

## 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  
 : pec@mupras.com  
 : 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° W21-795233

AS6574

AI

### Maladie

### Dentaire

### Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

1678

Société :

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

MKHANTAR FATNA

Date de naissance :

01-01-1944 à Casablanca

Adresse :

Hay EL HANA Rue 30 N° 11 Casablanca

Tél. :

0522393192 - 0661609721

Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

جنة العروج العلوي  
احمد عاصي و مراجعة اعبيون  
شارع درع ٢ - الدار البيضاء  
الهاتف: ٠٣٦٧٣٤٥٦ - ٠٣٢٩٧٨٧٣  
الfax: ٠٣٦٧٣٤٥٦

Date de consultation :

05 Avril 2023

Nom et prénom du malade :

MKHANTAR Fatna

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

glaucome bilatéral, monache de la réfraction

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

EZAB 07/04/2023

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

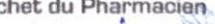
Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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 AVR 2023	cs		2500D	 INPE : 001169000 دلار ٢٥٠٠ - ملحوظ اخصاص من اسراف وحصة العيادة شارع د. سعد العبدالله - الدار البيضاء تلفون: ٣٦٠٧٨٩٣٣٣٣

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/04/23	1226.70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

BEI EVE DES FRAIS ET HON

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G
25533412	21433552	
00000000	00000000	
00000000	00000000	
35533411	11433553	

(Création, remont, adjonction)

The diagram illustrates a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, positioned in a coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis to the left is labeled 'D', and the horizontal axis to the right is labeled 'G'. The arch is composed of two rows of teeth, one above the other. Each tooth is assigned a number from 1 to 8. The upper row starts with tooth 1 at the mesial end (near H) and continues to tooth 8 at the distal end (near G). The lower row starts with tooth 8 at the mesial end (near D) and continues to tooth 1 at the distal end (near G). The teeth are arranged in a curve, with the upper arch being more convex and the lower arch being more concave.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CA

PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur El Marouani Mostapha

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

• Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France

• Ancien Médecin des Forces Armées Royales

• Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"

الدكتور المروانى مصطفى

اختصاصي أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية - الليزر

طبيب سابق بالمستشفى المركزي ببنانسي - فرنسا

طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية

طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le : 05 Avril 2023

148.00x2

160.50

M KHANTAR Fatma

1) Travatan SV

1 galle / day

127.00

98.20

2) Xalutam S N°3

1 galle / day

150.00x3

3) Ily locome SV

1 galle / day.

41.00x3

4) gel Parac

1 cyp SV

1276.70

Rx الهم اليم  
Rx السعر

PHARMACIE HAY EL HANA  
Mme TAKRI Sournia  
7, Marche El Hana Hay El Hana  
Casablanca Tel: 05 22 94 67 43

الدكتور المروانى مصطفى  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
54 شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألفة - الدار البيضاء  
Tél.: 05 22 89 75 38 - GSM : 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95

54, شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألفة - الدار البيضاء  
54, RDC Groupe "Q" - Bd. Oued Daraâ, (Près Institut Abdou) Oulfa - Casablanca - INPE : 091169292

ICE : 001651340000064 - E-mail : docteur.marouani.mustapha@gmail.com

6 118001 070619  
**Laboratoires Sothema Bouskoura**  
 Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
 A.M.M.N°54/13 DMP / 21 / NCV  
 PPV : 148.70 DH

6 118001 070619  
**Laboratoires Sothema Bouskoura**  
 Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
 A.M.M.N°54/13 DMP / 21 / NCV  
 PPV : 148.70 DH

6 118001 100958  
**GEL-LARMES** - Gel Oph. Tube de 10 g  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
 Pharmacien Responsable:  
 Mme Amina DAOUDI  
 PPV : 41.00 DH

6 118001 070619  
**Laboratoires Sothema Bouskoura**  
 Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
 A.M.M.N°54/13 DMP / 21 / NCV  
 PPV : 140.10 DH

