

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

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

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](http://www.mupras.com)

N° P19-

066605

ND: 39365

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 428 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Baba Mohamed

Date de naissance :

5/11/14

Adresse :

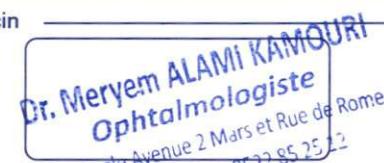
Hay Souffia Rue 11 11-6 Casab

Tél. :

Total des frais engagés : 2 890,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/08/2016

Nom et prénom du malade : Baba Mohamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Maladie de la rétine + syndrome d'insuffisance circulatoire à l'oeil gauche

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 29/08/2016 Le : 29/08/2016

Signature de l'adhérent(e) :

Baba Mohamed  
ACCUEIL

### 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
27/08/20	Chir		300,00	Dr. Meryem ALAWI - M.D.C.B Ophtalmologiste 117, Angle Avenue 2 Mai et Rue de la Casablanca - Tel: 0522 55 25 22

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL OUAFI Haj Nassar Pharmacie de la Gouff	22/09/20	190,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. Meryem ALAWI - M.D.C.B 0522 55 25 22	04	0,07	2400,00
	09	+	
	25.2.20	Ausio (voir facture)	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

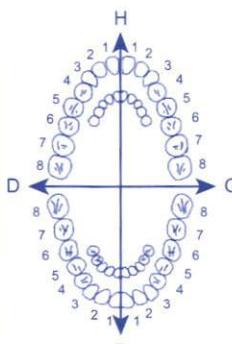
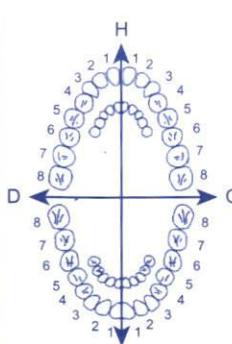
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophtalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقديم الرؤية بالليزر

العدسات الاصنفية

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلاة

Casablanca, le ..... 27 Août 2020 ..... الدار البيضاء، في

II



Angiographie rétinienne + OCT maculaire :

Syndrome d'Irvine Gass chronique à l'oeil gauche.

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI  
Ophtalmologiste

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome  
Casablanca - Tel: 0522 85 25 12

Veuillez à 8h30 dans freewall

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما - الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1<sup>er</sup> étage - Apt 5 - Casablanca - Tel.: 05 22 85 25 12

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophthalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلاة

Casablanca, le ..... 27 Août 2020 ..... الدار البيضاء، في

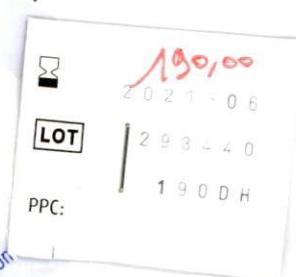
Mr. BABA Mohamed

### 1/ HYLO DUAL

190,- 1 goutte 4 fois / jour pendant 2 mois, les deux yeux

PHARMACIE AL OUARD  
S. CHALAK Haj Nassar  
Docteur en Pharmacie  
65 Av. Oued Soltane El Oufa  
Casablanca - Tel: 05 22 85 34 45  
05 22 85 47 66 057

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI  
Ophthalmologiste  
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome  
Casablanca - Tel: 05 22 85 25 12



117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما - الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1<sup>er</sup> étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

**CLINIQUE FRANCE VILLE**  
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. BABA MOHAMED  
Séjour : Du 04/09/2020 au 04/09/2020

**FACTURE**  
202004280  
Du 04/09/2020

Etablie par : B. Aziza

Clinique

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOMOGRAPHIE EN COHERENCE OPTIQUE	1	1 200,00	1 200,00
ANGIOGRAPHIE RETINIENNE FLUORESCEINIQUE	1	1 200,00	1 200,00
<b>TOTAL CLINIQUE</b>			<b>2 400,00</b>

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
<b>TOTAL AUTRUI</b>			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 DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

	Patient
<b>Total TTC</b>	2 400,00



Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophthalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلاة

Casablanca, le ..... 04/09/2020 ..... الدار البيضاء، في

Mr. BABA Mohamed

### OCT maculaire :

- Œil droit : Aspect maculaire global normal. Discrète MEM interpapillo-maculaire.  
Epaisseur maculaire centrale : 268 µm.
- Œil gauche : Gros œdème maculaire central sur Irvin Gass chronique.  
Epaisseur maculaire centrale : 355 µm.

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI  
Ophthalmologiste  
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome  
Casablanca - Tel: 05 22 85 25 12

---

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما - الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء  
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1<sup>er</sup>étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophthalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلاة

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في .....  
04/09/2020

Mr. BABA Mohamed

Angiographie rétinienne :

Hémorragie intravitréenne de l'œil gauche sur Irvinn Gass chronique.

