

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.

Diagnostic 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 canaux, 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 canaux.

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



MUPRAS

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

45399

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014222

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1032 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHADILI Sandia Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 61 69 28 36 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Chadili Sandia Age :

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

Nature de la maladie : glaucome

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

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
27.8.80	franc	1000	1000	
franc				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie MAHMOUD Hind YAKHIMI Docteur en Pharmacie 400, Route d'El Jadida CASABLANCA Tél: 022.33.35.07-Fax: 022.33.35.07	27/08/80	656,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
	22.05.80	AM	850,0
		PC	350,0
		IM	110,0
		IV	

RELEVÉ 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 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			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

Docteur BOUKHRISSA Mounia

Ophtalmologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Paris

Chirurgie de cataracte • Maladies rétinienne
Strabisme • Laser • Echographie • Angiographie
Lentilles de contact



الدكتورة بوخريصا مونية

طبيبة العيون

خريجة كلية الطب
بباريس

جراحة الجلالة • أمراض الشبكية
الحول • الليزر • تصوير الشبكية
العدسات اللاصقة

le jeudi 27 août 2020

Madame Saadia CHADILI

DANS LES DEUX YEUX

84.90 x 6

- Cartéol LP 2% : , à renouveler
1 goutte le MATIN PENDANT 6 MOIS

- Thealose: 1 goutte 4 fois par jour pendant 1 mois

147100



Pharmacie MIMOSAS
Hind LAKHMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022 23 49 89

Ti 656,40

Dr BOUKHRISSA Mounia
Ophtalmologiste
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés, Le Gnymer (Oasis)
Casablanca
Tél: 05 22 23 49 89

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE مصحة النور للعيون

Clinique Nour d'Ophtalmologie 25, Route des Facultés,
Oasis, Lot Gnymer - Casablanca **Téléphone:** 05 22 23 49 89 LG
Fax: 05 22 23 49 87 - **GSM:** 06 82 90 23 86
E-mail: boukhriissamounia@yahoo.fr

مصحة النور للعيون : 25 ، طريق الجامعات ،
الوازي ، تجزئة كنيمر - الدار البيضاء - **الهاتف :** 05 22 23 49 89 LG
الفاكس : 05 22 23 49 87 - **المحمول :** 06 82 90 23 86
البريد الإلكتروني : boukhriissamounia@yahoo.fr

CARTOL L.P 2%
Coilyre 3ml

LOT/عيار

H5398

FAB/تاريخ الإنتاج

11-2019

EXP/تاريخ الانتهاء

10-2021

ZENITH PHARMA

PPV : 64,90 DHS

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

CARTOL L.P 2%
Coilyre 3ml

LOT/عيار

H5398

FAB/تاريخ الإنتاج

11-2019

EXP/تاريخ الانتهاء

10-2021

ZENITH PHARMA

PPV : 64,90 DHS

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

CARTOL L.P 2%
Coilyre 3ml

LOT/عيار

H5398

FAB/تاريخ الإنتاج

11-2019

EXP/تاريخ الانتهاء

10-2021

ZENITH PHARMA

PPV : 64,90 DHS

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

CARTOL L.P 2%
Coilyre 3ml

LOT/عيار

H5398

FAB/تاريخ الإنتاج

11-2019

EXP/تاريخ الانتهاء

10-2021

ZENITH PHARMA

PPV : 64,90 DHS

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

CARTOL L.P 2%
Coilyre 3ml

LOT/عيار

H5398

FAB/تاريخ الإنتاج

11-2019

EXP/تاريخ الانتهاء

10-2021

ZENITH PHARMA

PPV : 64,90 DHS

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

VR2762CTOMAR/0510



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc

N° Homologation Maroc :

1573/2016/DMP/20/DM

PPC : 147,00 DH



le jeudi 27 août 2020

NOTE D'HONORAIRES

A l'honneur de présenter à Madame CHADILI Saadia,

Honoraire medecin 150 Dhs
CENT CINQUANTE (DIRHAMS)

Frais clinique 150 Dhs
CENT CINQUANTE (DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)

Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca

Tél.: 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

E-mail : cliniquenour01@gmail.com - INPE : 090060914

Patente : 36350533 - I.F. : 40143077 - CNSS : 8282733

I.C.E. : 001685652000087

AttijariWafaBank : Agence Avenue 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67



