

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.

Radiologie 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

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



Déclaration de Maladie

N° W19-589493

50943

Maladie Dentaire Optique Autres

■ Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4946 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BAUGUE ZOUR Abderrahim

Date de naissance : 14/10/16

Adresse : 2, IMM 4 RÉSIDENCE CHABAB ZARID Casablanca

Tél. : 06 61 63 63 72 Total des frais engagés : 3100 Dhs

■ Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

GHARBI KHADIJA

Age : 36 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 : CASA Le : 10/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
23/12/2020	Consultation		400,-	INP: 091040831
				Dr A. ZAROURY
				Ophthalmo- Ophtalmologie Centre Clinique de Casablanca Casablanca
				9

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cache et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Signature et cachet du Radiologue	07.12.2000 OCT K30		1200,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CABINET D'ORTHOPIE Fettouma JOUAHRI Houm LAROU 19, Rue Hadj Omer Rifi - Casablanca Tél: 05 22 30 63 30 / 05 22 54 11 10	07.12.2020	Salon d'Ortho + PGV + ER			4	1500 DT

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G		
H	25533412	21433552																			
	00000000	00000000																			
D	00000000	00000000																			
	35533411	11433553																			
B																					
G																					

EN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET D'ORTHOPTIE

HOUDA LAHLOU

Diplômée de la faculté
de médecine de Montpellier

FETTOUMA JOUAHRI

Diplômée de la faculté
de médecine de Bordeaux

Casablanca, le 07.12.2020

FACTURE 572/2020

Je soussignée certifie avoir reçu de la part de

Mme-Mr : G A R Q I Khadja et BOUHEZOUR

La somme de 1500 DHS

(mille cinq cents dirhams)

pour les examens suivants:

* Bilan orthoptique	300 DHS
* PGR	600 DHS
* ERG	600 DHS

examens prescrits par son médecin traitant.

~~CABINET D'ORTHOPTIE
Fetrouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca
Tél.: 05 22 30 63 10/05 22 54 11 49~~

19 Rue Hadj Omar Riffi-casablanca Tél :0522-30-63-10

Patentes N° :34307078/34307079

ICE : 001930840000067 / 00198613200013



Casablanca le : 07-12-2025

BON DE REGLEMENT

Reçu de M Ghoulam Khandjia Ep Bourguiba

La somme de : MILLE DEUX CENT
Dirhams

1200,00DHS

Pour: OCT (K30)

Cachet et signature

Dr A. ZAROURY
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis Casablanca
Tél. : 0522.25.71.71 (SLG) - Fax : 0522.25.11.15

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 03.12.20

BON DE REGLEMENT

Reçu de M..... Ghoulzi Khadija EP Bourgogne

La somme de : Quatre cent Dirhams
400.00 Dhs

Pour : consultation + K10 fond d'œil.

Cachet et signature

Dr A. ZAROURY
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél. : 0522.25.71.71 (SLG) - Fax : 0522.25.11.15

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



PT201203082534

Casablanca le :
03 décembre 2020

Mme GHARQI Khadija Ep Bouguezour

Bilan Orthoptique

PEV

ERG

CABINET D'ORTHOPTIE
Fettouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca
Tél.: 05 22 30 63 10/05 22 54 11 49

Docteur
A. ZARGAR
Ophtalmologiste

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

CABINET D'ORTHOPTIE

Fetouma JOUAHRI

*Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux.*

Houda LAHLOU

*Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.*

Casablanca, le 07 – 12 – 2020

Docteur,

Le bilan orthoptique de Mme **GHARQI ép. BOUGUEZOUR Khadija** montre une orthophorie de loin et de près, avec une amblyopie relative surtout à l'OG .

L'examen de sa motilité est tout à fait normal, avec un bon PPC .

Le bilan sensoriel montre une fusion sans stéréoscopie ; et une amplitude de convergence correcte .

CONCLUSION :

Le bilan orthoptique de Mme **GHARQI** est normal .
On ne relève qu'une acuité visuelle moyenne , aux deux yeux .

Avec tous mes remerciements.

~~CABINET D'ORTHOPTIE
Fetouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca
Tél: 05 22 30 63 10 / 05 22 54 11 49~~

CABINET D'ORTHOPTIE

Fetouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de Médecine de Bordeaux.

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier.

Casablanca , Le 07 – 12 - 2020

Docteur,

*L'examen d' ERG de Mme **GHARQI ép. BOUGUEZOUR Khadija** a été fait après dilatation pupillaire, avec des électrodes HK Loop .

ERG photopique :

Réponses photopiques présentes , et d'amplitudes normales , au blanc au rouge et au flicker , aux deux yeux .

ERG scotopique : après 6 mn d'adaptation à l'obscurité

Réponses scotopiques présentes d'amplitudes légèrement diminuées , aux deux yeux .
Bonne adaptation à l'obscurité.

POTENTIELS EVOQUES VISUELS :

Examen fait sur écran cathodique, avec la correction optique portée , en monoculaire , OD puis OG.

PEV flashes :

PEV présents et bien structurés , avec un pic P100 de latences et d'amplitudes normales , aux deux yeux .

PEV damiers :

OD : PEV présents et bien structurés , avec un pic P100 de latences normales , et d'amplitudes diminuées du $\frac{1}{4}$.

OG : PEV présents et bien structurés , avec un pic P100 de latences limites (aux damiers 15), et d'amplitudes diminuées du $\frac{1}{4}$ aux damiers 60 et de moitié aux damiers 15 .

CONCLUSION :

L'ERG de Mme **GHARQI ép. BOUGUEZOUR** montre des composantes photopiques, normales ; il est légèrement diminué en ambiance scotopique , aux deux yeux .

Ses PEV sont normaux aux flashes , ils sont diminués , aux damiers , surtout à l'œil gauche.

Avec tous mes remerciements.

*CABINET D'ORTHOPTIE
Fetouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Rifi - Casablanca
Tél.: 05 22 30 63 10 / 05 22 54 11 49*

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



محمد العيون للدار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 21/12/2020

captured Oct population to
N^o CHARLES HADYI exp BOUGUEREAU

Q3 : direct ordene populare la catre part
- la c condre de WFC
- me condre Ex găgăuzas

or - bone canals of RNFL
- bone canals of glaucomatous

Ophtalmic site
A. ZARQI
Doeuvre

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma
RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



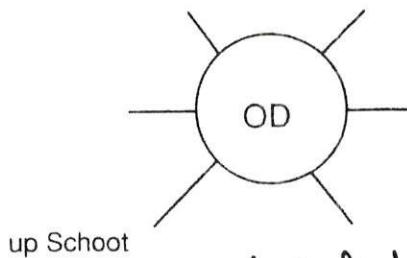
Casablanca le : 9/12/2000

Dr. Ame d'adulte
L'examen ophtalmologique de la patiente
N° G-HARPL K. Hadj... porte le diabète sucre
- AV : cataracte 6/10 sur chaque œil (forte pupillodilatation)
- TO de l'examen du FO droit normal
- OCT papillane normale - disjonction des papillanes
du côté nasal O.M. et O.C. droit
- ERG : léger défaut diminution de l'amplitude photopique
- PER : Nulle au flash de diminution au danois
et l'image glich sur la surface.

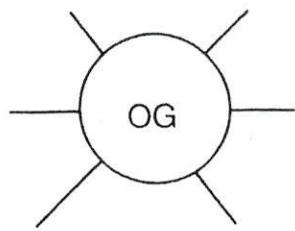
Arbitre

Urgence 24/24

MOTILITE



up School



s Pasmes

Autres Tests

Motilité normale
bon ppc à 7m.

EXAMEN SENSORIEL :

- Bagolini : VL
VP

- Verre Rouge à l'AO : VL
VP

- Vision Stereoscopique :

- Lang : negatif

- Wirt :

- Tno :

EXAMEN AU SYNOPTOPHORE :

• Perception de Simultanée : $A_o = +12$
 $A_s = +12$

• Fusion : \oplus de 0 à +40 ref à +36.

CONCLUSION :

Amplitude de fusion :

VL : D₆ C₅₀ ref à +16.

VP : D₁₀ C₄₀ ref à +30.

CABINET D'ORTHOPTIE

JOUAHRI

LAHLOU

BILAN Strabologique

Nom : GHARQI

Prénom : Khadija

Date 07-12-2012

INTERROGATOIRE :

- Histoire de la Maladie
- Antécédents Personnels
- Antécédents Familiaux
- Traitements déjà effectués

Decrit des maux de tête fréquents -



Myopie corrigée -

ACUITE VISUELLE :

Loin :

SC :

OD : 1,5 | 10.

Près

SC :

OD :

OG : 1,5 | 10.

OG :

déjà portée AC :

OD : 20/20 | 6/10.

AC :

OD : R1/2

OG : 3 | 10.

OG : R1/2,5.

Verres Portés :

OD :

OG :

EXAMEN MOTEUR :

- Inspection :

- Attitude Vicieuse

:

- Deviation

:

Reflets centrés -

- Nystagmus

:



- Autres

:



- Test de l'Ecran :

Loin :

SC :

Orthophorie

Près :

SC :

Exophorie -

AC :

Orthophorie

AC :

Exophorie -

Alterne

œil fixateur

Mesure de l'Angle :

Loin :

SC :



Près :

SC :

X'6

AC :



AC :

○ ▲

- Incomitances :

- Versions

:



- Latéralité

:



- Syndrome Alphabetique

:



- DVD

:

