

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

Informations 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.

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.

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.

Optantaire :

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 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

37682

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014072

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3050 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

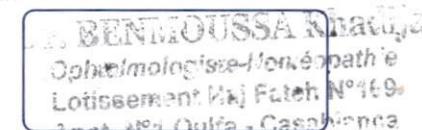
Nom & Prénom : MAGHRAZI Abdellah Date de naissance : 19-02-1959

Adresse : 36 Rue 25 lot 501 abderrahman El Jella Casablanca

Tél. 06.62.19.49.36 Total des frais engagés : 5496,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


BENMOUSSA Rhadha
Ophtalmologue-Non-épathie
Lottissement Maj Fatah N°169
Appt N°7 Quifa - Casablanca

Date de consultation : 07/07/2020

Nom et prénom du malade : Maghraoui Abdellah Age : 61

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

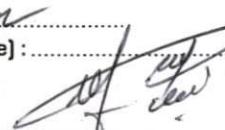
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : Maghraoui Abdellah

Le : 26/07/2020


26 AOUT 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
07/07/20	CS + FO	300.00		
14/07/20	consultation	Consultation		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/03/2010	1296,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CLINIQUE ALTAI 1067130 OCT 1200017</i>	<i>10/07/20</i>	<i>10/07/20 Champ visuel</i>	<i>1200,00</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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			
	25533412 00000000 D	21433552 00000000 00000000 35533411	H G B 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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

N° W19-554413

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3050 Société : RAY

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MAGHRAoui Abdellah jij

Date de naissance : 19-02-59

Adresse : 34 Rue 25 lot sieli abdelrahim mous
- EL oujza Casab P.19-00114072
 Tél. : 0662 12449 36 Total des frais engagés : Reclamation Assurance Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Bell placent Abder 1^o

Date de consultation : 08/02/20 P.19-00114072

Nom et prénom du malade : Maghraoui Abdellah jij Age : 61

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 plconfidentiel 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 : 22/02/20 Le : 29/02/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-554413

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
				INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE DE SAGHADI ALAFA 54 Bd. ODEON 75006 PARIS Boulevard Haussmann, Maroc Tél: 05 22 23 66 69 / 00 - 05 22 50 15 15 Fax: 05 22 86 46 21	21-07-20	1 P.M	2200 D
	28/07/20	champ visuel	400,00 radiologie

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Dr BENMOUSSA Khadija

Chirurgie et Maladies des Yeux

- Cataracte par phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Contactologie - Angiographie - Laser

Homeopathie

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie - Casablanca



Sur rendez-vous

الزيارة بالموعد

الدكتورة بنموسى خديجة

جراحة وطب العيون

- الجلاة - الحول - المياه الزرقاء
- مسالك الدموع - العدسات اللاصقة
- الليزر - تصوير الشبكية

الطب المثلثي

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء

14 juillet 2020

Casablanca, le :

Mr. MAGHRAOUI ABDELAZIZ

1/ ZIOPTAN UNIDOSE



$$320 \times 2 = 640,00$$

1 gtté à 20h, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

2/ COSOPT: Collyre

$$164,20 \times 6 = 656,80$$

1 goutte 2 fois / jour; 8h & 20h, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



ZIOPTAN™ 15µg/ml

Collyre en récipient unidose

Boîte de 3 sachets de 10 flacons de 0,3 ml.
P.P.V: 320,00 DH Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1 - 27182 Bouskoura - Maroc



ZIOPTAN™ 15µg/ml

Collyre en récipient unidose

Boîte de 3 sachets de 10 flacons de 0,3 ml.
P.P.V: 320,00 DH Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1 - 27182 Bouskoura - Maroc

كوزوبت®
Cosopt®

20 mg/ml + 5 mg/ml
ملغ/ملي + 5 ملغ/ملي 20

20 mg/ml + 5 mg/ml
ملغ/ملي + 5 ملغ/ملي 20

Lot 1002108 1
EXP 11 2021
PPV 164.20 DH

LOT 5033767 1
EXP 09 2021
PPV 164.20 DH

LOT 5033767 1
EXP 09 2021
PPV 164.20 DH

كوزوبت®
Cosopt®

20 mg/ml + 5 mg/ml
ملغ/ملي + 5 ملغ/ملي 20
20 mg/ml + 5 mg/ml
ملغ/ملي + 5 ملغ/ملي 20

Lotissement - Haj Fateh, N° 169 Appt N° 1 (à proximité de la mosquée Haj Fateh) Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 89 36 20 - GSM : 06 66 38 53 36 - E-mail : Khadija_benmoussa@yahoo.fr

Dr BENMOUSSA Khadija

Chirurgie et Maladies des Yeux

- Cataracte par phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Contactologie - Angiographie - Laser

Homeopathie

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie - Casablanca



الدكتورة بنموسى خديجة

جراحة وطب العيون

- الجلاة - الحول - المياء الزرقاء
- مسالك الدموع - العدسات الاصنقة
- الليزر - تصوير الشبكية

الطب المثلي

خريجة كلية الطب والصيدلة
الدار البيضاء

Sur rendez-vous زيارة بالموعد

Casablanca, le :

07 juillet 2020

Mr. MAGHRAOUI ABDELAZIZ

OCT papillaire programme glaucome

Dr BENMOUSSA Khadija
Chirurgie et Homeopathie
Lottoissement Haj Fateh N°169
Casablanca - Maroc

CLINIQUE AL MADINA
Angle Rue Mohamed V et
Rue Mazzard Quartier Palmiers
Tél: 05 22 77 47 47
Casablanca 2050001

Dr BENMOUSSA Khadija

Chirurgie et Maladies des Yeux

- Cataracte par phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Contactologie - Angiographie - Laser

Homeopathie

Diplomée de la faculté de médecine et de pharmacie - Casablanca



الدكتورة بنموسى خليفة

جراحة وطب العيون

- الحالة - الغول - المياه الزرقاء
- مسالك الدموع - العدسات اللاصقة
- الليزر - تصوير الشبكية

الطب المثلي

خريجة كلية الطب والصيدلة
الدار البيضاء

14 juillet 2020

Sur rendez-vous زيارة بالموعود

Casablanca, le :

Mr. MAGHRAOUI ABDELAZIZ

IRM orbito-cérébrale

Glaucome chronique très asymétrique

Dr BENMOUSSA Khadija
Ophtalmologiste-Homéopathe
Lotissement Haj Fateh N°169
App. N°1 Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 89 36 20 - GSM : 06 66 38 53 36



Mr. MIZHLAL ILHAM
MEDICIN DIRECTEUR
POLYCLINIQUE CNSS
DERB GHALLEF

Lotissement Haj Fateh, N° 169 App N° 1 (à proximité de la mosquée Haj Fateh) Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 89 36 20 - GSM : 06 66 38 53 36 - E-mail : Khadija_benmoussa@yahoo.fr

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 11/07/2020

le Docteur Mr BAGHDADI ALAE
Orthoptiste

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

Mr. NAGHRAOUI ABDELNIZIZ

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

Champ Visual

Soit la somme de 44000 Dhs

Quatre Cent Dhs.

