

# 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.

## 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.

## Education :

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

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.

Nº P19- 066839

Optique 41131  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11589 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AMINE SIHAM

Date de naissance : 14.08.1977

Adresse : Avenue Abou ishak dinayi Apt 5

etg 2 7001 CASABLANCA

Tél. : 0661 21 1389 Total des frais engagés : 4068 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05.05.2020

Nom et prénom du malade : EL AMINE SIHAM Age: 43

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Plaies

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

#### **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
05/05/2020	visite		900	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL O'kennedy VILLEFRANCHE SUR SAONE	03/09/20	218,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHIRURGIE DE L'OEIL CHAMONIX 05 22 94 45 15 - 05 22 55 21 71	09/09/1020 OCT	- Pachymétrie	1000,- / 500 / 100

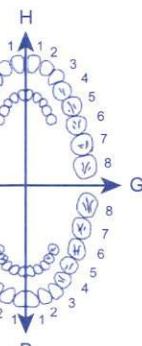
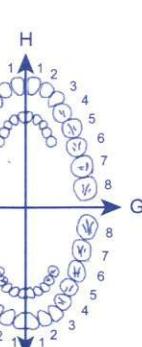
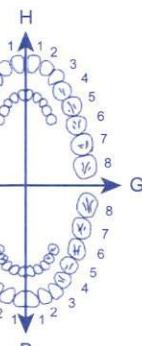
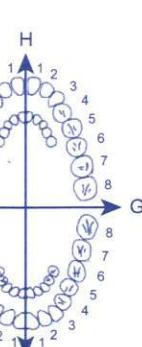
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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

مركز العيون بير أنزاران

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE  
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII  
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

GRANDE PHARMACIE  
Othman A.C.  
9, Bd. Mohammed V.C  
Tél: 05 22 26 23 12

الدكتورة هدى خليفى  
براحة العيون  
VII  
شيفيات باريس

Casablanca le : 05/05/2022

El on ice Please,  
S.S.

20,00

Correchol

198,00

99,00 x 2 = 20,00

2 Hylofresh = 1

218,00

200,00

GRANDE PHARMACIE  
Othman A.C.  
9, Bd. Mohammed V.C  
Tél: 05 22 26 23 12

LOT 200426  
EXP 02/2023  
PPV 20.00

Alcon®

LABORATOIRES ALCON  
4, rue Henri Sainte-Claire Deville  
F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX  
Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1, 20180 Bouskoura - Maroc  
Sous licence Alcon  
سوطاما  
Sotema

HYLO-  
FRESH

URSAPHARM, Industriestraße  
66129 Saarbrücken, Allemagne  
Distributeur:  
KIT MED  
33 Rue Lahcen Al Arjoune,  
Quartier des Hôpitaux  
Casablanca / Maroc

99,00  
2021-08  
296661  
9.9 DH

PPC:

HYLO-  
FRESH

99,00

2021-08  
296661  
9.9 DH

PPC:

ORDONNANCE

Casablanca le ..... 09/09/2022

M: EL AMINE Siham

Compte rendu

Rachimétrie: D500 μ

OG: 504 μ

DCT p:

OD C/DV: 0,71  
ENFL: Normal

OG: C/DV: 0,66

ENFL: Normal



مركز العيون ببر انزاران

CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE  
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII  
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

36,5

R/Najat

الدكتورة هدى خليفي  
اختصاصية في أمراض وجراحة العين

خريجة جامعة باريس VII  
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca le

٠٥/٠٩/٢٠٢٠  
الدار البيضاء في:

Elaine Silver,

OCT papillae

+  
Lactogranulo

*Houda Khlifi*

CLINIQUE DE L'Oeil CALIFORNIE  
544, bld  
Tunisie  
Fax: 05 22 29 50 66 / 05 17 32 30 20  
Pax: 05 22 86 46 21





## NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le ..... 09/09/2022

## CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE

544, boulevard panoramique, californie,

le Docteur..... casablanca, maroc

Tél.: 05 22 86 46 18 / 19/ 20

05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15

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

M. EL AMINE

Siham

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

- OCT  
 - pachymétrie

Soit la somme de : 1500,-

mille cinq Cents Dhs

Dhs

## CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE

544, boulevard panoramique, californie,

Casablanca, maroc

Tél.: 05 22 86 46 18 / 19/ 20

05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15

Fax.: 05 22 86 46 21

Cachet et signature



544, Boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc

Patente N°: 34082698 - Identifiant Fiscal N°: 37521862

ICE N°: 002281194000046 - RC N°: 434621 - CNSS: 1563901

+212 522 50 15 15

+212 522 86 46 18

+212 522 86 46 19

+212 522 86 46 20

+212 522 29 66 00 / 60

+212 522 86 46 21

info@clinic-oeil.com

www.clinic-oeil.com





مركز العيون بير أنزاران

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE  
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII  
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة هدى خليفى

اختصاصية في أمراض وجراحة العين

خريجة جامعة باريس VII

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca le:

05/05/2008 الدار البيضاء في

El aneine - Sileane ,

—

Verres e Montre, amicel  
am/ireflech

$\odot 1 = +0,25 \cdot (-0,50 \text{ à } 90^\circ)$

$OG = -0,25 \text{ à } 125^\circ$

o d l + 0,75 OG

LUNETTE ISLAM  
184, Rue des Anglis  
Casablanca



الدكتورة هدى خليفى  
العنوان: 1، زاوية شارع بير أنزاران و زنقة ابن سريج (قرب المسجد) الطابق الأول- البيضاء - الهاتف: 05 22 23 79 56 - المستعجلات: 06 48 43 74 56  
Résidence Ghita, 1 angle Bd Bir anzarane et rue ibnou souraj (mitoyenne de la mosquée) - 1er étage-Casablanca- Tél: 05 22 23 79 29- Urgences: 06 48 43 74 56  
Tél: 0522237929  
Tél: 0021258955  
Tél: 0021252910062  
Tél: 0522237929  
Tél: 0021258955  
Tél: 0021252910062



# نظارات إسلام

## LUNETTES ISLAM

184, Rue des Anglais Bhira JADIDA  
Casablanca

RC Casa 264242 - Patente : 30011275  
ICE : 00547430000120

### Facture

Nº 003047

Casablanca, le 10/09/2020

M. ELAMINE SIHAM

Doit

Monture des Verres	Vision de loi	Vision de Prés	Doubles foyers	Varilux
O.R.H. Anti Reflex	OD / OG /	OD 40/- OG 40/-	OD / OG /	OD / OG /
1 Monture	Métal	Plastique		1 200,00
V.L. : - OD - OG				
V.p. : - OD - OG ADD.	+ 1,00 (-0,50°) (+ 0,50 à + 2,00)			400,00 400,00
TOTAL	LUNETTES ISLAM 184, Rue des Anglais Casablanca			2 600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de

د.ل. 2600 درهم مille deux cent

Nom: EL AMINE SIHAM

ID: 1825364756

DOB: 14-08-1977

Age: 43

Exam date: 09-09-2020

Sexe: Femelle

Oeil: Tous

Commentaires:

Clinique De L'oeil  
544, boulevard Panoramique,  
Californie, Casablanca, Maroc  
+212.522.86.46.18/19/20,  
+212.522.29.66.00/60

