

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.

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 053816

ND: 39057

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 228 Société : RAM MUPRAS

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZOULTEN Ahmed

Date de naissance : 01/01/36

Adresse : Rte. NAMA ZA, 0 apt 2 Rte EL JADIDA

20390 CASABLANCA

Tél. : 0522 131413 Total des frais engagés : 4281 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 JUL 2023

Nom et prénom du malade : ZOULTEN Ahmed Age : 84 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : X Anémie de glaucos

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Non

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 : 15/07/23

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

Le : 15/07/23

MUPRAS

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
15 JUL 2023		6	25,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RESIDENCE NADIA 241, Bd. Brahim Roudani Tel: 05 22 23 72 69 Fax: 05 22 23 72 68	13/07/2020	237,00
	17/2020	351,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Clinique Radiologique Angle Bd. Ghandy et Charles Mère - 0520	17/07/2020	Facture OCT 1	1200,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan d

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 colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

Docteur GUESSOUS MOHAMED

الدكتور محمد كسوس

اختصاصي في أمراض و جراحته العيون
Spécialiste en Ophtalmologie

Diplômé de la faculté de Médecine de Lyon (France).
Ancien attaché des Hôpitaux de Lyon (France).
Ancien attaché des Hôpitaux Militaires du Maroc.
Médecin Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Maladies et Microchirurgies des Yeux

Explorations oculaires - Lasers Argon et Yag
Lentilles de contact . **Chirurgie de la Myopie au Laser**

Nom et Prénom :

Age :

Consultation du :

ZOUZEN Ahmed

ans

15-07-2020

A. Prescription de Verres correcteurs et monture adaptée à l'écart pupillaire:

Unifocaux Progressifs ou 02 montures séparées , Traités Antireflet Amincis
Blancs Photochromiques Teintés

Vision de Loin :

* **Oeil Droit** : -0,25 (115° - 4.75°)
* **Oeil Gauche** : +0,25 (65° - 2.25°)

Vision de Près :

* **Oeil Droit** : Add + 3.50
* **Oeil Gauche** : Add + 3.50

B. Instiller aux deux Yeux :

Dr. Abderrahim RABBAA
Pharmacie RESIDENCE NADIA
Centre Commercial Nadia
281, Bd. Brahim Roudani
Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 56

84,90 x 2
1 Control (P 2%)

3030 x 2
the 1st meter
opatanol 0.1%
th. NS

351,20

RESIDENCE BENOMAR
RUE IBNOU NAFISS PORTE ' B '
CASABLANCA-MAARIF.

Tél : 0522-99-44-77 et FAX : 0522-98-15-
5709720 - I.C.E : 001637889000073 - C.N.S.S

6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura
Opatanol 0,1% collyre, 5 ml
A.D.S.P. Maroc N° 1458/DMP/21/NPP
PPV : 90,70 DHS

6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura
Opatanol 0,1% collyre, 5 ml
A.D.S.P. Maroc N° 1458/DMP/21/NPP
PPV : 90,70 DHS



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصلحة القلب والشرابين فرانس قفيل

Casablanca le 15-07-2020

Faari OCT Papilla
+ Macule et faari
Comparaison avec
OCT 2016 (si
retrouvé dans
l'historique)

Dr. GUESSOUS Mohamed
Maladie et Chirurgie des Yeux
Expert Assermenté près des tribunaux
5 Rue Ibn Nafiss Casablanca
Tél: 0522 99 44 77 - Fax: 0522 98 15 31

393, Boulevard Ghandi et Angle rue Med fourten - BP : 20026 Casablanca

Tél: 05 22 23 26 27 • Fax : 05 22 99 30 26 • Tél accès aux chambres : 06 71 80 63 54 / 06 71 80 71 19

• E-mail : cfv@gmail.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma

OPTIQUE
2002

OPTICIEN

75, Rue d'Auvergne
(Maârif) Casablanca
R.C. : 199.140
Patente. : 35709082
Tél : 0522 25 47 39

Ordonnance de Mr le Docteur

Le 13/08/2020

FACTURE N° 000572

Mr.

