

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.

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° P19-0030648

ND: 30468

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4254 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FATHI Abdelhak

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0672 887698 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/06/2020

Nom et prénom du malade : FATHI Rachid 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 : Le : / /

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
11/06/2020	C5		300,00	 <p>Dr. Rada MIRKOU Chirurgien Ophthalmologiste 18 Avenue Stendhal - Casablanca Tél. : (+212) 0522 47 15 94 Email : r.mikou@cliniquestendhal.com</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE SALAMAOUINE SELMO HASSOUNI 756, Boulevard Oued Sebou Tél : 05 22 90 50 06 - Casablanca</p>	11/06/2020	911,70
	14/06/2020	588,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

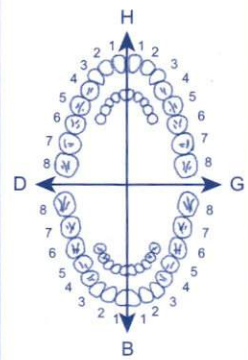
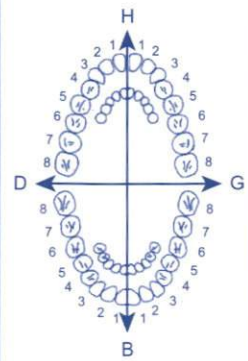
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, 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>H</td> <td>G</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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H	G															
	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

Dr
Op
Chi

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

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

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

CLINIQUE STENDHAL

Ancien interne des hôpitaux de France

Assistant Spécialiste à l'Hôtel-Dieu de Paris

Membre de l'European Board of Ophthalmology

Spécialiste de Chirurgie Vitéo-Rétinienne - Dijon

Spécialiste de pathologie Rétinienne - Lariboisière Paris VII

الدكتور رضى ميكو

طب العيون

اختصاصي في جراحة الشبكية

11 juin 2020

Mme FATHI Chadia

178,90 x 3

MONOPROST

1 goutte le soir, pendant 3 Mois

125,00 x 3

azopt

1 GOUTTE 2 F/J, pendant 3 Mois

911,70

6 118001 070114

Laboratoires Sothema Bouskoura

AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml

AMM N° 223 DMP/21/NRQ

PPV : 125,00 DHS

6 118001 070114

Laboratoires Sothema Bouskoura

AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml

AMM N° 223 DMP/21/NRQ

PPV : 125,00 DHS

6 118001 070114

Laboratoires Sothema Bouskoura

AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml

AMM N° 223 DMP/21/NRQ

PPV : 125,00 DHS

PHARMACIE SALAH
SELMA HASSO
756, Boulevard O,
Tél : 05 22 90 50 06

Dr Rada MIKOU
Chirurgien Ophthalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca SC
Tél : (+212) 05 22 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca

Tél : (+212) 05 22 47 15 94 Fax : (+212) 05 22 99 34 51

E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com



PT200123130421

11 juin 2020

Mme FATHI Chadia

BLEPHAGEL

1 application le soir , pendant 3 Mois

147,00 x 3

Theatre

Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél. : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com



PPC : 147.00 DH

PPC : 147.00 DH

Q8P

588,00

Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél. : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

PHARMACIE SALAHEDDINE
SELMA HASSOUNI
756, Boulevard Oued Sebou
Tél : 05 22 90 50 06 - Casablanca

ID : PT200123130421

Ethnicity :

Technician :