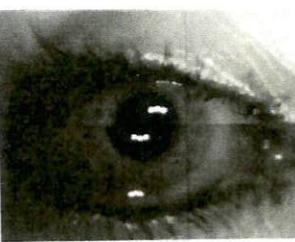


R

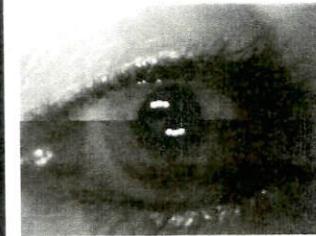
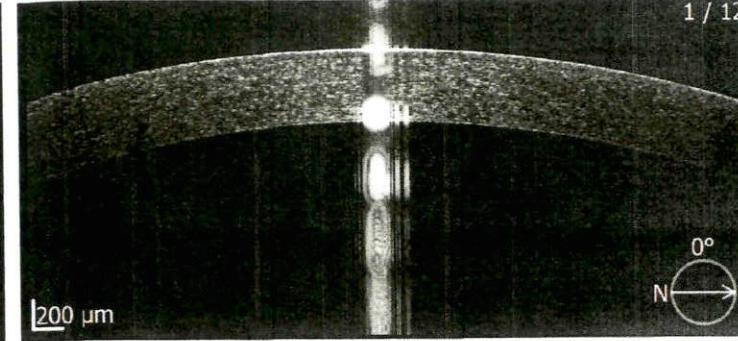
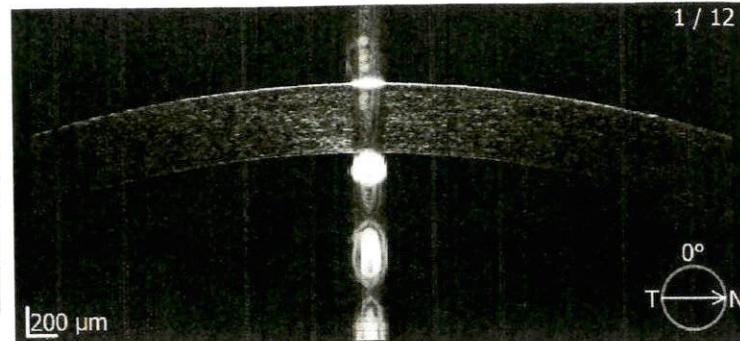
09-09-2020 15:29:29 QI: 7

Radial 5x5 mm

Preview oeil



ANTÉRIEUR | DEUX YEUX

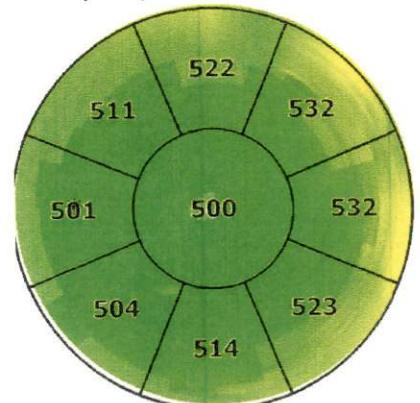


QI: 10 09-09-2020 15:29:00

Radial 5x5 mm

Preview oeil

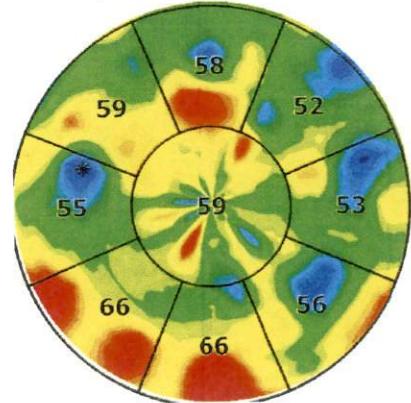
Carte pachymetrie



800  
700  
600  
500  
400  
300  
μm

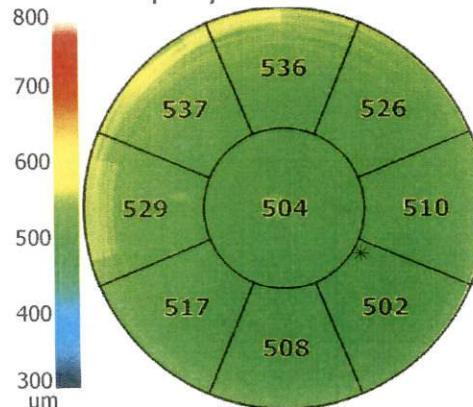
	Droite		Gauche	
Cornée	Cornée	Epithélium	Cornée	Epithélium
Epaisseur Cornée dans 5 mm				
Central [μm]	500	59	504	63
Minimum [μm]	486	33	489	34
Maximum [μm]	551	96	575	97
Minimum - Maximum [μm]	-65	-63	-86	-63
Analyse différence secteur				
SN - IT [μm]	28	-14	35	7
S - I [μm]	8	-8	28	-6
ST - IN [μm]	-12	3	9	-1
T - N [μm]	-31	2	-19	-5
IOP correction [mmHg]		2.44		2.23

