

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

N° P19- 047838

ND: 31583

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2706 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHEBICHEB LANIA JEUNE IBRAHIMY

Date de naissance : 28/08/52

Adresse : Collège NY Duss Rue 1 n° 36

Califanie Casablanca

Tél. : 0661683351 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 JUN 2020

Nom et prénom du malade : Chebicheb Lania Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Vice de refraction

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
23 JUN 2023	Csoph		250,0006	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
23.06.20	72835	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

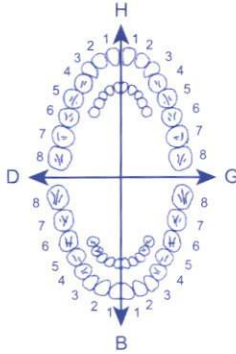
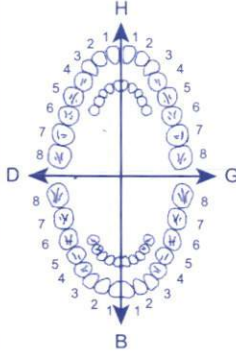
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
VISUEL OPTICIENS SARI AU	21/6/2020					1600,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div> <p>G</p> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

Dr WAFI MIRIAM

Ophthalmologue



الدكتورة وافي مريم
أخصائية أمراض وجراحة العين

Specialité Medico-Chirurgicale

(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive

et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Medecine Aéropatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

دكتوراة الطب و التخصص
(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بورديو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بورديو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

ORDONNANCE

Casablanca, 23 JUN 2020

Chebicheb Lamia

Azyter coll :

S.V.

76,20 2 fois/ jour pdt 3j

Icomb coll :

S.V.

30,30 2 fois/ jour pdt 7j

20,80 Frakidex pommade :
Le soir pdt 7j

S.V.

83,00 Serum unidose :

x2 Lavage oculaire le soir

S.V.

Aqualarm UD coll :

3-4 fois/ jour pdt 3 mois

S.V.

Imm 858, Lot 158, Bd el Qods, 3^{ème} étage (face pâtisserie Grain de blé), Mandara.

عمارة 858، تجرئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام مخبزة كران دويلي)، منطرون، البيضاء

Tel: 05 22 50 65 65 - Gsm: 06 63 47 18 70 - E-mail: wafioph@gmail.com

Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam

PHARMACIE OXYGENE
SQUAD DEMNI TAZI
1 bis Bd Panoramique
Tel: 022 50 65 65

أيكومب
Icomb®

Lot: WM0102
Fab: 11 19
Exp: 11 21

PPV: 30 DH 30



Dr WAFI MIRIAM

Ophtalmologue



الدكتورة وافي مريم
أخصائية أمراض وجراحة العين

Specialité Medico-Chirurgicale

(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive

et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Medecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophtalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

دكتوراة الطب و التخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بورديو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بورديو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

ORDONNANCE

Casablanca, 23 JUIL 2020

Chebicheb Lania

LUNETTES/ PROGRESSIFS
Ou 2 PAIRES VL/VP

VISION DE LOIN :

OD : $(-0,75 \text{ à } 65^\circ)$

OG : $(-0,50 \text{ à } 140^\circ)$

VISION DE PRES :

ODG : $+2,50$ en addition.

Verres organiques

Traitement anti-

+Monture solaire avec correction intégrée

VISUEL OPTICIENS
SARL AU
784, Lotissement Mandarona
84 El Qods Ain Chok - Casablanca
Tel / Fax : 05 22 52 10 04

Imm 858, Lot 158, Bd el Qods, 3^{ème} étage (face pâtisserie Grain de blé), Mandarona - Casablanca

عمارة 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام مخبزة كران دوبلي)، منظرونا، البيضاء

Tel : 05 22 50 65 65 - Gsm : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafioph@gmail.com

Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam

VISUEL



OPTICIENS



FACTURE N° : 362/2020

LE 24/06/2020

Client Mme LAMIA CHEBICHEB

	SPHERE	CYLINDRE	AXE	ADDITION
<u>ŒIL DROIT</u>	PLAN	-0.75	65	+2.50
<u>ŒIL GAUCHE</u>	PLAN	-0.50	140	+2.50

Vision de loin :

Vision de près :

Monture :

Monture : OPTIQUE

Verre :

Verre : ORGANIQUE AR BLEU

Montant de vision de loin :

ŒIL DROIT	
ŒIL GAUCHE	
MONTURE	

Montant de vision de près :

ŒIL DROIT	300
ŒIL GAUCHE	300
MONTURE	1000

PRIX T.T.C : 1600DH

T.V.A : 266.67 DH

VISUEL OPTICIENS
SARL AU
784, Lotissement Mandarona
3d El Qods Ain Chok - Casablanca
Tél. / Fax : 05 22 52 10 04

Boulevard El Qods N° 784 - Mandarona - Ain Chok – Casablanca Tél./Fax : 05 22 58 10 04
Rc : 201363 Patente : 34091262 IF : 2264385 Cnss : 8132540

ICE : 000229849000040

**À chaque fois
que l'œil est irrité**

16 unidoses stériles de 10 ml



Phylarm

Solution stérile pour usage oculaire

Solution stérile pour usage oculaire

Phylarm

HER MEDIC
PPC
83.00 DHS

16 unidoses stériles

10 ml

**À chaque fois
que l'œil est irrité**

**À chaque fois
que l'œil est irrité**

16 unidoses stériles de 10 ml



Phylarm

Solution stérile pour usage oculaire

Solution stérile pour usage oculaire

Phylarm

HER MEDIC
PPC
83.00 DHS

16 unidoses stériles

10 ml

**À chaque fois
que l'œil est irrité**

Intensive
Solution ophtalmique 10 mlBAUSCH + LOMB
Aqualarm® U.P.

BAUSCH + LOMB

بوش + لومب

أكوالارم®
أ.و.ب. إنتنسييف

حمض الهيالورونيك 0.24%*

يُرطّب و يمنح الراحة للعينين
المُتعبتين و الجافتينZENITH Pharma
PPC : 145,00 DHيزيد الشعور بالراحة عند
ارتداء العدسات
قطرات للعينين
بدون مواد حافظة
قارورة 10 مل

BAUSCH + LOMB

Aqualarm® U.P.

Intensive

10 ml

Solution ophtalmique

Sans conservateur

قطرات للعينين

بدون مواد حافظة

2021-10

2019-11

تاريخ انتهاء الصلاحية / تاريخ

Date FAB / تاريخ الصنع

Solution ophtalmique 10 ml

Intensive

Aqualarm® U.P.

BAUSCH + LOMB

BAUSCH + LOMB

بوش + لومب

أكوالارم®

أ.و.ب. إنتنسييف

حمض الهيالورونيك 0.24%*

يُرطّب و يمنح الراحة للعينين

المُتعبتين و الجافتين



ZENITH Pharma

PPC : 145,00 DH

يزيد الشعور بالراحة عند

ارتداء العدسات

قطرات للعينين

بدون مواد حافظة

قارورة 10 مل

BAUSCH + LOMB

Aqualarm® U.P.

Intensive

10 ml

Solution ophtalmique

Sans conservateur

قطرات للعينين

بدون مواد حافظة

Intensive
Solution ophtalmique 10 mlBAUSCH + LOMB
Aqualarm® U.P.

BAUSCH + LOMB

بوش + لومب

أكوالارم®
أ.و.ب. إنتنسيف

حمض الهيالورونيك 0.24%*

يُرطّب و يمنح الراحة للعينين
المُتعبتين و الجافتين

ZENITH Pharma

PPC : 145,00 DH

يزيد الشعور بالراحة عند
ارتداء العدسات
قطرات للعينين
بدون مواد حافظة
قارورة 10 مل

BAUSCH + LOMB

Aqualarm® U.P.