Zouiten
AHMED
SUESSUS

N° Nomenclature
correspondant à la
prescription

Loin

O.D. = 1/407
O.G. = 1/407

DF

O.D. =
O.G. =

Près

O.D. = 1/407
O.G. = 1/407

FOURNITURES :

Montures :

2

500.00 x 2 = 1000.00

Verres :

ORGANIQUE AR

415.00 x 2 = 830.00

Etuils :

ORGANIQUE

250.00 x 2 = 500.00

TOTAL =

2370.00

La présente Facture arrêtée à la somme de

Hassan Mouta
Paul Sraïeb

OPTIQUE 2002
OPTICIEN
75, Rue d'Auvergne
Maârif R.C. : 199.140
Tél : 0522 25 47 39

Nom: ZOUTEN, AHMED

OD

OS



ID: CZMI608675378

Date d'examen:

17/07/2020

17/07/2020

CLINIQUE FRANCEVILLE

Date de naissance: 01/01/1936

Heure de l'examen:

11:44

11:49

Sexe: Unknown

Numéro de série:

5000-6852

5000-6852

Technicien: MOHAMED, GUESSOUS

Puissance du signal:

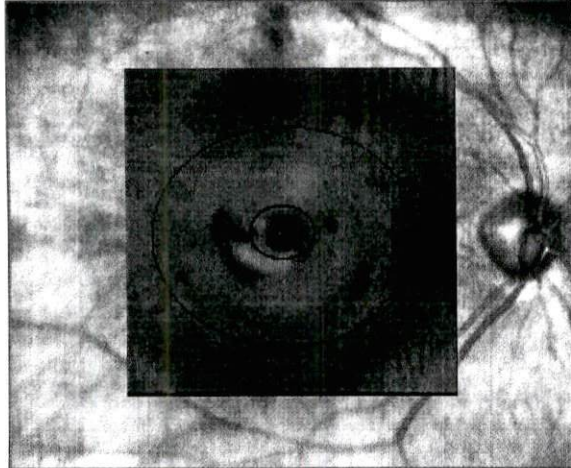
6/10

7/10

Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

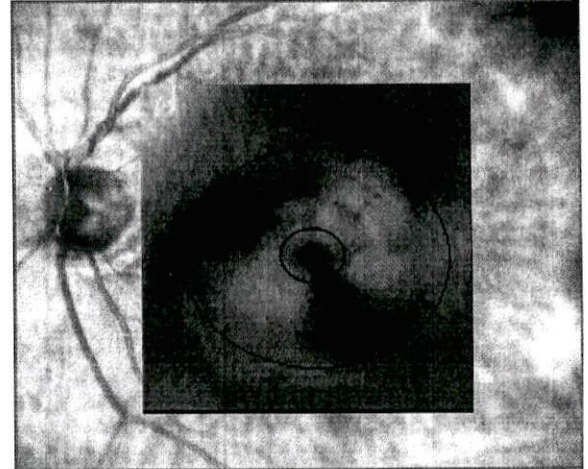
OD ● ● OS

Carte des épaisseurs OD



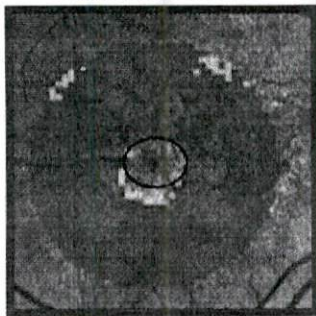
Fovéa : 244, 65

Carte des épaisseurs OS

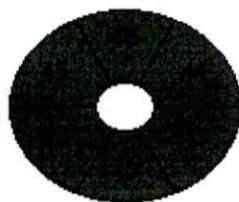


Fovéa : 267, 67

Carte des écarts OD



Secteurs OD



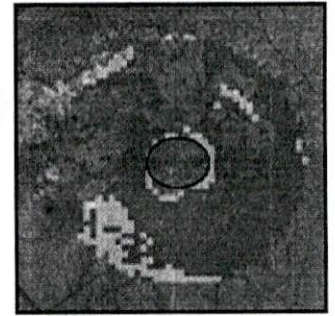
Diversifié :
Distribution
des normales

95%
5%
1%

Secteurs OS

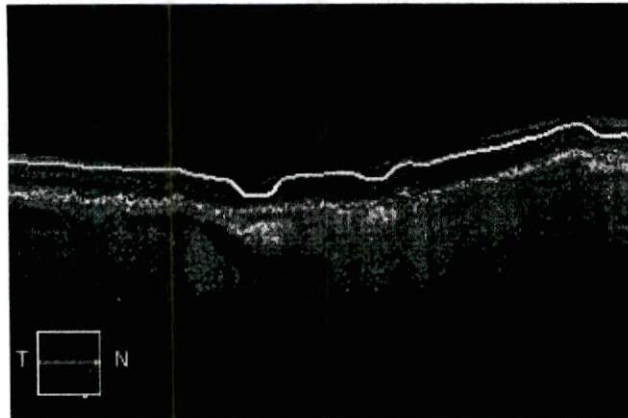