INPE 090060914

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés
Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca
Tél.: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87

25, طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقا)

تجزئة كنيمر-الوايزس - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 23 49 89 LG - الفاكس : 05 22 23 49 87

البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com - روم م ص : 090060914

الباتنتا : 36350533 - ت ج : 40143077 - ص و ض ج : 8282733

م.م.ش : 001685652000087

F A C T U R E

N° : 3111 du 02/09/2020

Médecin traitant : DR. BOUKHRIS MOUNIA

OCT

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme CHADILI SAADIA	PAYANT	02/09/20 02/09/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE OCT		1,00	850,00	850,00
			Sous/Total	850,00
Total clinique				850,00

Arrêtée à la somme de :				TOTAL GENERAL	
HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS				850,00	
Encaissé esp.	Encaissé chèque	Total	Solde		
850,00		850,00			

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)
Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca
Tél.: 05 22 23 49 89 LG - Fax: 05 22 23 49 87
E-mail: cliniquenour01@gmail.com - INPE : 090060914
Patente : 36350533 - I.F. : 40143077 - CNSS : 8282733
I.C.E. : 001685652000087



25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)
Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca

Tél.: 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

E-mail : cliniquenour01@gmail.com - INPE : 090060914

Patente : 36350533 - I.F. : 40143077 - CNSS : 8282733

I.C.E. : 001685652000087

AttijariWafaBank : Agence Avenue 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

25, طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقا)

تجزئة كنيمر - الوايزس - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 23 49 89 LG - الفاكس : 05 22 23 49 87

البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com - رومصص : 090060914

الباثنتا : 36350533 - تج : 40143077 - صوضج : 8282733

م.م.ش : 001685652000087

Docteur BOUKHRISSA Mounia

Ophtalmologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Paris

Chirurgie de cataracte • Maladies rétinienne
Strabisme • Laser • Echographie • Angiographie
Lentilles de contact



الدكتورة بوخريصا مونية

طبيبة العيون

خريجة كلية الطب
بباريس

جراحة الجلالة • أمراض الشبكية
الحول • الليزر • تصوير الشبكية
العدسات اللاصقة

le mercredi 2 septembre 2020

NOTE D'HONORAIRES

A l'honneur de présenter à CHADILI Saadia

Honoraire medecin oct maculaire 350 Dhs

TROIS CENTS CINQUANT (DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

Dr BOUKHRISSA Mounia
Ophtalmologiste
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
25 Route des Facultés Lot Gnymer (Oasis)
Casablanca Tél. 05 22 23 49 89

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE مصحة النور للعيون

Clinique Nour d'Ophtalmologie 25, Route des Facultés,
Oasis, Lot Gnymer - Casablanca Téléphone: 05 22 23 49 89 LG
Fax: 05 22 23 49 87 - GSM: 06 82 90 23 86
E-mail: boukhrissamounia@yahoo.fr

مصحة النور للعيون : 25 ، طريق الجامعات،
الوازي، تجزئة كنيمر - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 23 49 89 LG
الفاكس : 05 22 23 49 87 - المحمول : 06 82 90 23 86
البريد الإلكتروني : boukhrissamounia@yahoo.fr

Docteur BOUKHRISSA Mounia

Ophtalmologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Paris

Chirurgie de cataracte • Maladies rétinienne
Strabisme • Laser • Echographie • Angiographie
Lentilles de contact



الدكتورة بوخريصا مونية

طبيبة العيون

خريجة كلية الطب
بباريس

جراحة الجلالة • أمراض الشبكية
الحول • الليزر • تصوير الشبكية
العدسات اللاصقة

le mercredi 2 septembre 2020

NOTE D'HONORAIRES

A l'honneur de présenter à Madame CHADILI Saadia,

Honoraire medecin 150 Dhs
CENT CINQUANTE (DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

Dr BOUKHRISSA Mounia
Ophtalmologiste
25 Route des Facultés
Casablanca

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE مصحة النور للعيون

Clinique Nour d'Ophtalmologie 25, Route des Facultés,
Oasis, Lot Gnymer - Casablanca **Téléphone:** 05 22 23 49 89 LG
Fax: 05 22 23 49 87 - **GSM:** 06 82 90 23 86
E-mail: boukhrissamounia@yahoo.fr