Dhs

Cachet et signature

Mr BAGHDADI ALAE
Orthoptiste



Dr BENMOUSSA Khadija

Chirurgie et Maladies des Yeux

- Cataracte par phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Contactologie - Angiographie - Laser

Homeopathie

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie - Casablanca



Sur rendez-vous

الزيارة بالموعد

07 juillet 2020

Casablanca, le :

Mr. MAGHRAOUI ABDELAZIZ

CHAMP VISUEL CENTRAL DES 10°



Mr. BAGHDADI ALAE
Orthoptiste

MOUSSA Khadija

Chirurgie et Maladies des Yeux

- Cataracte par phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Contactologie - Angiographie - Laser

Homeopathie

Diplomée de la faculté de médecine
et de pharmacie - Casablanca



2/NaJ/14

الدكتورة بنموسى خليفة

جراحة وطب العيون

- الجلالة - العول - المياء الزرقاء
- مسالك الدموع - العدسات الاصطناعية
- الليزر - تصوير الشبكية

الطب المثلي

خريجة كلية الطب والصيدلة
الدار البيضاء

14 juillet 2020

Casablanca, le :

Mr. MAGHRAOUI ABDELAZIZ

CHAMP VISUEL AUTOMATISE 24-2

Dr BENMOUSSA Khadija
Chirurgie et Homeopathie
Lottissement Haj Fateh N°169
Appt N°1 Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 89 36 20 - GSM : 06 66 38 53 36

Mr BAGHDADI ALAE
Orthoptiste

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 23/11/2022

le Docteur.....

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

..... Mr: MAGHRAOUI Abdelaaziz

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

champ visuel

Soit la somme de : 400,-

quatre cents Dhs

Dhs

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, boulevard Panoramique, California, casablanca, maroc
Tel.: 05 22 86 46 18 - 05 22 86 46 20
Fax.: 05 22 86 46 21

Cachet et signature

TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE

DE Mr. MAGHRAOUI ABDELAZIZ

10/07/2020

MEDECIN TRAITANT : DR BENMOUSSA KHADIJA

MOTIF : Glaucome chronique

COUPES GCC+ONH

OD: L'épaisseur des fibres optiques péri papillaires est diminuée en supérieur et en inférieur avec un RNFL à 70μ .

Le complexe cellulaire ganglionnaire est diminué et est de 58μ en supérieur et 57μ inférieur.

OG: L'épaisseur des fibres optiques péri papillaires est diminuée en supérieur et en inférieur avec un RNFL à 63μ .

Le complexe cellulaire ganglionnaire est diminué et est en moyenne à 78 microns en supérieur et 63 en inférieur

MACULAR MAP

ODG: Membrane hyaloïde visible non visible

Entonnoir fovéolaire conservé

Absence de logettes d'œdème maculaire

Absence de DEP et de DSR

Aspect normal de l'hyper réflectivité du complexe membrane de Bruch EP

AU TOTAL

Déperdition des fibres optiques péri papillaires et du complexe cellulaire ganglionnaire .

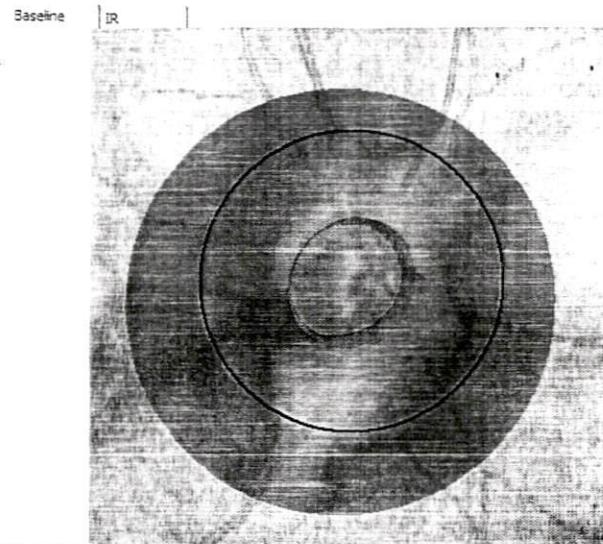
OCT papillaire altérée .

Macula normale

DR BENMOUSSA KHADIJA

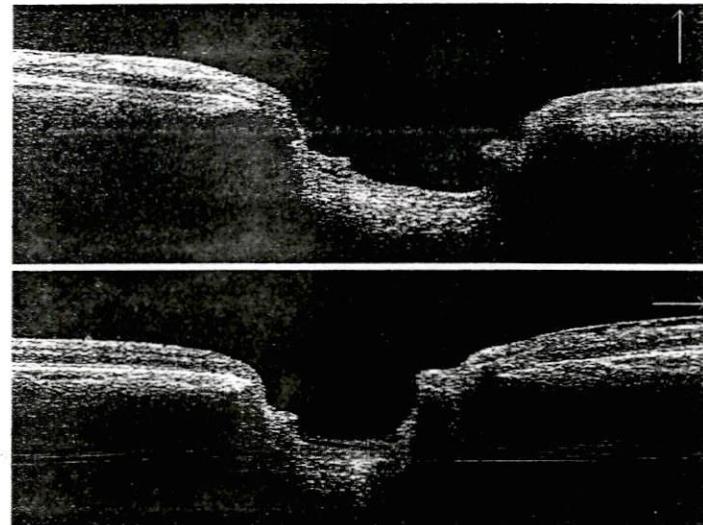


ONH



Radial Line Diameter 3.40mm

3D Guided



Signal Strength Index 55

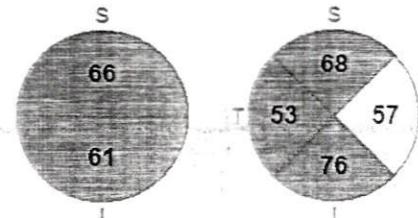
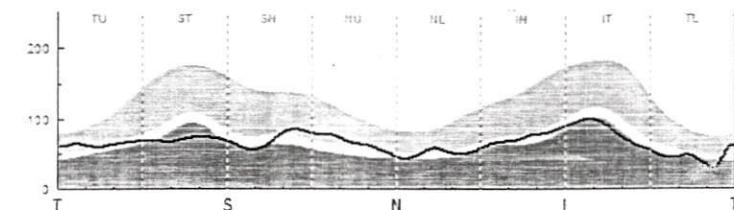
RNFL Analysis	um
Average RNFL (um)	64
Superior RNFL (um)	66
Inferior RNFL (um)	61
Intra Eye (S-D) (um)	5

CNH Analysis	
Cup/Disc Area Ratio	0.76
Cup/Disc V. Ratio	0.90
Cup/Disc H. Ratio	0.90
Rim Area (mm ²)	0.41
Disc Area (mm ²)	1.69
Cup Volume (mm ³)	0.582