Carte des écarts OS



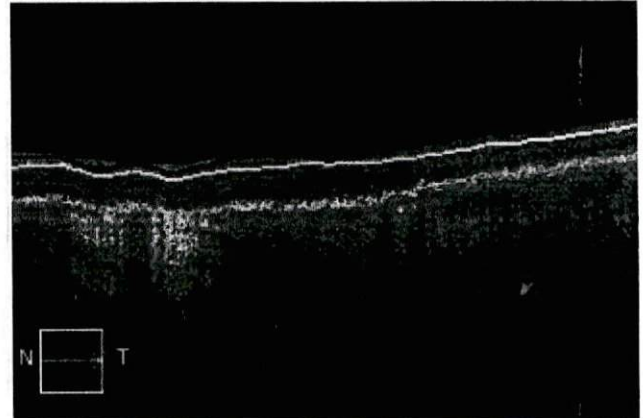
	OD μm	OS μm
Épaisseur moyenne du GCL		
Épaisseur GCL minimum		

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Examen B horizontal



Examen en mode B: 67

Commentaires

Aktu k gain
ODH

Signature du médecin

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
Dr Mohamed GUESSOUS
الدكتور محمد جيسوس
5, Rue Ibn Mafie - Résidence Ben Om...
Madrif
ANCA
16 06 2020

SW Ver: 9.0.0.281
Copyright 2015
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 sur 1

Nom:

ZOUITEN, AHMED

OD

OS

ZEISS

ID:

CZMI608675378

Date d'examen:

17/07/2020

17/07/2020

CLINIQUE FRANCEVILLE

Date de naissance:

01/01/1936

Heure de l'examen:

11:44

11:48

Sexe:

Unknown

Numéro de série:

5000-6852

5000-6852

Technicien : MOHAMED, GUESSOUS

Puissance du signal:

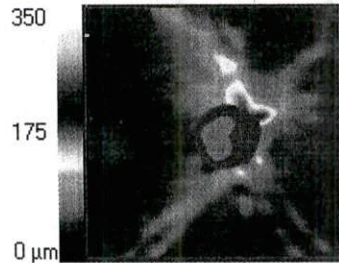
6/10

6/10

RNFL et ONH : Optic Disc Cube 200x200

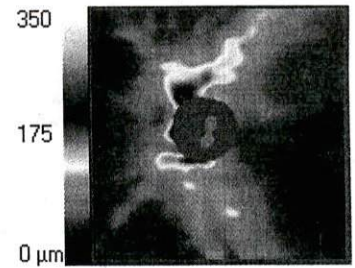
OD ● ● OS

Carte des épaisseurs RNFL

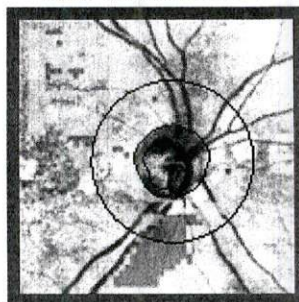


	OD	OS
Épaisseur moyenne RNFL		78 µm
Symétrie RNFL		
Aire de l'ANR	1,26 mm²	1,64 mm²
Aire du disque	1,90 mm²	1,89 mm²
Rapport C/D moyen	0,58	0,34
Rapport C/D vertical	0,71	0,49
Volume de l'excavation	0,084 mm³	0,005 mm³