مصحة النور للعيون : 25، طريق الجامعات،
الوازي، تجزئة كنيمر - الدار البيضاء - **الهاتف:** 05 22 23 49 89 LG
الفاكس: 05 22 23 49 87 - **المحمول:** 06 82 90 23 86
البريد الإلكتروني: boukhrissamounia@yahoo.fr

le mercredi 2 septembre 2020

NOTE D'HONORAIRES

A l'honneur de présenter à Madame CHADILI Saadia,

Frais clinique pachymetrie

150 Dhs
CENT CINQUANTE (DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature



25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)

Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca

Tél.: 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

E-mail : cliniquenour01@gmail.com - INPE : 090060914

Patente : 36350533 - I.F. : 40143077 - CNSS : 8282733

I.C.E. : 001685652000087

AttijariWafaBank : Agence Avenue 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67



INPE 090060914

25, طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقا)

تجزئة كنيمر-الوازييس - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 23 49 89 LG - الفاكس : 05 22 23 49 87

البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com - رقم ص : 090060914

الباتنتا : 36350533 - تج : 40143077 - ص.وض.ج : 8282733

م.م.ش : 001685652000087

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE



مصحة النور
للعيون

le mercredi 2 septembre 2020

PACHYMETRIE

Madame CHADILI Saadia 01/01/1951

Appareil de mesure: Pocket 2 Quentel médical France
Moyenne de 3 mesures

Pachymétrie :

Oeil droit : 487 μ

Oeil gauche : 487 μ

Signature



INPE 090060914

le mercredi 2 septembre 2020

TOMOGRAPHIE EN COHERENCE OPTIQUE

Madame CHADILI Saadia né le 01/01/1951

OCT glaucome

- Oeil droit :

Epaisseur moyenne du RNFL = 99 μ m

c/d = 0.67

Analyse des cellules ganglionnaires : pas de déficit significatif

- Oeil gauche :

Epaisseur moyenne du RNFL = 93 μ m

c/d = 0.72

Analyse des cellules ganglionnaires : pas de déficit significatif



INPE 090060914

Print Date
2020/09/02 14:17:59

TOPCON

Glaucoma Analysis - Macula

ID: 8847

Name: CHADILI SAADIA

Triton

Ethnicity

Gender Female

DOB 1951/01/01 Age 69

Technician

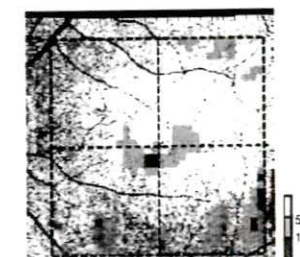
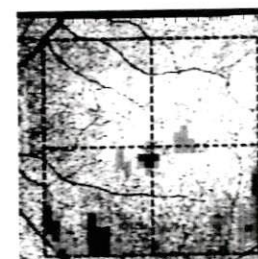
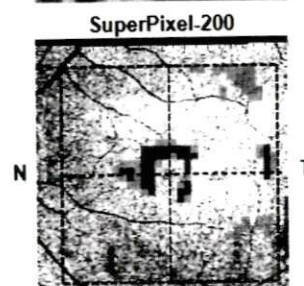
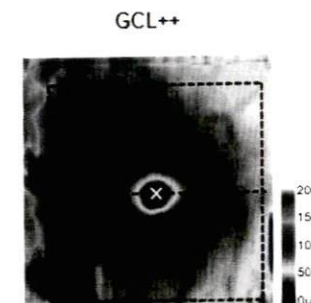
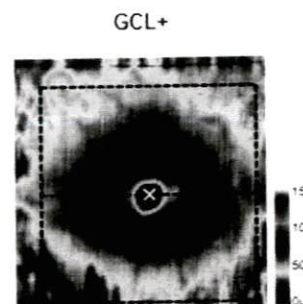
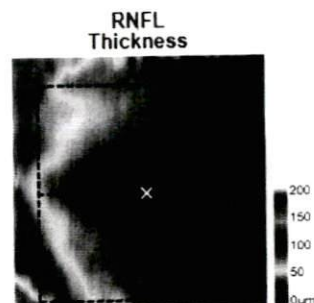
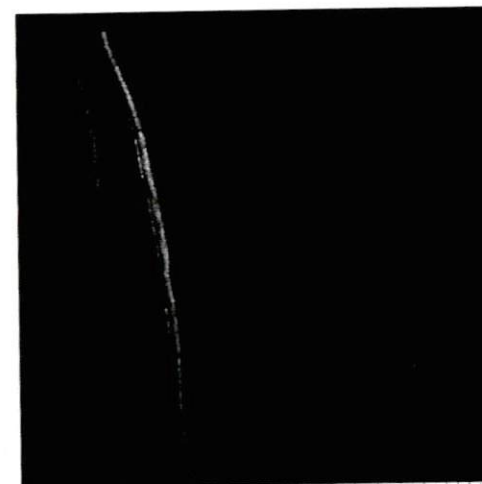
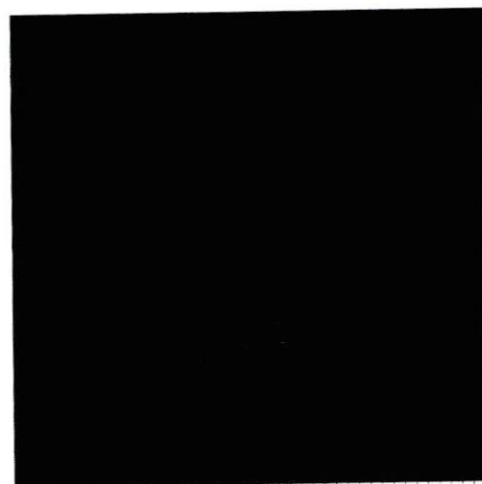
Fixation Macula