RNFL On Diameter 3.40mm

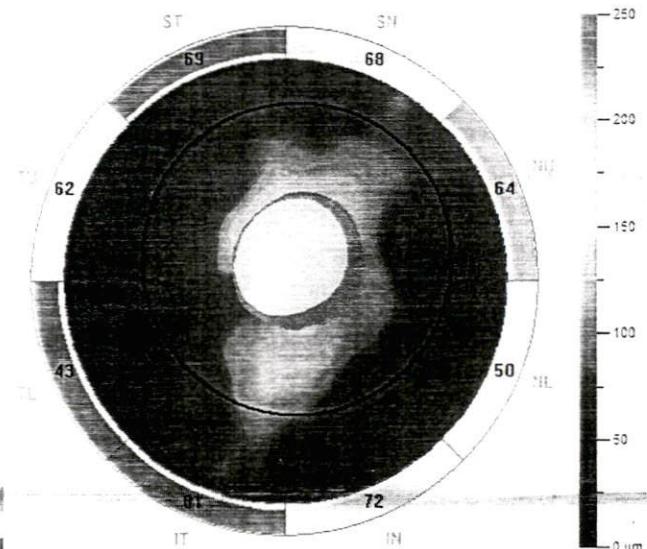


RNFL Thickness at 03.45mm



- Show Lines
 Show Boundary Curves
 Not in Trend Analysis

- p>5% Within Normal
 p<5% Borderline
 p<1% Outside Normal



Patient: MAGHRAOUI, ABDELLAZIZ

Physician:

Operator:

Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male

ID:

Exam Date: 10/07/2020

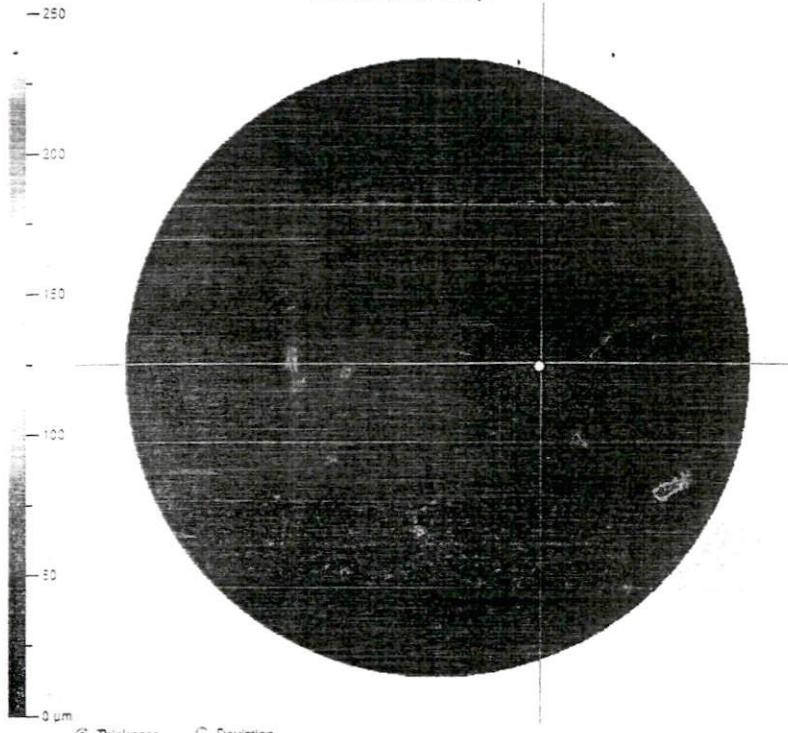
DOB(age): 19/02/1959 (61)

Ethnicity: Caucasian

Algorithm Ver: A2018,1,0,33

GCG

Thickness Map



Signal Strength Index

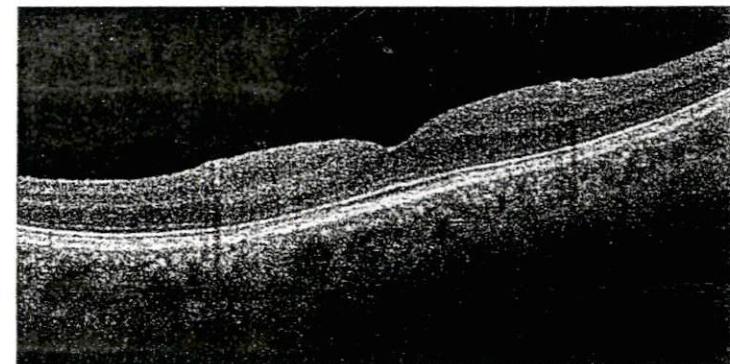
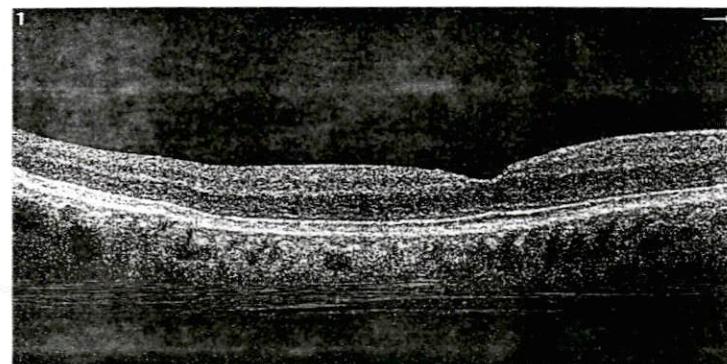
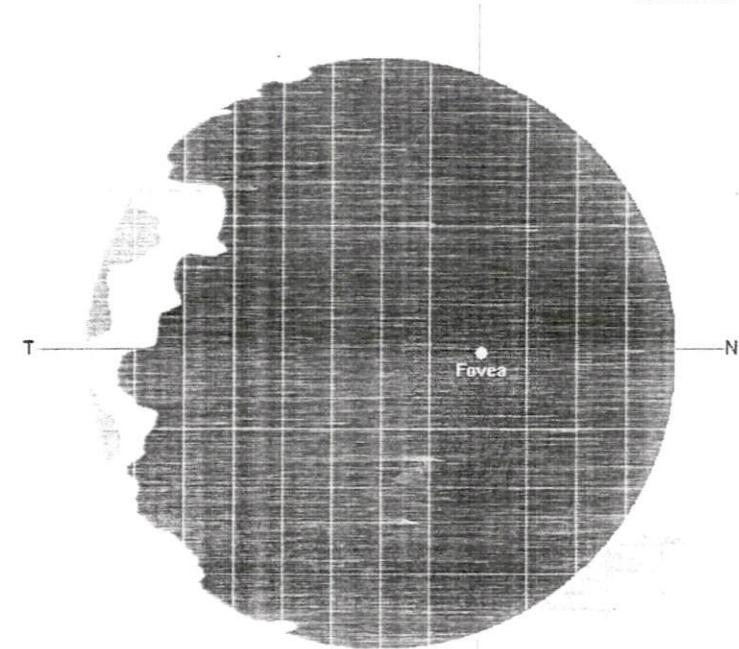
69

GCC Analysis	
Average GCC (μm)	58
Superior GCC (μm)	58
Inferior GCC (μm)	57
Intra Eye (S-I) (μm)	1
FLV (%)	10.68
GLV (%)	37.20