الاتقان™  
**%0.005**  
 لاتاكتيروست

6 118001 120482  
 قطرة للعين  
 قارورة 2.5 مل

6 118001 120482  
 قطرة للعين  
 LOT/EXP.:  
 EY1145  
 ER1234  
 01/2024  
 PPV 127DH0

LOT/EXP.:  
 FL5985  
 FJ7514  
 08/2024

- LAPROPHAN -  
 PPV : 98DH20

Flacon

6 118001 100958  
**GEL-LARMES** - Gel Oph. Tube de 10 g  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
 Pharmacien Responsable:  
 Mme Amina DAOUDI  
 PPV : 41.00 DH

6 118001 100958  
**GEL-LARMES** - Gel Oph. Tube de 10 g  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
 Pharmacien Responsable:  
 Mme Amina DAOUDI  
 PPV : 41.00 DH

6 118001 100958  
**GEL-LARMES** - Gel Oph. Tube de 10 g  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
 Pharmacien Responsable:  
 Mme Amina DAOUDI  
 PPV : 41.00 DH

PHARMACIE HAY EL KANA  
 Mme FAOUZI Soumia  
 7, Marche El Hara Hay El Hana  
 Casablanca - Tél. 05 22 91 67 40

## **Mode d'emploi**

**Veuillez lire attentivement ces informations,  
elles vous aideront à utiliser correctement HYLO COMOD®**



# HYLO COMOD®

Hyaluronate de sodium 1 mg/ml

Pour améliorer l'hydratation de la surface des yeux secs, ayant une sensation de brûlure, ayant une sensation de corps étrangers, en les porteurs de lentilles de contact conservateurs

2025-11 MOD®?

ution stérile sans agents conservateurs

LOT

306495

PPG

150 DH tient 1 mg d'hyaluronate de sodium, de sodium, du sorbitol et de l'eau pour

HYLO COMOD® ?

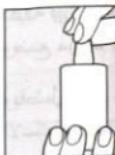
brûlent ou qui se fatiguent vite ou  
dans l'œil peuvent être dus à une  
de la surface de l'œil. Par exemple, un  
une salle climatisée ou un travail intensif sur  
lacrymal s'assèche plus rapidement. Les yeux  
ridifiés par le film lacrymal, afin de  
des tissus oculaires.

talmique ou une lésion oculaire physiologique. La régénération offre toutefois une humidification d'HYLO-COMOD® permet-

d'humidifier la cornée et la conjonctive pendant une longue période, soutenant ainsi le déroulement optimal des processus physiologiques de la querison.

HYLO COMOD® contient le sel de sodium de l'acide hyaluronique, une substance naturelle présente dans l'œil, mais aussi dans d'autres parties du corps. Grâce à ses propriétés particulières, il forme un film hydratant régulier, stable et adhérant particulièrement longtemps sur la surface de l'œil, qui ne peut être éliminé rapidement. L'acuité visuelle est conservée et l'œil est durablement protégé de la sensation de sécheresse oculaire et des irritations.

Ceci est particulièrement important si vous portez des lentilles de contact, en effet, les lentilles de contact doivent baigner dans un film lacrymal suffisant pour ne pas occasionner de gêne. HYLO COMOD®



Pour des liquides résistants à la corrosion et au feu, la durée de vie peut être limitée par l'oxydation de l'acier.

## Quelles à respect

En cas de  
intervalle  
application  
lieu. Par c  
quée dan  
Grâce à l  
particuliè  
Des réact  
ont été re  
ment appr

En raison  
raire est p  
Afin d'évi  
des intera  
lentilles d  
nutes apr  
Dans l'éta

## **Mode d'emploi**

**Veuillez lire attentivement ces informations,  
elles vous aideront à utiliser correctement HYLO COMOD®**



# HYLO COMOD®

Hyaluronate de sodium 1 mg/ml

Pour améliorer l'hydratation de la surface des yeux secs, ayant une sensation de brûlure, ayant une sensation de corps étrangers, en les porteurs de lentilles de contact conservateurs.

