

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## **diologie 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.

## **éducation :**

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.

## **entaire :**

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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- 0014619**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 3456 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAAMANI ABDELAH Date de naissance : 20/06/1956

Adresse : 7, Rue 62 Hay my ABDELAH - GS4

Tél. : 06 98 95 35 30 Total des frais engagés : ..... Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/06/2020

Nom et prénom du malade : NAAMANI ABDELAH 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : W

Le : 04/06/2020

## **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
04			200	
06	S			
2020				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
    	14.06.2020	2533,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	<u>06</u>	Voir facture	1000,-
	<u>06</u>		
	<u>2022</u>		

AUXILIAIRES MEDICAUX

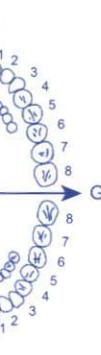
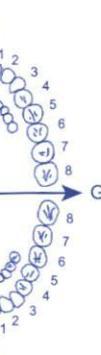
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
ENTRE 2 en 2 185, Bd Abou Tel: 05 22 26 20 40	06-06-2006 06 20-20		C. ✓			500DH

## **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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553 00000000
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

**Dr. Malika BOUKSIM**

**OHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
Laser - Angiographie  
Contactologie  
Strabologie

**الدكتورة بوعسيم مليكة**

**طب العيون**

**دبلوم التشخيص بالأمواج ما فوق الصوتية**  
**اختصاصية في أمراض و جراحة العيون**  
**الليزر....**

Casa le : 04 Juin 2020

**Mr. NAAMANE Abdelhak**

1/ MONOPROST

UNE GOUTTE LE SOIR A HEURE FIXE, les deux yeux, 3 Mois

2/ COMBIGAN: COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour, les deux yeux, 3 Mois

PHARMACIE AL AZHAR  
MED'AH  
NOURI N° 215 Hay 0522 215 966  
DIO Taza Tel: 05203896  
33 Bd Taza - Casablanca  
Casablanca

Dr. BOUKSIM M.  
OHTALMOLOGISTE  
Etablissement Résidence Al Firdaus  
Bd. Oum Rabii Imm. L 30 1er étage N° 5 Oulfa - Casablanca  
Tél. : 05 22 91 41 11

**COMBIGAN® 2mg/ml+5mg/ml**

Colyre en solution

Boîte d'un flacon de 5 ml



6 118001 251506

PPV: 183DH70

**COMBIGAN® 2mg/ml+5mg/ml**

Colyre en solution

Boîte d'un flacon de 5 ml



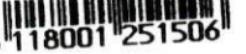
6 118001 251506

PPV: 183DH70

**COMBIGAN® 2mg/ml+5mg/ml**

Colyre en solution

Boîte d'un flacon de 5 ml



6 118001 251506

PPV: 183DH70

**COMBIGAN® 2mg/ml+5mg/ml**

Colyre en solution

Boîte d'un flacon de 5 ml



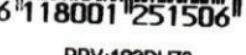
6 118001 251506

PPV: 183DH70

**COMBIGAN® 2mg/ml+5mg/ml**

Colyre en solution

Boîte d'un flacon de 5 ml



6 118001 251506

PPV: 183DH70

26106500

Lot / Fab / EXP :

9K13

04 2019  
04 2021

## Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP



6118001072583

Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106500

Lot / Fab / EXP :

9K13

04 2019  
04 2021

## Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP



6 118001 072583

Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106500

Lot / Fab / EXP :

9K13

04 2019  
04 2021

## Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP



6118001072583

Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106500

Lot / Fab / EXP :

9K13

04 2019  
04 2021

## Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP



6118001072583

Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106500

Lot / Fab / EXP :

9K13

04 2019  
04 2021

## Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP



6118001072583

Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106500

Lot / Fab / EXP :

9K13

04 2019  
04 2021

## Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP



6118001072583

Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106500

Lot / Fab / EXP :

9K13

04 2019  
04 2021

## Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP



6118001072583

Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

26106500

Lot / Fab / EXP :

9K13

04 2019  
04 2021

## Monoprost 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

PPV : 178.90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP



6118001072583

Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

**Dr. Malika BOUKSIM**

**OPHTHALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
Laser - Angiographie  
Contactologie  
Strabologie

**الدكتورة بوعسيم مليكة**

**طب العيون**

دبلوم التشخيص بالأمواج ما فوق الصوتية  
اختصاصية في أمراض و جراحة العيون  
الليزر.....

