

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 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 |

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



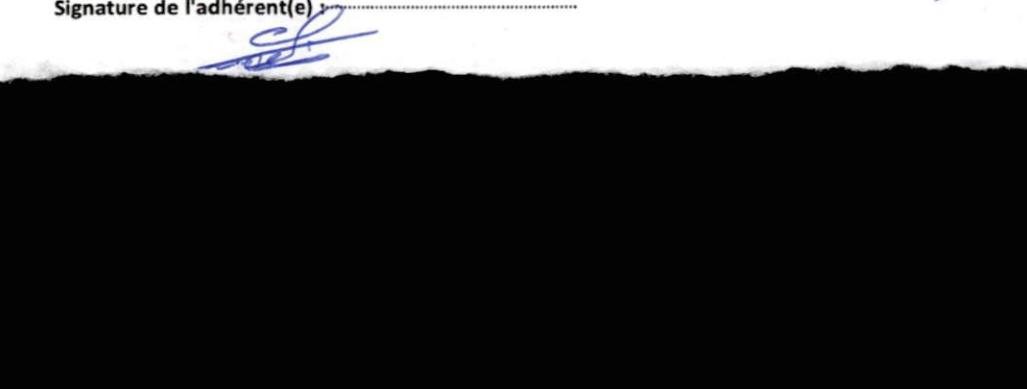
Déclaration de Maladie

N° W19-422849

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
23972			
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 0301		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)		<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : SOUKI BOUCHAIR			
Date de naissance : 25-12-42			
Adresse : 9, RUE DES IRIS HAY RAHA, CASABLANCA			
Tél. : 0522366243		Total des frais engagés: _____ Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
DR. LAOUIS S. Bouchair Professeur en Ophtalmologie Résidence Koutoubia Casablanca - Tel/Fax: 0522 99 46 01			
Date de consultation : 18/12/2019			
Nom et prénom du malade : Souki Bouchair Age: _____			
<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Lien de parenté :			
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 le sceau 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 : **03 MARS 2020** **Signature de l'adhérent(e):** **ACCUEIL**



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
18/12/2019 C3			300DH	INP : 099MEN9999 Dr. LADJ Professeur en Ophtalmologie à 76 Boulevard Abdellatif Résidence Kouboubia - Tel/Fax: 0524 99.46.46

DR. LACROIX
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 16 Boulevard Abdellah
Résidence Koutoubia
blanca - Tel/Fax: 0522-99-46-46

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAHBI loc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane Casablanca Tél : 05 22 55 76 00	18/12/2018	821,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Docteur KOUTOUBIA Nacira Professeur en Ophthalmologie Sise à 76 Boulevard Abdellatif Koutoubia Casablanca - TELFAX : 0524 42 10 10</i>	ABR 2019	OCT macular a papillar	1200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
	<p>H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p>B</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

Professeur N. LAOUISSI

Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de CASABLANCA
EX Attachée au CHU de Nantes (France)
Microchirurgie de l'Oeil
Strabisme - Phacoemulsification
Angiographie - Laser - Lentilles de Contact
Chirurgie Réfractive
Agrée en Médecine Aérospatiale

الأستاذة لعويسى. ن

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون
أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
ملحقة سابقاً بالمستشفى الجامعي بنانط (فرنسا)
جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر
جراحة الحول

Casablanca le :

18-12-019

SOUKI Bouloud

164,20 x 5 = 821,00

821,00

18R

120R

X600

**PHARMACIE DAHBI**
Bloc 66, N° 13 Bis / Sidi Othmane
Casablanca
Tél : 05 22 55 76 00

Dr. LAOUISSI
Professeur
Sise à 76 Boulevard
Résidence
Casablanca - Tél/Fax:

SOUKI - BOUCHAIB

0301



PPV 164.20 DH
EXP 06.2021
LOT 5029887 2



دورزولاميد/تيمولول
Dorzolamide/Timolol
محلرات العين
collyre en solution
محلرات العين
collyre en solution
دورزولاميد/تيمولول



LOT 5029887 2
EXP 06.2021
PPV 164.20 DH

Professeur N. LAOUISSI

Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de CASABLANCA
EX Attachée au CHU de Nantes (France)
Microchirurgie de l'Oeil
Strabisme - Phacoemulsification
Angiographie - Laser - Lentilles de Contact
Chirurgie Réfractive
Agrée en Médecine Aérospatiale

