

# 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

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

**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](http://www.mupras.com)

M22- N° 001387

Maladie

Dentaire

Optique

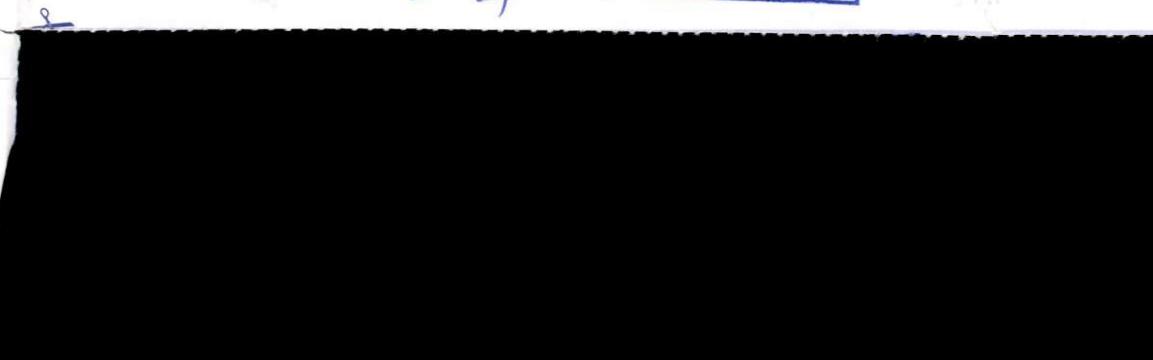
Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	7477	Société :	1 b4691
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BARZALY - MOHAMED			
Date de naissance : 16/27/1951			
Adresse : 1 BD EMILE ZOLA 2 <sup>e</sup> ETAGE N° 5 BEL VEDERE CASA			
Tél. : 0616.859.002 Total des frais engagés : ..... Dhs			

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Dr MASKI SAID</b>  <i>Ophthalmologiste</i>          24 Bd Houcine Soudai, Hay Charraf          2<sup>e</sup> Etage, Bld Moumen Casablanca          Tel. 05 22 12 13 37       </div>		
Date de consultation :	06/06/2023		
Nom et prénom du malade :	BARZALY MOHAMED Age: .....		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Vice de Refract. Moniles + Veine de		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : Géantismus
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 :	ACCUEIL	DATE	Signature de l'adhérent(e) : Boula
	09 JUIN 2023	M	



#### **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
06/06/2023	Cs		200,-	 Dr. Sidi Bouamama Sabrafi

## **EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE INTRAN 189 RUE JULEZ SALET TEL: 01 23 45 67 89 INPE 2189	18.4506 06-03-03	18.80

#### **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
		A M	P C	I M	I V	
M-A-D OPTIC Praticien Optométriste 69 Rue Rguibate Casa Akram Daali 65032633	07 06 93					3500,00

## 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
D	25533412 21433552
	00000000 00000000
	00000000 00000000
	35533411 11433553

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: Upper Left (UL), Upper Right (UR), Lower Left (LL), and Lower Right (LR). Each tooth is represented by a circle with a number and a symbol indicating its function:

- Upper Left (UL):** Teeth 1-4 are premolars (triangles), 5-8 are molars (circles).
- Upper Right (UR):** Teeth 1-4 are premolars (triangles), 5-8 are molars (circles).
- Lower Left (LL):** Teeth 1-4 are premolars (triangles), 5-8 are molars (circles).
- Lower Right (LR):** Teeth 1-4 are premolars (triangles), 5-8 are molars (circles).

The diagram also features a coordinate system with axes labeled D (left), G (right), H (top), and B (bottom).

### **[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

# Dr . MASKI SAID

Spécialiste des Maladie et Chirurgie des Yeux  
Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Voie Lacrymales - Angiographie  
Laser - Lentilles de Contact..... - O.C.T.....

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital  
des Spécialité - Rabat , Ibno Sina  
Ancien Médecin Ophtalmologiste à L'hôpital  
Al Mansour Sidi Bernoussi - Casablanca  
Membre de la société Français d'Ophtalmologie



# الدكتور مسكي سعيد

أخصائي في أمراض وجراحة العين  
جلالة - ضفت العين - الحول  
مسالك الدموع - تصوير شبكة العين  
الليزر - العدسات اللاصقة - OCT.....

طبيب عيون سابق بمستشفى الإختصاصات  
بن سينا - الرباط  
طبيب عيون سابق بمستشفى المنصور سيدى  
البرنوصي ، الدار البيضاء  
عضو الجمعية الفرنسية لأطباء العيون

Casablanca, le : 06/06/2023 الدار البيضاء في

18. BARZALY Mohamed  
19/ Sofhal Cofee

fort x 31  
DR MASKI SAID  
Ophtalmologiste  
Bd Houcine Soussi Hay Charaf  
2eme Etage, Sidi Moumen Casablanca  
Tel. 05 22 22 18 45

PHARMACIE MOUTRANE  
189, RUE TAfilalet  
CASABLANCA  
TEL : 05 22 22 18 45

24 ، شارع الحسين السوسي الطابق الثاني حي الشرف سيدى مومن - الدار البيضاء  
24 , Bd Houcine Soussi , 2eme Etage Hay Charaf , Sidi Moumen - Casablanca

Tél : 05 22 12 12 37 الهاتف:

## Notice : Informations de l'utilisateur

### SOPHTAL® 0,1 POUR CENT, collyre Acide salicylique Flacon de 10 ml

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

• Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

• Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

• Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

#### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ?