NDB Reference Map

Right / OD

6mm x 6mm



Report Date: vendredi 10/07/2020 09:24:48

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE

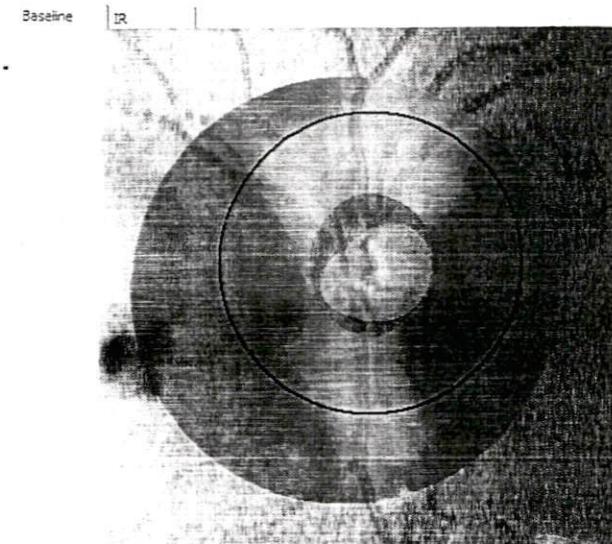
Patient: MAGHRAOUI, ABDELLAZIZ
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

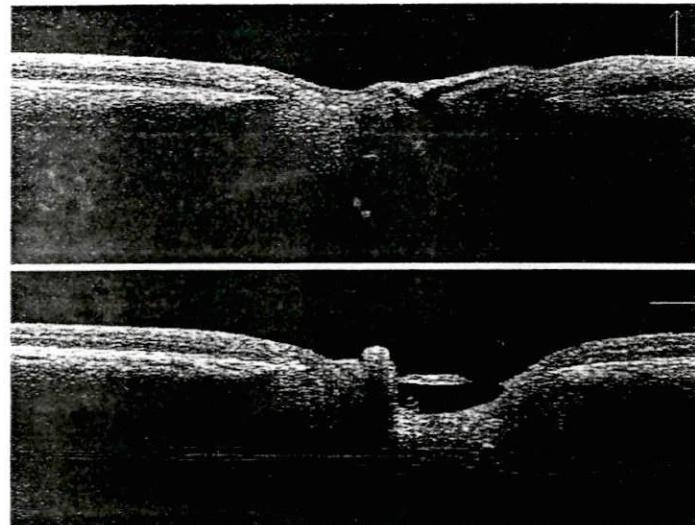
Gender: Male
ID:

Exam Date: 10/07/2020
DOB(age): 19/02/1959 (61)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018.1,0,33

ONH



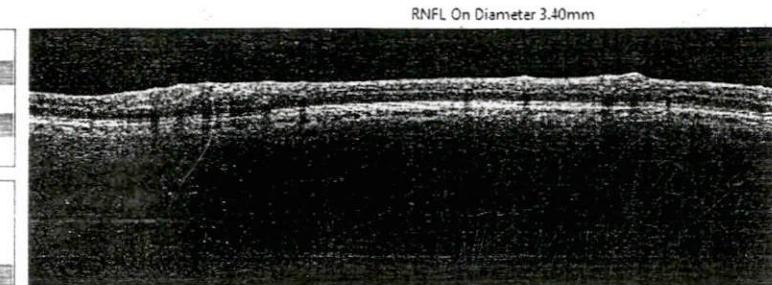
Radial Line Diameter 3.40mm 3D Guided



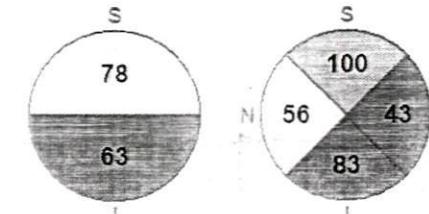
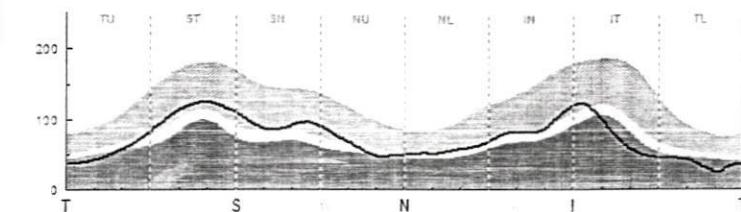
Signal Strength Index 73

RNFL Analysis	μm
Average RNFL (μm)	70
Superior RNFL (μm)	78
Inferior RNFL (μm)	63
Intra Eye (S-I) (μm)	15

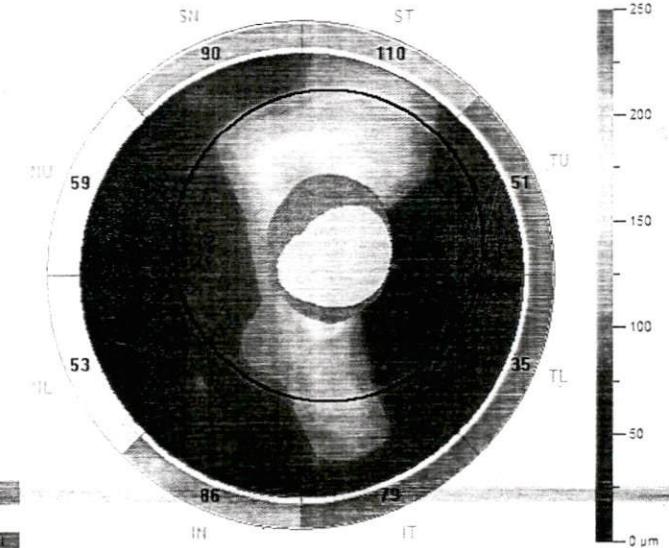
ONH Analysis
Cup/Disc Area Ratio
Cup/Disc V. Ratio
Cup/Disc H. Ratio
Rim Area (mm ²)
Disc Area (mm ²)
Cup Volume (mm ³)



RNFL Thickness at Ø3.45mm



- Show Lines
 Show Boundary Curves
 Not in Trend Analysis
- p>5% Within Normal
 p<5% Borderline
 p<5% Outside Normal



Report Date: vendredi 10/07/2020 09:24:27

Software Version: 2018.1,0,33

Comment:

Signature:

OPTOVUE

Defining the OCT Revolution

Patient: MAGHRAOUI, ABDELLAZIZ
Physician:
Operator:
Disease:

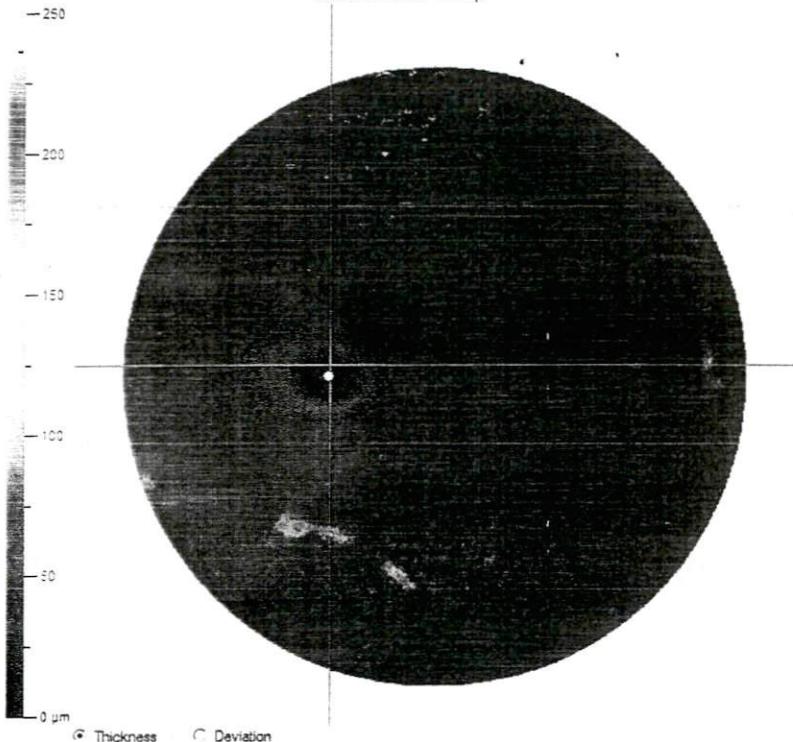
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