Casa le :

0202 JUIN 2020

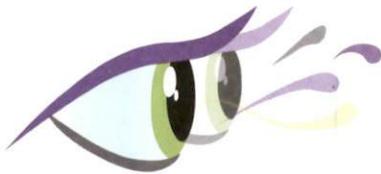
M<sup>7</sup> MAMANE - Abdellah

faire c V aut. alq.  
10° centraux + +

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI  
CENTRE D'ORTHOPIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE  
185, Bd. Al Benouïmen Rés. Walili - Casa  
Télé: 05 22 26 26 - GSM : 06 61 60 34 26



**CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE**  
**MME SERRAJ HANANE EP. FILALI** Bien à vous.  
DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Casa le, 05/06/2020  
ICE : 00180477700038  
TP : 34309939  
IF : 41909940

**FACTURE**

**Nom et Prénom :** Mr NAAMANE ABDELHAK

**Examen :** CHAMP VISUEL

**Prix :** 500 DH

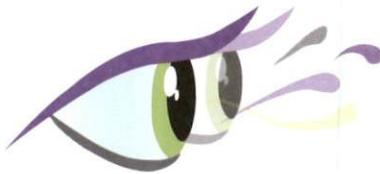
**Montant :** (CINQ CENT DIRHAMS)

Mme Serraj Hanane Ep. Filali  
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE  
185, Bd Abdeloumen Res. Walili Parc, Casa  
Tél: 0522.26.26.26 - GSM : 06.51.50.34.26

# CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Le 05/06/2020

**Mr NAAMANE ABDELHAK**

Cher Docteur,

**→ → L'examen du champ visuel 10-2 montre au niveau ODG:**

**OD : Le seuil foveal 31 dB.**

Atteinte diffuse de la quasi-totalité du CV, qui se traduit par le schéma de déviation totale et l'indice MD qui est perturbé à P<1%.

Atteinte localisée de la quasi-totalité du CV supérieur, des points absents dans le CV inférieur, qui se traduit par le schéma de déviation individuelle et l'indice PSD qui est perturbé à P<1%.

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

Amputation du CV supérieur

Amputation du cadran inféro-temporal, reste deux îlots de vision.  
Un déficit profond et assez profond dans le cadran inféro-nasal.

**OG : Le seuil foveal 33 dB .**

Atteinte diffuse de la quasi-totalité du CV avec épargne de deux points dans le CV inféro-temporal, qui se traduit par le schéma de déviation totale et l'indice MD qui est perturbé à P<1%.

Atteinte localisée de la quasi-totalité du CV supérieur, des points absents dans le CV inférieur, qui se traduit par le schéma de déviation individuelle et l'indice PSD qui est perturbé à P<1%.

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

Amputation du CV supérieur,

Amputation du cadran inféro-nasal, reste un îlot de vision.

Un déficit profond et assez profond dans le cadran inféro-temporal.

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI  
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE  
185, Bd. Abdelmoumen Res. Walili - Casablanca  
Tél : 05 22 26 26 26 / 06 61 63 34 26

185, Bd ABDELMOUMEN, RES. WALILI PARC, 2<sup>ÈME</sup> ET. (STATION TRAM FACULTÉ MÉDECINE)

