

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.

Diagnostic 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 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

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



Nb: 28384

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 : NAAMANE ABDELHAK Date de naissance : 20/06/1956
Adresse : 7, rue 62 Hay My ABDELHAK - GSA
Tél. : 06 98953570 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/06/2020
Nom et prénom du malade : NAAMANE ABDELHAK Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : 9 Cancer
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 : 04/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
04 06 2020	\$		200 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AZHAR Casablanca - Tél: 0522003886 133, Bd. Taza Hay Wajdy DIOURI MOH 0522003886	4-06-2020	2533,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06 06 2020	Voir Facture	1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	06 06 2020		C.V			500 DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

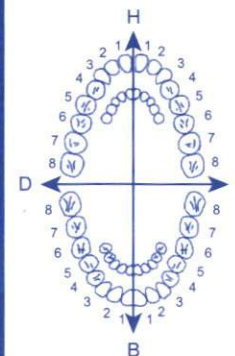
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

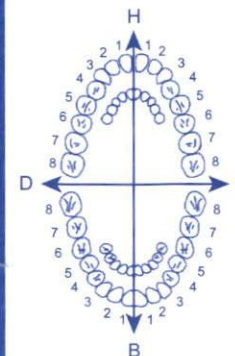


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Malika BOUKSIM

OPHTALMOLOGISTE

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

الدكتورة بوقسيم مليكة

طب العيون

دبلوم التشخيص بالأشعة فوق الصوتية
إختصاصية في أمراض و جراحة العيون
الليزر....

Casa le : 04 Juin 2020

Mr. NAAMANE Abdelhak

178.90 x 18
1/ MONOPROST

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

2/ COMBIGAN: COLLYRE

183.70 x 16
1 goutte 2 fois par jour, les deux yeux, 3 Mois

PHARMACIE AL AZHAR
DIOUBI MOHAMMED
33, Bd. Raja Hayat, Abdelhak
Casablanca - Tél.: 0522 215 966
N°P : 092003896

Dr. Bouksim M.
OPHTALMOLOGISTE
E1, Oum Rabii Gpe Résidence Al Firdaus
Imm. L 30 1er étage N° 5 Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 91 41 11

COMBIGAN® 2mg/ml+5mg/ml

Collyre en solution

Boîte d'un flacon de 5 ml



6 118001 251506

PPV: 183DH70

COMBIGAN® 2mg/ml+5mg/ml

Collyre en solution

Boîte d'un flacon de 5 ml



6 118001 251506

PPV: 183DH70

COMBIGAN® 2mg/ml+5mg/ml

Collyre en solution

Boîte d'un flacon de 5ml



6 118001 251506

PPV:183DH70

COMBIGAN® 2mg/ml+5mg/ml

Collyre en solution

Boîte d'un flacon de 5ml



6 118001 251506

PPV:183DH70

COMBIGAN® 2mg/ml+5mg/ml

Collyre en solution

Boîte d'un flacon de 5ml



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



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



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



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



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



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



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



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



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,

BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Dr. Malika BOUKSIM

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Laser - Angiographie

Contactologie

Strabologie

الدكتورة بوقسيم مليكة

طب العيون

دبلوم التشخيص بالأشعة فوق الصوتية

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

الليزر....

Casa le :

04 JUN 2020

M^{re} MAAMANE - Abdelhak

Jaune CV autocalign
10° centraux \rightarrow

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI
CENTRE CLINIQUE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd. Al Moumen Rés. Walili - Casa
Tél: 05 22 25 26 - GSM: 06 61 63 34 26

~~Dr. BOUKSIM M.
OPHTALMOLOGISTE
Ed. Oum Rabii Bp. Al Firdaus
Imm. 130 - Casablanca~~

Bd. Oum Rabii Gpe Résidence Al Firdaus Imm. L 30 1er étage N° 5 Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 91 41 11

CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI Bien à vous.
DIPLOMÉE 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 Abdelmoumen Rés. Walili - Casa
Tel: 05 22 26 26 26 - GSM : 06 51 50 34 26

CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLÔMÉE 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 fovéal 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 absolus 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 fovéal 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 absolus 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 - Casse
Tel : 05 22 26 26 26 - GSM : 06 61 63 34 26