Exam Date: 10/07/2020
DOB(age): 19/02/1959 (61)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

GCC

Thickness Map



Signal Strength Index 66

GCC Analysis	
Average GCC (μm)	63
Superior GCC (μm)	67
Inferior GCC (μm)	63
Intra Eye (S-I) (μm)	7
FLV (%)	12.68
GLV (%)	30.89

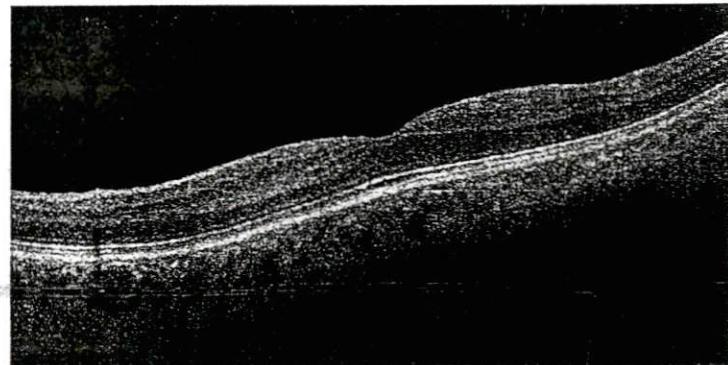
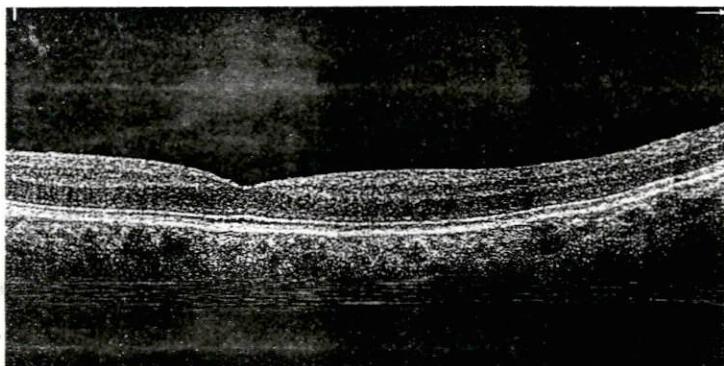
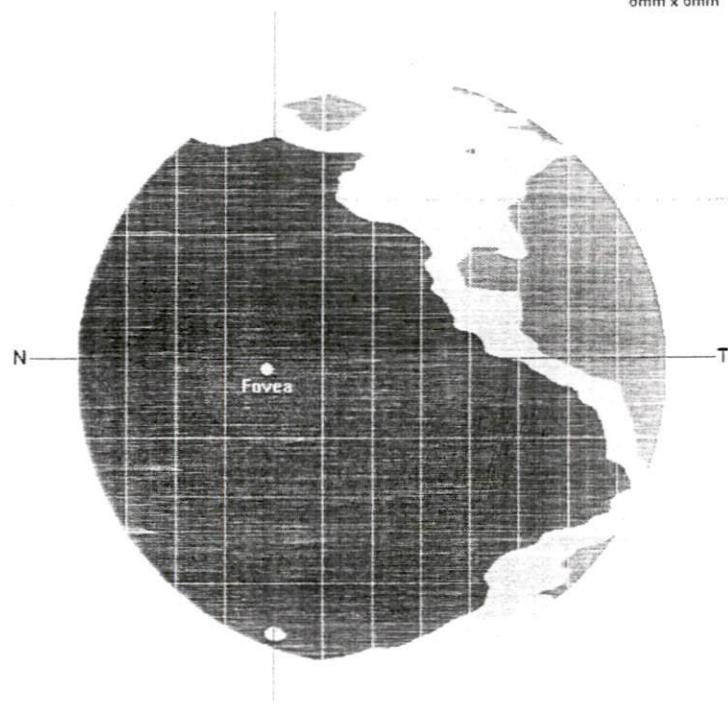
p>5% Within Normal
p<5% Borderline
p<1% Outside Normal

- Auto Zoom
- Show Lines
- Show Boundary Curves
- Not in Trend Analysis

Left / OS

NDB Reference Map

6mm x 6mm



Report Date: vendredi 10/07/2020 09:24:37

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE

Dr BENMOUSSA Khadija

Chirurgie et Maladies des Yeux

- Cataracte par phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Contactologie - Angiographie - Laser

Homeopathie

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie - Casablanca



الدكتورة بنموسى خديجة

جراحة وطب العيون

الجلالة - الحول - المياه الزرقاء

مسالك الدموع - العدسات اللاصقة

الليزر - تصوير الشبكية

الطب المثلثي

خريجة كلية الطب والصيدلة

الدار البيضاء

TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE

DE Mr. MAGHRAOUI ABDELAZIZ

10/07/2020

MEDECIN TRAITANT : DR BENMOUSSA KHADIJA

MOTIF : Glaucome chronique

COUPES GCC+ONH

OD: L'épaisseur des fibres optiques péri papillaires est diminuée en supérieur et en inférieur avec un RNFL à 70μ .

Le complexe cellulaire ganglionnaire est diminué et est de 58μ en supérieur et 57μ inférieur.

OG: L'épaisseur des fibres optiques péri papillaires est diminuée en supérieur et en inférieur avec un RNFL à 63μ .

Le complexe cellulaire ganglionnaire est diminué et est en moyenne à 78 microns en supérieur et 63 en inférieur

MACULAR MAP

ODG: Membrane hyaloïde visible non visible

Entonnoir fovéolaire conservé

Absence de logettes d'œdème maculaire

Absence de DEP et de DSR

Aspect normal de l'hyper réflectivité du complexe membrane de Bruch EP

AU TOTAL

Déperdition des fibres optiques péri papillaires et du complexe cellulaire ganglionnaire.

OCT papillaire altérée.