- Œil droit : Pôle postérieur normal.  
Ischémie rétinienne au quadrant supérieur et supérotemporal avec un effet stop vasculaire. Pas de diffusion de la fluorescéine aux clichés tardifs.
- Œil gauche : Image floue en rapport avec l'hémorragie intravitréenne.  
Impacts de laser confluents, anciens sur DR.  
Néovaisseau inférotemporal.  
OMC avec diffusion de la fluorescéine le long de l'arcade supérotemporale.  
→ Occlusion veineuse de branche à minima ?

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI  
Ophthalmologiste

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome  
Casablanca - Tel: 05 22 85 25 12

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما- الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1<sup>er</sup> étage - Apt 5 - Casablanca - Tél: 05 22 85 25 12

Nom:

**BABA, MOHAMED**

ID:

CZMI184043475 Date d'examen: 04/09/2020

Date de naissance: 15/11/1944

Heure de l'examen: 11:13

Sexe:

Unknown

Numéro de série: 5000-6852

Technicien : ALAMI KAMOURI, ME...

Puissance du signal: 7/10

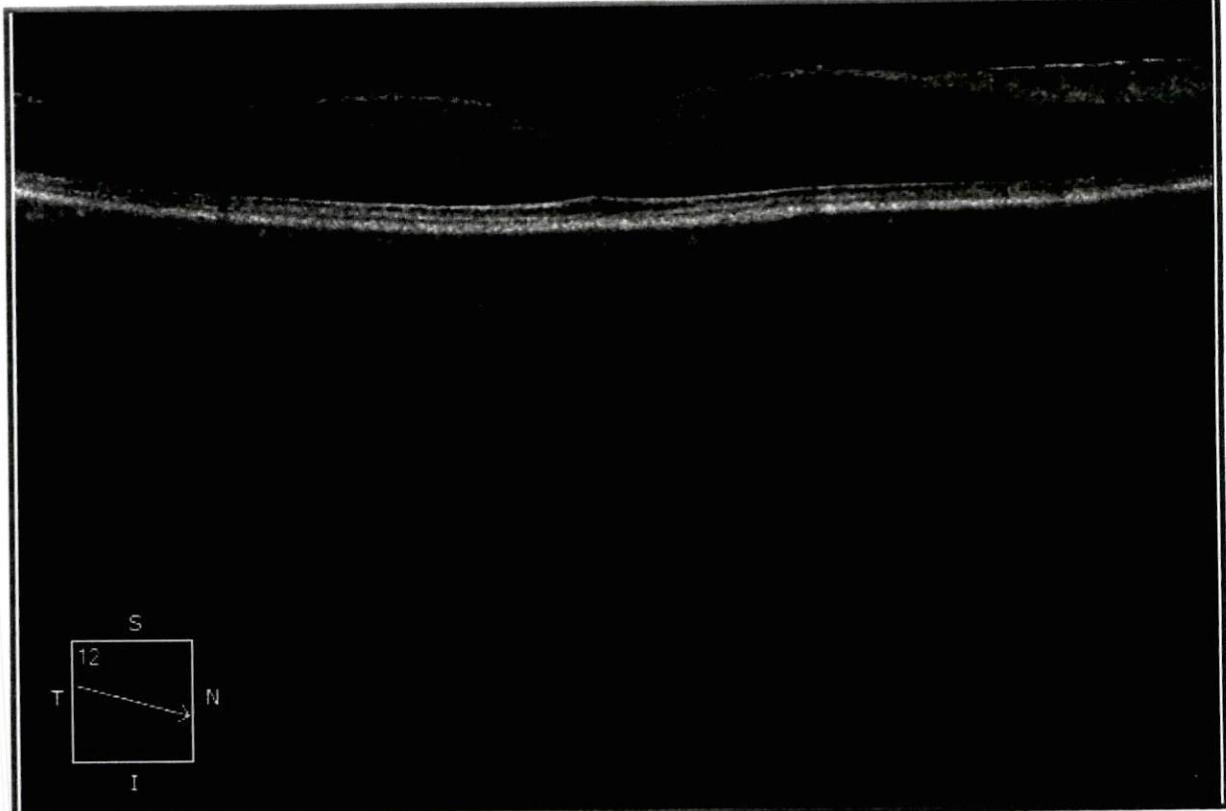
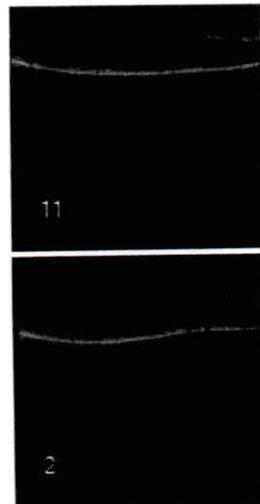
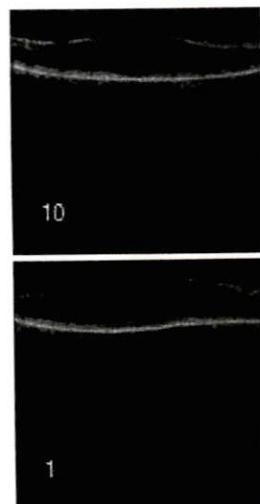
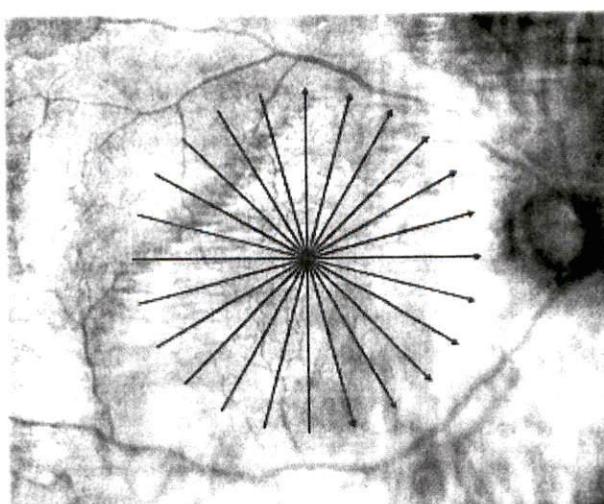
**ZEISS**