Tél : 0522 26 26 26 / 48.10.86 Tél : 0661.63.34.26 E-mail : ha.serraj@gmail.com

Patient: NAAMANE, ABDELKADER

DDN: 20 juin 1956

Sexe: Homme

ID: 2013528601



Centre D'orthoptie Mme Serraj Hanane

✉ 185 boulevard Abdelmoumen Walili Park

📞 0522262626/212661633426

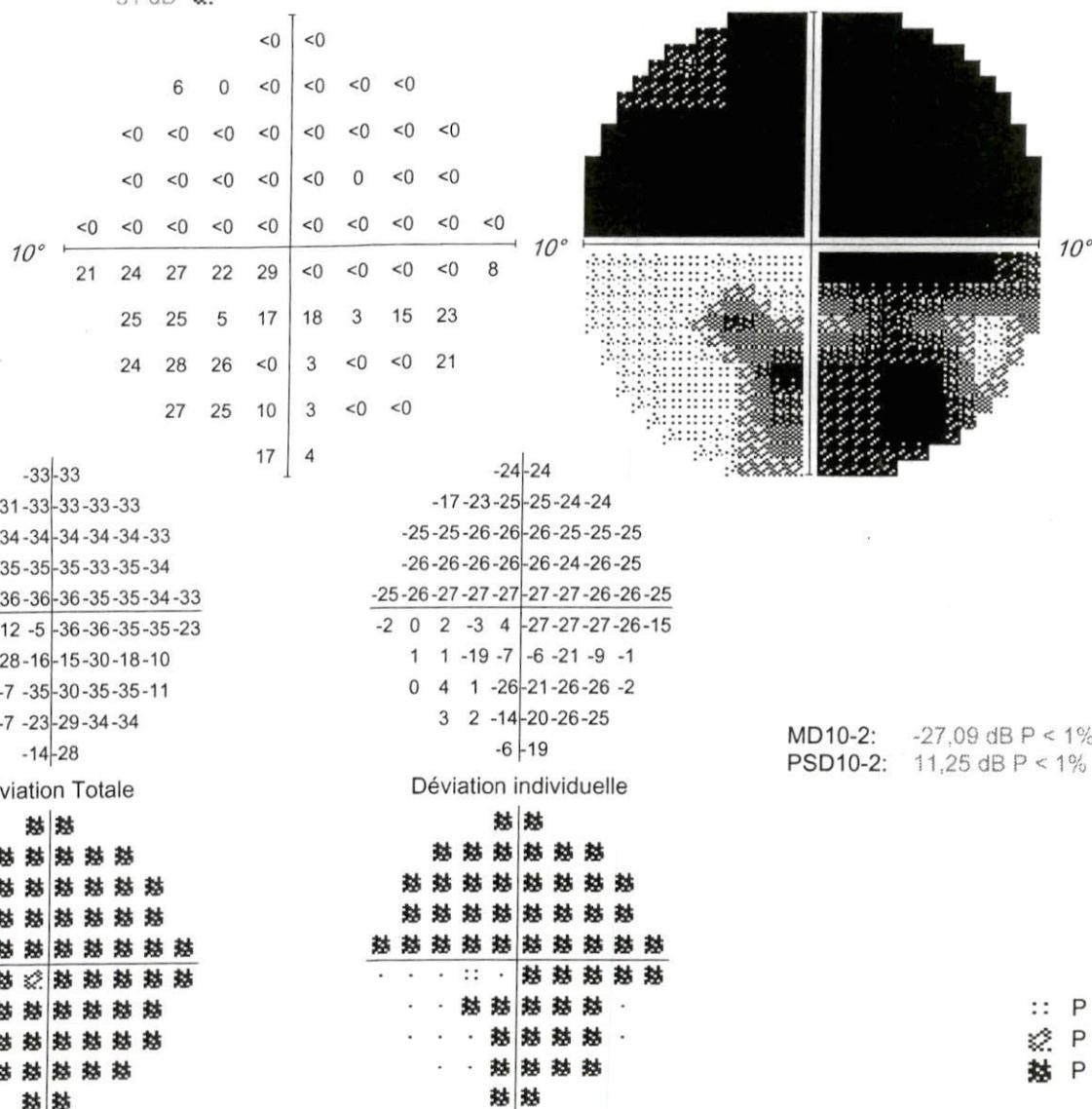
## OD Analyse de champ unique

## Central 10-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Suivi regard/T.A.  
Cible de fixation: Centrale  
Pertes de fixation: 0/13  
Erreurs faux pos.: 0%  
Erreurs faux nég.: 11%  
Durée du test: 07:00  
Fovéa: 31 dB

Stimulus : III, Blanc  
Fond: 31,5 asb  
Stratégie: SITA Fast  
Diam. pupille: Acuité visuelle:  
Rx: +3,25 DS