COMMENT UTILISER SOPHTAL 0,1 POUR CENT,

ENT LES EFFETS INDESIRABLES

ER SOPHTAL 0,1 POUR

LÉMENTAIRES

SOPHTAL 0,1 POUR CENT,

ELS CAS EST-IL UTILISE ?

érapéutique : ANTISEPTIQUE

NT LEGER

(el)

n'utilisez pas de machines avant que cet effet ait disparu.

#### 3. COMMENT UTILISER SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ?

##### Posologie

Installez une goutte de collyre 2 fois par jour, chaque œil malade.

##### Mode et voie d'administration

Voie locale

##### EN INSTILLATION OCULAIRE

Se laver soigneusement les mains. Eviter de toucher l'œil ou les paupières avec le flacon.

Instiller une goutte dans l'œil en position assise et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas, fermer l'œil quelques secondes. L'œil fermé, essuyer proprement l'excès de liquide. Refermer le flacon après utilisation.

#### Fréquence et moment auxquels le médicament doit être administré

En cas de traitement concomitant par un deuxième collyre, il convient d'attendre 15 minutes avant son instillation.

#### Si vous avez utilisé plus de SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre que vous n'auriez dû :

Une utilisation excessive ou prolongée pourra aggraver les effets indésirables. Dans ce cas, rincez abondamment l'œil avec de l'eau tiède ou du sérum physiologique.

Si une gêne persiste, informez-en votre médecin ou votre pharmacien.

#### 4. QUELLES SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Des réactions d'irritation locale et d'hypersensibilité peuvent survenir.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer

SOPHTAL® 0,1

Collyre, flacon de 10 ml

AMM N° 92/98 DMP/2



6 118000 020271



Un autre regard sur vos yeux

OPTICIEN - LUNETTIER - CONSEILS VISAGISTE

N° 51423

Akram Daali  
Inn: 065032633

FACTURE N° :

Casablanca, le: 07.06.23

Mme / Mr : BARZALY MOHAMAD  
Dr: HASKI SAID

VL

OD: +1,50 (-1,00 = 97)

OG: +1,75 (-1,00 = 71)

VP-Add

OD: 0061 + 3,25

OG: 0061 + 3,25

Monture

en g. A A N T

700.00

DH

Verres

optique de progrès

2800.00

DH

Total à payer: 3500.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**M-A-D Optic**

Opticien Oculométriste

63 Rue Rguibat Casa

Cachet et signature

Adresse 63 Rue Rguibat Bourgogne - Casablanca - Tél.: 05 22 29 55 36  
Capitale 100.000 - Patente 3502703 - IF 47232711 - RC 6123  
ICE 002642590000069

# Dr . MASKI SAID

Spécialiste des Maladie et Chirurgie des Yeux  
Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Voie Lacrymales - Angiographie  
Laser - Lentilles de Contact..... - O.C.T.....



Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital des Spécialités - Rabat , Ibno Sina  
Ancien Médecin Ophtalmologiste à L'hôpital Al Mansour Sidi Bernoussi - Casablanca  
Membre de la société Français d'Ophtalmologie

## الدكتور مسكي سعيد

أخصائي في أمراض وجراحة العين  
جلاة - ضغط العين - المول  
مسالك الدموع - تصوير شبكة العين  
الليزر - العدسات اللاصقة - OCT.....

طبيب عيون سابق بمستشفى الإختصاصات  
بن سينا - الرباط  
طبيب عيون سابق بمستشفى المنصور سيدى  
البرنوصي ، الدار البيضاء  
عضو الجمعية الفرنسية لأطباء العيون

Casablanca, le : 06/06/2023 الدار البيضاء

BARZALY Mohamed.

Vue longue +

Interne + Vue à distance  
passez vers fin et loin.  
et fin fest

Og. + 1,50 (- 1,00 à 97°)

Oc. + 1,75 (- 1,00 à 71°)

ADD à vti & vs'

D = + 3,25

Oc. + 3,25

24، شارع الحسين السوسي الطابق الثاني حي الشرف سيدى مومن - الدار البيضاء  
24 , Bd Houcine Soussi , 2eme Etage Hay Charaf , Sidi Moumen - Casablanca

الهاتف : 05 22 12 12 37

M-A-D Optic  
Optometriste  
63 Rue Rguibate Casa

D Optic  
Optometriste  
Rguibate Casa

DR MASKI SAID  
Ophthalmologist  
Sidi Moumen - Casablanca  
Tel: 05 22 12 12 37