CLINIQUE FRANCEVILLE

## Images haute définition: HD Radial

OD   OS

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

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

Page 1 sur 1

Établissement:

Service:

Adresse:

Médecin opérant:

Opérateur:

Commentaire:

CLINIQUE FRANCEVILLE  
Ophtalmologie

Patient:

Date de naissance:

Patient No.:

Médecin traitant:

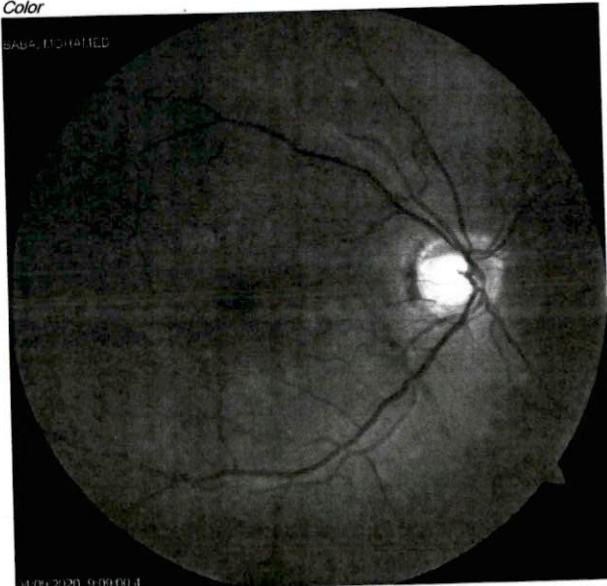
BABA, MOHAMED

15/11/1944

Couleur OD 45° 04/09/2020

Color

BABA, MOHAMED



Vert OD 45° 04/09/2020

Green

ZEISS



Couleur OS 45° 04/09/2020

Color

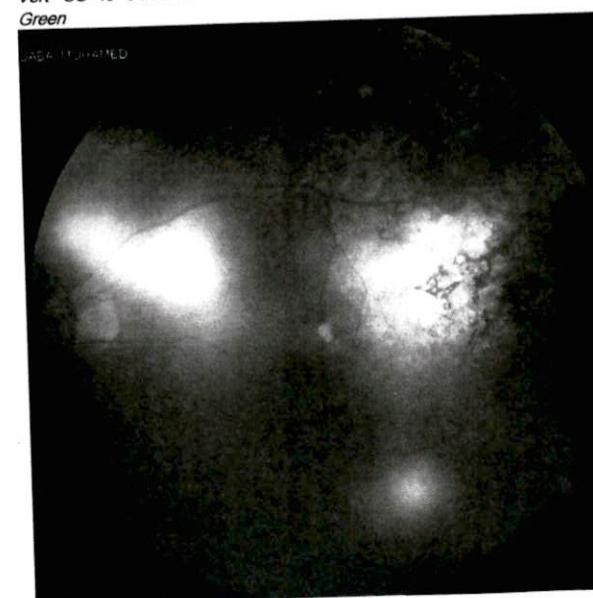
BABA, MOHAMED



Vert OS 45° 04/09/2020

Green

ZEISS

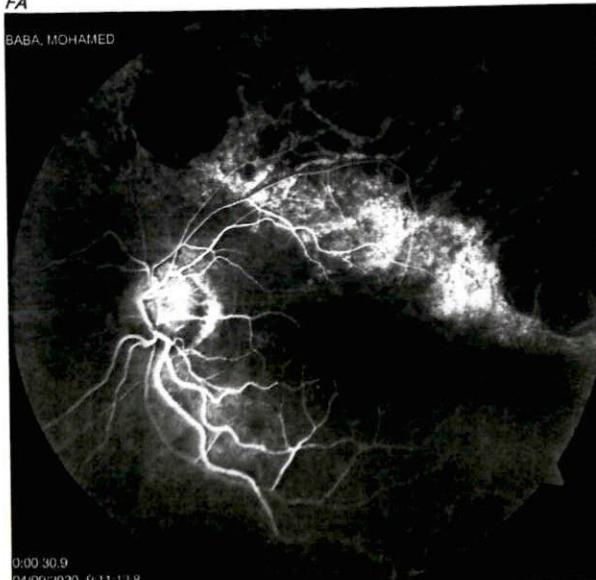


Établissement:  
Service:  
Adresse:  
Médecin opérant:  
Opérateur:  
Commentaire:

FA 0:30.9 OS 45° 04/09/2020

FA

BABA, MOHAMED

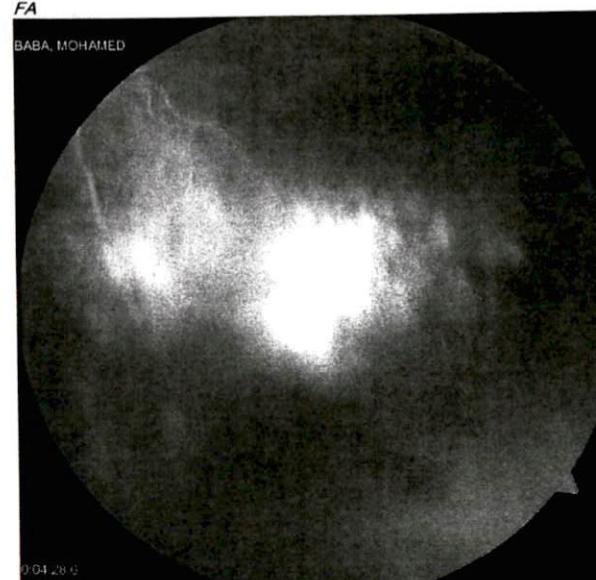


0:00:30.9  
04/09/2020 9:11:12.8

FA 4:28.6 OS 45° 04/09/2020

FA

BABA, MOHAMED



0:04:28.6  
04/09/2020 9:11:12.8

CLINIQUE FRANCEVILLE  
Ophtalmologie

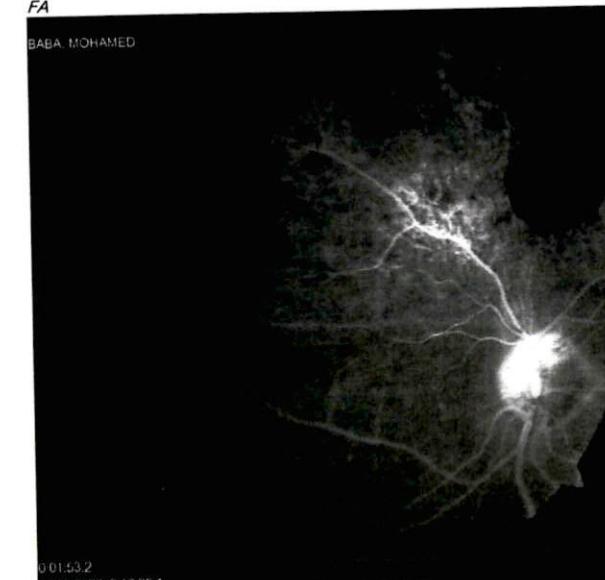
Patient:  
Date de naissance:  
Patient No.:  
Médecin traitant:

BABA, MOHAMED  
15/11/1944

FA 1:53.2 OS 45° 04/09/2020

FA

BABA, MOHAMED

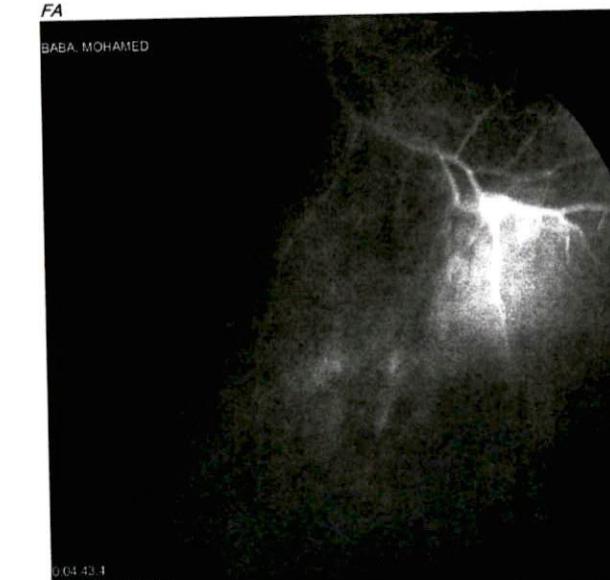


0:01:53.2  
04/09/2020 9:12:35.1

FA 4:43.4 OS 45° 04/09/2020

FA

BABA, MOHAMED

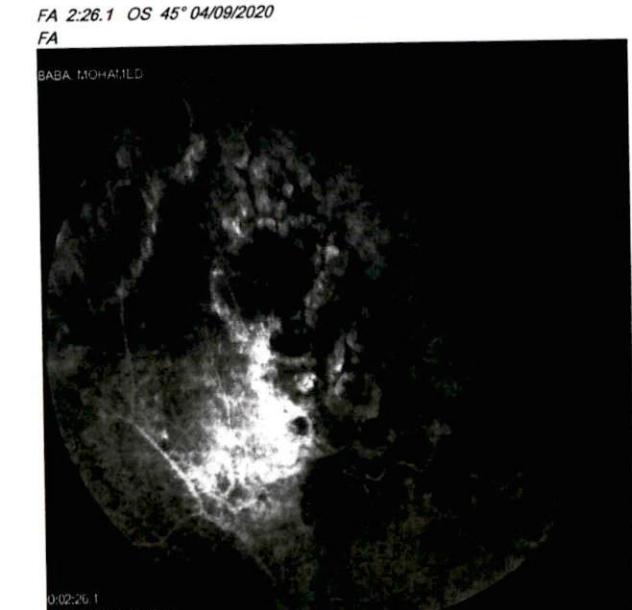


0:04:43.4  
04/09/2020 9:15:25.3

FA 2:26.1 OS 45° 04/09/2020

FA

BABA, MOHAMED



0:02:26.1  
04/09/2020 9:17:09.0

FA 7:13.9 OS 45° 04/09/2020

FA

BABA, MOHAMED



0:07:13.9  
04/09/2020 9:17:14.3

ZEISS

Établissement:

Service:

Adresse:

Médecin opérant:

Opérateur:

Commentaire:

FA 1:01.3 OD 45° 04/09/2020

FA

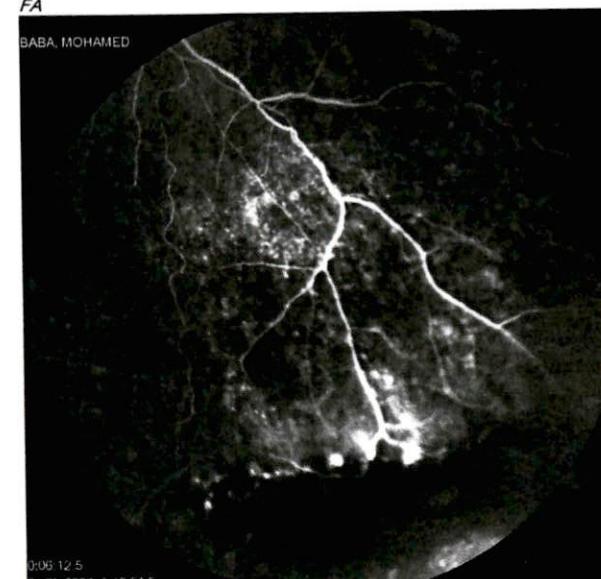
BABA, MOHAMED



FA 6:12.5 OD 45° 04/09/2020

FA

BABA, MOHAMED



CLINIQUE FRANCEVILLE

Ophtalmologie

Patient:

Date de naissance:

Patient No.:

Médecin traitant:

BABA, MOHAMED

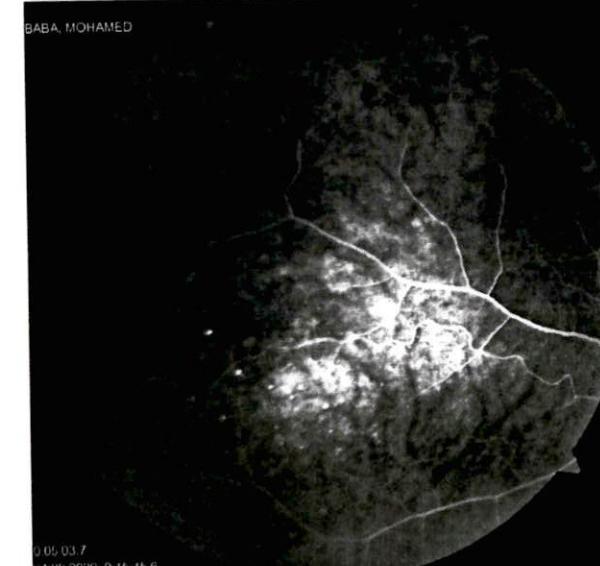
15/11/1944



FA 5:03.7 OD 45° 04/09/2020

FA

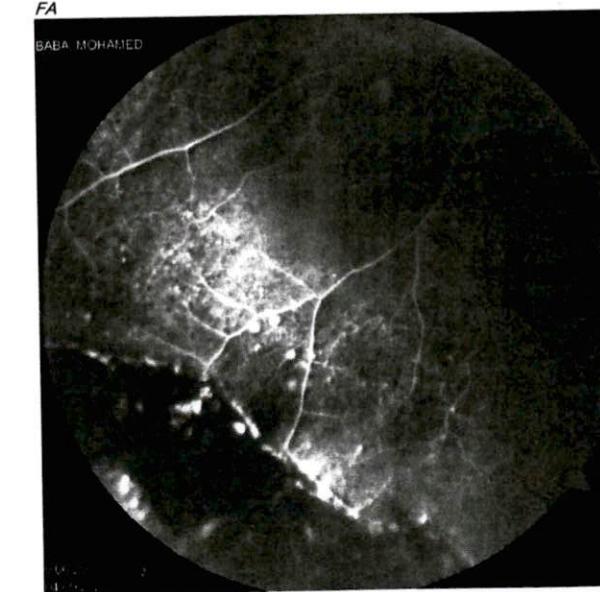
BABA, MOHAMED



FA 6:29.6 OD 45° 04/09/2020

FA

BABA, MOHAMED



FA 5:47.7 OD 45° 04/09/2020

FA

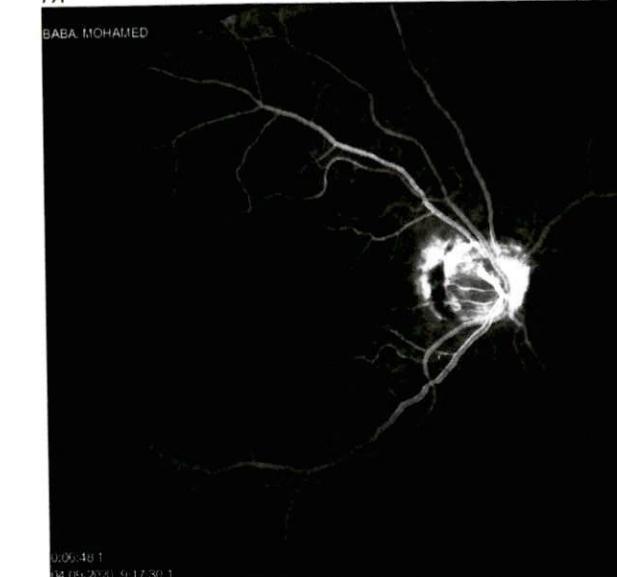
BABA, MOHAMED



FA 6:48.1 OD 45° 04/09/2020

FA

BABA, MOHAMED



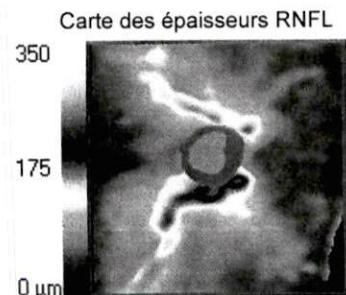
Nom: **BABA, MOHAMED**

OD

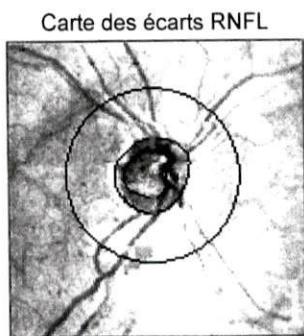
ID: CZMI184043475 Date d'examen: 04/09/2020  
 Date de naissance: 15/11/1944 Heure de l'examen: 11:14  
 Sexe: Unknown Numéro de série: 5000-6852  
 Technicien : ALAMI KAMOURI, ME... Puissance du signal: 6/10

ZEISS

CLINIQUE FRANCEVILLE

**RNFL et ONH :Optic Disc Cube 200x200**OD   OS

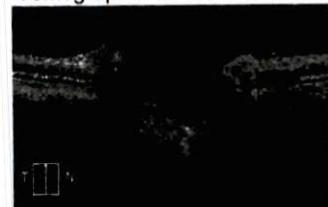
	OD	OS
Épaisseur moyenne RNFL	89 $\mu\text{m}$	X
Symétrie RNFL	X	
Aire de l'ANR	1,03 $\text{mm}^2$	X
Aire du disque	1,75 $\text{mm}^2$	X
Rapport C/D moyen	0,64	X
Rapport C/D vertical	0,66	X
Volume de l'excavation	0,245 $\text{mm}^3$	X



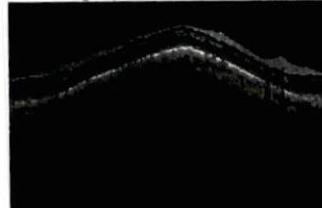
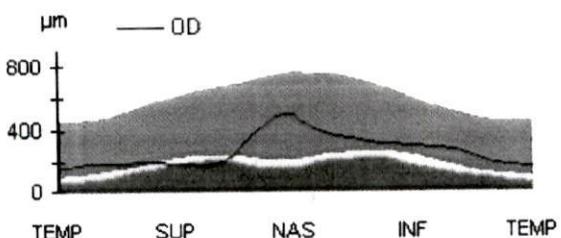
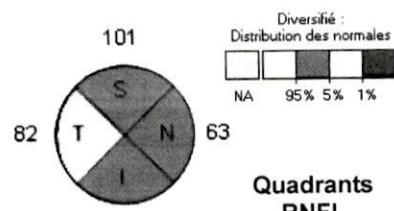
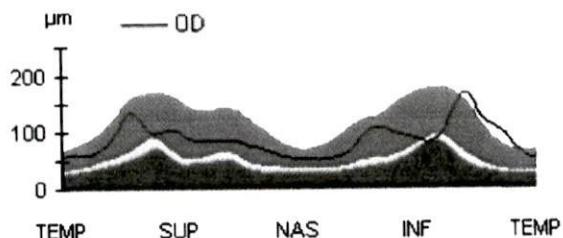
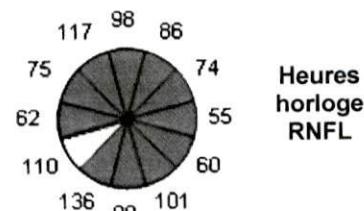
Centre du disque(-0,12,0,33)mm  
 Tomographie horizontale extraite



Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL

**Épaisseur du bord de la neurorétine****Épaisseur RNFL****Quadrants RNFL**

Commentaires

Signature du médecin

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

Nom: **BABA, MOHAMED**

OD OS

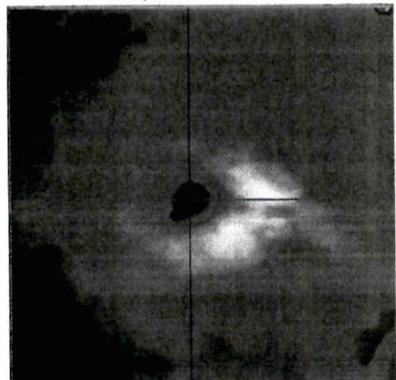
ID: CZMI184043475 Date d'examen: 04/09/2020 04/09/2020 CLINIQUE FRANCEVILLE  
 Date de naissance: 15/11/1944 Heure de l'examen: 11:12 11:16  
 Sexe: Unknown Numéro de série: 5000-6852 5000-6852  
 Technicien : ALAMI KAMOURI, ME... Puissance du signal: 7/10 3/10



## Épaisseur maculaire OU : Macular Cube 512x128

OD   OS

Carte des épaisseurs ILM-RPE OD



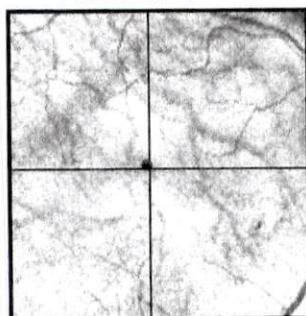
Fovéa : 240, 66

Carte des épaisseurs ILM-RPE OS

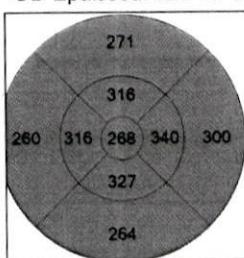


Fovéa : 322, 82

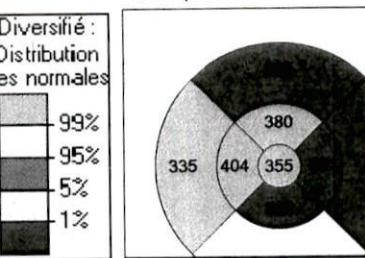
Fond d'œil OCT OD



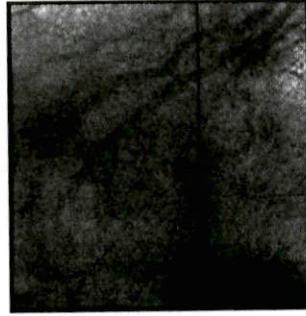
OD Épaisseur ILM-RPE



OS Épaisseur ILM-RPE



Fond d'œil OCT OS



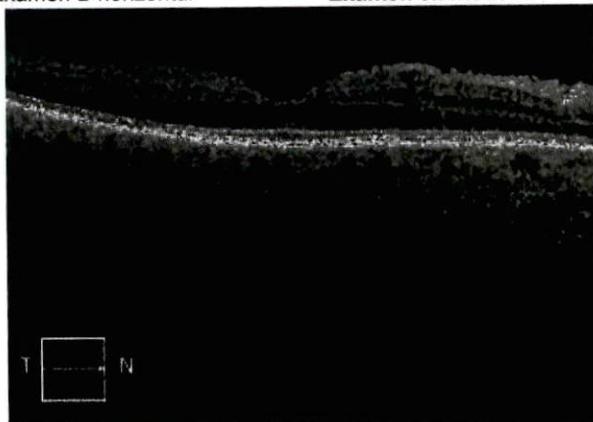
ILM - RPE

OD

OS

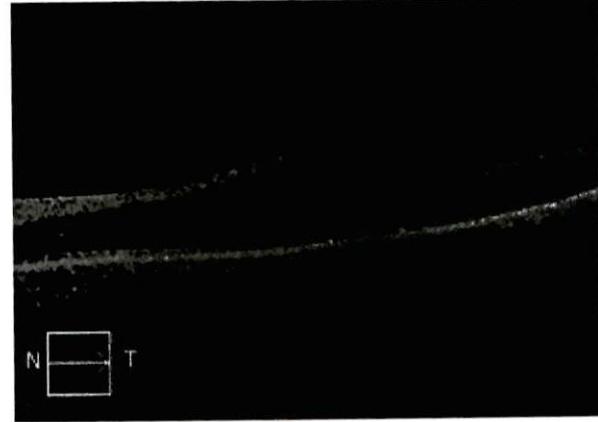
Épaisseur Sous-zone centrale (µm)	268	355
Volume (mm <sup>3</sup> )	10,1	9,2
Moy Épaisseur (µm)	279	255

