

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5672 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL SAFI TOURIA

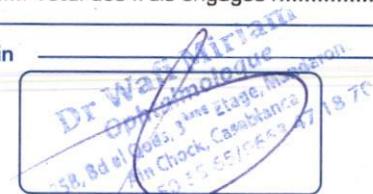
Date de naissance : 10/12/1855

Adresse : 235, Bd YACOUB EL MANSOUR

Tél. : 0661821737 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07 Nov 2022

Nom et prénom du malade : EL SAFI TOURIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Vice de Refraction

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 :

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
7 Novembre 2022 (soap)			250,00 DH	Mirza Ali Imoigouche Chack Chakchak Signature : 47 18 70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/11/22	25680

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	07/11/22		bunettes			5000,00 DHS

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 l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412 00000000	21433552 00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

AL HORRIA OPTIQUE

بصريات الحرية

Ain Chock, Bd Al Qods,
Inara 2 N° 23
Casablanca



عين الشق، شارع القدس
إنارة 2 رقم 23
الدار البيضاء

Tél. : 05 22 21 52 03

ICE : 001774300000066 - IF : 51457135 - TP : 34048956 - CNSS : 4406973 - RC : 419894

F.

0008080

Docteur : Wali TIRIAT
Mr. : TouRia el safi . N° 5672.

Nomenclature :

Montures :	VL	Optique	10000,- Dhs
	VP		
Type de verres :	Organique		
	Progressif		

* VISION DE LOIN :

OD :	Axe : 95	Cyl : 1,25	Sph : +3,25	2000,- Dhs
OG :	Axe : 65	Cyl : -1,00	Sph : +3,25	2000,- Dhs

* VISION DE PRES :

OD :	Axe :	Cyl :	Sph :	
OG :	Axe :	Cyl :	Sph :	



Add : 4,75 = 5000,00 Dhs

Cinq Mille Dhs

Total : Date : 07.11.22

Date : 07.11.22

Dr WAFI MIRIAM
Ophtalmologiste



الدكتورة وافي مريم
أخصائية أمراض وجراحة العين

Spécialité Medico-Chirurgicale
(Université Hassan II-Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive
et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie / Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Médecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT / Ophtalmologie (Bordeaux)

Agreement Permis de Conduire

دكتورة الطب والتخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجريدة الجلاة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانس)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو)

دبلوم طب الطيران (باريس ٧)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي/ رخصة السياقة

ORDONNANCE

Casablanca le: 07 NOV 2022

Touria el Safi

7570

Zalerg coll:

2 fois/jour pdt 2 mois/ à renouveler

5000 Tobradex pommade:

Le soir pdt 7j

Puis 1/2 pdt 7j

صيدلية الشرق
PHARMACIE DE L'ORIENT
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa
213, Bd Yacoub EL Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 75 51

Optive fusion unidoses:
2-3 fois/ jour pdt 3 mois (à renouveler)

6329 x 2 cyotec op. 1/pc/soit soit 15 n° 2

Hydrocomodcoll:

WIFI 3 mois
Dr WAFI MIRIAM
Ophtalmologue
Immeuble 858, Bd el Qods, 3^{ème} étage, Mandarona, Casablanca
Téléphone : 0522 36 75 51

Immeuble 858, Lot 158, Bd el Qods, 3^{ème} étage (En face Agence Maroc Telecom), Mandarona - Casablanca

عمراء 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام وكالة إتصالات المغرب)، منظرونا البيضاء

Tel: 05 22 50 65 65 - Gsm : 07 04 68 99 08 / 06 63 47 18 70- E-mail : wafiph@gmail.com

Dr WAFI MIRIAM
Ophtalmologiste



Specialité Medico-Chirurgicale
(Université Hassan II-Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive
et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie / Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Médecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT / Ophtalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

الدكتورة وافي مريم
أخصائية أمراض وجراحة العين

دكتوراة الطب والتخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة الجلاة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الجحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات الاصفحة (بوردو)

دبلوم طب الطيران (باريس ٧)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

ORDONNANCE

TOURIA el SAFI

07 NOV. 2022
Casablanca

LUNETTES/ PROGRESSIVES
Ou 2 PAIRES VL/VP

VISION DE LOIN :

OD : + 3,25 (- 4,25 à 95°)

OG : + 3,25 (- 1

VISION DE PRES :

ODG : + 2,75 en addition.

Traitements anti-~~bleu~~ + Verres organiques

Et Monture solaire avec correction intégrée ou Verres type
« transitions »



Imm 858, Lot 158. Bd el Qods, 3^{ème} étage (En face Agence Maroc Telecom), Mandarona - Casablanca

عمراء 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام وكالة إتصالات المغرب). منظرونا البيضاء

Tel: 05 22 50 65 65 - Gsm : [REDACTED] / 06 63 47 18 70 - E-mail : wafioph@gmail.com

Chaque gramme de TOBRADEX pommade ophtalmique contient:

Principes actifs:	المواد الفعالة:
• Tobramycine	0,3 % توبراميسين
Dexaméthasone	0,1 % دexaméthason
Conservateur:	الانتيكاكتيف: اللاتيكواستاتون
Chlorbutanol	0,5 % كلوروبوتانول
Excipients: Paraffine liquide, vaseline blanche.	السوالات: بارافين سائل وفازيلين أبيض

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Conserver le tube à température ambiante (15-25 °C),
hors de la vue et de la portée des enfants.
Jeter 30 jours après la première ouverture du tube.

اقرأ التشتراة بدقة قبل الاستعمال.
قم بحفظ أنبوب الدواء في درجة حرارة الغرفة (15-25 درجة مئوية).
بعدم عن مرأى و منتناول الأطفال.
يجب رمي هذا الدواء بعد 30 يوماً من تاريخ فتحه الأول.

TOBRADEX®
POMMADÉ OPHTALMIQUE

787862 MA

02 2024
22C14A

EXP:
lot:



TOBRADEX®
POMMADÉ OPHTALMIQUE
(Tobramycine - Dexaméthasone)
Tube de 3,5 g à 3,5 g
Voie Ophthalmique

TOBRADEX®
POMMADÉ OPHTALMIQUE

0,3/0,1%
Boîte de 1 tube de 3,5 g PPV: 54,40 DH
Laboratoires Sotherma, Bouskoura
AMM N° 455/18 DMP/ 21/ NRQ



6 118001 070602
690206 MA

28x20x78 mm

Titulaire d'AMM
au Maroc:

صاحب رخصة التسويق
باللغة:

Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182
Bouskoura-Maroc

Sous licence des
Laboratoires:
Novartis Pharma
Schweiz AG -Suisse.

المؤسس
Fabricant : Alcon-Couvreur N.V.
Alcon Cusi, S.A.
Rijksweg 14,
B-2870 Puurs
Belgique

Camil Fabra 58,
08320 El Masnou,
Barcelone, Espagne



NE PAS AVALER
RESPECTER LES DOSES
PRESCRITES

لابد
يبيت احترام
الجرعات
الوصولية
Tableau A (Liste I)-
UNIQUEMENT SUR
ORDONNANCE
-
جبرول (إذنها)
بصمة طبية
برقم

HYLO COMOD

Sans agents conservateurs



Collyre humidifiant

Compatible avec
tous types
de lentilles

10 ml
de solution stérile
sans phosphate
pour voie ophtalmique



URSAPHARM

150,00



200100

251276

LOT

150DH

111111

PPC:

6 118000 020158



15 comprimés pelliculés sécables

Zyrtec® 10 mg

AMM N° 356/14 DMP/21



زيترٌٰك 10 ملٰغ

سيتيريزين ديكلورهيدرات

15 قرصاً ملمسة قابلة للكسر

63,20



1215

Composition :

Cétirizine dichlorhydrate10 mg

Excipients.....q.s.p un comprimé

Excipient à effet notable : lactose.

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

E14010A00

سوطيمما
SotHEMA

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - MAROC
sous licence UCB PHARMA SA
مصنع من طرف مختبرات سوطيما
ص.ب رقم 27182 .1 بوسكورة - المغرب
UCB PHARMA SA باريس

6 118000 020158



15 comprimés pelliculés sécables

Zyrtec® 10 mg

AMM N° 356/14 DMP/21



زيترٰتك 10 ملٰغ

سيتيريزين ديكلورهيدرات

15 قرصاً ملمسة قابلة للكسر

63,20



1215

Composition :

Cétirizine dichlorhydrate10 mg

Excipients.....q.s.p un comprimé

Excipient à effet notable : lactose.

Voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

E14010A00

سوطيمما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - MAROC

sous licence UCB PHARMA SA

مصنع من طرف مختبرات سوطيما

ص.ب رقم 27182 .1 بوسكورة - المغرب

بازنجان UCB PHARMA SA