Casablanca le :

الأستاذة لعويسى. ن

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
ملحقة سابقاً بالمستشفى الجامعي ببنان (فرنسا)
جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر
جراحة الحول

18-12-019

SOUKIA Boudraa

OCT m.cule
+ j.p.mille

Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tel/Fax: 0522.99.46.00

76, Bd. Abdelmoumen - Résidence Koutoubia, 1ère Etage - Casablanca
Tél : 05 22 99 46 00 - 05 22 99 00 15

PHARMACIE DAHBI

SOUKI BOUCHAIB
"HUPRAS"
ICE: W-19 492849
N:

Facture N° : 02/2019

DATE : 18-12-2019

Arrêtée la présente facture à la somme de :

« HUIT CENT VINGT ET UN DHS »



PROFESSEUR LAOUISSI NADIA

Spécialiste en Ophtalmologie, Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de CASA
Ex. Attachée au CHU de NANTES (FRANCE)
Chirurgie du Strabisme

Casablanca, le 18/12/2019

Facture

Nom et Prénom du patient : SOUKI BOUCHAIB

Acte : OCT maculaire+papillaire

Honoraire du : Pr. LAOUISSI NADIA : 1200.00 Dh.

Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél/Fax: 0522.99.46.00

76, Boulevard Abdel Moumen - Résidence Koutoubia 1^{er} étage Casablanca
Télé : 022-99-46-00

INSTITUT DOUCHMAID SOURI
ID: AUTO20191218121945
DOB: 25-12-1942
Age: 76.

Exam date: 18-12-2019
Sexe: Mâle
Oeil: Droite

Commentaires:

CIAM (CENTRE INTERNATIONAL DES
APTITUDES MEDICALES)
119 BD ABDELMOUNEN QUARTIER
DES HOPITAUX MAARIF CASA
0522474646



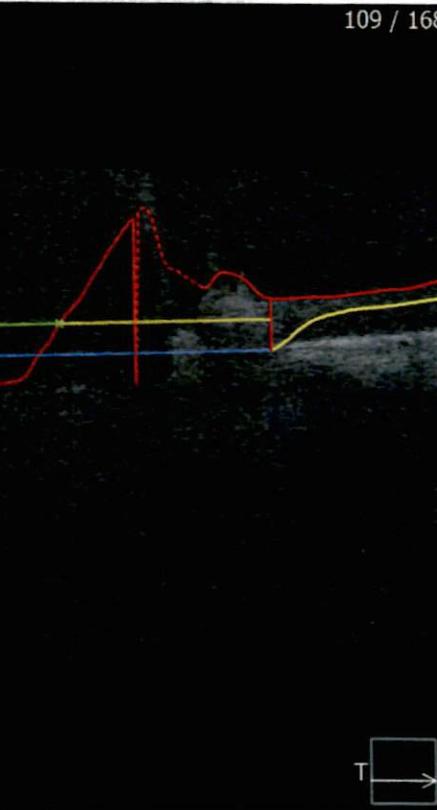
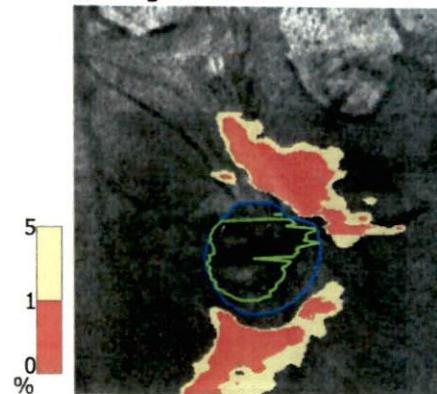
R

