

## 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-702469



### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 028

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUAICH HABIBA

Date de naissance : 1968

Adresse : 51 Rue EL HOUZAT ETG 2 APP 6

Beaumain Casablanca

Tél. : 0663 09 71 93

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements au pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

Conjoint

Enfant



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
21/10/22			250	INP : 091062729 Dr. SIDI MOHAMMED ZOUHARI

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA BANDE 72 bis av. Sidi Abderrahmane Tunis - Béjaïa - BRIGHTTE	24/10/22	1292,00

**ANALYSES - RADIGRAPHIES**

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

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

**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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DATE DU DEVIS [REDACTED]
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		

**(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**

# الدكتور سيدى محمد الزهيرى

## Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II  
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine  
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
خريج كلية الطب بوردو II - فرنسا  
داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

### مركز علاج داء الزرق Centre du glaucome

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgie des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Echographies A et B

Microcopie spéculaire

Spécialiste des glaucomes  
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification  
Chirurgie vitréo-rétinienne

24 octobre 2022

OUARCH Habiba

#### MONOPROST ODG

1 goutte une fois le soir

178,90x 4

144,10x 4

#### VISMED ODG

1 goutte 2 fois par jour pendant 2 mois

1292,00

صيدلية مطار أنفا  
Mme LAMNIA BRIGITTE  
72 Bis Bd. Sidi Abderrahmane  
Tél. 39.06.36 Résidence Oasis - Mohammedia

دكتور سيدى محمد الزهيرى  
Dr. Sidi Med. EZZOUEHAIRI  
OPHTHALMOLOGISTE  
Résidence Oasis, Bd. Mohammed V  
Tel.: 05 23 31 03 75 / 78 - Mohammedia

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél.: 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03  
ICE : 001624127000040







1 x 10 ml

### Lubrifiant oculaire

Hyaluronate de sodium 0,18%

Stérile, sans agent conservateur

Compatible avec des lentilles de contact rigides ou souples

**SYNTHEMEDIC**

22-24 Rue Zoubeir Bennou  
El Attarine 20500 Casablanca

**P.P.C: 144.10**



15

10 ml

1 x 10 ml

### Lubricant eye drops

Sodium hyaluronate 0.18%

Sterile, free from preservatives

Compatible with rigid or soft contact lenses

**VISMED® MULTI**

Lubricant eye drops  
Sodium hyaluronate 0.18%

VISMED® MULTI





10 مل

× 1

قطرة عين مرطبة

هيدالورونات الصوديوم بنسبة 0.18%  
معقمة وخالية من المواد الحافظة  
ملائم مع العدسات اللاصقة الصلبة أو اللينة

1 x



Lubrifiant oculaire

Hyaluronate de sodium 0,18%  
Stérile, sans agent conservateur  
Compatible avec des lentilles de contact rigides ou souples

فيز ميد® ملتي

PG0055  
2021-09  
2024-09  
LOT

20



00256

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibne  
El Aouane 20500 Casablanca

P.P.C: 144.10

110097/2  
S/02.20  
ETU24906V03



Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

4Q83  
11 2021  
11 2023

Lot / Fab / EXP :

26106501

# Monoprost®

## 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

Boîte de 30 récipients unidoses de 0,2 ml

# مونوبروست

## 50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

علبة 30 وعاء أحادي الجرعة من فئة 0,2 مل

### Monoprost

#### 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

Boîte de 30 récipients unidoses de 0,2 ml

### مونوبروست

#### 50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

علبة 30 وعاء أحادي الجرعة من فئة 0,2 مل

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

4Q83  
11 2021  
11 2023

Lot / Fab / EXP :

26106501

# Monoprost®

## 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

Boîte de 30 récipients unidoses de 0,2 ml

# مونوبروست

## 50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

علبة 30 وعاء أحادي الجرعة من فئة 0,2 مل

# Monoprost

## 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose  
Latanoprost  
Boîte de 30 récipients unidoses de 0,2 ml

# مونوبروست

## 50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة  
لتانوبروست

علبة 30 وعاء أحادي الجرعة من فئة 0,2 مل

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

4Q83  
11 2021  
11 2023

Lot / Fab / EXP :

26106501

# Monoprost®

## 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

Boîte de 30 récipients unidoses de 0,2 ml

# مونوبروست

## 50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

علبة 30 وعاء أحادي الجرعة من فئة 0,2 مل

# Monoprost

## 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose  
Latanoprost

Boîte de 30 récipients unidoses de 0,2 ml

# مونوبروست

## 50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة  
لتانوبروست

علبة 30 وعاء أحادي الجرعة من فئة 0,2 مل

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

4Q83  
11 2021  
11 2023

Lot / Fab / EXP :

26106501

# Monoprost®

## 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

Boîte de 30 récipients unidoses de 0,2 ml

# مونوبروست

## 50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

علبة 30 وعاء أحادي الجرعة من فئة 0,2 مل

# Monoprost

## 50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose  
Latanoprost  
Boîte de 30 récipients unidoses de 0,2 ml

# مونوبروست

## 50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة  
لتانوبروست

علبة 30 وعاء أحادي الجرعة من فئة 0,2 مل