Gender : Female

Fixation : OS(L) Macula

Name:Chadia FATHI

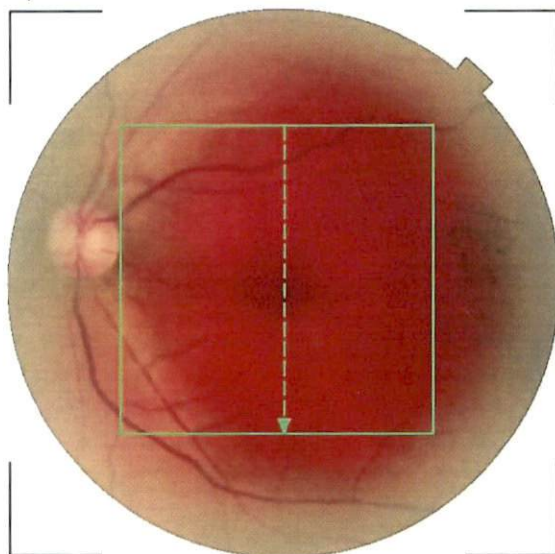
DOB : 02/09/1963

Age : 56

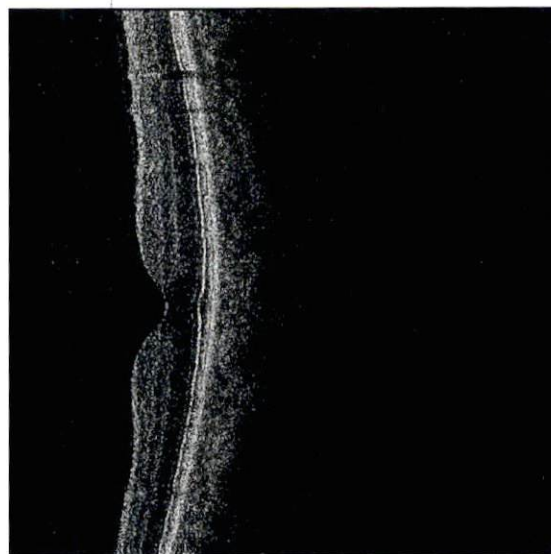
Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

OS(L)

Image Quality : 47 mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 13/03/2020

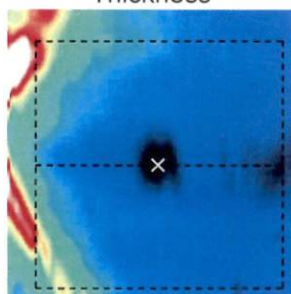


RNFL
Thickness

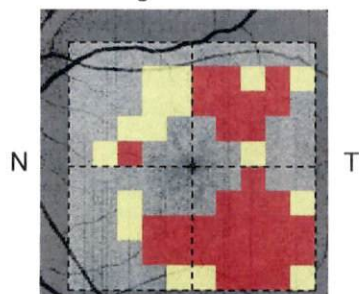
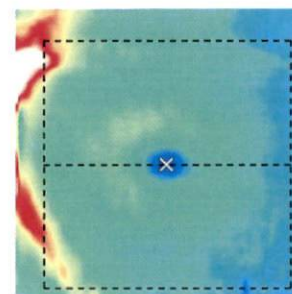
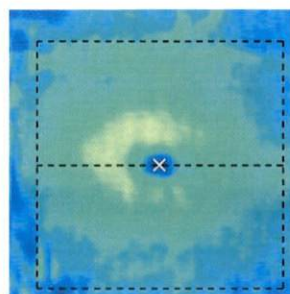


GCL+

GCL++



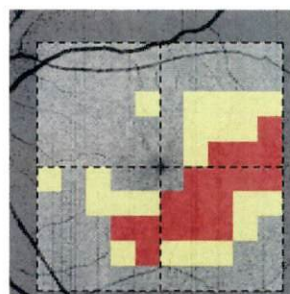
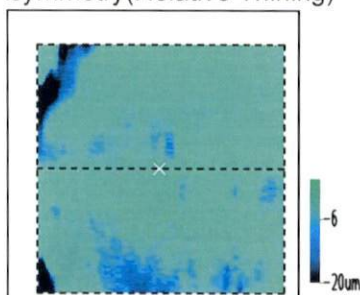
Significance



Average(6mm x 6mm)

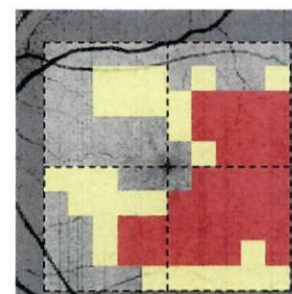
Superior	31 um
Inferior	30 um
Total	30 um

Asymmetry(Relative Thinning)



Superior	63 um
Inferior	57 um
Total	60 um

Signature :



Superior	94 um
Inferior	87 um
Total	90 um

Date :

Comments :

ID : PT200123130421

Ethnicity :

Technician :