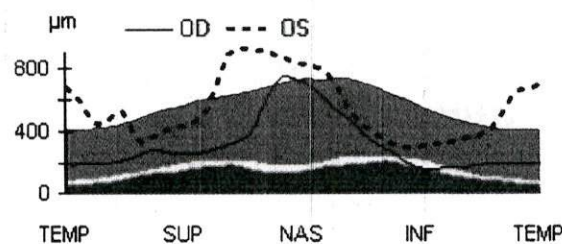
Carte des épaisseurs RNFL



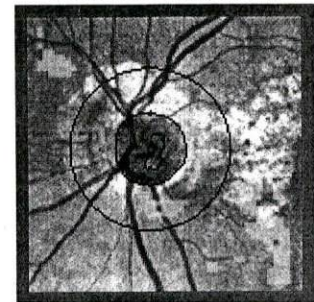
Carte des écarts RNFL



Épaisseur du bord de la neurorétine

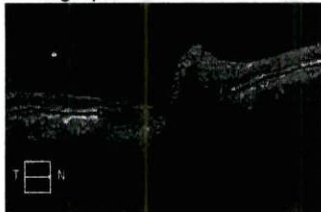


Carte des écarts RNFL

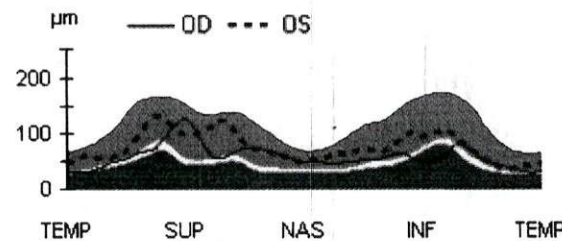


Centre du disque(0,30,-0,06)mm

Tomographie horizontale extraite



Épaisseur RNFL

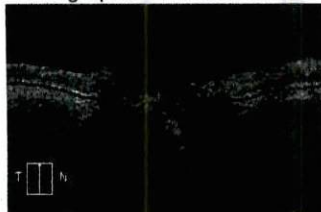


Centre du disque(-0,36,0,15)mm

Tomographie horizontale extraite



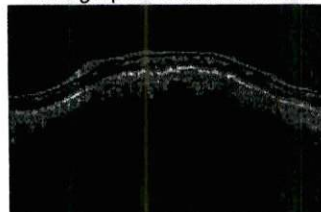
Tomographie verticale extraite



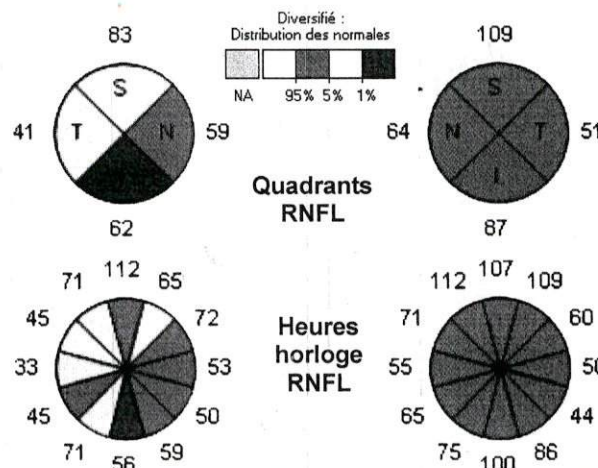
Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL



Tomographie circulaire RNFL



Commentaires

RNFL OD = 61 µm

RNFL OS = 78 µm

Hct 40,2

Signature du médecin

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE

Dr Mohamed GUESSOUS

الدكتور محمد جعسوس

5, Rue Ibn Mafes - Résidence Ibn Or

Madinet 2039

161. 446 44 11

SW Ver: 9.0.0.281

Copyright 2015

Carl Zeiss Meditec, Inc

All Rights Reserved

Page 1 sur 1

FACTURE
202003365
Du : 18/07/2020

Etablie par : E. BADIA

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
REFERENCE OPTIQUE	1	1 200,00	1 200,00
TOTAL CLINIQUE			1 200,00

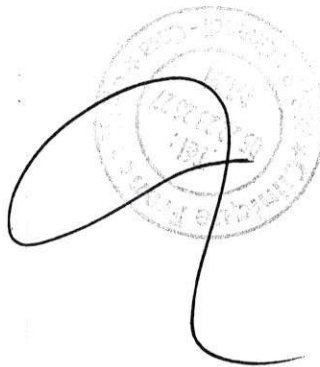
Dissement Compte d'Autrui

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

Arretée la presente facture à la somme de MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

	Patient
Total TTC	1 200,00



CLINIQUE FRANCE VILLE
CENTRE CARDIOVASCULAIRE
Casablanca

NOM DU PATIENT : M. ZOUITEN AHMED DATE DE NAISSANCE : 01/01/1936		Sejour : Du 17/07/2020 au 18/07/2020	
			
Reçu N°: 140995			
Paielement du 17/07/2020 09h48			
Montant		1 200,00 Dh	
Type de paiement		TPE	