Scan 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

OS(L)

Image Quality: 65 Analysis mode: Fine (2.0.7)

Capture Date: 2020/09/02



Average(6mm x 6mm)

Superior

Inferior

Total

Superior

Inferior

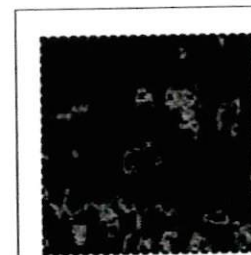
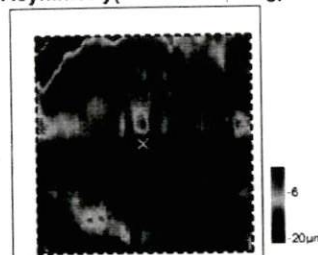
Total

Superior

Inferior

Total

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments:

Signature:

Date:

Print Date
2020/09/02 14 15 49



3D Disc Report w/ Topography

ID: 8847

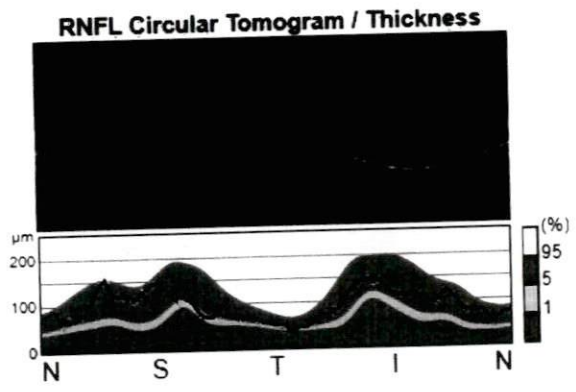
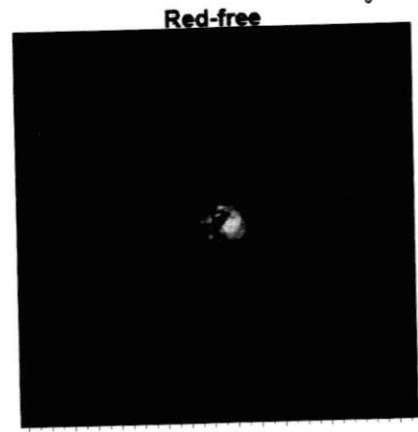
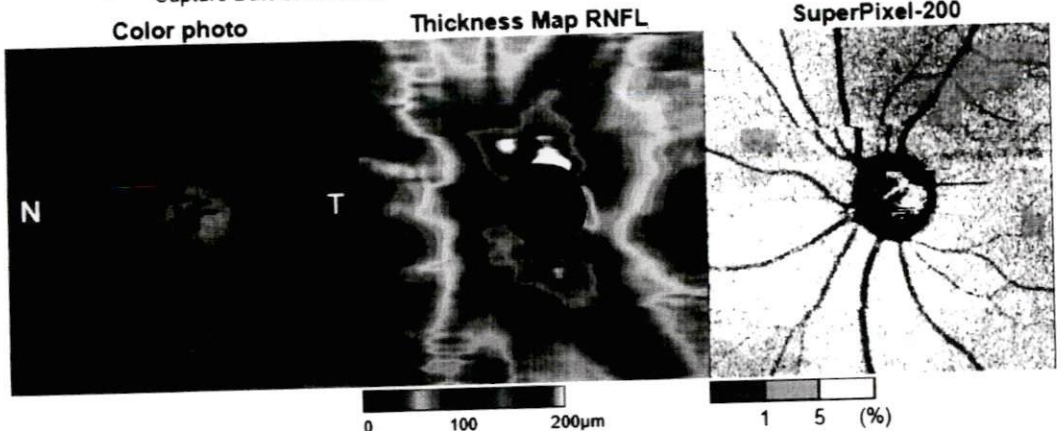
Name: CHADILI SAADIA