Name:Chadia FATHI

Gender : Female

Fixation : OD(R) Disc / OS(L) Disc

DOB : 02/09/1963

Age : 56

Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

OD(R)

Image Quality : 48 mode : Basic(1.1.0)

Capture Date : 13/03/2020

Significance Map

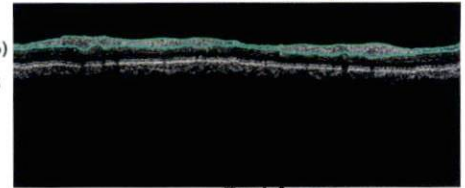
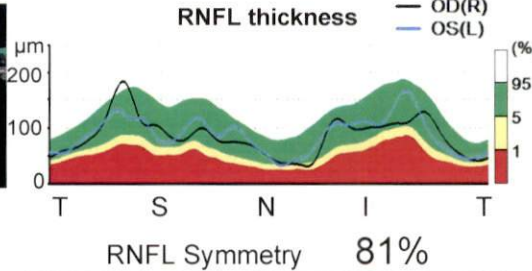
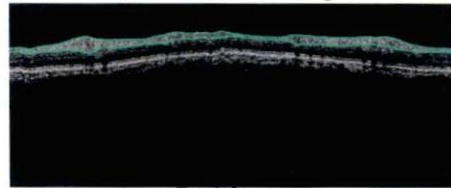
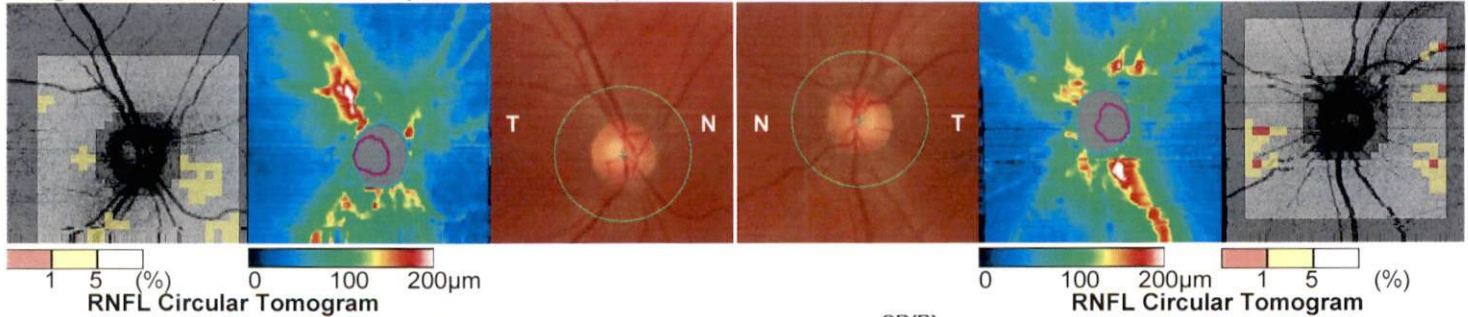
Thickness Map RNFL

Color photo

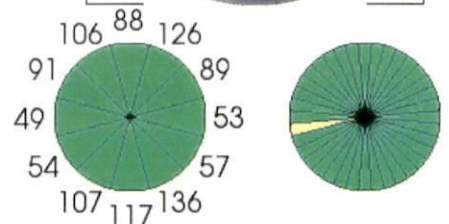
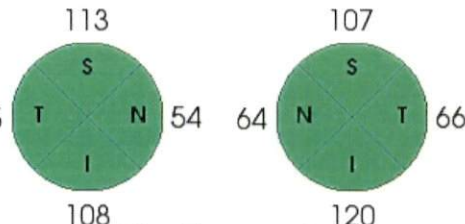
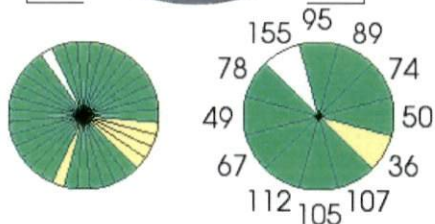
Color photo