Macula normale

DR BENMOUSSA KHADIJA

BENMOUSSA KHADIJA
Chirurgie et Médecine Homéopathie
Lottoissement Haj Fateh N° 1 Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 89 36 20 - GSM : 06 66 38 53 36 - E-mail : Khadija_benmoussa@yahoo.fr

FACTURE

N° : 5278 B / 2020 du 10/07/2020

OCT

Nom patient **MAGHRAOUI ABDELLAZIZ** Entrée 10/07/2020
PAYANT Sortie 10/07/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	OCT	1,00	500,00	500,00
Total Clinique				500,00
<i>Sous-Total</i>				500,00

DR. BENMOUSSA (ophtalmologiste)	OCT	1,00	700,00	700,00
Total Autres prestations				700,00
<i>Sous-Total</i>				700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 200,00
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

CLINIQUE AL MADINA
 Angle Rue Mohamed Bahi et
 Rue Mansard Quartier Palmiers
 Casablanca
 Tel: 0522 777 40/41 Fax: 0522 50001



INPE 090001512
ICE 001757364000080

Polyclinique
Derb-Ghalef

مصلحة الفحص بالأشعة

SERVICE DE RADIOLOGIE

Casablanca le 21/07/2020

Patient (e) MAGHRAOUI ABDELAZIZ

EXAMEN: IRM crâno orbitaire.

TECHNIQUE : Séquence axial diffusion, axial T_2 , sagittale T_1 ,
, axial T_{2*} .

RESULTAT

I.R.M
(1.5 Tesla)

Fosse cérébrale postérieur de morphologie normale.

Scanner
(Corps Entier)

Structures médianes en place.

Radiologie
Numérique

Système ventriculaire de morphologie normale.

Echo-Doppler
(Couleur)

Absence d'anomalie de signal parenchymateux au niveau de l'étage sus et sous tentoriel.

Absence d'anomalie au niveau des deux globes oculaires.

Absence d'exophthalmie significative.

Les nerfs optiques sont de morphologie normale.

Absence d'anomalies intra coniques.

CONCLUSION

IRM crâno orbitaire ne révélant pas d'anomalie.



N° IPP : 1154951		N° SEJOUR : 200041637		FACTURE N° 2003005150				DATE D'ENTREE : 21/07/2020		DATE DE SORTIE : 21/07/2020									
ASSURE :		MALADE : MAGHRAOUI,Abdelaziz						UF: 5003 RADIOLOGIE				DESTINATAIRE : MAGHRAOUI,Abdelaziz							
NOM JEUNE FILLE :		TIERS PAYANT 1 :		N° IMMAT C.N.S.S :				TIERS PAYANT 2 :		REF. PC 1 : REF. PC 2 :									
TIERS PAYANT 2 :		N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :		N° SE. SOC. ETRANG. :				NATURE DE PRESTATION		LETTRE	NOMBRE	PRIX	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
REF. PC 1 : REF. PC 2 :		N° SE. SOC. ETRANG. :		CLE		x COEF	UNITAIRE	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh		MONTANT					
ACTES DE RADIOLOGIE		RM(Y COMPRIS LES PRODUITS DE CONTRASTE)		IRM		1.00	2200.00	2200.00					0.00	2200.00					
Intervenant : 08102007 DR MESTOUR MOHAMED		TOTaux :		2200.00									2200.00						
Arrêtée la présente facture à la somme de :		DEUX MILLE DEUX CENTS DHS		PLAFOND PC :									ACOMPTE:						
				REMISE :		0.00	REGLE :	2200.00					AVOIR:						
				RESTE DU:		0.00													
DATE FACTURE : 21/07/2020		EDITEE LE : 21/07/2020		PAR: SAAD		ACCIDENT DE TRAVAIL :													
VISA				N° DE POLICE :								DATE AT :							
				Règlement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE C.N.S.S - Derb Ghallef													
				BANQUE :		BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA													
				N° compte bancaire :		011 780 0000 70 210 00 60 028 31													

ID: MAGHRAOUI
 Name: ABDELAZIZ
 Surname: ABDELAZIZ
 DOB: 19-02-1959
 Age: 61

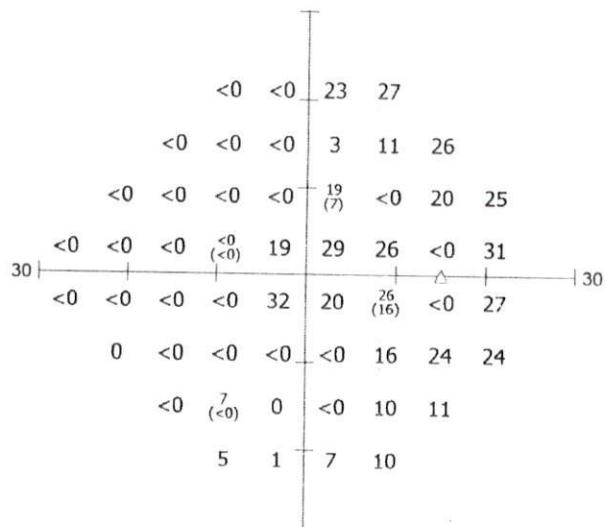
Date: 28-07-2020
 Duration: 05:14
 Field: 24-2
 Strategy: ZETA
 Rx used: +0.00 DS +0.00 DC x 000°



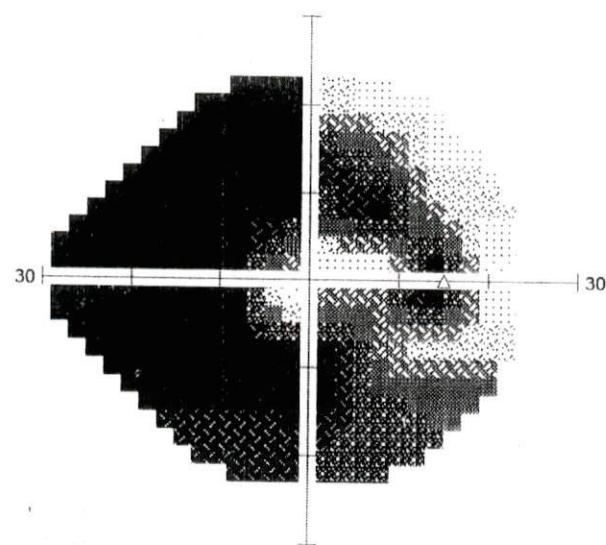
Optopol Technology
 Zabia 42
 42-400 Zawiercie
 Poland
 tel. 0048 32 670 91 73

Eye: OD

Raw

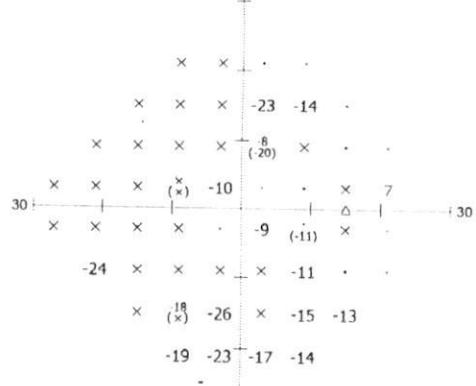


Raw

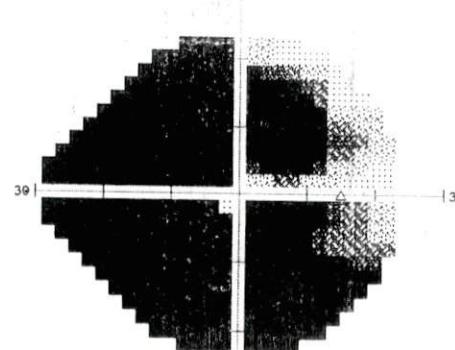


Report date: 28-07-2020

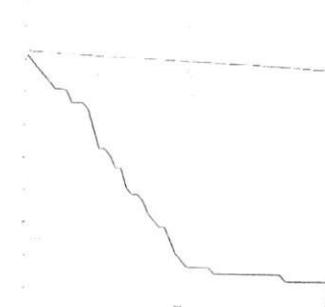
HoV Deviation



Total Deviation



Bebie curve



Gaze errors:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stimulus:
 III, White

Background:
 W:31.5 ASB

Remarks:

Stimuli exp.: 269/54
 HK: ---
 Gaze errors: ---
 FNEG: 4/9 !!
 FPOS: 0/11
 HoV @10deg: 27 dB (-2.5 dB/10°)
 Pupil diam.: 3.5 mm
 MDp: -0.09 dB
 PD: 4.66 !!

