

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0027503

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2155 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HARAOUTI ABDALLAH
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 14 / 09 / 2023
Nom et prénom du malade : HARAOUTI Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection oculaire
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : CASABLANCA Le : 15/09/2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

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

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
14/4/23	Frais d'urgence anesthésie	150		<p>CLINIQUE D'OPHTALMOLOGIE 28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés - Casablanca Pr. El</p> <p>Dr. Mohamed TAOUFI Dentiste</p> <p>Dr. BENKIRANE Anesthésiste</p> <p>Panorama Office Bureau 2 - Bd Abou Bakr El Mansour - Casablanca</p>
14/09/23	Frais medec anesthésie	150		
14/09/23	Consult			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la facture
<p>PHARMACIE OULMES CASA</p> <p>S.A.R.L.A.U</p> <p>Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour - Casablanca</p> <p>Tél: 0522 36 08 06</p>	14/09/23	418,00

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

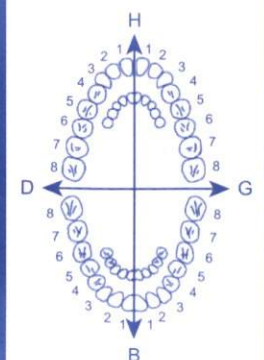
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
DATE DU DEVIS <input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNOC •



14/09/2023

A l'honneur de présenter à Mr. HARAOUI Abdallah

Frais médecin anesthesie 150 Dhs
CENT CINQUANTE (DIRHAMS)

Frais clinique anesthesie 150 Dhs
CENT CINQUANTE (DIRHAMS)

je vous prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature
05 22 23 49 87
Abdallah HARAOUI
BENKIRANE
Médecin
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés, OASIS - Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

Dr. Imane BOUZIANE

Ophtalmologiste

Lauréate de la faculté de
médecine de Casablanca

Diplômée en imagerie et
pathologies rétiniennes de Paris



الدكتورة إيمان بوزيان

طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم في تصوير و أمراض شبكية العين
بباريس - فرنسا

ORDONNANCE

14 septembre 2023

Mr. HARAOUI Abdallah

SEPCEN 500 MG 500 MG COMPRIME

comprime 1 cp x 2 / jour , pendant 5 jours
dans l'œil gauche

TOBRADEX COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour pdt 10 jrs
1 goutte 3-fois par jour pdt 7 jrs
1 goutte 2 fois par jour pdt 7 jrs
1 goutte 1 fois par jour pdt 7 jrs
dans l'œil gauche

STERDEX PD

1 app par jour dans l'œil gauche, pendant 10 jours

INDOCOLLYRE

1 goutte 3 fois par jour ,dans l'œil gauche pendant 10 jours

THEALOSE COLLYRE

1 goutte 3 fois / jour et à la demande, dans l'œil gauche, pendant 1 Mois

PANSEMENT OCULAIRE STERILE

a changer chaque matin, pendant 2 jours

RDV DEMAIN A 8H30

PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tel: 0522 36 08 06

مكاتب بانوراما، عمارة 13، الطابق الأول، مكتب 2، شارع أبو بكر القادري، سيدي معروف - الدار البيضاء

Projet Panorama Office, Immeuble 13, 1er étage, Office 2, Bd Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca

Tél : 05 22 58 15 86 - ICE : 002464357000093 - INPE : 091239665

ADHESIF 30,45
10 COMPRESSES OCULAIRES ADULTE

832

1000071
2022-12
2027-11
M15

REF 09-HCO.100

BTRO01/V₃

D.m.a: 01/2022



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATION
SEPCEN® 250 mg, SEPCEN® 500 mg
Boîte de 10 comprimés pelliculés
D.C.I. : Ciprofloxacine

Veillez lire attentivement l'intégralité de

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez des doutes, consultez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit en cas de symptômes identiques, cela pour vous garantir l'efficacité.
- Si l'un des effets indésirables devient grave, consultez votre médecin.

• Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que SEPCEN® et dans quels cas.
2. Quelles sont les informations à connaître.
3. Comment prendre SEPCEN® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels.
5. Comment conserver SEPCEN® ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE SEPCEN® ET DANS QUELS CAS

Classe pharmacothérapeutique : Fluoroquinolones.
 SEPCEN® contient une substance active, la ciprofloxacine. La ciprofloxacine est un antibiotique appartenant à la classe des fluoroquinolones, des bactéries responsables des infections. Elle agit en détruisant les bactéries.