Thickness Map RNFL

Significance Map

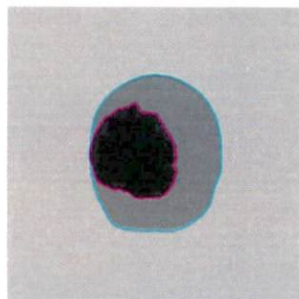


Average thickness RNFL(µm)		
85	Total Thickness	89
113	Superior	107
108	Inferior	120



Disc Topography

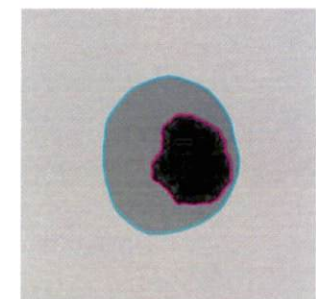
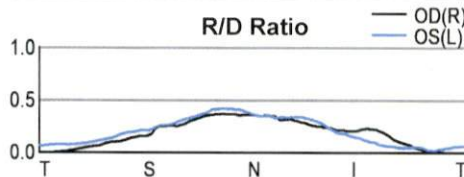
1,77	Disc Area	(mm ²)	1,74
0,64	Cup Area	(mm ²)	0,57
1,12	Rim Area	(mm ²)	1,18
0,36	C/D Area Ratio		0,32
0,60	Linear CDR		0,57
0,62	Vertical CDR		0,59
0,12	Cup Volume	(mm ³)	0,09
0,29	Rim Volume	(mm ³)	0,26
1,36	Horizontal D.D	(mm)	1,38
1,59	Vertical D.D	(mm)	1,61



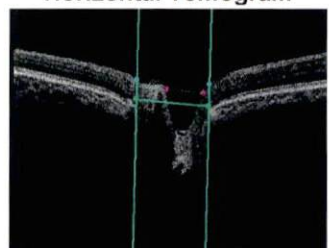
Horizontal Tomogram



Disc margin — Cup margin —



Horizontal Tomogram



Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R):120/OS(L):120) µm from the RPE plane in this version.

Signature :

Date :

Comments :

ID : PT200123130421

Ethnicity :

Technician :

Gender : Female

Fixation : OD(R) Macula

Name:Chadia FATHI

DOB : 02/09/1963

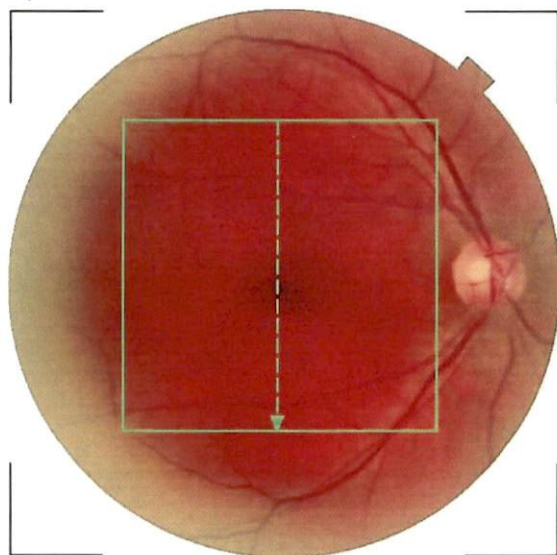
Age : 56

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

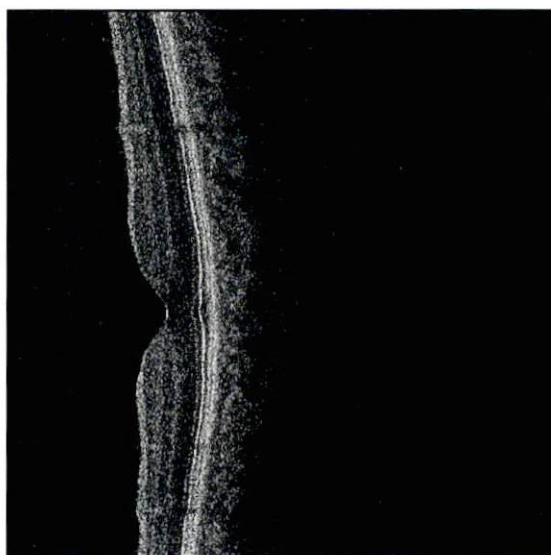
OD(R)