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

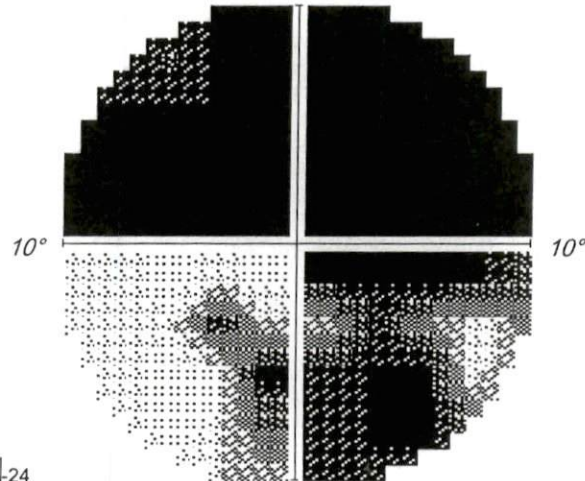
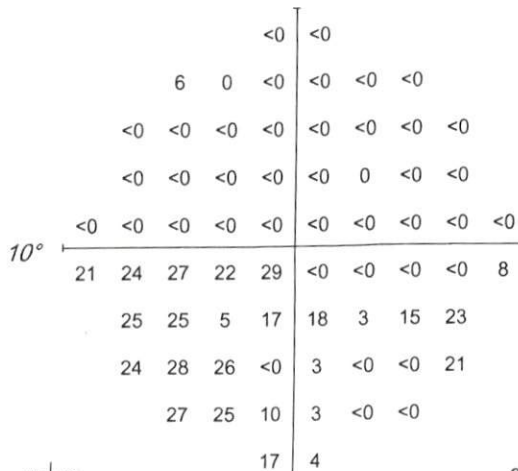
Central 10-2 Test de seuil

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

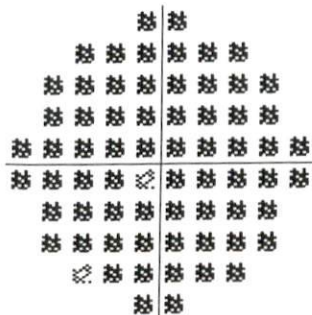
III, Blanc
31,5 asb
SITA Fast

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



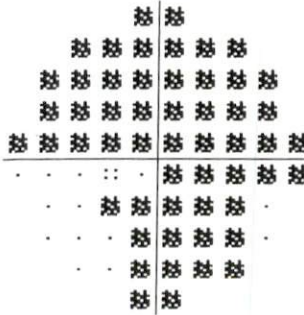
-33-33
-26-31-33-33-33-33
-34-34-34-34-34-34-34
-34-35-35-35-35-33-35-34
-34-35-35-36-36-36-35-35-34-33
-11-9-6-12-5-36-36-35-35-23
-8-8-28-16-15-30-18-10
-9-5-7-35-30-35-35-11
-6-7-23-29-34-34
-14-28

Déviation Totale



-24-24
-17-23-25-25-24-24
-25-25-26-26-26-25-25-25
-26-26-26-26-26-24-26-25
-25-26-27-27-27-27-27-26-26-25
-2-0-2-3-4-27-27-27-26-15
1-1-19-7-6-21-9-1
0-4-1-26-21-26-26-2
3-2-14-20-26-25
-6-19

