

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ns générales :

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

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.

Entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, interventions 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.

## Phacie :

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.

## Education :

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.

## Optaire :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 580

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HASSAR Boucra

Date de naissance : 11.11.1941

Adresse : La Belle Vue 8 113 CASA 517

Tél. : 06 28 86 05 23

Total des frais engagés : 3380 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03.01.2012

Nom et prénom du malade : Lahlah Fatima Age : 72 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affection dentaire

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 : / /

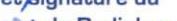
Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE</b> Almousabab Sidi Maârouf Casablanca Tel : 052258818	10.02.2020	1530,00

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
10.02.2020 	10.02.20	0,1 papillons	# 1000,00 #

## AUXILIAIRES MEDICAUX

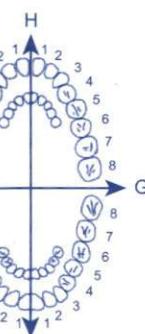
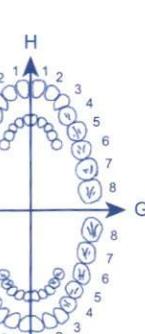
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
ALAE BAG Orchidéiste 758, Nahr, Bd Abou Bakr el Kadi 9eme Etg, Sidi Maâoul 922 97 36 82	06 FEV 2020			KAR		500.00

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>					
					
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>					
H					
25533412		21433552			
00000000		00000000			
D					
00000000		00000000			
35533411		11433553			
B					
<b>(Création, remont, adjonction)</b>					
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'EXECUTION

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>																	
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																	
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>				H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H	G																
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
<b>MONTEUR DES SOINS</b>																	
<b>DATE DU DEVIS</b>																	
<b>DATE DE L'EXECUTION</b>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

6 118001 071340

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml

Collyre en solution, 2,5 ml

Sothema Bouskoura

A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF

PPV : 255,00 DH

Remboursable AMO

407391

407391

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml

Collyre en solution, 2,5 ml

Sothema Bouskoura

A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF

PPV : 255,00 DH

Remboursable AMO

407391

407391

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml

Collyre en solution, 2,5 ml

Sothema Bouskoura

A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF

PPV : 255,00 DH

Remboursable AMO

407391

407391

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml

Collyre en solution, 2,5 ml

Sothema Bouskoura

A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF

PPV : 255,00 DH

Remboursable AMO

407391

407391

DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml

Collyre en solution, 2,5 ml

Sothema Bouskoura

A.M.M. N° 281 DMP/21/NCF

PPV : 255,00 DH

Remboursable AMO

407391

# Docteur NAJID Sihām

Spécialiste de la chirurgie  
et des maladies des yeux  
Ophtalmologie pédiatrique  
Cataracte / Echographie  
Angiographie  
Laser & Lentilles de contact



# الدكتورة نجید سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين  
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر  
طب العيون للأطفال  
تصوير أوعية الشبكيه  
العدسات اللاصقة

10.02.20

Ms LAHRAR fatima



6x28mm  
السدلية  
PHARMA  
AL MOU  
CASABLANCA  
TÉL: 05 22 58 17 72

11 Drotanz

Collage

1 gtt x 11 J



optique  
NADA  
optique

Optique



Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس،شارع أبو بكر القادري ، إقامة ندى "A" الطابق  
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدى معروف الدار البيضاء

**Docteur NAJID Siham**

Spécialiste de la chirurgie  
et des maladies des yeux  
Ophtalmologie pédiatrique  
Cataracte / Echographie  
Angiographie  
Laser & Lentilles de contact



**الدكتورة نجید سهام**

اختصاصية في أمراض و جراحة العين  
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر  
طب العيون للأطفال  
تصوير أوعية الشبكية  
العدسات اللاصقة

## FACTURE

Casablanca, le 10/01/2010

Nom du patient : Lahrik fatima

Acte : OCT papillaire

Montant : 1000,00DH

(..... mille dirhams .....

### Cachet et Signature

Dr. NAJID Siham  
Ophtalmologiste Pédiatrique  
Angiographie  
Echographie  
Cataracte  
Laser  
Lentilles de contact  
Casablanca 07  
Angiographie  
Echographie  
Cataracte  
Laser  
Lentilles de contact

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al Mousaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع أبو بكر القادری ، إقامة ندى "A" الطابق  
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدی معروف الدار البيضاء

# Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie  
et des maladies des yeux  
Ophtalmologie pédiatrique  
Cataracte / Echographie  
Angiographie  
Laser & Lentilles de contact



# الدكتورة نجيد سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين  
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر  
طب العيون للأطفال  
تصوير أوعية الشبكية  
العدسات اللاصقة

03.02.20

Mme LAHRAR FATIMA

Gpto sans traitement  
Medicol local

la OCT papillair .