Carte Epithelium

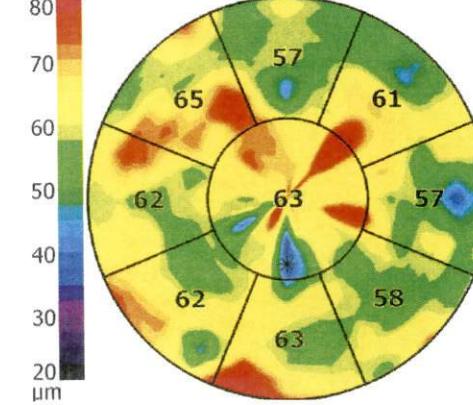


80  
70  
60  
50  
40  
30  
20  
μm

Carte pachymetrie



Carte Epithelium



Nom: EL AMINE SIHAM

ID: 1825364756

DOB: 14-08-1977

Age: 43

Exam date: 09-09-2020

Sexe: Femelle

Oeil: Tous

Commentaires:

Clinique De L'oeil  
 544, boulevard Panoramique,  
 Californie, Casablanca, Maroc  
 +212.522.86.46.18/19/20,  
 +212.522.29.66.00/60



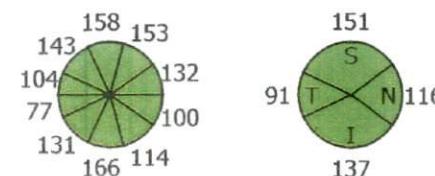
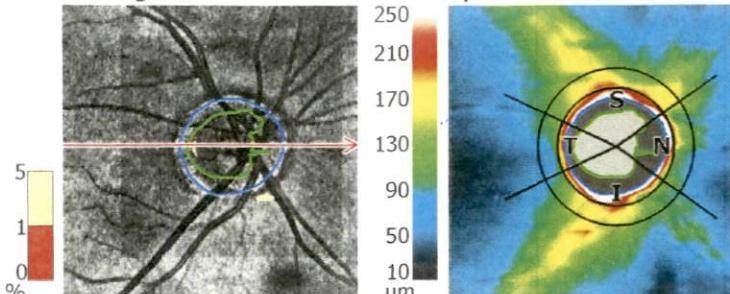
R

09-09-2020 15:26:14 QI: 10

3D 6x6 mm

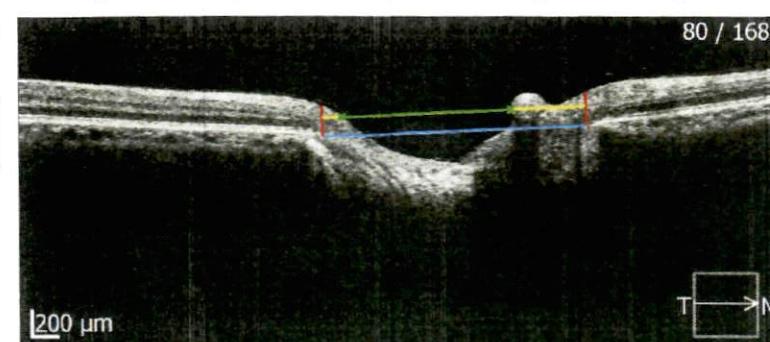
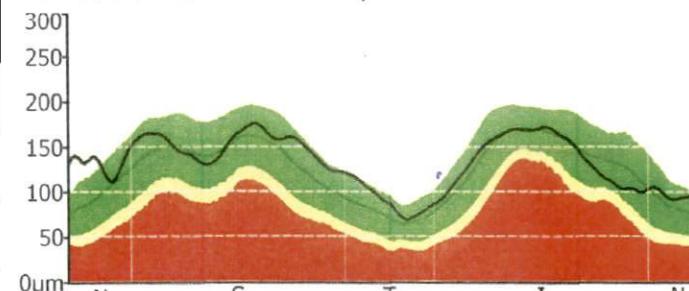
DISQUE | DEUX YEUX

NFL signification



Paramètres ONH	Droite	Gauche	Normal
Zone disque [mm <sup>2</sup> ]	3.13	3.27	
Aire Anneau [mm <sup>2</sup> ]	1.61	1.94	0.88 - 1.87
Zone Excavation [mm <sup>2</sup> ]	1.52	1.33	0.00 - 0.95
Volume anneau [mm <sup>3</sup> ]	0.17	0.22	0.12 - 0.51
Volume Excavation [mm <sup>3</sup> ]	0.25	0.23	0.00 - 0.25
Profondeur moyenne cd	0.17	0.17	0.00 - 0.30
Profondeur excavation	0.43	0.34	0.00 - 0.58
C/D zone	0.49	0.41	0.00 - 0.46
C/D vertical	0.71	0.66	
C/D horizontal	0.85	0.65	
Excavation V/H	0.80	1.03	
R/D minimum	0.04	0.05	
Abscence anneau [°]	-	-	
DDLS	5	4	