Déviation individuelle



MD10-2: -27,09 dB P < 1%
PSD10-2: 11,25 dB P < 1%

:: P < 5%
⊗ P < 2%
⊗ P < 1%

Commentaires



ID: 2013528601

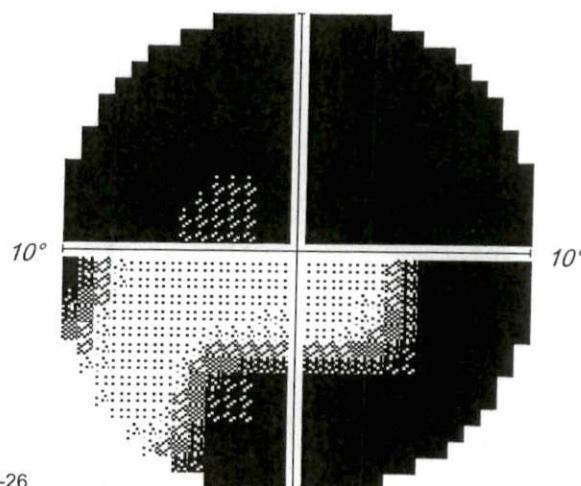
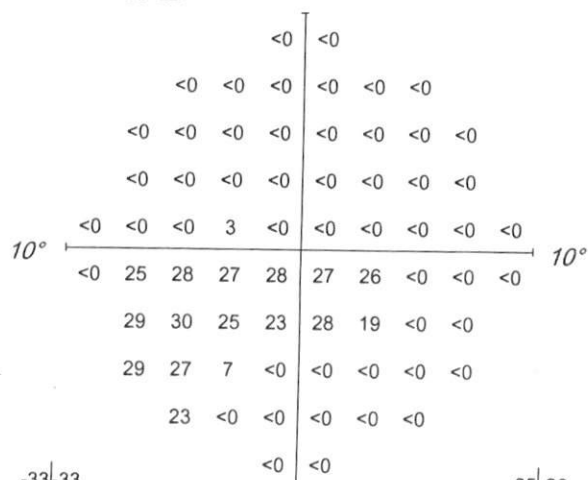


☎ 0522262626/212661633426

Central 10-2 Test de seuil

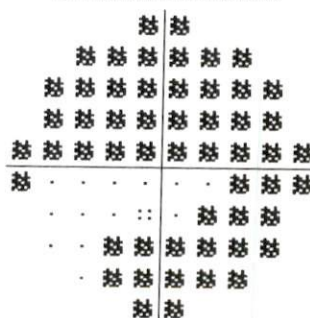
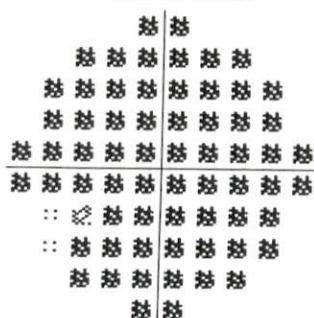
Stimulus :
Fond:
Stratégie:
Diam. pupille:
Acuité visuelle:
Rx: +3.25 DS

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


$$\begin{array}{r}
 -25-26 \\
 -26-26-26-26-26-26 \\
 -26-27-27-27-27-27-27-27 \\
 -27-27-28-28-28-28-28-27 \\
 -26-27-28-24-28-28-28-28-28-27 \\
 -26 \ 0 \ 2 \ 0 \ 1 \ 1 \ 0 \ -28-28-27 \\
 4 \ 4 \ -1 \ -3 \ 1 \ -7 \ -28-28 \\
 4 \ 2 \ -18-28-28-28-28-27 \\
 -2 \ -27-27-27-27-27 \\
 -27-27
 \end{array}$$

MD10-2: -27,99 dB $P < 1\%$
PSD10-2: 11,96 dB $P < 1\%$

Déviation individuelle



∴ $P < 5\%$
 ✖ $P < 2\%$
 ✖ $P < 1\%$

Commentaires



CLINIQUE FRANCE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. NAAMANE ABDELHAK
Séjour : Du 06/06/2020 au 06/06/2020FACTURE
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
TOTAL CLINIQUE			1 000,00

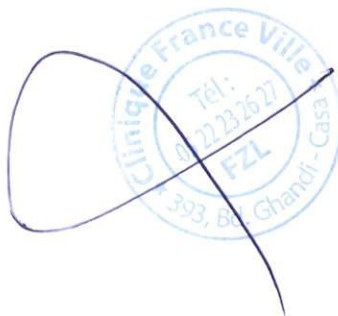
Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRUI			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
Total TTC	1 000,00

PAYE PAR CHECK
N° 8208448
Sur BNCI
06/06/2020

Dr. Malika BOUKSIM

OPHTALMOLOGISTE

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

الدكتورة بوقسيم مليكة

طب العيون

دبلوم التشخيص بالأشعة فوق الصوتية
إختصاصية في أمراض و جراحة العيون
الليزر....