Examen B horizontal



Examen en mode B: 66

Examen B horizontal



Examen en mode B: 82

Commentaires

Signature du médecin

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

Page 1 sur 1

Nom: **BABA, MOHAMED**

ID: CZMI184043475 Date d'examen: 04/09/2020

Date de naissance: 15/11/1944 Heure de l'examen: 11:16

Sexe: Unknown Numéro de série: 5000-6852

Technicien : ALAMI KAMOURI, ME... Puissance du signal: 4/10

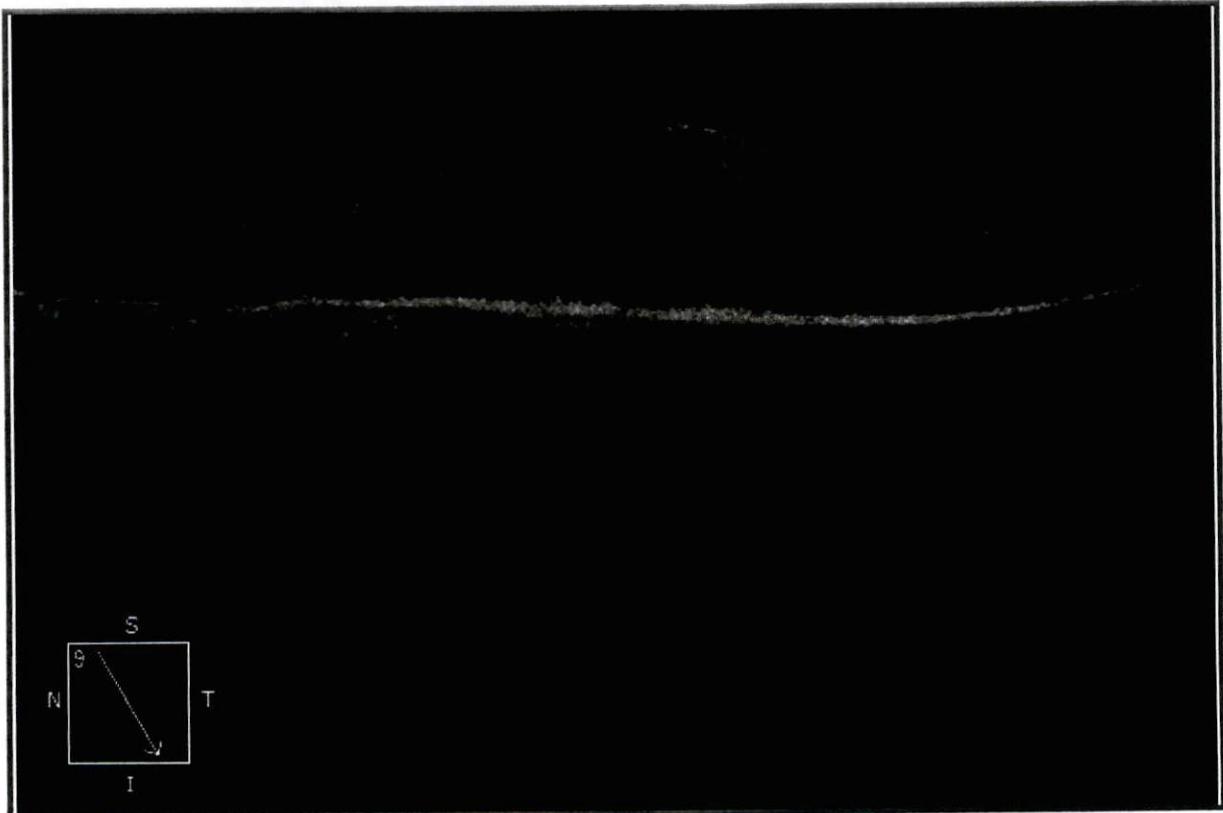
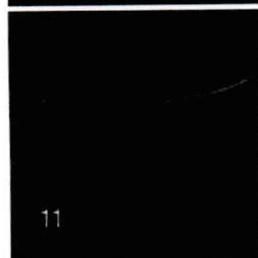
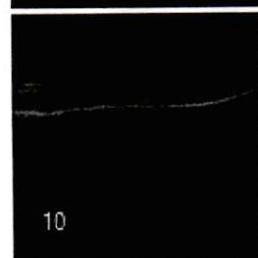
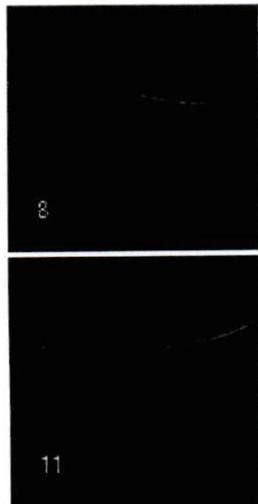
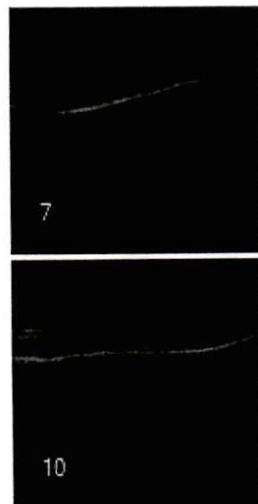
CLINIQUE FRANCEVILLE



## Images haute définition: HD Radial

OD   OS

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

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

Page 1 sur 1