Imprimé par : ELOUATTASSI BADIA Le 17/07/2020 09h48

Clinique France Ville
93, Bd Ghandi - Casa
05 22 23 26 27

Nom:

ZOUITEN, AHMED

ID:

CZMI608675378

Date d'examen:

17/07/2020

Date de naissance:

01/01/1936

Heure de l'examen:

11:48

Sexe:

Unknown

Numéro de série:

5000-6852

Technicien : MOHAMED, GUESSOUS

Puissance du signal: 8/10

CLINIQUE FRANCEVILLE



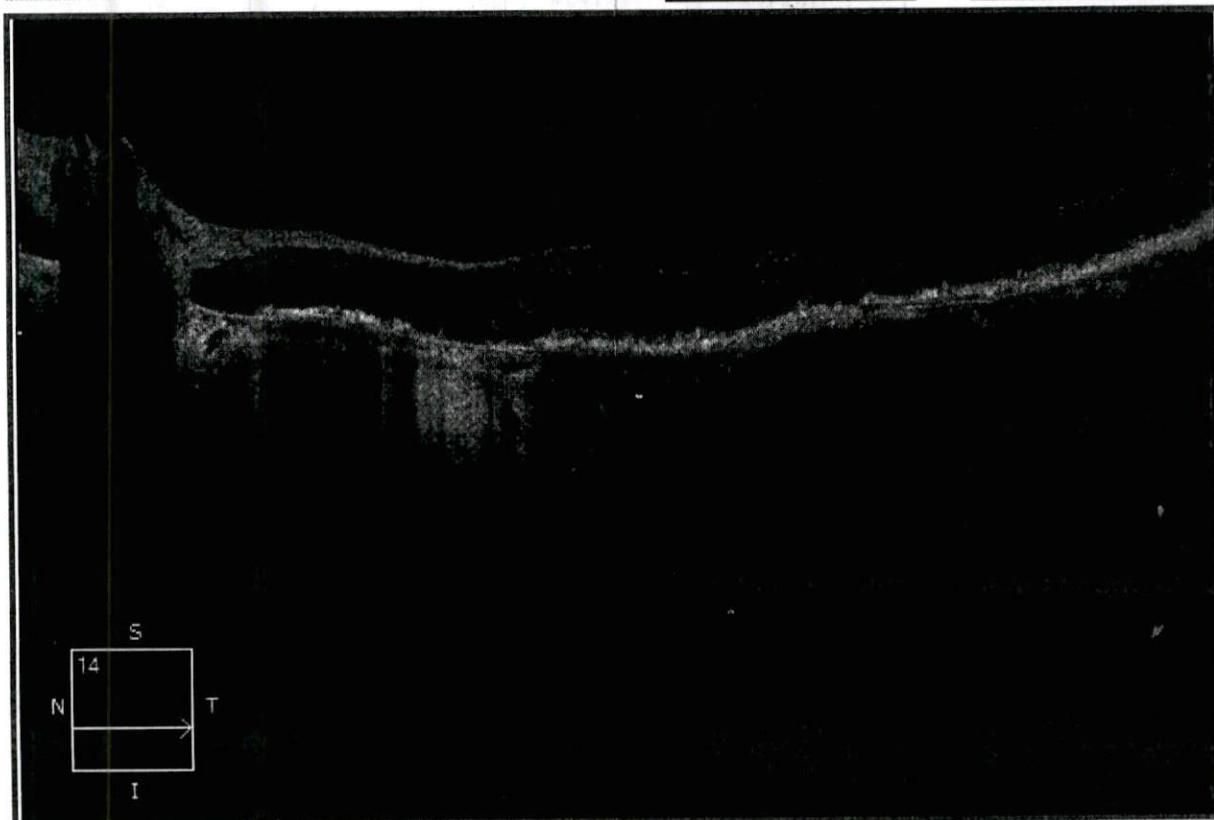
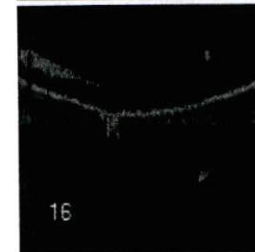
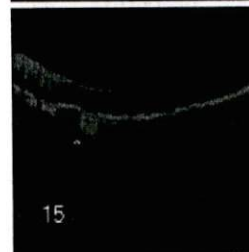
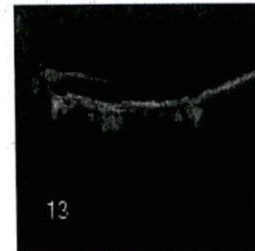
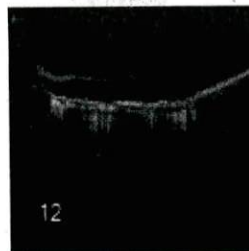
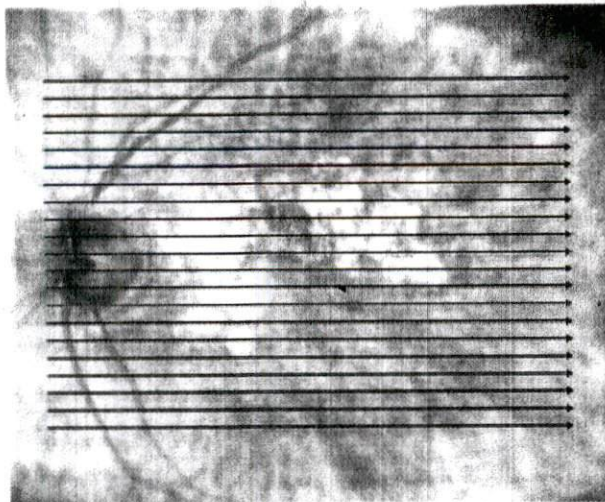
Images haute définition: Analyse HD 21

OD ☐ OS ☒

Angle d'examen: 0°

Espacement: 0,3 mm

Longueur: 9 mm



Commentaires

Depuis l'analyse,
l'analyse est
épisodique imple

Signature du médecin

CENTRE OPHTHALMOLOGIQUE
Dr Mohamed GUESSOUS
الدكتور محمد جوسوس
5, rue Ibn Mafiss - Residence Ben Om
Mabrouk
Tél: 044 49 44 111 - 044 49 10 81

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

Page 1 sur 1

Nom:

ZOUITEN, AHMED

ID:

CZMI608675378

Date d'examen:

17/07/2020

Date de naissance:

01/01/1936

Heure de l'examen:

11:46

Sexe:

Unknown

Numéro de série:

5000-6852

Technicien : MOHAMED, GUESSOUS

Puissance du signal: 6/10

CLINIQUE FRANCEVILLE

ZEISS

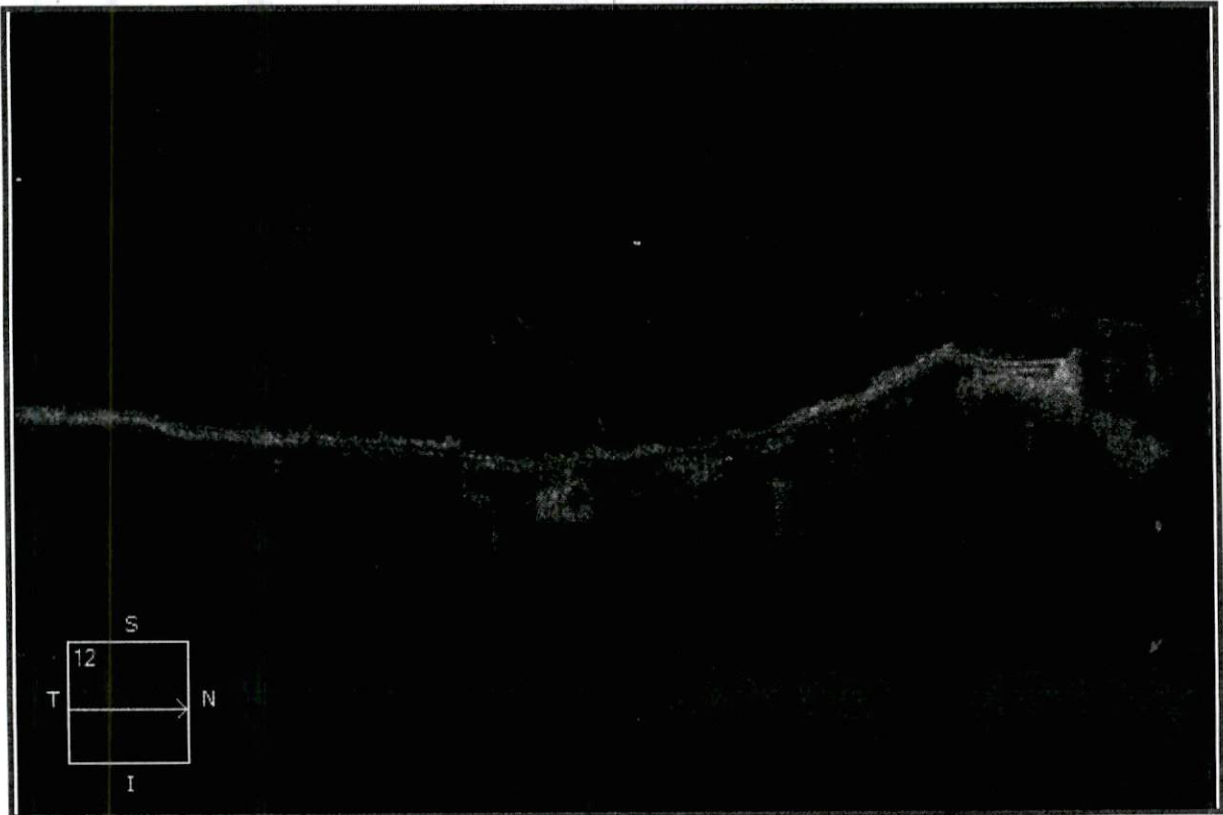
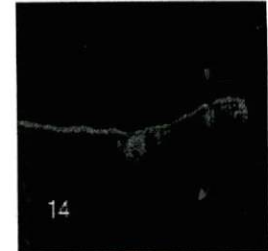
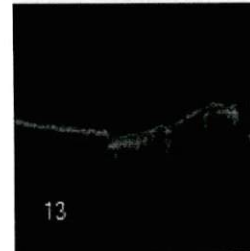
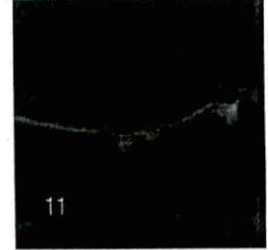
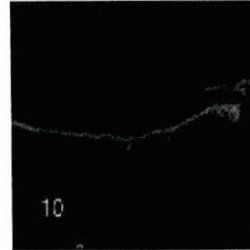
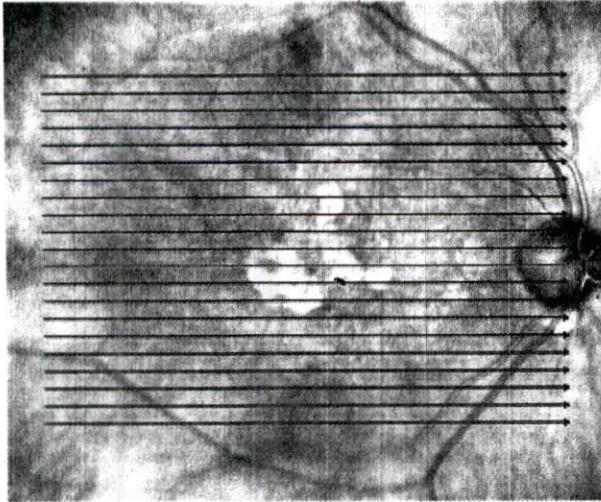
Images haute définition: Analyse HD 21

OD ● ○ OS

Angle d'examen: 0°

Espacement: 0,3 mm

Longueur: 9 mm



Commentaires

après foras
un larmoiement
avec imp. lat. EP

Signature du médecin

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
Dr Mohamed GUESSOUS
الدكتور محمد جيسوس

5, Rue Ibn Mafes - Residence Ben Om.
Madrin
Tel: 024 33 44 17, 024 33 10 31
ANC

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

Page 1 sur 1

Nom:

ZOUITEN, AHMED

OD

OS

ZEISS

ID:

CZMI608675378

Date d'examen:

17/07/2020

17/07/2020

CLINIQUE FRANCEVILLE

Date de naissance:

01/01/1936

Heure de l'examen:

11:44

11:49

Sexe:

Unknown

Numéro de série:

5000-6852

5000-6852

Technicien : MOHAMED, GUESSOUS

Puissance du signal:

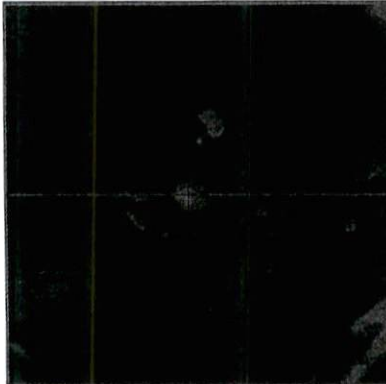
6/10

7/10

Épaisseur maculaire OU : Macular Cube 512x128

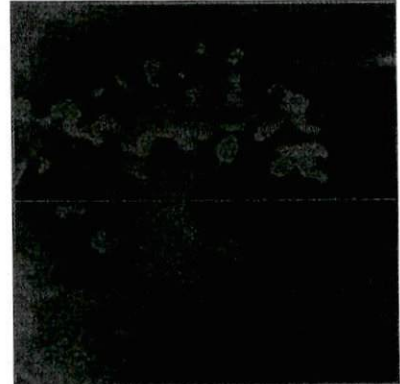
OD ● ● OS

Carte des épaisseurs ILM-RPE OD



Fovéa : 244, 65

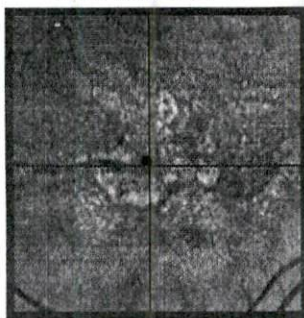
Carte des épaisseurs ILM-RPE OS



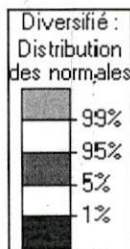
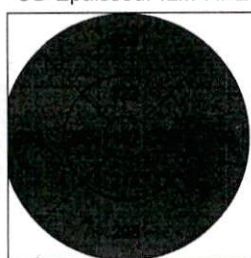
Fovéa : 267, 67



Fond d'œil OCT OD



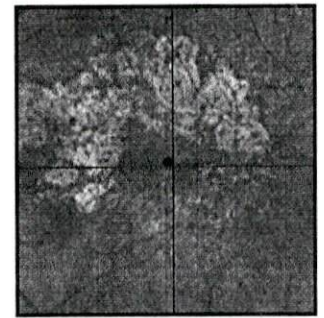
OD Épaisseur ILM-RPE



OS Épaisseur ILM-RPE

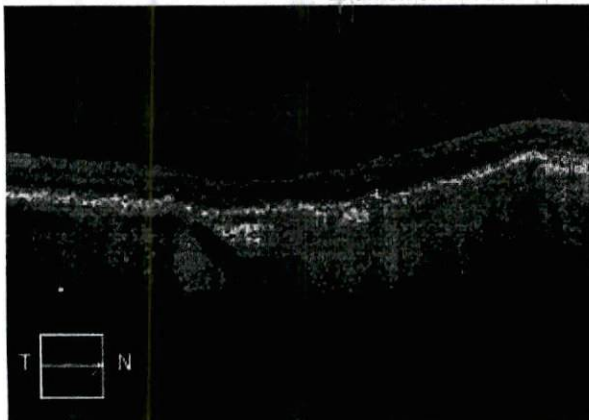


Fond d'œil OCT OS



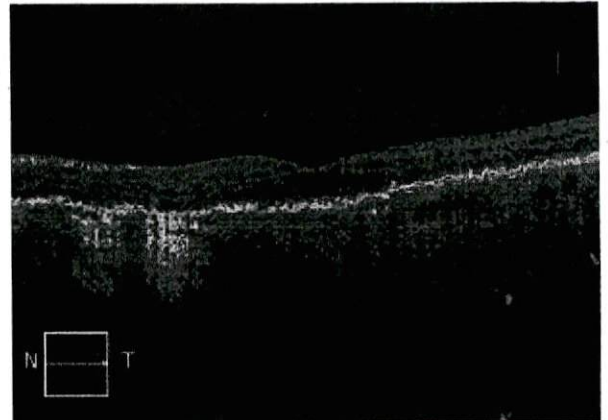
ILM - RPE	OD	OS
Épaisseur Sous-zone centrale (µm)	197	226
Volume (mm³)	75	89
Moy Épaisseur (µm)	218	229

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Examen B horizontal



Examen en mode B: 67

Commentaires

op maculaire 197 µm OD
226 µm OS

Signature du médecin

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
Dr Mohamed GUESSOUS
الدكتور محمد جيسور
Ibn Mafis - Résidence Ben Om. r
Maâni
Tél. 444 20 44 11 1044 20 10 41

SW Ver: 9.0.0.281
Copyright 2015
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 sur 1