Casa le : 04 JUN 2020

MAMA ME - Abdelhak

glaucoma stade
avance ODC

faune OCT papille

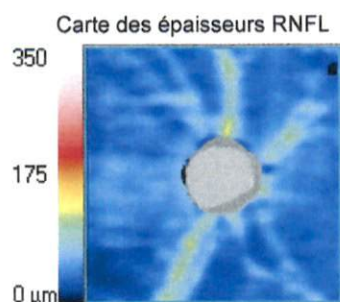


Nom: **NAAMANE, ABDELHAK** OD OS
 ID: **CZMI150735838** Date d'examen: **06/06/2020** **06/06/2020** **CLINIQUE FRANCEVILLE**
 Date de naissance: **20/06/1956** Heure de l'examen: **10:18** **10:19**
 Sexe: **Unknown** Numéro de série: **5000-6852** **5000-6852**
 Technicien : **BOUKSSIM, MALIKA** Puissance du signal: **5/10** **6/10**

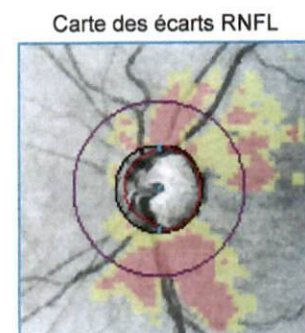
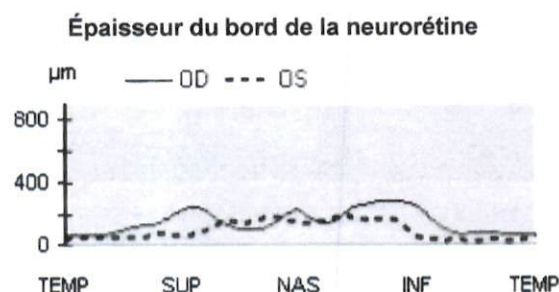
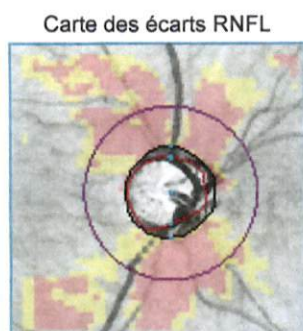
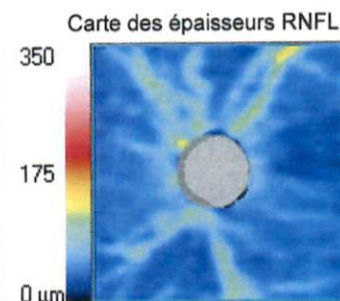


RNFL et ONH : Optic Disc Cube 200x200

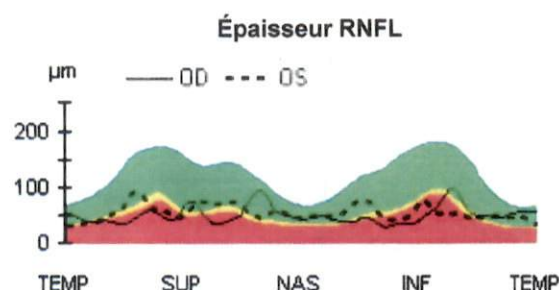
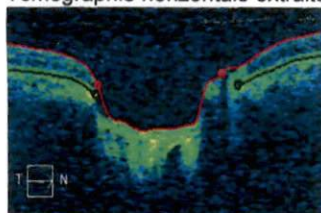
OD ● OS