Triton
Ethnicity
Gender Female
DOB 1951/01/01 Age 69

Technician
Fixation Disc
Scan 3D(6 0x6 0mm - 512x256)

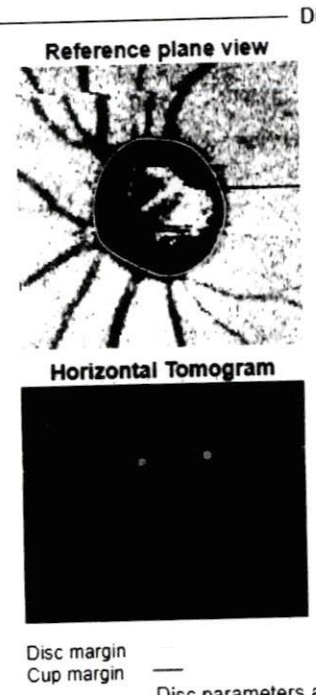
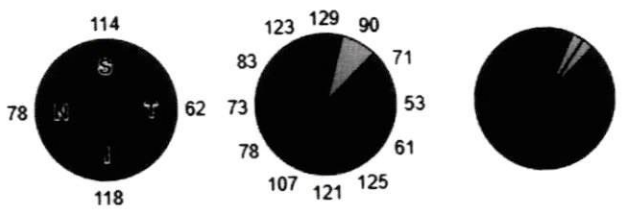
OS(L)

Image Quality **55** Analysis mode Fine (2 0 7)
Capture Date 2020/09/02



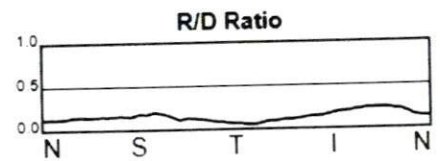
Average thickness RNFL(µm)

Total Thickness	93
Superior	114
Inferior	118



Disc Topography

Rim Area	(mm ²)	0.76
Disc Area	(mm ²)	1.69
Linear CDR		0.74
Vertical CDR		0.72
Cup Volume	(mm ³)	0.32



Disc parameters are determined at the reference plane height of 120 microns from the RPE plane in this version.

Signature:

Date:

Comments:

Print Date
2020/09/02 14:16:03

TOPCON

3D Disc Report w/ Topography

Triton

ID: 8847

Ethnicity

Gender Female

DOB 1951/01/01 Age 69

Technician

Fixation Disc

Scan 3D(6.0x6.0mm - 512x256)

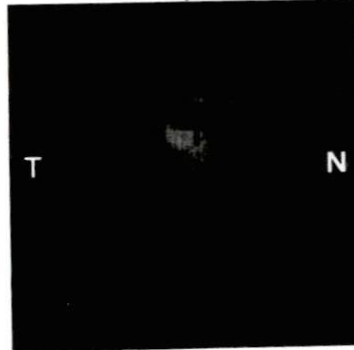
Name: CHADILI SAADIA

OD(R)

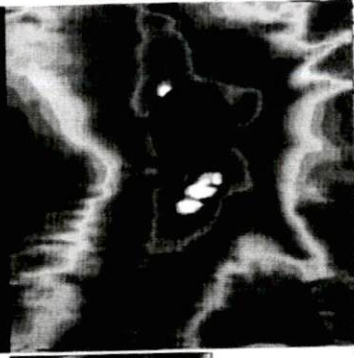
Image Quality: 69 Analysis mode: Fine (2.0 7)