2025-11 MOD®?

ution stérile sans agents conservateurs

LOT

306495

PPG

150 DH tient 1 mg d'hyaluronate de sodium,  
de sodium, du sorbitol et de l'eau pour

HYLO COMOD®?

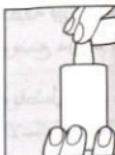
brûlent ou qui se fatiguent vite ou  
se dans l'œil peuvent être dus à une  
de la surface de l'œil. Par exemple, un  
une salle climatisée ou un travail intensif sur  
lacrimal s'assèche plus rapidement. Les yeux  
ridifiés par le film lacrymal, afin de  
des tissus oculaires.

talmique ou une lésion oculaire physiologique. La régénération offre toutefois une humidification d'HYLO-COMOD® permet-

d'humidifier la cornée et la conjonctive pendant une longue période, soutenant ainsi le déroulement optimal des processus physiologiques de la querison.

HYLO COMOD® contient le sel de sodium de l'acide hyaluronique, une substance naturelle présente dans l'œil, mais aussi dans d'autres parties du corps. Grâce à ses propriétés particulières, il forme un film hydratant régulier, stable et adhérant particulièrement longtemps sur la surface de l'œil, qui ne peut être éliminé rapidement. L'acuité visuelle est conservée et l'œil est durablement protégé de la sensation de sécheresse oculaire et des irritations.

Ceci est particulièrement important si vous portez des lentilles de contact, en effet, les lentilles de contact doivent baigner dans un film lacrymal suffisant pour ne pas occasionner de gêne. HYLO COMOD®



Pour des liquides résistants à la corrosion et au feu, la durée de vie du conteneur est limitée par l'usure de la paroi intérieure.

## Quelles à respect

En cas de  
intervalle  
application  
lieu. Par c  
quée dan  
Grâce à l  
particuliè  
Des réact  
ont été ra  
ment appr

En raison  
raire est p  
Afin d'évi  
des intera  
lentilles d  
nutes apr  
Dans l'éta

## Mode d'emploi

Veuillez lire attentivement ces informations,  
elles vous aideront à utiliser correctement HYLO COMOD®



# HYLO COMOD®

Hyaluronate de sodium 1 mg/ml

Pour améliorer l'hydratation de la surface des yeux secs, ayant une sensation de brûlure, ayant une sensation de corps étrangers, en les porteurs de lentilles de contact.  
conservateurs



2 0 2 5 - 1 1 . . . . .

MOD® ?

otion stérile sans agents conservateurs



3 0 6 4 9 5 . . . . .

PPC:

1 5 0 D H . . . . . tient 1 mg d'hyaluronate de sodium,

de sodium, du sorbitol et de l'eau pour



séj

écran . . . . . film lacrymal s'assèche plus rapidement. Les yeux



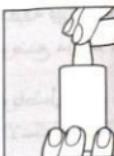
4 031626 710369

ti

d'humidifier la cornée et la conjonctive pendant une longue période, soutenant ainsi le déroulement optimal des processus physiologiques de la guérison.

HYLO COMOD® contient le sel de sodium de l'acide hyaluronique, une substance naturelle présente dans l'œil, mais aussi dans d'autres parties du corps. Grâce à ses propriétés particulières, il forme un film hydratant régulier, stable et adhérant particulièrement longtemps sur la surface de l'œil, qui ne peut être éliminé rapidement. L'acuité visuelle est conservée et l'œil est durablement protégé de la sensation de sécheresse oculaire et des irritations.

Ceci est particulièrement important si vous portez des lentilles de contact, en effet, les lentilles de contact doivent baigner dans un film lacrymal suffisant pour ne pas occasionner de gêne. HYLO COMOD®



Pour des liquide res La durée Le conten d'une seu

## Quelles à respect

En cas de intervalle application lieu. Par ce quée dan Grâce à l particuliè Des réact ont été r ment apr

En raison raire est p Afin d'évi des intera lentilles d nutes apr Dans l'éta