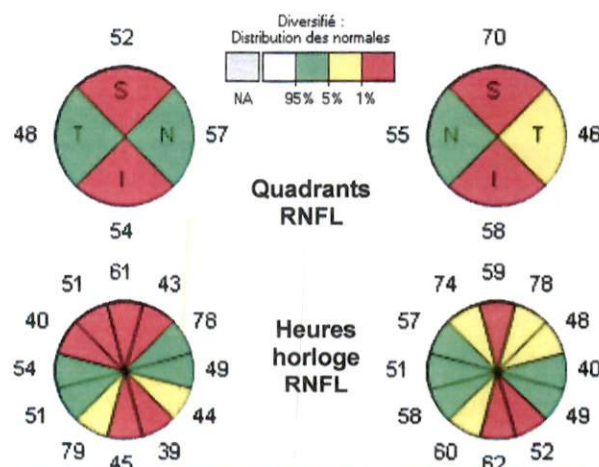
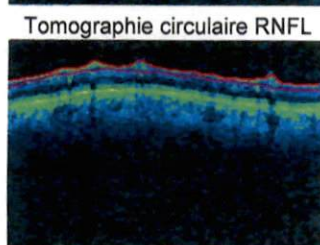
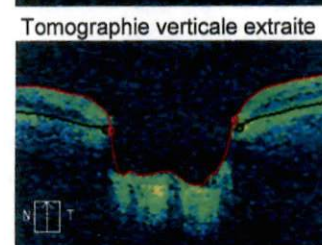
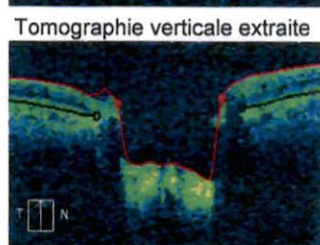
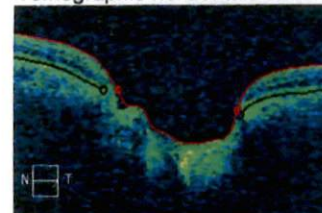
	OD	OS
Épaisseur moyenne RNFL	63 µm	57 µm
Symétrie RNFL	-5%	
Aire de l'ANR	0,78 mm²	0,53 mm²
Aire du disque	2,53 mm²	2,41 mm²
Rapport C/D moyen	0,83	0,89
Rapport C/D vertical	0,74	0,97
Volume de l'excavation	0,860 mm³	0,906 mm³



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



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



Commentaires

Signature du médecin

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

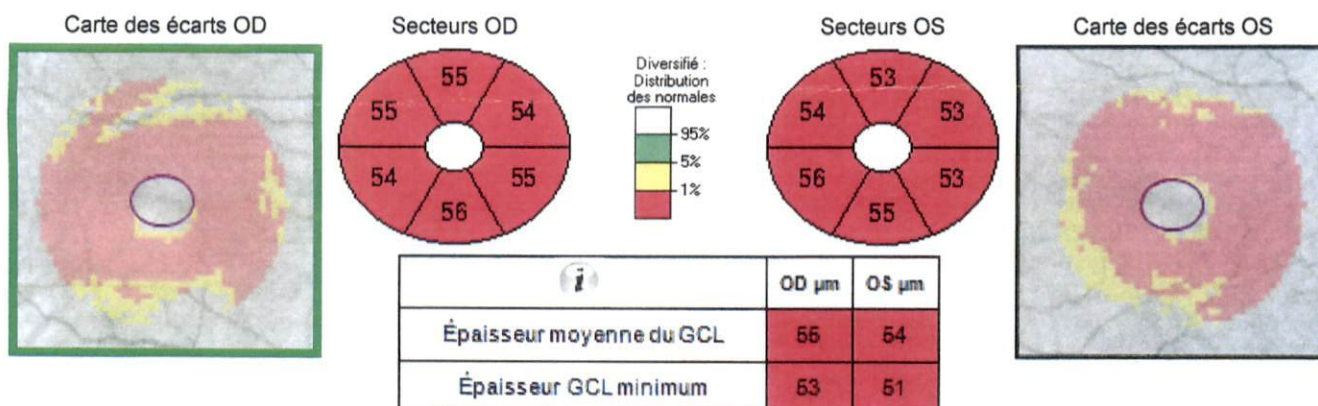
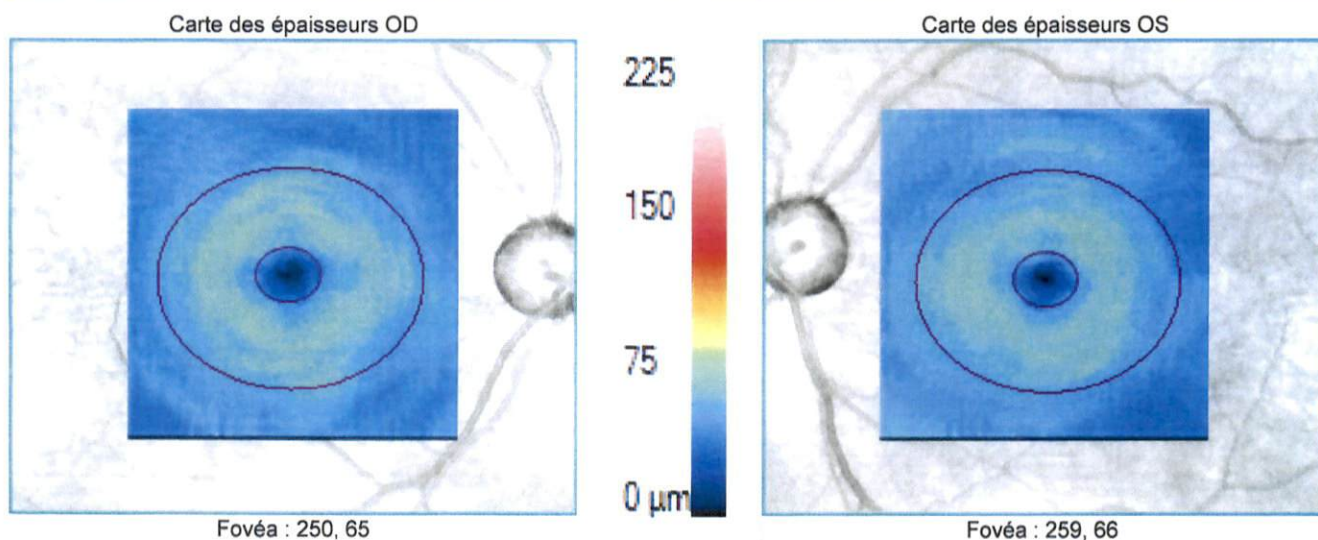
Page 1 sur 1