Date: 05 juin 2020  
Heure: 14:04  
Âge: 63



Commentaires



Patient: NAAMANE, ABDELKADER

DDN: 20 juin 1956

Sexe : Homme

ID: 2013528601



Centre D'orthoptie Mme Serraj Hanane

 185 boulevard Abdelmoumen Walili Park

0522262626/212661633426

OS Analyse de champ unique

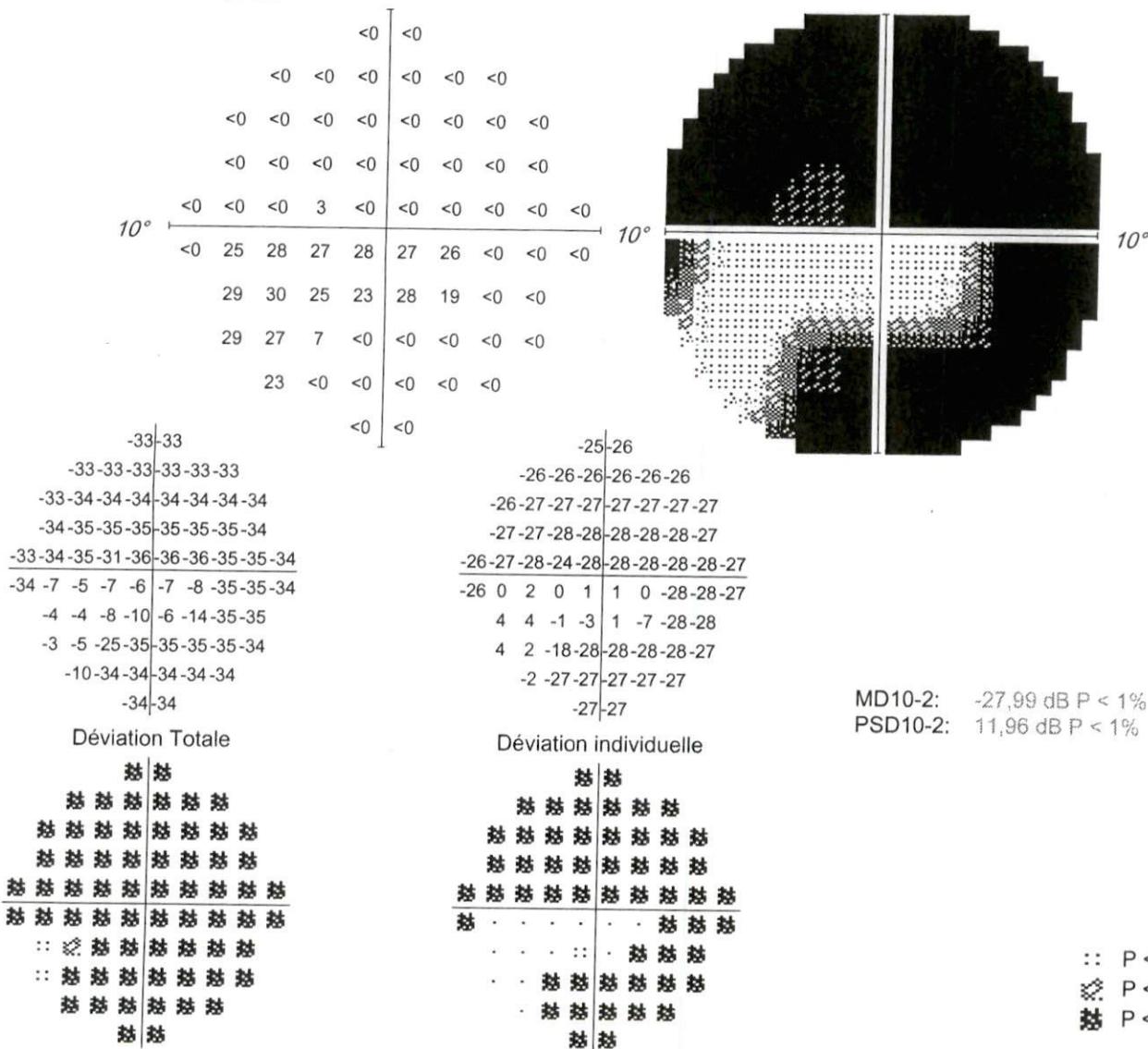
Central 10-2 Test de seuil

Contrôle de fixation:	Suivi regard/T.A.
Cible de fixation:	Centrale
Pertes de fixation:	0/15
Erreurs faux pos.:	1%
Erreurs faux nég.:	0%
Durée du test:	05:32
Fovéa:	33 dB

Stimulus :  
Fond:  
Stratégie:  
Diam. pupille:  
Acuité visuelle:  
Rx: +3,25 DS

III, Blanc  
31,5 asb  
SITA Fast

Date: 05 juin 2020  
Heure: 14:14  
Âge: 63



## Commentaires



**CLINIQUE FRANCE VILLE**  
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. NAAMANE ABDELHAK  
Séjour : Du 06/06/2020 au 06/06/2020