18-12-2019 12:19:26 QI: 4

DISQUE | SINGLE

3D 6x6 mm

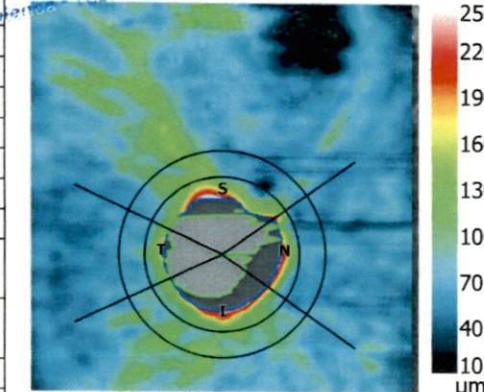
NFL signification



Zone		Norme
Disc [mm ²]	2.40	
Cup [mm ²]	1.48	0.00 - 0.87
Rim [mm ²]	0.92	1.13 - 2.12
Cup/Disc	0.62	0.00 - 0.41
Volume		
Cup [mm ³]	0.23	0.00 - 0.22
Rim [mm ³]	0.12	0.17 - 0.57
Profondeur		
Profondeur moyenne coupe [mm]	0.15	0.00 - 0.29
Profondeur excavation maximale [mm]	0.57	0.00 - 0.59
Diamètre		
Disque horizontal [mm]	1.83	
Disque vertical [mm]	1.76	
Moyenne disque [mm]	1.79	
Excavation horizontale [mm]	1.79	
Excavation verticale [mm]	1.37	
Excavation moyenne [mm]	1.58	
C/D horizontal	0.98	
C/D vertical	0.78	
Disque V/H	0.96	
Excavation V/H	0.76	
R/D minimum	0.00	
Abscence anneau [°]	36	
DDLS	6	

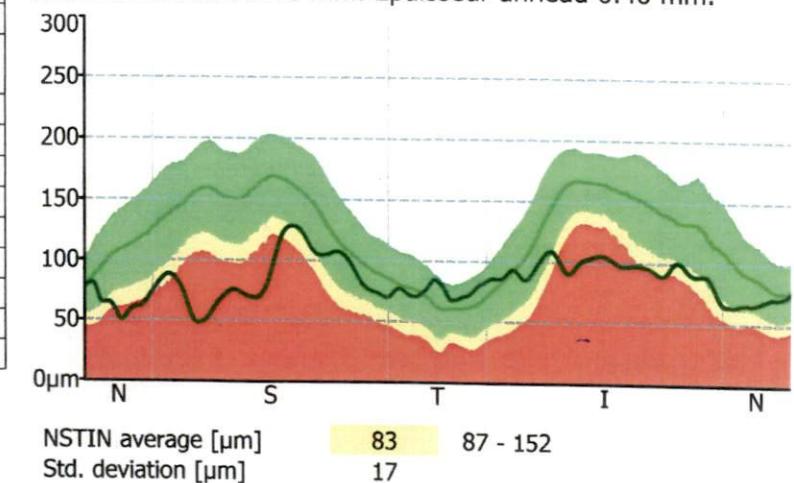
Dr. LAQUASSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Spécialiste à l'Hôpital Abdellatif
Rue de la Kasbah, Casablanca
Téléphone: +212 524 298 45 00

Epaisseur NFL

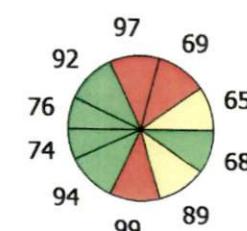
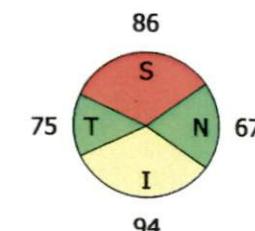


250
220
190
160
130
100
70
40
10 μm

Diamètre anneau 2.40 mm. Epaisseur anneau 0.40 mm.



NSTIN average [μm] 83 87 - 152
Std. deviation [μm] 17



Nom: BOUCHAIB SOUKI

ID: AUTO20191218121945

DOB: 25-12-1942

Âgé: 76

Exam date: 18-12-2019

Sexe: Mâle

Oeil: Droite

Commentaires:

CIMI (CENTRE INTERNATIONAL DES APPTITUDES MEDICALES)