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 10:14
 Sexe: Unknown Numéro de série: 5000-6852 5000-6852
 Technicien : BOUKSSIM, MALIKA Puissance du signal: 7/10 7/10



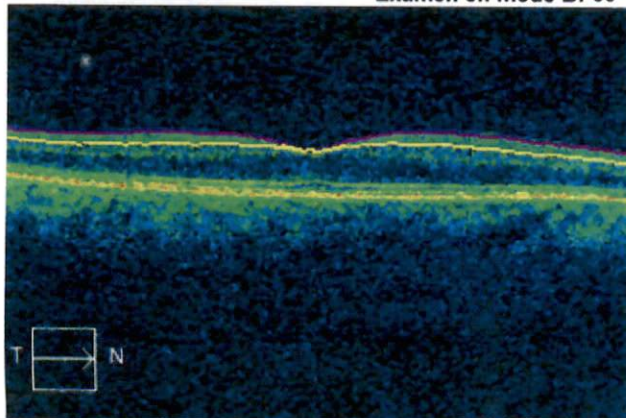
Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

OD ● OS



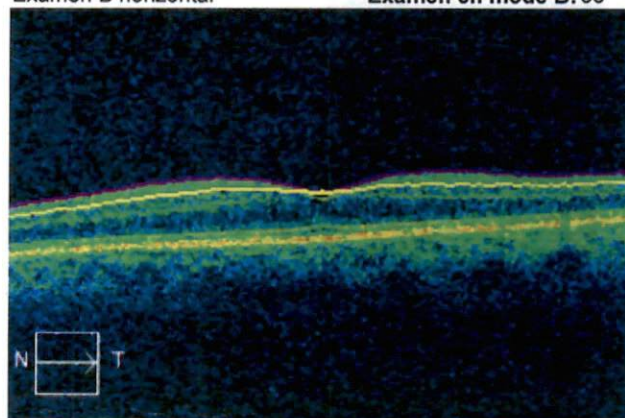
Examen B horizontal

Examen en mode B: 65



Examen B horizontal

Examen en mode B: 66



Commentaires

Signature du médecin

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

Page 1 sur 1