Exam comments:

*gute Farbe im peripheren Bereich
 guter peripherer Kontrast im CV
 B2000 mit 10mm Abstand*

ID: MAGHRAOUI
Name: ABDELAZIZ
Surname: 19-02-1959
DOB: 61
Age:

Date: 28-07-2020
Duration: 04:40
Field: 24-2
Strategy: ZETA
Rx used: +0.00 DS +0.00 DC x 000°

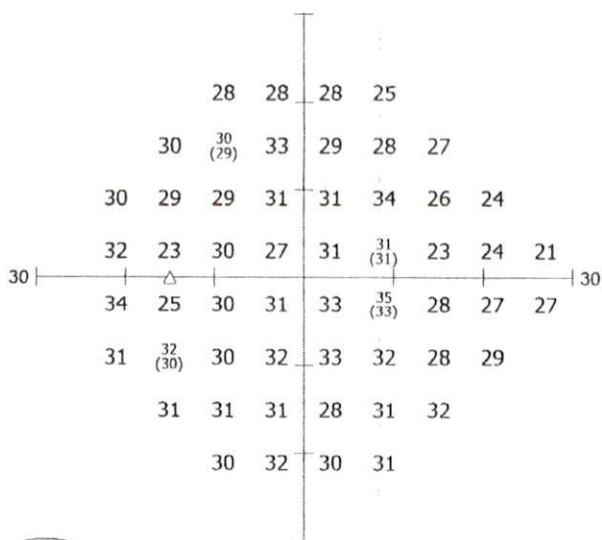


Optopol Technology
Zabia 42
42-400 Zawiercie
Poland
tel. 0048 32 670 91 73

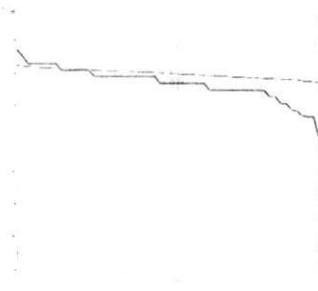
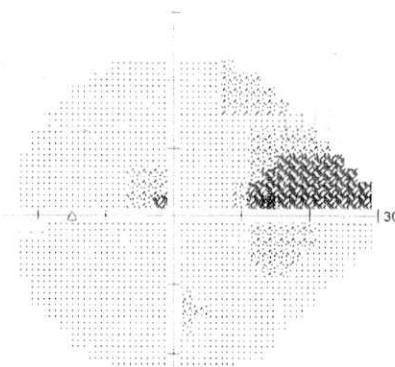
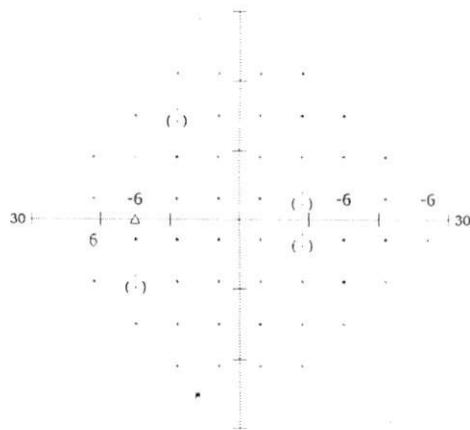
Eye: OS

Report date: 28-07-2020

Raw



HoV Deviation



Stimulus:
III. White

Background:

Gaze errors:

Remarks:

Stimuli exp.:	239/
HK:	1/3 !
Gaze errors:	---
FNEG:	.1/8
FPOS:	0/11
HoV @10deg:	31 d
Pupil diam.:	2.8 r
MDp:	-0.11
PD:	0.29

Exam comments:

Exam comments:
Se notează cum fizica devenește
mai sensibilă. Potrivit unei din prevederile
explicației fizica materială
se ridică și fizica materială

ID: MAGHRAOUI
 Name: ABDELAZIZ
 Surname: ABDELAZIZ
 DOB: 19-02-1959
 Age: 61

Date: 14-07-2020
 Duration: 06:48
 Field: 10-2
 Strategy: ZETA
 Rx used: +0.00 DS +0.00 DC x 000°