Image Quality : 51 mode : Basic(1.1.0)

Capture Date : 13/03/2020

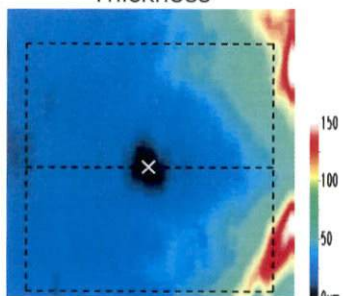


RNFL
Thickness

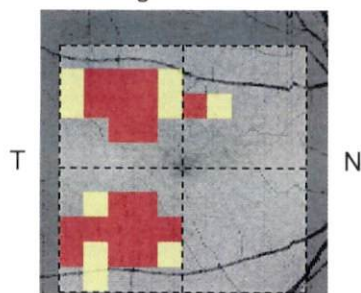
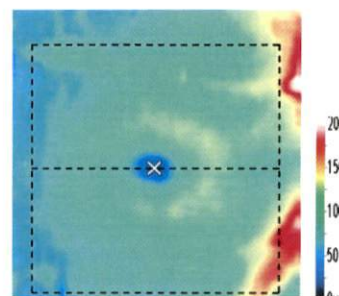
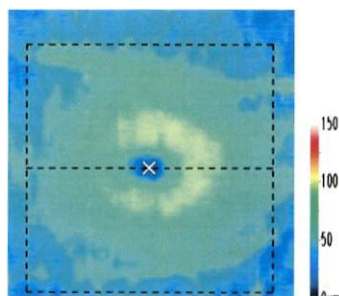


GCL+

GCL++



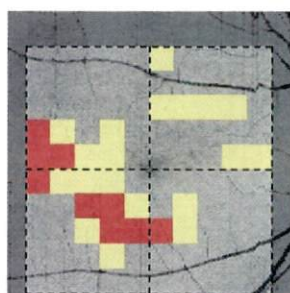
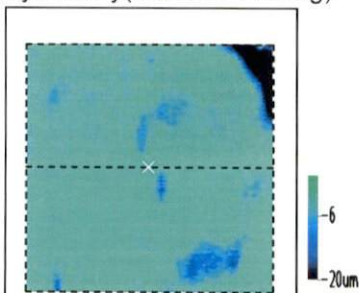
Significance



Average(6mm x 6mm)

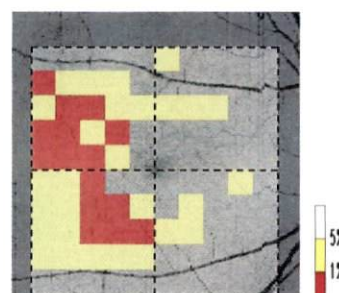
Superior	31 um
Inferior	33 um
Total	32 um

Asymmetry(Relative Thinning)



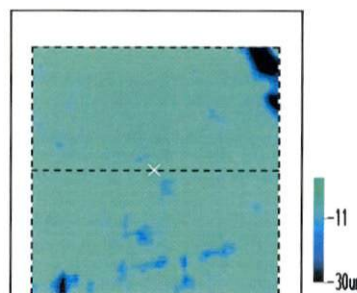
Superior	62 um
Inferior	60 um
Total	61 um

Signature :



Superior	94 um
Inferior	93 um
Total	94 um

Date :



Comments :

Casablanca le 13/03/2020

Compte Rendu du champ visuel automatisé

Cher docteur,

L'examen du champ visuel de Mme FATHI Chadia, âgée de 56 ans montre au seuil central 24-2 Sita-Standard

Au Blanc-Blanc

L'œil droit :

Les indices de fiabilités :

- Pertes de fixation : 1/7
- faux positifs : 6% - Faux négatifs : 8%

Seuil fovéal : 33

Indices globaux : MD : -2.27 PSD : 1.97

THG: Dans les limites normales

- Une légère diminution de la sensibilité rétinienne dans la périphérie nasale du champ visuel
- Un début d'élargissement de la tâche aveugle

L'œil gauche :

Les indices de fiabilités :

