

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 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 tous les 6 mois.

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.

N° W19-506113

ND: 31043

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 8741	Société : R.A.M	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : JAAFAR SI ELHASSANE		
Date de naissance : 26/11/67		
Adresse : N° 4 Rue N° 4 ALPERS 3 LICASPA CASABLANCA		
Tél. : 0661456897		

Total des frais engagés :



Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 09 MARS 2020	
Nom et prénom du malade : JAAFAR SI ELHASSANE	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	
Nature de la maladie : Affection ORL	
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'atté 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 28/06/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRÉS

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09 Mars 2020	Ophtalmologie	02	2500 Dhs	INP : INP : 091033100 Dr. Dania BEN DRISS Ophtalmologiste 84, Bd. M. Driss 1er Tél : 05 22 86 06 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICALS

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Dalila SBAI IDRISI

Ophtalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le 09 mars 2020

Mr. JAAFAR Si El Hassane

26/88

MYDRIATICUM COLLYRE



MYDRIATICUM 0,5%
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH
Non remboursable AMO



6 118001 070428

A.M. Maroc N° 19 DMP/21/NTT
Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

26/40

STERDEX POMMADE



LOTEMAX



1 gtté / h x 48 h

1 gtté x 8 / j x 48 h

1 gtté x 6 / j x 48 h

1 gtté x 5 / j x 48 h

1 gtté x 4 / j x 48 h

1 gtté x 3 / j x 48 h

1 gtté x 2 / j x 48 h

PHARMACEUTIQUE SARANAZ
B.P. 22860 Casablanca
Tél/Fax : 05 22 86 06 06
05 22 86 06 06

32/88
œil droit

Résidence WIAM, 84 Bd. Moulay Driss 1er - Casablanca - Tél. : 05 22 86 06 06 - E-mail : dsbai2000@yahoo.fr

ICE: 00164867500045 - I.N.P.E : 091033100

Mise en garde : lire attentivement la notice
**NE PAS LAISSER À LA PORTÉE
DES ENFANTS**

تحذير : اقرأ النشرة بتمعن.

لا يترك في متناول الأطفال

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

لا يسب - لا يعطى
تحريم تصرّفات المرضيّة

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



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

منع المعاقة
قبل قراءة التعليمات

STERDEX pomme de ophthalmique

Dexaméthasone 0,257 mg /

Oxytétracycline 1,335 mg

PPV : 26,40 DH

6 118001 100378

Enreg. MA : n° 338R1/17 DMP/21/NRQ
338R1/17 DMP/21/NRQ
رم - التسجيل المغربي

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

22986



12 récipients unidoses

Sterdex®



بottle 5
لottle

5 ml
Sterile

0.5% (5mg/ml)

(٪ 0.5 / مل 5)

Suspension ophthalmique stérile à 0.5% dans un flacon

Flacon de loteprednol جلبة لوتيفيدنول

Lotemax®

Bausch + Lomb

1 ml contient :

Substance active : Etabonate de lotéprednol 5 mg (0,5 %)

Autres composants : édétate disodique, glycerine, povidone, eau purifiée, tyloxapol. Hydroxyde de sodium/ acide chlorhydrique (ajustement du pH).

Du chlorure de benzalkonium 0,01 % est ajouté comme agent de conservation.

1 ملليلتر تحتوي على:

المادة الفعالة: إتابونات اللوتيفيدنول 0,5% (5 مغ)

المواد غير الفعالة : أيديات ثنائي الصوديوم، غليسيرين، بوفيدين، ماء مقطر، تايلوكسابول وهيدروكسيد الصوديوم لتعديل مقياس الحموضة. كلوريد البنزalconيوم، تتم إضافة 0,01% كمادة حافظة.

Excipient avec effet :

Chlorure de benzalkonium.

السواغ المؤثر:

كلوريد البنزalconيوم.

POSOLOGIE USUELLE :

Voir la notice.