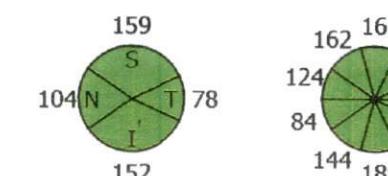
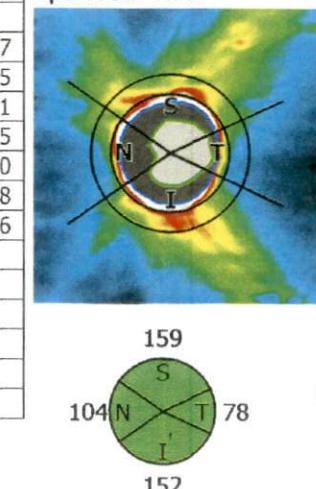
Diamètre anneau 2.40 mm. Epaisseur anneau 0.40 mm.



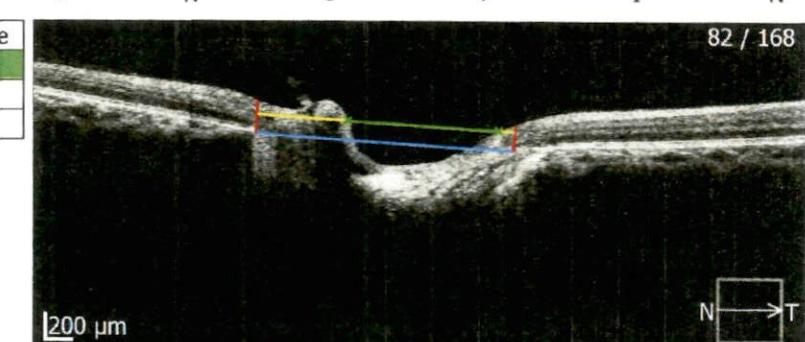
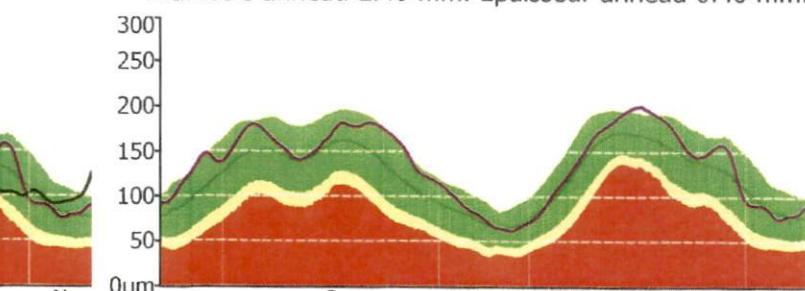
80 / 168

NFL parameters	Droite	Gauche
NSTIN average [μm]	131	135
Std. deviation [μm]	29	40
Symétrie OD OG	0.90	

Epaisseur NFL



Diamètre anneau 2.40 mm. Epaisseur anneau 0.40 mm.



82 / 168

Nom: EL ~~INE~~ SIHAM  
ID: 182564756  
DOB: 14-08-1977  
Age: 43

Exam date: 09-09-2020  
Sexe: Femelle  
Oeil: Tous

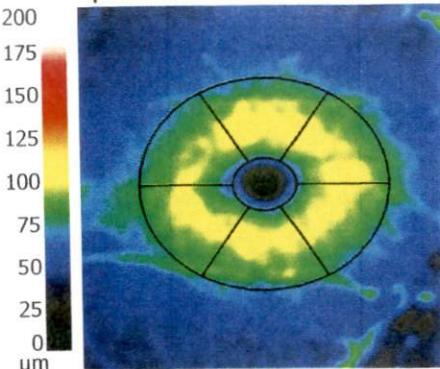
Commentaires:

Clinique De L'oeil  
544, boulevard Panoramique,  
Californie, Casablanca, Maroc  
+212.522.86.46.18/19/20,  
+212.522.29.66.00/60