**FACTURE**  
202002482  
Du : 06/06/2020

Etablie par : R. Meriem

Clinique

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOMOGRAPHIE EN COHERENCE OPTIQUE	1	1 000,00	1 000,00
<b>TOTAL CLINIQUE</b>			<b>1 000,00</b>

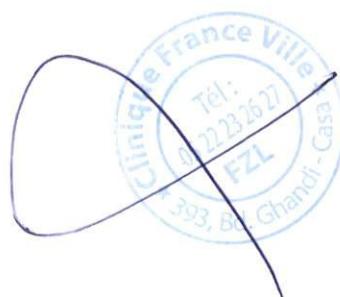
Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
<b>TOTAL AUTRUI</b>			0,00

**Ventes 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 DIRHAMS

	Patient
<b>Total TTC</b>	1 000,00



*PAYE PAR CHEQUE  
N° 8208418  
Sur BMCI  
le 06/06/2020*

**Dr. Malika BOUKSIM**

**OPHTHALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
Laser - Angiographie  
Contactologie  
Strabologie

الدكتورة بوعسيم مليكة

طب العيون

دبلوم التشخيص بالأمواج ما فوق الصوتية  
اختصاصية في أمراض و جراحة العيون  
الليزر....

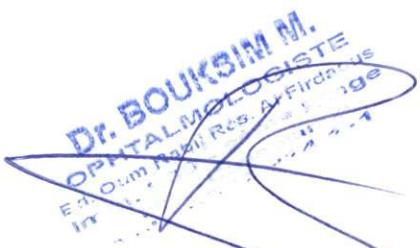
Casa le :

٤ جويلي ٢٠٢٠

M'NAAMA ME - Abdelhak

glaucome stade  
avancé O.D.C

faire OCT papille



Nom:

NAAMANE, ABDELHAK

OD

OS

ID:

CZMI150735838

Date d'examen:

06/06/2020

06/06/2020

CLINIQUE FRANCEVILLE



Date de naissance: 20/06/1956

Heure de l'examen:

10:18

10:19

Sexe: Unknown

Numéro de série:

5000-6852

5000-6852

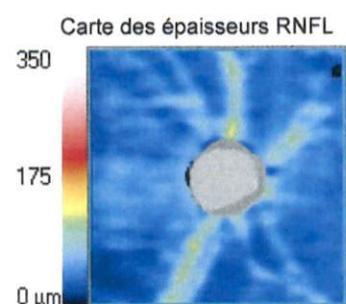
Technicien : BOUKSSIM, MALIKA

Puissance du signal:

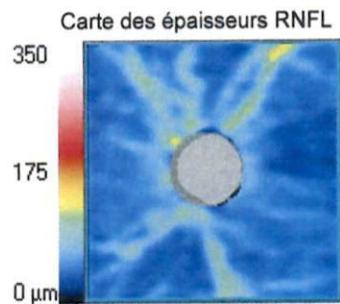
5/10

6/10

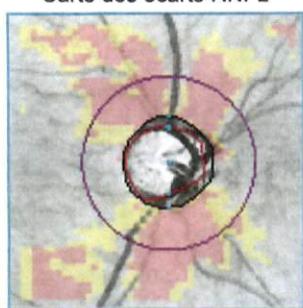
## RNFL et ONH :Optic Disc Cube 200x200

OD ● ● OS


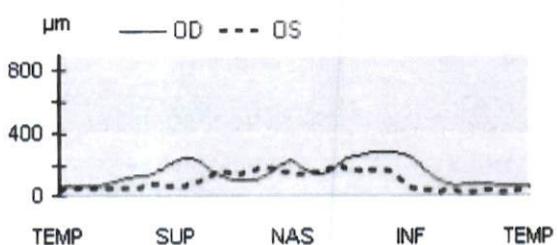
<span style="color: blue;">⚠</span>	OD	OS
Épaisseur moyenne RNFL	63 µm	67 µm
Symétrie RNFL	-5%	
Aire de l'ANR	0,78 mm <sup>2</sup>	0,63 mm <sup>2</sup>
Aire du disque	2,53 mm <sup>2</sup>	2,41 mm <sup>2</sup>
Rapport C/D moyen	0,83	0,89
Rapport C/D vertical	0,74	0,97
Volume de l'excavation	0,860 mm <sup>3</sup>	0,906 mm <sup>3</sup>