- Pertes de fixation :
- faux positifs : 1% - Faux négatifs : 0%

Seuil fovéal : 31

Indices globaux : MD : -2.64 PSD : 1.97

- THG: Dans les limites normales

- Une diminution de la sensibilité rétinienne au niveau de l'extrême périphérie supérieure

Conclusion :

Donc l'examen du champ visuel au blanc-blanc montre

- **Au niveau de l'œil droit :** - Un début d'élargissement de la tâche aveugle

- **Au niveau de l'œil gauche :** - Champ visuel presque normal

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal, SC
Bien à vous Casablanca
Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

Patient: FATHI, Chadia

DDN: 02 sept. 1963

Sexe: Femme

ID: 206258556



CLINIQUE STENDHAL

+212522471594

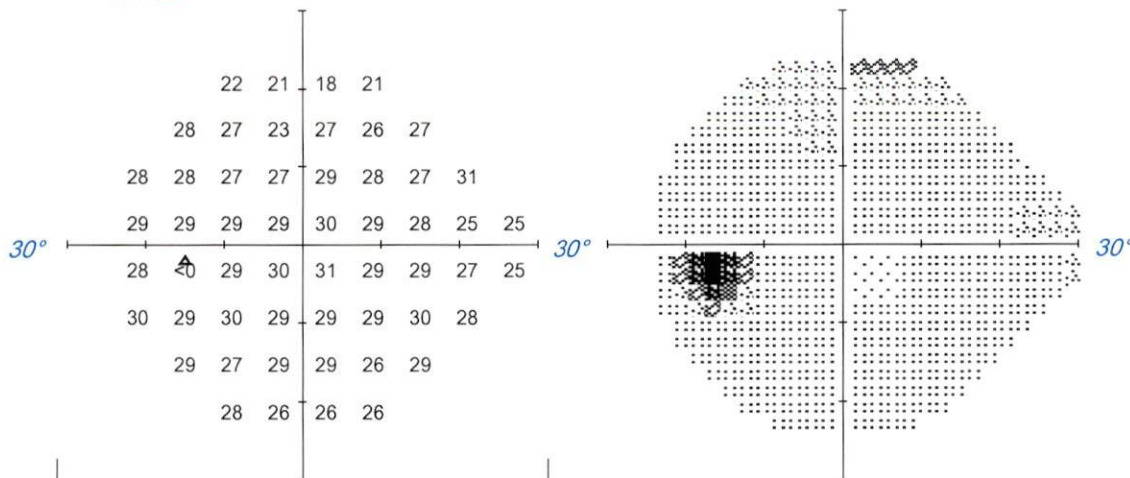
OS Analyse de champ unique

Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Suivi regard/T.A.
Cible de fixation: Centrale
Pertes de fixation: 0/4
Erreurs faux pos.: 1%
Erreurs faux nég.: 0%
Durée du test: 06:01
Fovéa: 31 dB

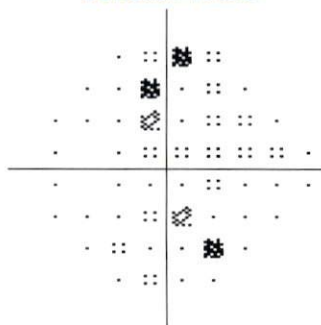
Stimulus: III, Blanc
Fond: 31,5 asb
Stratégie: SITA Standard
Diam. pupille: 4,8 mm *
Acuité visuelle: Rx: +3,00 DS

Date: 13 mars 2020
Heure: 10:56
Âge: 56



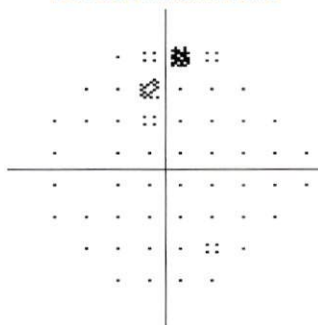
-5	-6	-9	-6
0	-2	-6	-3
-1	-2	-3	-5
0	-2	-3	-3
-2	-2	-2	-2
0	-2	-2	-3
-1	-3	-2	-3
-2	-4	-3	-3

