

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-552161

ND: 36348

A

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 04961 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ELI HABI Abdellah

Date de naissance : 25/10/1963

Adresse : Hay Hly Abdellah, Rue 214 N° 25 Casablanca

Tél. : 0668197653 Total des frais engagés : 255790

Cadre réservé au Médecin

Dr. ZYVOUIL Merieme
Ophthalmologue
52, Bd. el Khalil Hay MV
Abdellah - Casablanca
tél: 05 22 52 38 42

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/07/2020 Age :

Nom et prénom du malade : ELI HABI Médecin

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Alléction 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'adjudication conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je 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					
des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
23/07/20	CSAS		250,03	INP : 011175428 03/08/20 G JOSEPH RYOUIL Merieme Ophtalmologue El Khalil Hay M.Y. Casablanca 05 22 37 26 66	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture			
	23-07-20	57.80			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
	24-07-20				2009.40
	03/08/20	B			250 DH
Mme. Meriem RICHI Orthoptiste et Coordonnatrice de Parcours de Soins Tél.: 05 22 37 26 66					

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 d' 				
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 PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	D	00000000	00000000	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	B			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	G			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession		

AL HORRIA OP

Ain Chock, Bd Al'Qods,
Inara 2 N° 23
Casablanca



بصريات الحرية

عين الشق، شارع القدم
إنارة 2 رقم 23
الدار البيضاء

Nº 006034

Docteur : Merieme Ryamit
Mr. : El habi Nada

Nomenclature :

Montures :	VL	Optique	600,-
	VP		
Type de verres :	Pyrexiglas		

* VISION DE LOIN :

OD :	Axe : 160°	Cyl : -0,95	Sph : 600,-
OG:	Axe : 170°	Cyl : -0,75	Sph : 800,-

* VISION DE PRES :

OD :	Axe :	Cyl :	Sph :
------	-------------	-------------	-------------

OG:	Axe :	Cyl :	Sph :
-----	-------------	-------------	-------------

Add :

= 2000,00

Total :

Date: 27/07/2023



Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلاة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموي

رخصة السياقة

Le : 03 août 2020 في :

Enf. ELIHABI Nada

PANSEMENT ORTHOPTIQUE

(2 mois)

occlusion , œil droit, 2 Mois

Dr. ZRYOUIL Merieme
Ophtalmologue
52, Bd. el Khalil Hay Mly
Abdellah Casablanca
Tél: 05 22 52 38 42

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42 ✉ drzryouilmeryem@gmail.com

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموي

رخصة السياقة

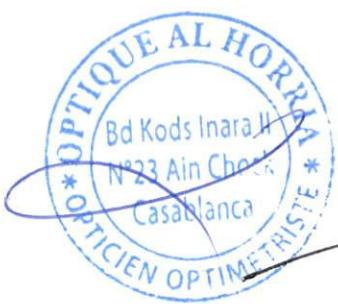
Le : 23 juillet 2020 في

Mlle ELIHABI Nada

Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Antireflets, Amincis

OD = (- 0.25 à 160°)

OG = - 1.25 (- 2.75 à 170°)



Dr. ZRYOUIL Merieme
Ophtalmologue
52, Bd. el Khalil Hay Mly
Abdellah - Casablanca
Tél: 05 22 52 38 42

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكنري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : 23/07/2020 في :

Melle

El IHABI

NADA

57.95

Cromabaké coll

1 g/le à 21J / 0G/1 mois

57.90

*Dr. ZRYOUIL Merieme
Ophtalmologue
52 Bd. el Khalil Hay Mly
Abdellah - Casablanca
Tel. 05 22 52 38 42*



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

Date de première ouverture /
تاريخ أول استعمال



52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Ain Chock

05 22 52 38 42

drzryouilmeryem@gmail.com

Posologie / Dosage :
المقدار / الجرعة :

CROMABAK 20 mg/ml
Collyre flacon de 10 ml
Institut Ibn Rochd 2011 Casablanca
41, rue Mohamed V Casablanca, Arrondissement
Pharmaciens Responsables : Drs. DIAOLO DI
EMG MA, n° 735/16DMP/21/NCP
PPN : 57390 DH

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : 03 août 2020 في :

Enf. ELIHABI Nada

Bilan orthoptique

+ tit Amblyope





CABINET D'ORTHOPTIE Mme MERIEM RICHI

Orthoptiste et coordinatrice de parcours de soins
Diplômée de l'ISPITS et de la faculté de médecine la SORBONNE à PARIS
Casablanca, Le 03/08/2020

BILAN ORTHOPTIQUE

Chère Docteur MERIEME ZRYOUIL ,

Merci de m'avoir adressée la jeune **ELIHABI NADA** âgée de 12 ans pour un bilan orthoptique initial qui révèle à ce jour les éléments suivants :

Anamnèse :

Signes fonctionnels : Notion de baisse d'AV

ATCD oph : port de CO

ATCD F/G : RAS .

ATCD orthoptique : TTT d'amblyopie à l'enfance .

Consanguinité : négative

Acuité visuelle : Snellen

CO : OD : (- 0.25 à 160°)

OG : -1.25 (- 2,75 à 170°)

VP

VL

OD	S/C : 10/10 F	A/C : 10/10
OG	S/C : 3/10 F	A/C : 7/10

OD	S/C : P 2	A/C : P 2
OG	S/C : P 2	A/C : P 2

Détails du BO :

Test de la vision binoculaire :

- Vision stéréoscopique : Positive , 2/3

- Worth : fusion en VL

- Verre rouge : Fusion en VP

Mesure de Déviation : (en Dioptries)

- ESE : S/C A/C
VL: HTD = 2 à 3 ; VL: HTD = 2 ;
VP: X' = 8 VP: X' = 4

Alternance : ODP

PPC : à 25cm

RDC : Mise en jeu difficile , relâchement des l'OD

Oculomotricité : Normale avec légères secousses nystagmique dans les regards extrêmes , battement dans le sens du regard

- Motilité : Normale avec légères secousses nystagmique dans les regards extrêmes , battement dans le sens du regard

- Motricité conjuguée : Légèrement perturbée

- Amplitude de fusion : C 25R18 C'35
D4R2 D'16R14

CONCLUSION

Une exophorie en VP avec hauteur droite en VL. ODP

Sur le plan visuel : Amblyopie moyenne de l'OG .

Sur le plan moteur : Normale . avec amplitudes de fusion diminué surtout en VL

Sur le plan sensoriel : CRN sur tous les tests.

Je propose avec votre accord d'entamer un traitement d'amblyopie avec occlusion sauvage de l'OD a controler dans 4 semaines

Cordialement,

Mme. Meriem RICHI
Orthoptiste et Coordonatrice
de Parcours de Soins
Tél.: 05 22 37 26 66

1/ 1

03/08/2020

FACTURE

000476

NOM	ELIHABI	DATE NAISSANCE	25/04/2008
PRENOM	NADA	ADRESSE	CASABLANCA
TELEPHONE	06 61 76 07 96		

DATE CONSULTATION	EXAMEN	PRIX
03/08/2020	BILAN ORTHOPTIQUE	250

Le montant de la facture présente est arrêté

250 DH

Mme Meriem RICHI
Orthoptiste et Coordonatrice
de Parcours de Soins
Tél.: 05 22 37 26 66