Chez l'adulte :

SEPCEN® est utilisé chez l'adulte pour traiter :

- Infections des voies respiratoires.
- Infections persistantes ou récurrentes des voies respiratoires.
- Infections urinaires.
- Infections de l'appareil génital chez l'homme.
- Infections gastro-intestinales et infections des tissus mous.
- Infections de la peau et des tissus mous.
- Infections des os et des articulations.
- Prévention des infections dues à la bactérie *Staphylococcus aureus*.
- Exposition à la maladie du charbon.

SEPCEN® peut être utilisé dans le traitement de la neutropénie, et ayant de la fièvre, dont on soupçonne une infection bactérienne. Si vous présentez une infection sévère ou une infection bactérienne, votre médecin pourra vous prescrire un antibiotique supplémentaire pour vous être prescrit.

Chez l'enfant et l'adolescent :

SEPCEN® est utilisé chez l'enfant et l'adolescent pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des poumons et des bronches.
- Infections urinaires compliquées, y compris les infections des reins.
- Exposition à la maladie du charbon.

SEPCEN® peut également être utilisé pour la prévention des infections chez l'enfant et l'adolescent si votre médecin le juge nécessaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE

- **Ne prenez jamais SEPCEN® :**
- Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des excipients contenus dans SEPCEN® (voir rubrique 6).
- Si vous prenez de la tizanidine (voir rubrique 4).

• Mise en garde et précaution d'emploi :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de commencer le traitement. Vous ne devez pas prendre d'antibiotiques autres que SEPCEN®, si vous avez déjà présenté une infection bactérienne ou d'une fluoroquinolone. Si tel est le cas, consultez votre médecin.

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre SEPCEN® :

- Si vous avez déjà présenté des problèmes de vision.
- Si vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre maladie du système nerveux.
- Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons.
- Si vous êtes diabétique parce que la ciprofloxacine peut modifier votre glycémie.
- Si vous souffrez de myasthénie (maladie rare qui provoque une faiblesse musculaire).
- Si vous savez que vous présentez, ou un membre de votre famille présente un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD), car la ciprofloxacine peut vous occasionner une anémie.
- Si vous avez reçu un diagnostic d'hypertrophie ou de "renflement" d'un gros vaisseau sanguin (anévrisme aortique ou anévrisme périphérique d'un gros vaisseau).
- Si vous avez déjà eu un épisode antérieur de dissection aortique (une déchirure de la paroi aortique).
- Si vous présentez des antécédents familiaux d'anévrisme aortique ou de dissection aortique ou de valvulopathie cardiaque congénitale, ou présentez d'autres facteurs de risque ou affections prédisposantes (par exemple, des troubles du tissu conjonctif comme syndrome de Marfan ou le syndrome d'Ehlers-Danlos, le syndrome de Turner, le syndrome de Sjögren (une maladie auto-immune inflammatoire), ou des troubles vasculaires comme l'artérite de Takayasu, l'artérite à cellules géantes, la

IBERMA



أدوية الحساسية

علبة من 10 أقراص ملصقة
عن طريق الفم

سيبروفلوكساسين

سيتيسين 500 مع

SEPCEN® 500 mg

ciprofloxacine 10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

LUI : 5823009
 PER : 02/2028
 PPA : 201011

74180

SEPCEN®. Évitez de vous exposer à la lumière directe du soleil pendant le traitement. Si vous devez subir une intervention chirurgicale, informez votre médecin. Si vous avez des problèmes de vision, consultez votre médecin. Si vous avez des problèmes de vision, consultez votre médecin. Si vous avez des problèmes de vision, consultez votre médecin.

BAUSCH + LOMB
LABORATOIRE CHAUVIN

INDOCOLLYRE® 0,1%

Indométacine
collyre en solution



Veuillez lire attentivement l'information
Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
Si vous avez d'autres questions
Ce médicament vous a été prescrit
Vous risqueriez de lui causer du

03-2023
08-2024
H9589



66671

INDOCOLLYRE 0,1%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM



6118001270088

PPV : 58,00 DHS

LOT/رقم الشحنة
FAB/تاريخ الإنتاج
EXP/تاريخ الانتهاء

Indométacine.
Certains symptômes que vous.