Déviati3n Totale



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

Déviati3n individuelle



THG: Dans les limites normales

VFI: 98%
MD24-2: -2,64 dB P < 2%
PSD24-2: 1,67 dB

:: P < 5%
P < 2%
P < 1%
P < 0.5%

Commentaires

Signature



Patient: FATHI, Chadia

DDN: 02 sept. 1963

Sexe : Femme

ID: 206258556



CLINIQUE STENDHAL

+212522471594

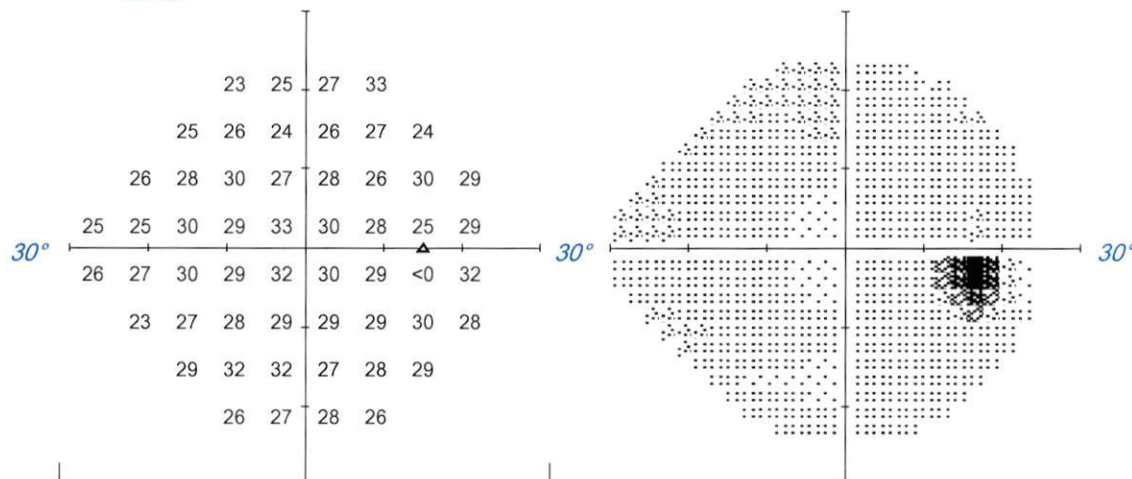
OD Analyse de champ unique

Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Suivi regard/T.A.
Cible de fixation: Centrale
Pertes de fixation: 1/7
Erreurs faux pos.: 6%
Erreurs faux nég.: 8%
Durée du test: 07:47
Fovéa: 33 dB

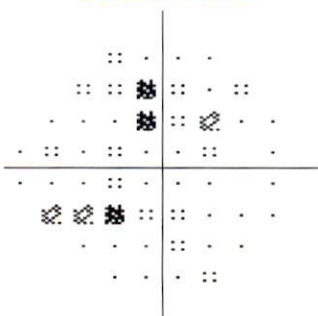
Stimulus : III, Blanc
Fond: 31,5 asb
Stratégie: SITA Standard
Diam. pupille: 4,4 mm *
Acuité visuelle:
Rx: +3,00 DS

Date: 13 mars 2020
Heure: 10:38
Âge: 56



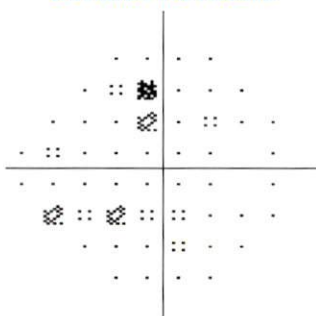
-4	-3	0	6
-4	-4	-6	-4
-2	-2	-2	-4
-2	-4	-2	-3
-1	-2	-2	-3
-6	-4	-4	-3
-1	1	1	-4
-3	-3	-1	-4

Déviations Totales



-4	-3	0	6
-4	-4	-6	-4
-2	-2	-2	-4
-2	-4	-2	-3
-1	-2	-2	-3
-6	-4	-4	-3
-1	1	1	-4
-3	-3	-1	-4

Déviations individuelles



THG: Dans les limites normales

VFI: 97%
MD24-2: -2,27 dB P < 5%
PSD24-2: 1,97 dB P < 10%

:: P < 5%
⊗ P < 2%
⊠ P < 1%
■ P < 0.5%

Commentaires

Signature