الجرعة الاعتيادية:

راجع نشرة العبوة

**AGITER VIGOUREUSEMENT AVANT
UTILISATION**

هز القارورة بقوة قبل الاستعمال

Tableau A (Liste 1)

جدول أ (قائمة 1)

Distribué par Zenith Pharma

AMM Maroc N°: 32 DMP/21/NNP ر.ت المغرب رقم:

PPV = 112,50 DH

بottle 5
لottle

5 ml
Sterile

0.5% (5mg/ml)

(٪ 0.5 / مل 5)

Suspension ophthalmique stérile à 0.5% dans un flacon

Flacon de loteprednol جلبة لوتيفيدنول

Lotemax®

Bausch + Lomb

1 ml contient :

Substance active : Etabonate de lotéprednol 5 mg (0,5 %)

Autres composants : édétate disodique, glycerine, povidone, eau purifiée, tyloxapol. Hydroxyde de sodium/ acide chlorhydrique (ajustement du pH).

Du chlorure de benzalkonium 0,01 % est ajouté comme agent de conservation.

1 ملليلتر تحتوي على:

المادة الفعالة: إتابونات اللوتيفيدنول 0,5% (5 مغ)

المواد غير الفعالة: أيديات ثنائي الصوديوم، غليسيرين، بوفيدين، ماء مقطر، تايلوكسابول وهيدروكسيد الصوديوم لتعديل مقياس الحموضة. كلوريد البنزalconيوم، تتم إضافة 0,01% كمادة حافظة.

Excipient avec effet :

Chlorure de benzalkonium.

السواغ المؤثر:

كلوريد البنزalconيوم.

POSOLOGIE USUELLE :

Voir la notice.

الجرعة الاعتيادية:

راجع نشرة العبوة

**AGITER VIGOUREUSEMENT AVANT
UTILISATION**

هز القارورة بقوة قبل الاستعمال

Tableau A (Liste 1)

جدول أ (قائمة 1)

Distribué par Zenith Pharma

AMM Maroc N°: 32 DMP/21/NNP ر.ت المغرب رقم:

PPV = 112,50 DH

بottle 5
لottle

5 ml
Sterile

0.5% (5mg/ml)

(٪ 0.5 / مل 5)

Suspension ophthalmique stérile à 0.5% dans un flacon

Flacon de loteprednol جلبة لوتيفيدنول

Lotemax®

Bausch + Lomb

1 ml contient :

Substance active : Etabonate de lotéprednol 5 mg (0,5 %)

Autres composants : édétate disodique, glycerine, povidone, eau purifiée, tyloxapol. Hydroxyde de sodium/ acide chlorhydrique (ajustement du pH).

Du chlorure de benzalkonium 0,01 % est ajouté comme agent de conservation.

1 ملليلتر تحتوي على:

المادة الفعالة: إتابونات اللوتيفيدنول 0,5% (5 مغ)

المواد غير الفعالة : أيديات ثنائي الصوديوم، غليسيرين، بوفيدين، ماء مقطر، تايلوكسابول وهيدروكسيد الصوديوم لتعديل مقياس الحموضة. كلوريد البنزalconيوم، تتم إضافة 0,01% كمادة حافظة.

Excipient avec effet :

Chlorure de benzalkonium.

السواغ المؤثر:

كلوريد البنزalconيوم.

POSOLOGIE USUELLE :

Voir la notice.

الجرعة الاعتيادية:

راجع نشرة العبوة

**AGITER VIGOUREUSEMENT AVANT
UTILISATION**

هز القارورة بقوة قبل الاستعمال

Tableau A (Liste 1)

جدول أ (قائمة 1)

Distribué par Zenith Pharma

AMM Maroc N°: 32 DMP/21/NNP ر.ت المغرب رقم:

PPV = 112,50 DH

Mise en garde : lire attentivement la notice.
**NE PAS LAISSER À LA PORTÉE
DES ENFANTS**

**تحذير : اقرأ النشرة بتمعن.
لا يترك في متناول الأطفال**

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**لا ينفع - لا يعطى
احترم الجرعة الموصدة**

**LISTE I - Uniquement sur ordonnance
قائمة 1 - إلا بوصفة طبية**



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

**ممنوع السياقة
قبل قراءة التوجيهات**

STERDEX pommeade ophtalmique

Dexaméthasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 1,335 mg /
PPV : 26,40 DH



6 118001 100378

Enreg. MA : n° 338R1/17 DMP/21/NRQ
338R1/17 DMP/21/NRQ
رقم التسجيل: 338R1/17 DMP/21/NRQ

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

22986

12 récipients unidoses

Sterdex®