119 BD ABDELMOUNEN QUARTIER

DES HOPITAUX MAARIF CASA

0522474646



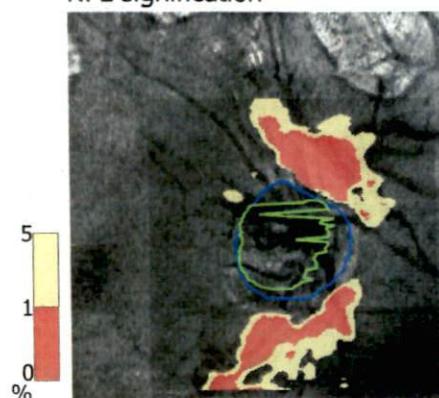
R

18-12-2019 12:18:12 QI: 4

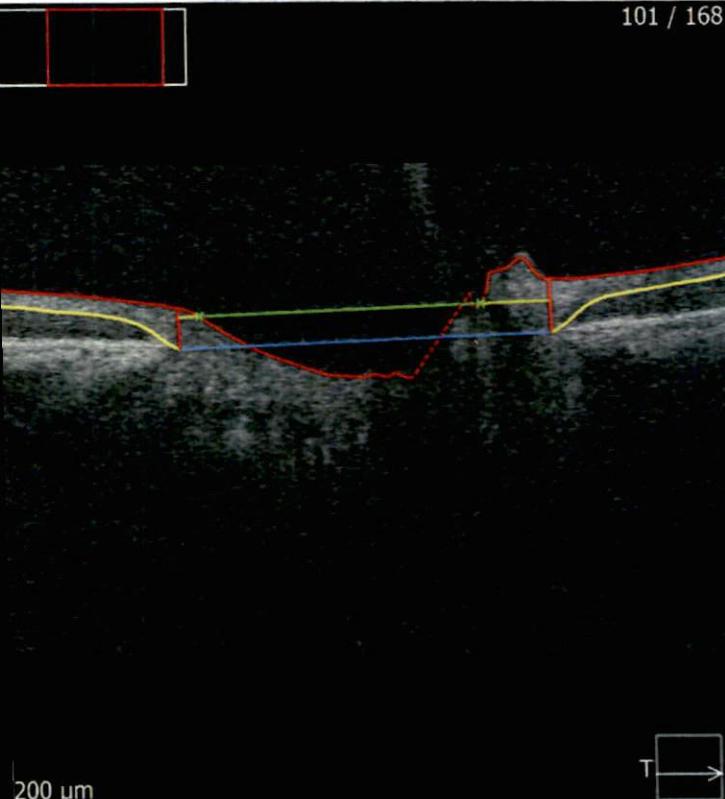
DISQUE | SINGLE

3D 6x6 mm

NFL signification

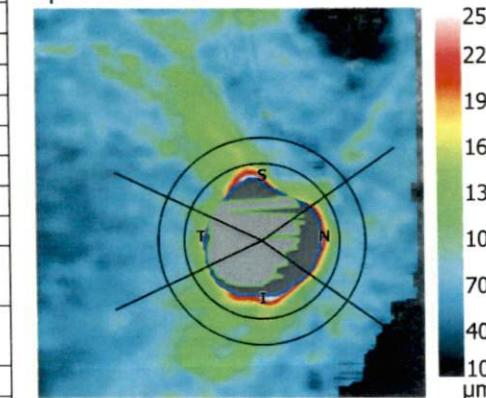


101 / 168



Zone		Norme
Disc [mm ²]	2.47	
Cup [mm ²]	1.48	0.00 - 0.87
Rim [mm ²]	0.99	1.13 - 2.12
Cup/Disc	0.60	0.00 - 0.41
Volume		
Cup [mm ³]	0.22	0.00 - 0.22
Rim [mm ³]	0.15	0.17 - 0.57
Profondeur		
Profondeur moyenne coupe [mm]	0.15	0.00 - 0.29
Profondeur excavation maximale [mm]	0.50	0.00 - 0.59
Diamètre		
Disque horizontal [mm]	1.83	
Disque vertical [mm]	1.83	
Moyenne disque [mm]	1.83	
Excavation horizontale [mm]	1.50	
Excavation verticale [mm]	1.40	
Excavation moyenne [mm]	1.45	
C/D horizontal	0.82	
C/D vertical	0.76	
Disque V/H	1.00	
Excavation V/H	0.93	
R/D minimum	0.00	
Abscence anneau [°]	45	
DDLS	6	

Epaisseur NFL



Diamètre anneau 2.40 mm. Epaisseur anneau 0.40 mm.

