

## 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 canalaire, 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 canalaire.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

### 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.

**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



## Déclaration de Maladie

W21-832579

par courriel

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8495 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ESSALHI ABDELAZIZ  
Date de naissance : 14 MAR 1965  
Adresse : A ESSALHI @ ROYAL AIR MAROC CON  
Tél : 0665238176 Total des frais engagés : 2147 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/01/2024  
Nom et prénom du malade : ESSALHI ABDELAZIZ Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection longue durée  
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 10/02/2024

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

W21-832579

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :  
Nom de l'adhérent(e) :  
Total des frais engagés :  
Date de dépôt :





**RX0039217355**

**27/01/24**

**ABDELAZIZ**

D/G	DD	Sph	Cyl	AXE	ADD
D	65	00.00	-00.25	084	+02.50
G	65	00.00	-00.25	179	+02.50

Quadro+ Reg 1.50 Blanc

Quadro+ Reg 1.50 Blanc

Diam's pack

/otre opticien : Hassan Optiue

Qualité et performance depuis 1846



## Dr. BEL MOKHTAR Adil

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat et de Paris  
Ex. Ophtalmologiste à l'Hôpital des Spécialités de Rabat

### Chirurgien Ophtalmologiste

Maladie et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la Cataracte (phaco)

Angio-Laser, OCT, IVT

Ophtalmologie Pédiatrique



د. بن المختار عادل

خريج كلية الطب بالرباط وباريس  
طبيب سابق بمستشفى الاختصاصات بالرباط

أخصائي في طب و جراحة العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة الجلالة (الفاكو)

التصوير بالأشعة و الليزر

طب عيون الأطفال

25 janvier 2024

Mr. ESSALHI ABDELAZIZ

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets

VL : OD = (- 0.25 à 84°)

OG = (- 0.25 à 179°)

VP : ODG = Add : + 2.50



Dr. BEL MOKHTAR Adil  
Ophtalmologiste  
Rés. Saada, Imm. 1, Apt 4, Lghrablia  
Salé  
Tél : 0537 84 54 43

Facture 010039

M. ESSALHI  
ABDELAZIZ

Dr. ....

VISION LOIN

OD : Sph pl Cyl -0,25 Axe 84°  
OG : Sph pl Cyl -0,25 Axe 179°

VISION PRES

Add +2.00  
Add +2.00

Désignation

Monture : plastique  
Verres : verre progressif AR  
Lentilles : (BBSR)  
Observation : /

Prix

300<sup>u</sup>  
1300<sup>m</sup>

Cachet - Signature :



TOTAL

1600<sup>u</sup>  
7

MONTANT ( en lettres )

1600 €  
seulement

## Dr. BEL MOKHTAR Adil

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat et de Paris  
Ex. Ophtalmologiste à l'Hôpital des Spécialités de Rabat

### Chirurgien Ophtalmologiste

Maladie et Chirurgie des yeux  
Chirurgie de la Cataracte (phaco)  
Angio-Laser, OCT, IVT  
Ophtalmologie Pédiatrique



## د. بن المختار عادل

خريج كلية الطب بالرباط وباريس  
طبيب سابق بمستشفى الاختصاصات بالرباط

### أخصائي في طب و جراحة العيون

أمراض و جراحة العيون  
جراحة الجلالة (الفاكو)  
التصوير بالأشعة و الليزر  
طب عيون الأطفال

25 janvier 2024

Mr. ESSALHI ABDELAZIZ

157,00

### THEALOSE: COLLYRE

1 goutte 4 à 6 fois/ jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

90,70

### OPATANOL

1gtte\*2/j, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

247,70



Dr. BEL MOKHTAR Adil  
Ophtalmologiste  
Rés. Saada, Imm1 Appt4, Lghrablia  
Salé - Tél.: 06 37 84 54 43

E2762C10MAG/0722

STERILE A

معقم



تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

تيالوز<sup>®</sup>

تريالوز 3 %

هياالورونات الصوديوم

0,15 %

محلول للعين

يحمي، يميّه ويزلق سطح العين

10 مل

بدون مادة حافظة



Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - 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 تيلا

12، شارع لوويس بليريو

63017 كليرمون فيرون - سيديكس 2 فرنسا

Théa CE 0459





1 mg/ml, collyre en solution

**Opatanol®**

06 2026

32EF 1L

Exp :

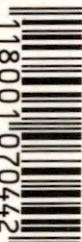
Lot :

889383 MA

Titulaire de l'AMM au Maroc :  
صاحب رخصة التسويق بالمغرب  
**Laboratoires SOTHEMA**  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc  
Sous licence des Laboratoires  
Novartis Europharm limited

Laboratoires SotHEMA Bouskoura  
Opatanol® 1mg/ml collyre en solution  
Flacon de 5 ml  
AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ  
PPV : 90.70 DHS

6 118001 070442



Voie oculaire.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée  
des enfants.

Jeter 4 semaines après la première  
ouverture.

Ouvert le :

فتح في

Composition :

Chlorure de benzalkonium,  
chlorure de sodium, phosphate  
disodique dodécahydraté, acide  
chlorhydrique et/ou hydroxyde de  
sodium (ajustement du pH) et eau  
purifiée

Excipient à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium

التركيبية:

كلوريد البنز الكونيوم، كلوريد الصوديوم،  
دوديكا هيدرات فوسفات ثنائي الصوديوم،  
حمض الهيدروكلوريك و / أو هيدروكسيد  
الصوديوم والماء المنقى.

مواغ ذو تأثير معروف

كلوريد البنز الكونيوم

المصنع

Fabricant :

Alcon-Couvreur N. V., Rijksweg 14,  
B-2870 Puurs, Belgique  
Siegfried El Masnou, S.A., Camil  
Fabra, 58, 08320 El Masnou,  
Barcelona, Espagne.

**Opatanol®**

**أوباتانول®**

**1 mg/ml, 1 مل/مغ  
collyre en solution**

**قطرات للعين على شكل محلول  
أولوباتادين Olopatadine**

**1 mL de solution contient  
1 mg d'olopatadine  
(sous forme de chlorhydrate).**

**1 مل من المحلول يحتوي على**

**1 ملغ من الأولوباتادين**

**(على شكل هيدروكلوريد)**

**1 flacon  
de 5 ml  
1 قارورة من  
فنة 5 مل**

 **NOVARTIS**