Intensive

10 ml

Solution ophtalmique

Sans conservateur

قطرات للعينين

بدون مواد حافظة



أزيتر 15 مغ/غ / 15 mg/g

Sans conservateur

دون مادة حافظة

Collyre en solution

6 récipients unidoses de 0,25 g

قطرات للعين على شكل محلول

6 أوعية أحادية الجرعة بسعة 0,25 غ

FR Azyter 15 mg/g

AR أزيتر 15 مغ/غ

Azithromycine 14,3 mg

أزيترومييسين 14,3 مغ

Sous forme d'azithromycine

على شكل أزيترومييسين

dihydrate 15 mg

ثنائي الاماهة 15 مغ

pour 1 g de solution

لـ 1 غ من المحلول

Un récipient unidoses de 250 mg

إن الوعاء أحادي الجرعة بسعة

de solution contient 3,75 mg

250 مغ من المحلول يحتوي على

d'azithromycine dihydrate.

3,75 مغ من الأزيترومييسين الثنائي

Excipient :

الاماهة.

Triglycérides à chaîne moyenne.

السواغ :

ثلاثيات غليسيريد ذات سلسلة متوسطة.

DZ

DE Algérie n° :

16/09/17D 164/022

رقم مقرر التسجيل بالجزائر

16/09/17D 164/022

MA

Enreg. MA n° :

496/15/DMP/21/NCI

رقم التسجيل بالمغرب

496/15/DMP/21/NCI

TN

Enreg. TN n° :

8443081

رقم التسجيل بتونس

8443081

Azyter 15 mg/g

Collyre, 8/6 récipients unidoses

PPV : 76,20 DH



6 118001 101801

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, Casablanca

Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

FR

Code CIP 13



3400938203820

Médicament autorisé n° : 3400938203820

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

لا يبلع - لا يحقن
احترم الجرعات الموصوفة

LISTE I - Uniquement sur ordonnance

قائمة 1 - إلا بوصفة طبية

Titulaire et Exploitant / المصنِّق والمُستَخدِم :

Laboratoire Chauvin

416, rue Samuel Morse
34000 MONTPELLIER - FRANCE

Fabricant / الصانع :

Laboratoire Chauvin

Z.I. Ripotier Haut - 07200 AUBENAS - FRANCE

ADSP n° 02 DMP/21/NCI
PPV: 20,80 DH
ZENITH PHARMA
Pom. Ophtal. 5 g
FRAKIDEX

فرايديدكس مرهم للعينين

INDICATIONS ET POSOLOGIE :

Lire attentivement la notice, Appliquer sur l'œil.
NE LAISSER NI À LA PORTÉE NI À LA VUE DES ENFANTS.

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

Uniquement sur ordonnance.

حالات الاستعمال والمقادير

اقرأ النشرة بانتباه. يوضع على العين.
لا تتركه في متناول أو تحت أنظار
الأطفال. يحفظ في حرارة أدنى من
25°م. يصرف فقط بناء على وصفة طبية.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

يجب مراعاة المقادير الموصوفة

NE PAS AVALER

لا تبلعه

FRAKIDEX®

فرايديدكس

Pommade ophtalmique

مرهم للعين

Bausch & Lomb

Laboratoire Chauvin

COMPOSITION :

Phosphate sodique de dexaméthasone 0,1 g,

Sulfate de framycétine 315 000 UI.

Excipient : (vaseline, paraffine liquide) q.s.p. 100 g

التركيب: فسفات صودي ديكساميثاسون 0,1 غ

سلفات فراميسيتين 315 000 وحدة دولية

سواغ: (هازلين، بارافين سائل ك ل 100 غ

أنبوب 5 غ / Tube de 5 g

Médicament autorisé n° : 326 452.1

CLV Algérie n°096/17D125/01

AMM Tunisie n°5283073

ADSP Maroc n° 02 DMP/21/NCI



NIVEAU 1

Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

كن حذرا
تحجب القيادة قبل
قراءة النشرة