INDOCOLLYRE® 0,1%
collyre en solution

- INDOCOLLYRE® 0,1 %, collyre en solution contient du Thiomersal.
3. COMMENT UTILISER INDOCOLLYRE® 0,1 % collyre en solution?
- A titre indicatif, la posologie chez l'adulte est de :
- inhibition du myosis per-opératoire : 4 gouttes la veille de l'intervention, 4 gouttes dans les 3 heures qui précèdent l'intervention.

- La substance active est l'indométacine, (5 mg pour 5 ml).
- Les autres composants sont le thiomersal, l'hydroxypropylbetacyclodextrine, l'arginine, solution diluée d'acide chlorhydrique 1M, l'eau purifiée q.s.p. 5 ml.

Liste des excipients à effet notoire : Thiomersal (0,5mg)

Flacon de 5 ml.

Détenteur de la DE/ de l'AMM :
Distribué au Maroc par:
LABORATOIRE CHAUVIN
Zenith Pharma

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

لا يبلع - لا يحقن
احترم الجرعات الموصوفة

LISTE I - Uniquement sur ordonnance
قائمة I - إلا بوصفة طبية



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice
ممنوع السياقة
قبل قراءة التعليمات



STERDEX

pommade ophtalmique

Dexaméthasone 0,267 mg /

Oxytétracycline 1,335 mg

PPV : 26,40 DH



6 118001 100378

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri.

20 110 Casablanca

Pharmacien Responsable :

Amina DAUDI

ستيردكس

+ الحمل

= خطر



STERDEX

+ GROSSESSE

= DANGER

لا يجب استعماله لدى المرأة الحامل
إلا في حالة غياب بديل علاجي

Ne pas utiliser chez la femme
enceinte, sauf en l'absence
d'alternative thérapeutique

Sterdex®

12 récipients unidoses



STERILE A



25°C

مقطع

تاريخ أول فتح

Date de première ouverture



Distribué au Maroc par :

Mediplus Santé
B.P. N° 27192 BORDJBOUA - MAROC
PPC : 157,00 DH



VR2762C10MAR/0722



Détenteur de la décision d'homologation :

Laboratoires Théa
12, rue Louis Blériot
63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2
France

صاحب شهادة المستلزم الطبي :

مخابر ثيّا

12، شارع لويس بليري
63017 كليرون فيرون - مابجيس 2 فينسا



Théalose

se / Hyaluronate de sodium
olution Ophtalmique

l'hydratation et la lubrification de la surface
agement des symptômes de l'œil sec.

eur.

.....3 g
.....0,15 g

mol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparations
.....100 ml

homologation :

rue Louis Blériot
l - Cedex 2 - France

S.P.A., Via Enrico Fermi,50
Italie.

E :
tion destinée à être administrée sur l'œil ou sur les

cas de gêne, picotements ou irritations oculaires.

e induits par des facteurs externes tels que vent,

air chaud, climatisation, poussière, conditions climatiques ensoleillées ou froides,
air chaud, climatisation, voyage en avion, travail prolongé devant un écran

d'ordinateur...

THEALOSE est sans
oculaires. La solution
quel que soit le type
dure toute la journée

PROPRIÉTÉS :

THEALOSE est une
hypotonique et de p
Ses principaux ingréd
nombreuses plantes
naturellement présent

Le tréhalose a des prop
c'est un élément essen
ralenties permettant de s
certains organismes.

Le tréhalose présente éga
des membranes cellulaire
dégradation lipidique.

Le hyaluronate de sodium
l'œil humain doté de prop
l'hydratation et la lubrifica
bioadhésives il assure une
oculaire, ce qui permet une
cicatrisation de l'épithélium

TOBRADEX®
COLLYRE EN SUSPENSION



Lot :
EXP :

JSRK18
02/2025

Handwritten: 1.750

6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml
AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21/ NTO
Boîte de 1 flacon.
PPV : 35,70 DH



(W)



TOBRADEX®
COLLYRE EN SUSPENSION

JSRK18
02/2025

6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml
AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21/ NTO
Boîte de 1 flacon.
PPV : 35,70 DH

