d'hémichamp glaucomateux= Hors les limites normales.

Conclusion :

Donc l'examen du CV au seuil 24-2 pour l'œil droit une diminution de sensibilité au niveau du CV inféro nasal et temporal et supéro temporal avec un élargissement de la tâche aveugle, et un début d'altération en supéro nasal, Pour l'œil gauche il montre une altération avec atteinte maculaire en supéro et inféro nasal et temporal.

Au seuil central 10-2

Cabinet d'Orthoptie-d'Electrophysiologie
HIDA Siham Ep. Dekkak
41, Bd Zerkouni - CASABLANCA
Tél : 022 22 91 10