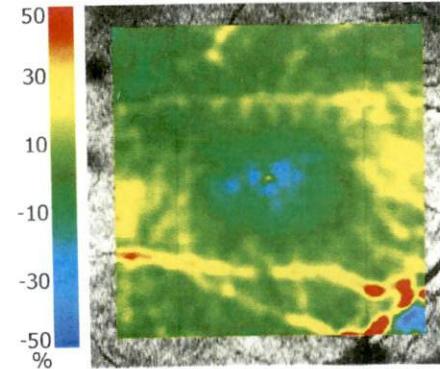


R 09-09-2020 15:26:31 QI: 10  
3D 7x7 mm

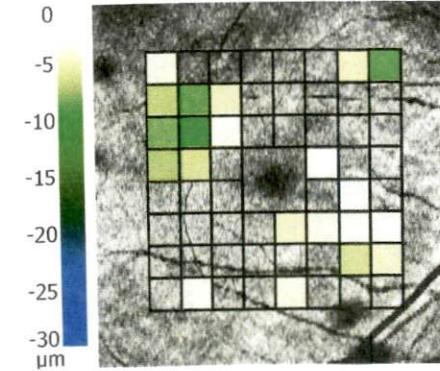
Epaisseur GCL+IPL



GCL+IPL deviation



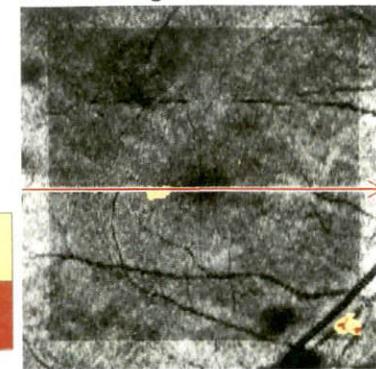
S - I Asymétrie de l'hémisphère



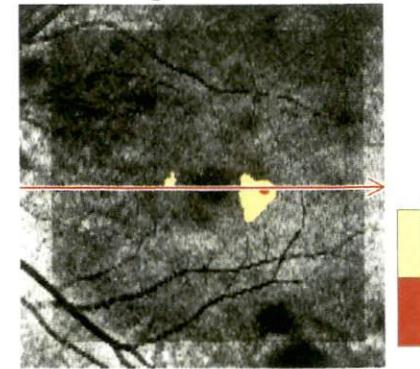
I - S

RÉTINE | DEUX YEUX | GANGLION

GCL+IPL signification



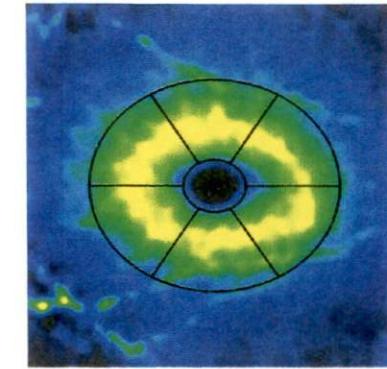
GCL+IPL signification



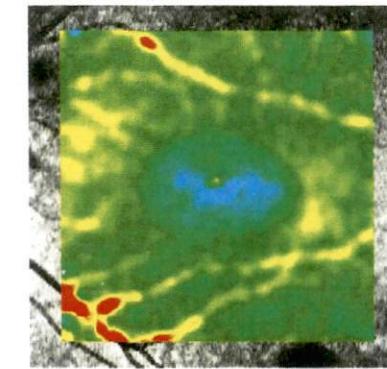
QI: 10 09-09-2020 15:25:22  
3D 7x7 mm

L

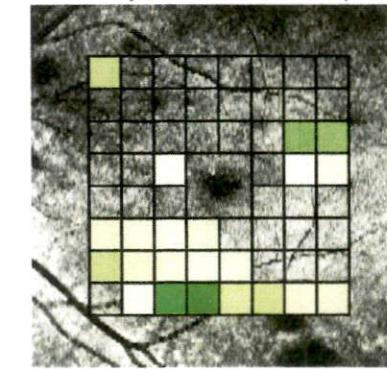
Epaisseur GCL+IPL



GCL+IPL deviation



S - I Asymétrie de l'hémisphère



I - S