

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Maladie chronique :

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Respecter le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

MUPRAS - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
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

N° P19-0025206

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12.17

Société :

Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ZOUIN KADA

Date de naissance :

15/07/50

Adresse :

72, RUE DE ROME CASABLANCA

Tél. :

066741788

Total des frais engagés :

320,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohammed MIKOU
OPHTALMOLOGISTE
Al Miraj Center
11ème étage N° 18 - CASABLANCA
Tél : 05 22 20 45 45 - 06 61 09 57 50

Date de consultation :

18/02/2020

Nom et prénom du malade :

ZOUIN KADA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

affection oculaire

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 :

Casablanca

Le :

24/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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
18.02.2020	c2 + Fo		400,	Dr. Mohamed M. EL KOU OPHTALMOLOGISTE Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen 2ème étage, N° 18 - CASABLANCA Tél: 05 22 26 26 26 - GSM: 05 61 02 57 50
20.02.2020	oc Tppillan et pecthyrictu		1200,	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme. SERGUEE Ep. FIALA CENTRE D'OPHTHOLMIE - TELEOPHTHOLMIE 185, Bd. Abdelmoumen, Casablanca Tél: 05 22 26 26 26 - GSM: 05 61 02 57 50	18/02/2020	106,90
	20/02/2020	1514,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

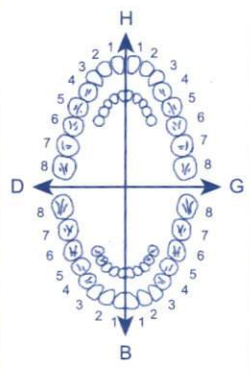
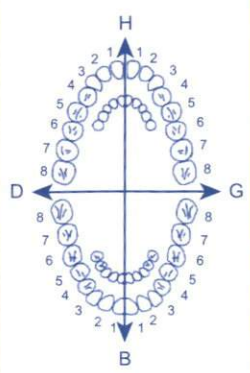
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Mme. SERGUEE Ep. FIALA CENTRE D'OPHTHOLMIE - TELEOPHTHOLMIE 185, Bd. Abdelmoumen, Casablanca Tél: 05 22 26 26 26 - GSM: 05 61 02 57 50	19/02/2020	C.V				500 DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux
Chirurgie des voies lacrymales
Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie
OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)
Membre de la Société française d'Ophtalmologie

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو
جراحة مسالك الدموع
فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية
الليزر متعدد الإشعاع
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 20/02/2020

ZOUIN Kada

- 1514.0
1481.2
- LUMIGAN 0.1mg/ml
1 goutte, le soir, dans les deux yeux, pendant 6 mois
- Cationorm
1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 mois

Pharmacie Mikou
60 bis Bd Mohamed V
Casablanca - Tél: 05 22 86 28 48
Tél: 05 22 86 28 48

Dr. Mohammed MIKOU
Ophtalmologiste
60 bis Bd Mohamed V, Abdelmoumen
Casablanca - Tél: 05 22 86 28 48
Tél: 05 22 86 28 48



LUMIGAN®

0.1 mg/ml, collyre

Bimatoprost



Vel
con

• Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre

phar

• Ce

per

au

• Si

men

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que LUMIGAN® 0.1 mg/ml, collyre
2. Quelles sont les informations à connaître :
3. Comment utiliser LUMIGAN® 0.1 mg/ml, collyre
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver LUMIGAN 0.1 mg/ml, collyre
6. Informations supplémentaires.

1. Qu'est-ce que LUMIGAN® 0.1 mg/ml, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?

LUMIGAN® est un médicament antiglaucomeux appartenant à la famille des prostamides.

LUMIGAN® est utilisé pour réduire la pression intraoculaire élevée chez les patients adultes atteints de glaucome chronique à angle ouvert ou d'hypertonie intraoculaire en monothérapie ou en association aux bêtabloquants.

L'œil contient un liquide aqueux et transparent qui nourrit l'intérieur de l'œil. Ce liquide est constamment évacué de l'œil et du nouveau liquide est produit pour le remplacer. Si le liquide ne peut pas être évacué suffisamment vite, la pression à l'intérieur de l'œil augmente. Ce médicament agit en augmentant la quantité de liquide évacué. Cela diminue la tension à l'intérieur de l'œil. Si cette tension excessive n'est pas réduite, elle peut entraîner une maladie appelée glaucome et conduire finalement à la détérioration de la vision.

Cationorm® Multi

Emulsion ophtalmique

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.

Si les symptômes persistent, consultez un médecin.

1. QU'EST-CE QUE CATIONORM® MULTI ET DANS QUEL(S) CAS L'UTILISER

Cationorm® multi est une émulsion ophtalmique hypotonique sans conservateur qui se présente sous la forme d'un liquide d'aspect laiteux.

Cationorm® multi est composé de : huiles minérales, glycérol, tyloxapol, poloxamère 188, tris-hydrochlorure, trométhamine, chlorure de cétalkonium et eau purifiée.

Un flacon de Cationorm® multi contient 10 ml d'émulsion stérile.

De par ses propriétés, Cationorm® multi contribue à l'hydratation, à la lubrification et à la

PPC 148,00 DH

LOT

SV476

2019-10

2022-10

PPC 148,00 DH

LOT

SV476

2019-10

2022-10

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux
Chirurgie des voies lacrymales
Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie
OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)
Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة باللايزر
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو
جراحة مسالك الدموع
فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية
اللايزر متعدد الإشعاع
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 18/02/2020

ZOUIN Kada

68,00

- VITADROP

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, per

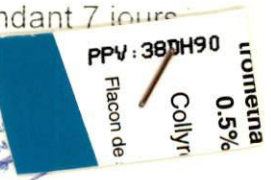


- ACULAR 0,5% COLLYRE (Kétorolac)

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 7 jours

38,90

106,90



Pharmacie M. Mikou
Mme. Sbaï Houdia
60 Bis Bd Mohammed VI
Casablanca 10000
Tél: 05 22 86 28 48

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophthalmologist

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophthalmologie

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة باللايزر

و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

اللايزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le,

18.02.2020

Zouin Kada

CV

Dr. Mohammed MIKOU
OPHTHALMOLOGISTE
Angle Bd. Abdelmoumen, 2^{ème} étage, N° 18 - Casablanca
Tél: 05 22 86 28 20 - GSM: 06 61 09 57 50

DR. SEARAI HASSAN Ep. FILALI
CENTRE D'OPHTHOLMIE - DIPLÔMATISME
185, Bd. Abdelmoumen, 2^{ème} étage, N° 18 - Casa
Tél: 05 22 86 28 20 - GSM: 06 61 63 34 26



Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر

و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 22/07/2020

Zouin
KADA

ok OCT papillaire
+ pachymétrie

Geste sous durigaz

RNFL moyenne $\pm 0.06 = 37 \mu m$
 $33 \mu m$

$d/d \quad OD = 0.63 \quad OG = 0.72$

pachymétrie

$OD = 128 \mu$
 $OG = 112 \mu$

Dr. Mohammed MIKOU
OPHTALMOLOGISTE
Casablanca

Centre des maladies
& Chirurgie des yeux



مركز الأمراض
و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

حاصل على شهادة في جراحة الجلابة بالليزر

و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 20.02.2020

FACTURE

Reçu de

Mr / Mme / Melle 2000 Kady

La somme de : 1200 DH (mille deux cents)

Dhs

Pour : OCT papillaire + pachymétrie

Cachet et Signature

Dr. Mohammed Mikou
Ophtalmologiste
Al Miral Center
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Abdou Moumen
2ème étage N° 12 - CASABLANCA
Tél: 05 22 86 28 20 - GSM: 06 61 09 57 50

GENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Casa ; Le 19/02/2020

Mr ZOUIN KADA

Cher Docteur,

→ L'examen du champ visuel 24-2 montre au niveau ODG:

OD: Seuil fovéal (36) dB.

Atteinte diffuse et localisée par des points absolus dans le CV du côté nasal, qui se traduit par le schéma de déviation totale et individuelle et les indices MD et PSD qui sont perturbés à $P < 0.5\%$.

C/C : Le CV et le THG sont hors limites normales.

Un déficit profond para-central et périphérique du côté nasal.

OG: Seuil fovéal (35) dB.

Légère atteinte diffuse par cinq points absolus et deux points pseudo-absolus dans le CV du côté temporal, qui se traduit par le schéma de déviation totale.

L'indice MD est normal.

Atteinte localisée par des points absolus dans le CV du côté temporal, objectivée par le schéma de déviation individuelle et l'indice PSD qui est perturbé à $P < 0.5\%$.

C/C : Le CV et le THG sont hors limites normales.

Un déficit profond para-central et périphérique en continuité avec la tâche aveugle

→ Elargissement de la papille.

Bien à vous

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd Abdelmoumen Res. Walili - Casa
Tél.: 06 22 26 26 26 - GSM: 06 61 63 34 26

GENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Casa le 19/02/2020
ICE : 00180477700038
TP : 34309939
IF : 41909940

FACTURE

Nom et Prénom : ZOUIN KADA

Examen : CHAMP VISUEL

Prix : 500 DH

MONTANT : (CINQ CENT DIRHAMS)

Mme SERRAJ HANANE EP. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd. Abdelmoumen Res. Walili - Casa
Tél: 05 29 26 26 26 - GSM: 06 61 63 34 26