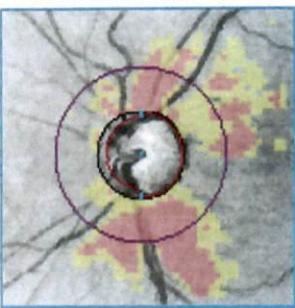
Carte des écarts RNFL



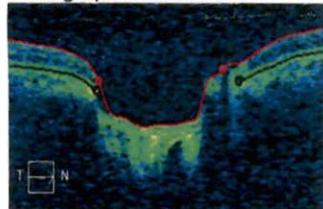
### Épaisseur du bord de la neurorétine



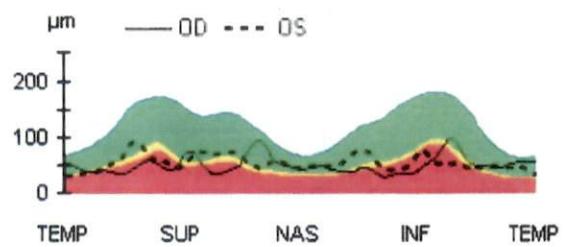
Carte des écarts RNFL



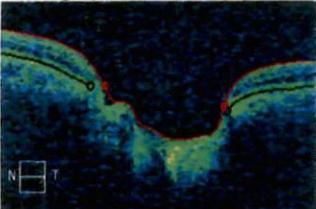
Centre du disque(0,21,0,00)mm  
Tomographie horizontale extraite



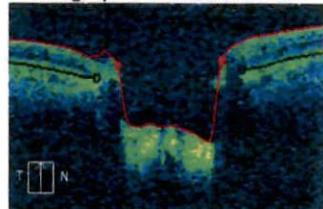
### Épaisseur RNFL



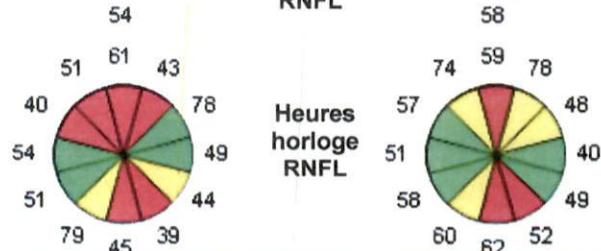
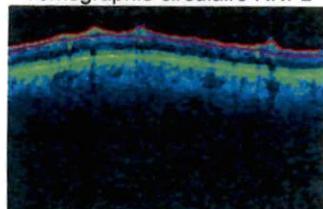
Centre du disque(-0,18,0,09)mm  
Tomographie horizontale extraite



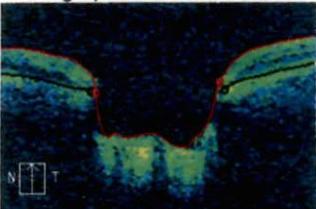
Tomographie verticale extraite



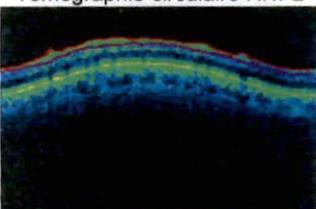
Tomographie circulaire RNFL



Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL



Commentaires

Signature du médecin

Nom:

**NAAMANE, ABDELHAK****OD****OS**

ID:

CZMI150735838

Date d'examen:

06/06/2020

06/06/2020

CLINIQUE FRANCEVILLE



Date de naissance: 20/06/1956

Heure de l'examen: 10:12

10:12

10:14

Sexe: Unknown

Numéro de série: 5000-6852

5000-6852

Technicien : BOUKSSIM, MALIKA

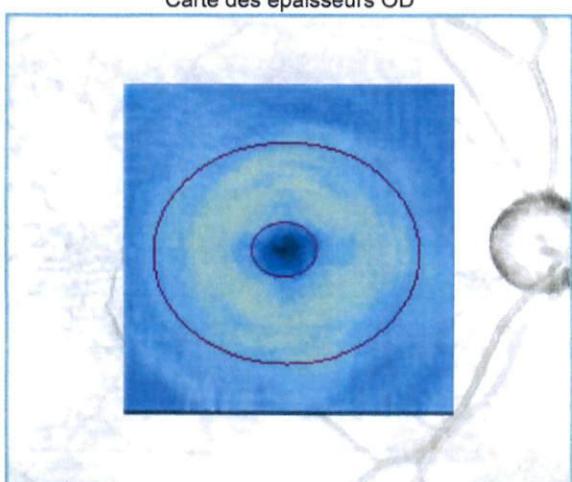
Puissance du signal: 7/10

7/10

## Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

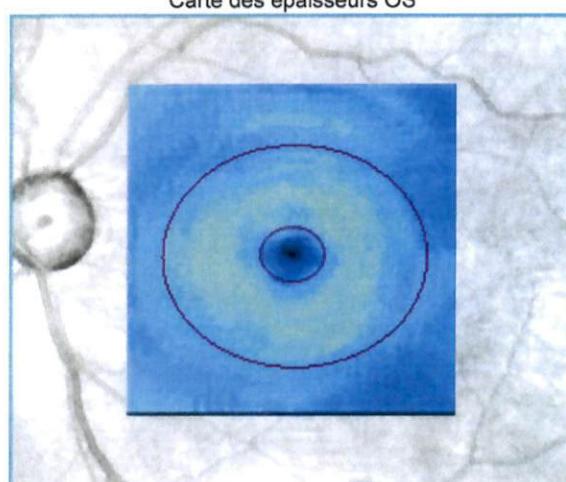
OD OS

Carte des épaisseurs OD



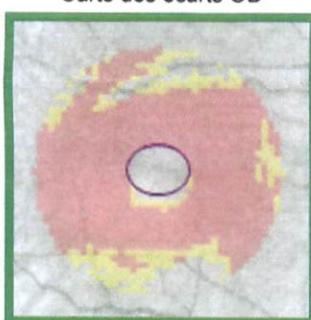
Fovéa : 250, 65

Carte des épaisseurs OS

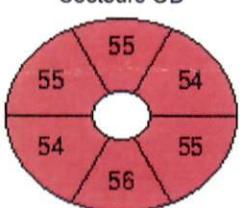


Fovéa : 259, 66

Carte des écarts OD

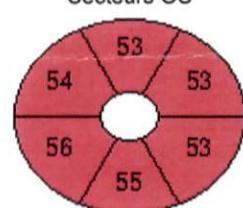


Secteurs OD

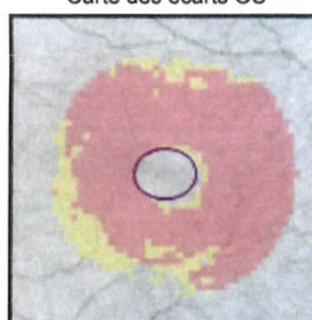


Diversifié :  
Distribution des normales  
■ 95%  
■ 5%  
■ 1%

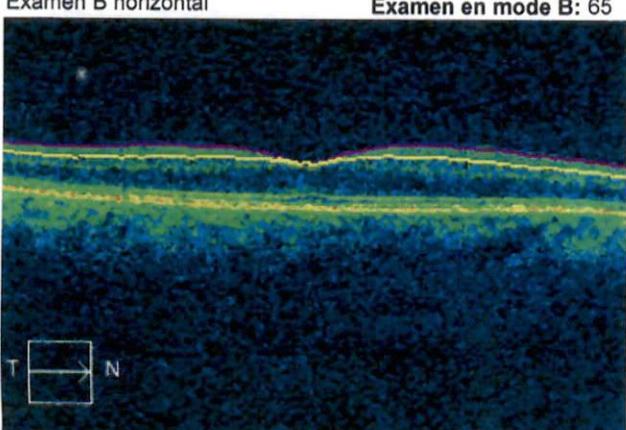
Secteurs OS



Carte des écarts OS

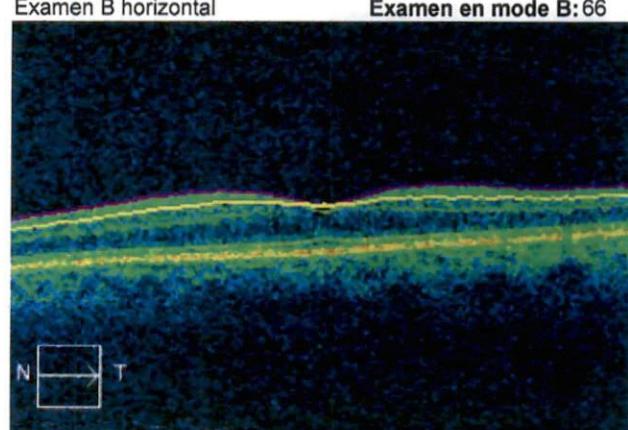


Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Examen B horizontal



Commentaires

Signature du médecin

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

Page 1 sur 1