Dr. NAJID Siham  
Ophtalmologist  
Arab Eye Center  
Casablanca  
Tél: 05 22 78 78 07  
Email: s.najid@hotmail.com

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس،شارع أبو بكر القادرى ، إقامة ندى "A" الطابق  
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدى معروف الدار البيضاء

**Docteur NAJID Siham**

Spécialiste de la chirurgie  
et des maladies des yeux  
Ophtalmologie pédiatrique  
Cataracte / Echographie  
Angiographie  
Laser & Lentilles de contact



**الدكتورة نجید سهام**

اختصاصية في أمراض و جراحة العين  
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر  
طب العيون للأطفال  
تصوير أوعية الشبكية  
العدسات اللاصقة

03.02.20

Dr LAHRAR Fahima

GPA depuis Olac ODG

Champ Visuel Automatique

DR NAJID SIHAM  
Ophtalmologue à Casablanca  
Résidence NADA 'A' 3ème étage  
Bd. Abou Bakr el Kadiri  
Casablanca - Tél : 0522 97 36 92

**ALAE BAGHDADI**  
Orthoptiste

Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri  
imm.6-7 Appt.9, 3ème Etg.Sidi Maârouf  
Casablanca - Tél : 0522 97 36 92

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al  
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس،شارع أبو بكر القادري ، إقامة ندى "A" الطابق  
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدى معروف الدار البيضاء



## Compte rendu OCT papillaire

Madame Lahrar Fatima

10/02/2020

• Contexte :

Glaucome à angle ouvert bilatéral

• Compte rendu OCT papillaire :

Œil droit :

- Absence d'atteinte des fibres optiques dans les 4 quadrants
- C/D = 0.78
- Epaisseur de la couche des cellules ganglionnaires normale avec une moyenne à 117 um

Œil gauche :

- Absence d'atteinte des fibres optiques dans les 4 quadrants et
- C/D = 0.69
- Epaisseur de la couche des cellules ganglionnaires normale avec une moyenne 116 um

• Conclusion :

OCT papillaire dans la limite de la normale au niveau des deux yeux

DR. NAJID SIHAM  
Ophtalmologiste - Chirurgien des yeux  
El Jadida - Casablanca - Maroc  
Tél: 05 22 78 78 07

**ALAE BAGHDADI**  
**ORTHOPTISTE**  
**Rés Naim, Bd Abou baker El Kadiri**  
**Imm: 6-7, Sidi Maarouf**  
**TEL : 05.22.97.36.92**

casa; le : 06/01/2020

**N° PATENTE: 36100501**

**IF: 40256980**  
**ICE: 001855006000012**  
**CNSS : 4686301**

**ALAE BAGHDADI**  
**FACTURE *Orthoptiste***  
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri  
Imm.6-7 App.9, 3ème Etg.Sidi Maârouf  
Casablanca - Tél : 0522 97 36 92

*Je soussigné que j'ai bien effectué un champ visuel automatique  
(K15) pour Mme **LAHRAR Fatima** pour une somme  
De 500 dhs.*

*Total : 500Dhs. (cinq cents dirhams).*

**ALAE BAGHDADI**  
***Orthoptiste***  
Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri  
Imm.6-7 App.9, 3ème Etg.Sidi Maârouf  
Casablanca - Tél : 0522 97 36 92

**ALAE BAGHDADI**  
**ORTHOPTISTE**  
**Rés Naim, Bd Abou baker El Kadiri**  
**Imm: 6-7, Sidi Maarouf**  
**TEL : 05.22.97.36.92**

casa; le : 06/01/2020

**N° PATENTE: 36100501**

**IF: 40256980**  
**ICE: 001855006000012**  
**CNSS : 4686301**

**FACTURE :**

*Je soussigné que j'ai bien effectué un champ visuel automatique*

*(K15) pour Mme **LAHRAR Fatima** pour une somme*

*De 500 dhs.*

*Total : 500Dhs. (cinq cents dirhams).*



ID : 222

Ethnicity: Caucasian

Technician : DR.NAJID

Name:Fatima Lahrar

Gender : Female

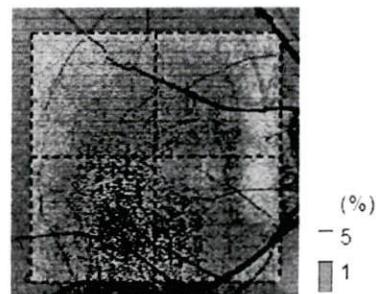
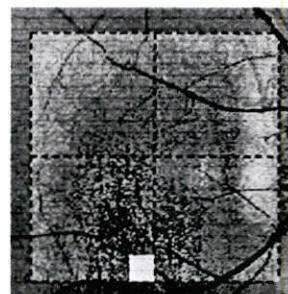
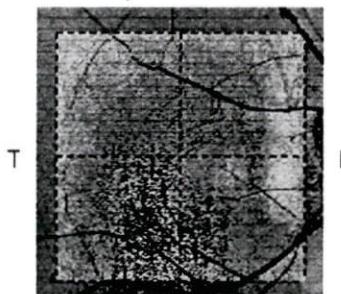
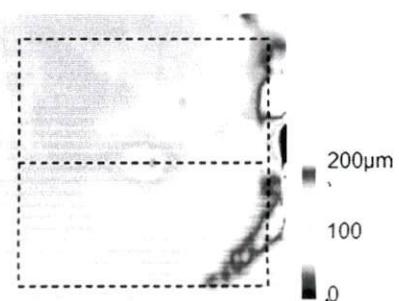
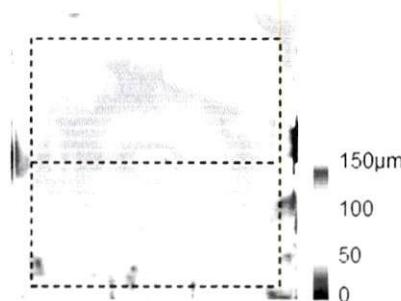
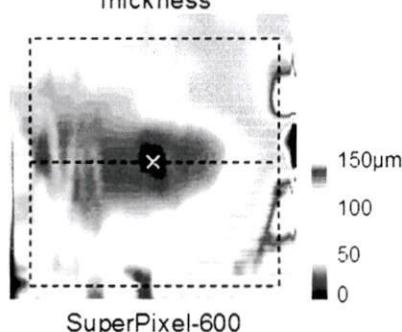
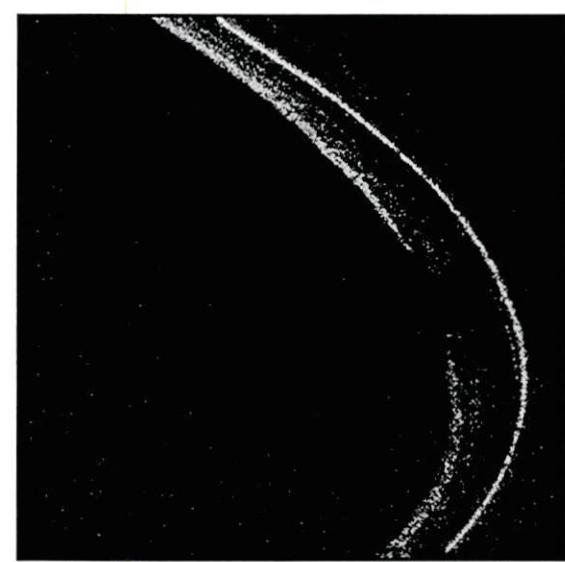
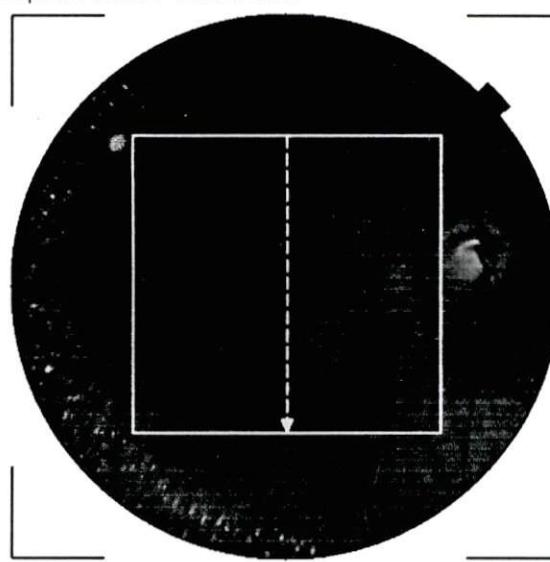
Fixation : OD(R) Macula

DOB : 01/01/1948

Age : 72

Scan : 3D(V)(NaN x NaN mm - 512 x 128)

OD(R)

TopQ Image Quality : **22** mode : Fine(2.0.7)  
Capture Date : 10/02/2020

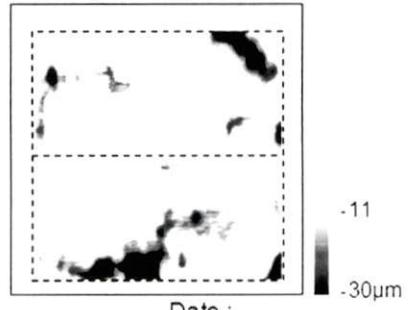
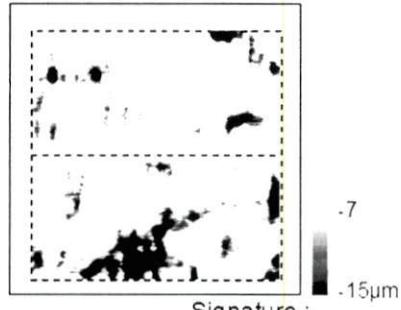
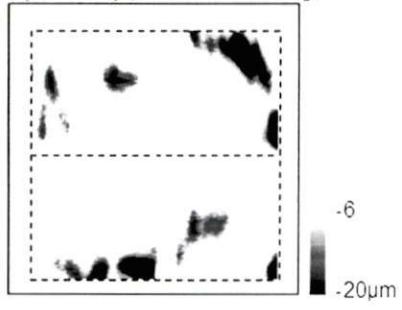
Average(6mm x 6mm)

Superior	50 um
Inferior	51 um
Total	51 um

Superior	68 um
Inferior	66 um
Total	67 um

Superior	118 um
Inferior	117 um
Total	117 um

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :

Signature :

Date :





**ALAE BAGHDADI**  
**ORTHOPTISTE**  
**Rés Naim, Bd Abou baker El Kadiri**  
**Imm: 6-7, Sidi Maarouf**  
**TEL : 05.22.97.36.92**

**Casablanca, le : 06/02/2020**

**Cher docteur,**

L'examen du champ visuel de **Mme LAHRAR Fatima** âgée de 72 ans au test de seuil central 24-2 avec sa correction :

**1) Pour l'œil droit :**

- Seuil fovéal à 30DB.
- Atteinte diffuse objectivée sur le schéma de la déviation totale par des points absous ,pseudo-absous et relatifs para centraux qui se traduit par un indice MD normal.
- Atteinte diffuse localisée sur le schéma de la déviation individuelle par des points absous,pseudo-absous et relatifs para centraux qui se traduit par un indice PSD légèrement perturbé ( $P<5\%$ ).
- Test d'hémi champ glaucomateux= en dehors des limites normales.

**2) Pour l'œil gauche :**

- Seuil fovéal à 29 DB.
- Atteinte diffuse objectivée sur le schéma de la déviation totale par des points absous,pseudo-absous et relatifs sur presque la totalité du champ qui se traduit par un indice MD très perturbé ( $P<0.5\%$ ).
- Absence de déficits sur le schéma de la déviation individuelle qui se traduit par un indice PSD normal.
- Test d'hémi champ glaucomateux= abaissement général de la sensibilité.

**Conclusion :**

l'examen présente un champ visuel dans la limite normale pour l'OD et une baisse de sensibilité rétinienne au niveau du quadrant supéro nasal et temporal périphérique pour l'OG.

***Bien à vous.***



## Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille:

Date: 06-02-2020

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 15:40

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

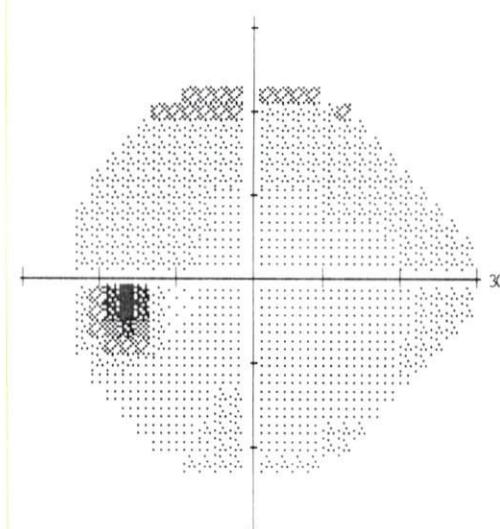
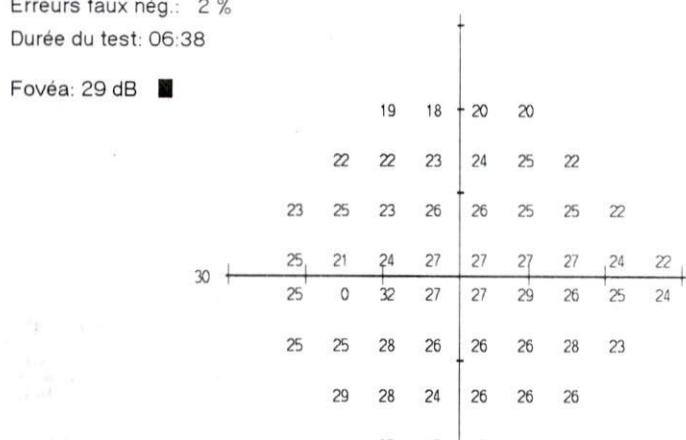
L'âge: 72

Erreurs faux pos.: 6 %

Erreurs faux nég.: 2 %

Durée du test: 06:38

Fovéa: 29 dB ■



-7	-8	-6	-6				
-5	-5	-6	-4	-3	-6		
-5	-4	-6	-4	-5	-4	-5	
-4	-6	-4	-4	-4	-4	-5	-4
-4	1	-5	-5	-3	-5	-4	-2
-4	-5	-3	-6	-5	-5	-2	-5
0	-2	-6	-5	-4	-3		
-4	-4	-4	-6				

-4	-5	-3	-3				
-2	-3	-3	-1	-1	-3		
-2	-1	-3	-2	-1	-2	-2	-2
-1	-3	-2	-1	-2	-1	-2	-1
-2	4	-2	-2	0	-2	-1	0
-2	-2	0	-3	-2	-2	1	-3
2	1	-3	-2	-2	-1		
-1	-1	-2	-3				

THG

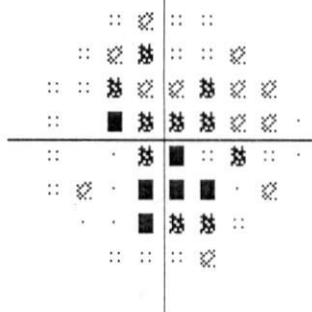
Abaissement général de la sensibilité

MD -4.31 dB P &lt; 0.5%

PSD 1.55 dB

Déviation totale

Déviation individuelle



:: &lt; 5%

◎ &lt; 2%

✖ &lt; 1%

■ &lt; 0.5%

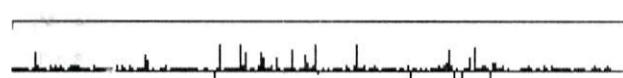
CABINET ORTHOPTIQUE

ALAE BAGHDADI

AV ABOU BAKR EL KADIRI IMM 6 RES NAIM

SIDI MAAROUF - CASABLANCA

TEL: 0522973692 / GSM: 0600064440



**ALAE BAGHDADI**  
**ORTHOPTISTE**  
**Rés Naim, Bd Abou baker El Kadiri**  
**Imm: 6-7, Sidi Maarouf**  
**TEL : 05.22.97.36.92**

**Casablanca, le : 06/02/2020**

**Cher docteur,**

L'examen du champ visuel de **Mme LAHRAR Fatima** âgée de 72 ans au test de seuil central 24-2 avec sa correction :

**1) Pour l'œil droit :**

- Seuil fovéal à 30DB.
- Atteinte diffuse objectivée sur le schéma de la déviation totale par des points absolus ,pseudo-absolus et relatifs para centraux qui se traduit par un indice MD normal.
- Atteinte diffuse localisée sur le schéma de la déviation individuelle par des points absolus,pseudo-absolus et relatifs para centraux qui se traduit par un indice PSD légèrement perturbé ( $P<5\%$ ).
- Test d'hémi champ glaucomateux= en dehors des limites normales.

**2) Pour l'œil gauche :**

- Seuil fovéal à 29 DB.
- Atteinte diffuse objectivée sur le schéma de la déviation totale par des points absolus,pseudo-absolus et relatifs sur presque la totalité du champ qui se traduit par un indice MD très perturbé ( $P<0.5\%$ ).
- Absence de déficits sur le schéma de la déviation individuelle qui se traduit par un indice PSD normal.
- Test d'hémi champ glaucomateux= abaissement général de la sensibilité.

**Conclusion :**

l'examen présente un champ visuel dans la limite normale pour l'OD et une baisse de sensibilité rétinienne au niveau du quadrant supéro nasal et temporal périphérique pour l'OG.

***Bien à vous.***

**ALAE BAGHDADI**  
**Orthoptiste**  
**Rés. Naim, Bd. Abou Bakr el Kadiri**  
**Imm,6-7 App19, 3ème Etg.Sidi Maârouf**  
**Casablanca - Tél : 0522 97 36 92**