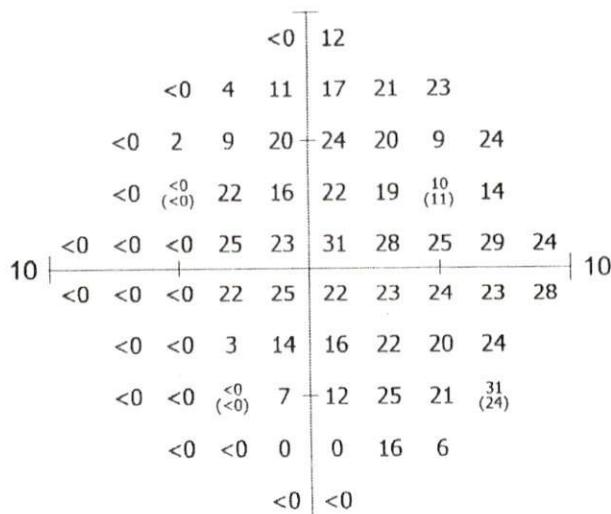


Optopol Technology
 Zabia 42
 42-400 Zawiercie
 Poland
 tel. 0048 32 670 91 73

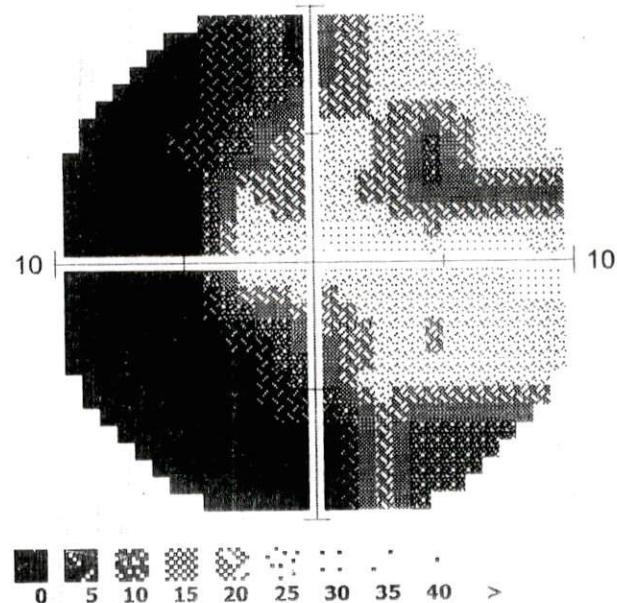
Eye: OD

Report date: 14-07-2020

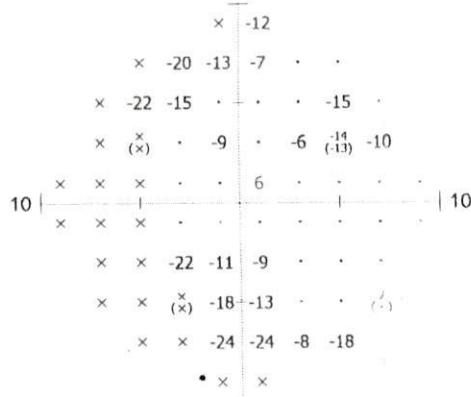
Raw



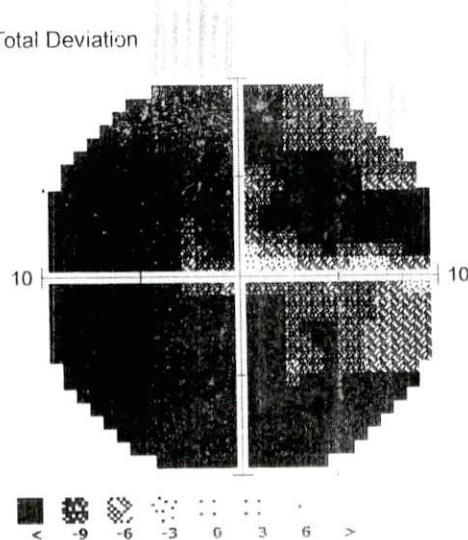
Raw



HoV Deviation



Total Deviation



Bebie curve



Gaze errors:

Remarks:

Stimuli exp.: 361/68
 HK: 0/15
 Gaze errors: ---
 FNEG: 6/11 !!
 FPOS: 0/15
 HoV @10deg: 24 dB (-1.0 dB/10°)
 Pupil diam.: 3.1 mm
 MDp: -0.24 dB
 PD: 4.28 !!

Exam comments:

Je note que l'aire de pénibilité
 au niveau de l'âtre du CV
 L'aire de l'âtre est étendue.
 L'aire de l'âtre est étendue.

ID: MAGHRAOUI
 Name: ABDELAZIZ
 Surname: 19-02-1959
 DOB: 61
 Age:

Date: 14-07-2020
 Duration: 05:26
 Field: 10-2
 Strategy: ZETA
 Rx used: +0.00 DS +0.00 DC x 000°



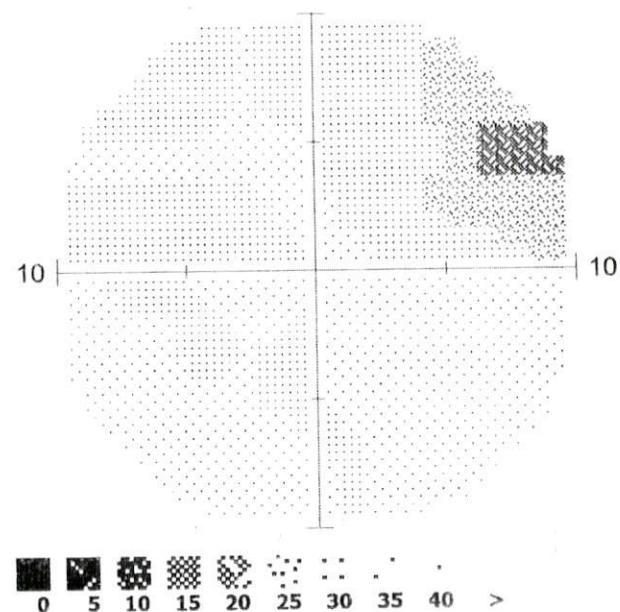
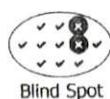
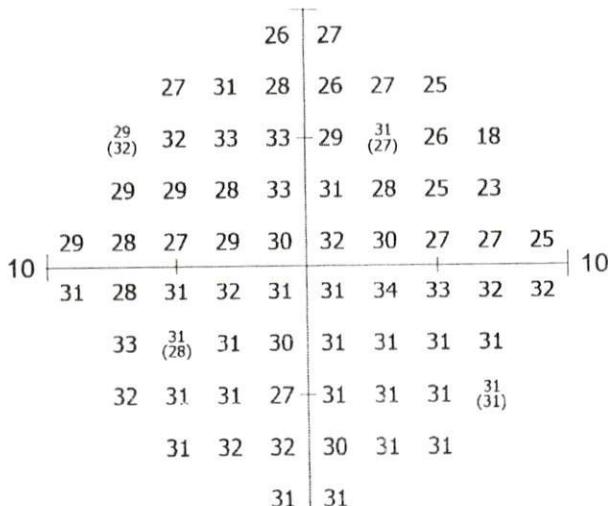
Optopol Technology
 Zabia 42
 42-400 Zawiercie
 Poland
 tel. 0048 32 670 91 73

Eye: OS

Report date: 14-07-2020

Raw

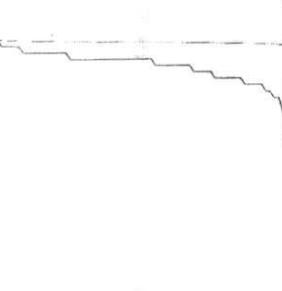
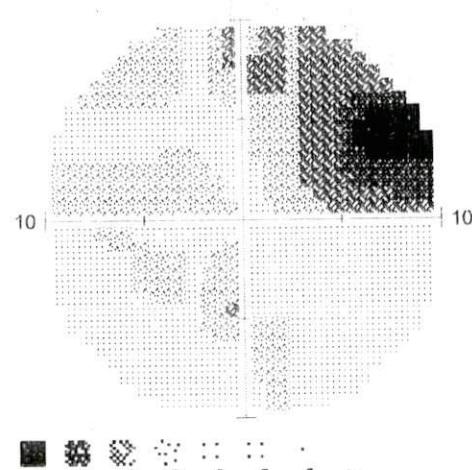
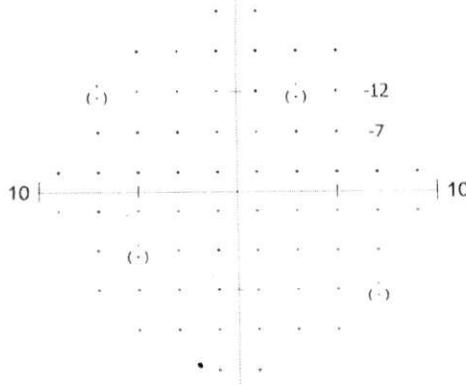
Raw



HoV Deviation

Total Deviation

Bebie curve



Gaze errors:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Remarks:

Stimuli exp.: 291/68
 HK: 1/12
 Gaze errors: ---
 FNUG: 0/9
 FPOS: 0/12
 HoV @10deg: 30 dB (-1.5 dB/10°)
 Pupil diam.: 3.0 mm
 MDp: -0.23 dB
 PD: 0.54 l

Exam comments:

*Je note un léger scotome
 au niveau nasal.
 Le scotome est par ailleurs*