Capture Date: 2020/09/02

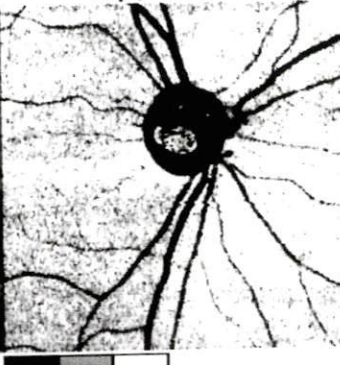
Color photo



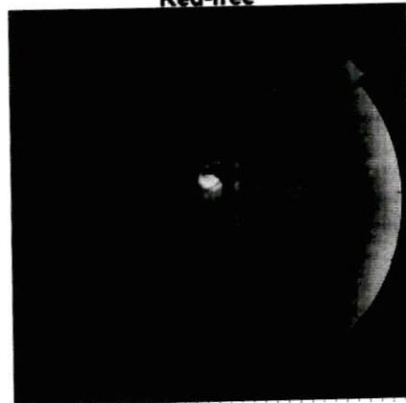
Thickness Map RNFL



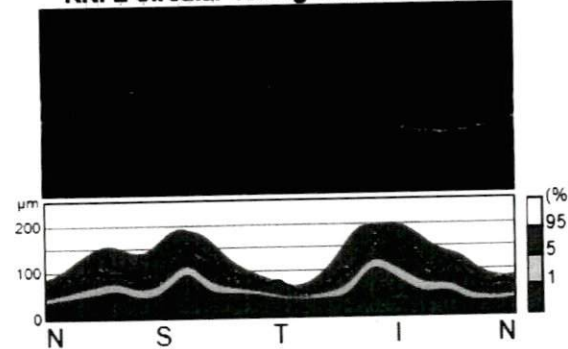
SuperPixel-200



Red-free

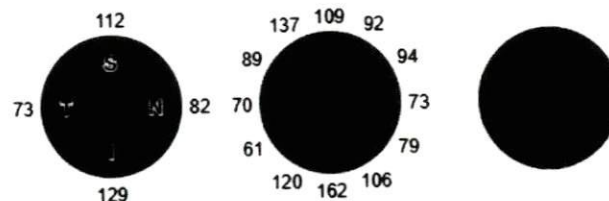


RNFL Circular Tomogram / Thickness



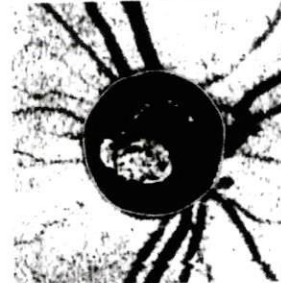
Average thickness RNFL(μm)

Total Thickness	99
Superior	112
Inferior	129



Disc Topography

Reference plane view

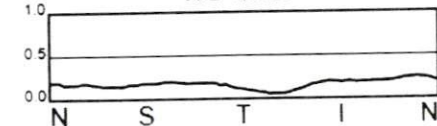


Horizontal Tomogram

Disc margin
Cup margin

Rim Area	(mm ²)	0.94
Disc Area	(mm ²)	1.82
Linear CDR		0.70
Vertical CDR		0.67
Cup Volume	(mm ³)	0.31

R/D Ratio



Disc parameters are determined at the reference plane height of 120 microns from the RPE plane in this version.

Comments:

Signature:

Date:

Print Date
2020/09/02 14 15 22



Glaucoma Analysis - Macula

ID: 8847

Name: CHADILI SAADIA

Triton

Ethnicity

Gender Female

DOB 1951/01/01 Age 69

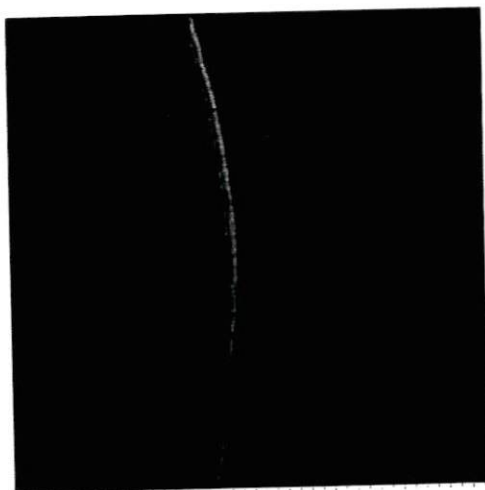
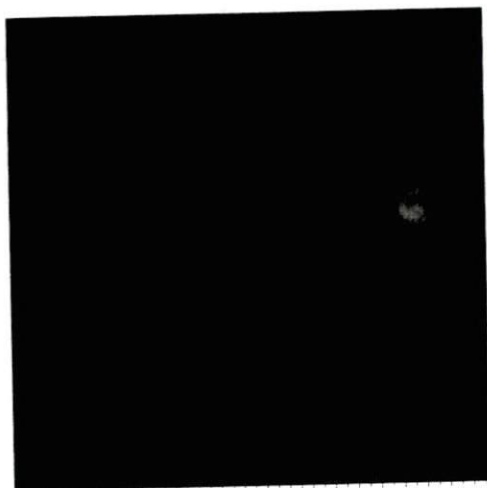
Technician

Fixation Macula

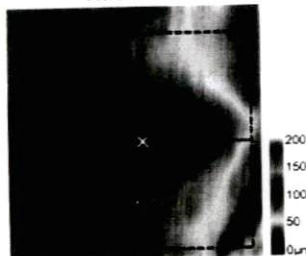
Scan 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

OD(R)

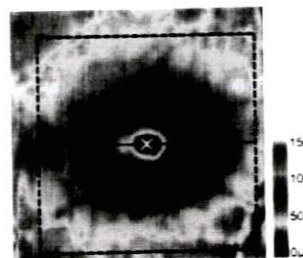
Image Quality **68** Analysis mode: Fine (2.0.7)
Capture Date: 2020/09/02



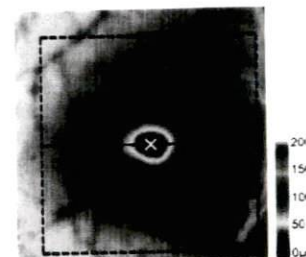
**RNFL
Thickness**



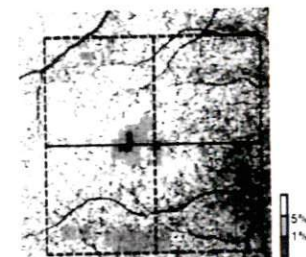
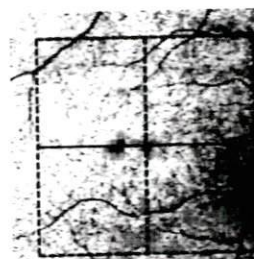
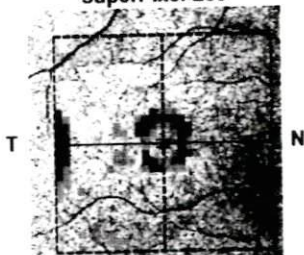
GCL+



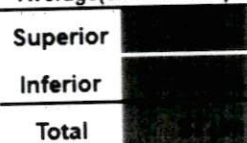
GCL++



SuperPixel-200



Average(6mm x 6mm)



Superior

Inferior

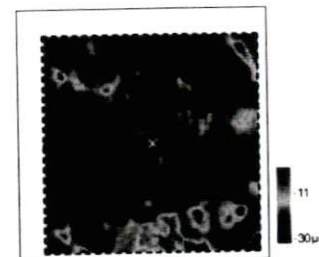
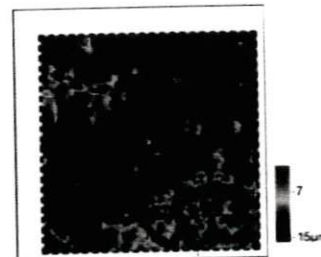
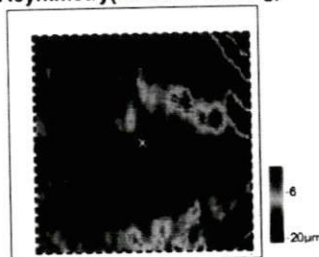
Total

Superior

Inferior

Total

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments:

Signature:

Date: