

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 canaux, 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 canaux.

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.

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 15 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-578557

N° D: 49369

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0708 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAD ABDELKADER
 Date de naissance : 03 - 10 - 44
 Adresse : 152 AV Houman Fatoraki (RBA)
 Tél : 0671 400496 Total des frais engagés : 78824 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Z. M'RAËBET - OUTARAHOUT
 OPHTALMOLOGISTE
 Ancien Professeur Agrégé au CHU de Rabat
 Chirurgien Angiographie Laser
 Résidence Al Ghawali, Angie Av. d'Alger
 10600 BP 200 70000 Rabat
 Date de consultation : 30 NOV 2020
 Nom et prénom du malade : M. Abdelkader Age : 55
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : pseudophtalmie
 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.

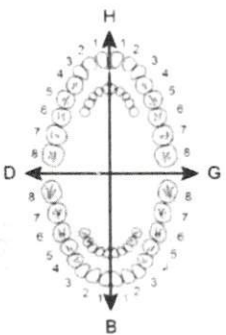
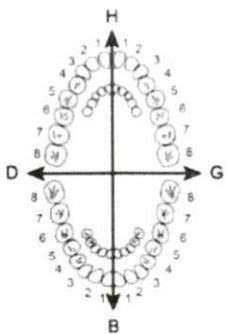
Signature de l'adhérent : [Signature] Le : 17 / 10 / 2020

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
17 OCT 2020			300	INP : [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
[Signature]	17/10/20	289,70
	19/11/20	199,70

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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	INP : [Signature]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B			
	[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. Z. M'RABET - OUTARAHOUT

OPHTALMOLOGISTE

Ancien Professeur Agrégé
au C.H.U. de Rabat

CHIRURGIE

ANGIOGRAPHIE LASER

Angle Av. d'Alger et Rue Quairarouan
RABAT

Tél.: 05 37 73 05 55 / 70 78 79

دكتور المرابط أوتراhout زهور

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

أستاذة مبرزة سابقا

بكلية الطب بالرباط

زاوية شارع الجزائر و زنقة القيروان

الرباط

الهاتف : 70 78 79 / 05 37 73 05 55

Rabat, le 17 OCT 2020 في الرباط،

Mst Abdelkader SAD

LA GRANDE PHARMACIE
PLACE PIETRI
17, Rue Abou Farris El Marini
Rabat - Tél.: 05 37 70 91 45

89,00

Vifionlas +

1 gtt 4 fois / jour

151,80 + v

ODM5

1 gtt 3 fois /



22,60 + v

Flucon

1 gtt 6 fois /



2590 + v

Mypriatic

1 gtt matin
soir



288,70

PHARMACIE LIBERTÉ
104, Bd. de l'Indépendance
Secteur 05 - Casablanca
Tél.: 05 22 27 55 55

Dr. Z. M'RABET - OUTARAHOUT
OPHTALMOLOGISTE
Ancien Professeur Agrégé au CHU
Chirurgien Angiographie
Résidence Al Chawani - Angle Av. d'Alger
et Rue Quairarouan - Rabat
Tél.: 05 37 70 78 79 - 05 37 73 05 55

VISIONLUX[®]
PLUS

Lubricating
ophthalmic solution
with Sodium Hyaluronate
and Vitamin B12

INDICATIONS: VISIONLUX[®] PLUS provides long and lasting relief to the sensations of severe dry, stressed and tired eyes of pathological or non-pathological origin.

VISIONLUX[®] PLUS is compatible with all types of contact lenses.

STORAGE: Store between 5 and 35°C and protect from a direct source of light.

Please read the enclosed leaflet before use.

STERILE [A]



Distributor/Distributeur:

RIMA PHARMA
Bd Abdelmoumen,
Res. Les champs Centre
Imm. B, 7ème étage, N°4
Casablanca - MAROC
N° CE : 19287/2019/DMP
Date : 17/12/2019

1
Certified by
SERRANI
www.serrani.net



VISIONLUX[®]
PLUS
EYE DROPS

Lubricating ophthalmic
solution

0,3%

Sodium
HYALURONATE
Vitamin B12

Contains
SCO[®]

Preservative free when
applied in the eyes

Soothes and relieves
severe dry eyes

NOVAX[®]
PHARMA

10 ml

VISIONLUX[®]
PLUS

Solution ophtalmique
lubrifiante contenant
du hyaluronate de sodium
et de la vitamine B12

INDICATIONS: VISIONLUX[®] PLUS procure un soulagement durable dans les cas de sensation de sécheresse oculaire sévère, dans le cas d'yeux stressés et fatigués d'origine pathologique ou non pathologique.

VISIONLUX[®] PLUS est compatible avec tous les types de lentilles de contact.

CONSERVATION: Conserver entre 5 et 35 °C et protéger contre toute source lumineuse directe.

Veuillez lire la notice incluse avant utilisation.

STERILE [A]



REF D10VXP304

NOVAX[®] PHARMA
Le Coronado
20, Av. de Fontvieille
MC 98000 MONACO
www.novaxpharma.com

CE
0051

V1- Rev 19/02/2019

VISIONLUX[®]
PLUS
GOUTTES OCULAIRES

Solution ophtalmique
lubrifiante

0,3%

HYALURONATE
de Sodium
Vitamine B12

Contient
SCO[®]

Sans conservateur
dans l'œil

Apaise et soulage
la sécheresse
oculaire sévère

NOVAX[®]
PHARMA

10 ml



3 700822 601337

LOT



Exp : 09 2022
Lot : 2011 A

FLUCON®
COLLYRE

889180
A-80

FLUCON® COLLYRE

LABORATOIRES ALCON
4, rue Henri Sainte-Claire Deville
F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX

Voie locale
EN INSTALLATION OCULAIRE

COMPOSITION :

Fluorométholone 0,1 g
Chlorure de benzalkonium 0,01 g
Phosphate monosodique,
phosphate disodique anhydre,
polyborate 80, chlorure de
sodium, tétracétate de sodium,
alcool polyvinylique, méthyl-
hydroxypropylcellulose, acide
chlorhydrique et/ou hydroxyde
de sodium pour ajuster le pH,
eau purifié q.s.p. 100 ml

Flacon compte-gouttes de 3 ml.

EXCIPIENT AYANT UN EFFET

NOTOIRE :

Chlorure de benzalkonium.

Se reporter à la notice à
l'intérieur de l'étui.

**BIEN AGITER LE FLACON
AVANT CHAQUE EMPLOI.**

Tout flacon entamé doit être
utilisé dans les 28 jours.

**TENIR HORS DE LA PORTEE
ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

© 2010, 2011 Novartis

FLUCON®
COLLYRE
Fluorométholone

Médicament autorisé n° 3400932420285

Alcon®



6 118001 070244
Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO
406865

**NE PAS AVALER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES.**

Liste I. Uniquement sur ordonnance



3400932420285

Fabriqué par
ALCON CUSI, S.A.
E-08320 El Masnou - Barcelone

ODM5[®] ODM5[®] ODM5[®]

Solución oftálmica
para reducir
los edemas corneales

Raztopina za oftalmološko
uporabo za zmanjšanje
edema roženice

Augmentropfen
um Hornhautödeme
zu reduzieren

Oftalmische oplossing
om hoornvliesoedeem
te verminderen

Solution ophtalmique
pour réduire
les œdèmes cornéens

Ophthalmic solution
for the reduction
of corneal oedema



Cloruro de sodio 5%
Hialuronato de sodio 0,15%
Sin conservantes

Natrijev klorid 5%
Natrijev hialuronat 0,15%
Brez konzervansov



Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
N du CE 16060/2017/DMF
Date d'attribution du CE 31/01/19

5% Natriumchlorid
0,15% Hyaluronsäure
Ohne Konservierungsmittel

Natriumchloride 5%
Natriumhyaluronaat 0,15%
Zonder bewaarmiddel

Chlorure de sodium 5%
Hyaluronate de sodium 0,15%
Sans conservateur

Sodium chloride 5%
Sodium hyaluronate 0,15%
Preservative free

VOIE OCULAIRE
EYE DROP
AUGMENTROPFEN
OCULAIR GEBRUIK
VIA OFTALMICA
KAPLJICE ZA OČI

CE 0459

Patent pending*

CN: 177699.0

CNK 3324-043



148 avenue G. Guynemer
Cap Var - 06700
Saint-Laurent du Var - FRANCE
www.horus-pharma.com

Steripharma
PPC: 161,20 dh

10 ml

10 ml

10 ml

LOT

00M0819



2021-09



استعمال موضعي بالتقطير داخل العين.

التركيبية
تروبيكاميد..... 0.500 غ

ل 100 مل

السواغات: كلوريد البنز الكونيوم،
كلوريد الصوديوم، ماء منقى.

قائمة السواغات ذات التأثير المعروف:

كلوريد البنز الكونيوم.

حفظ السواء

يستعمل هذا الدواء خلال 15 يوما

الموالية لنفح القارورة.

اقرأ هذه النشرة بتعمق قبل الاستعمال

يتترك بعيدا عن رؤية و متناول الأطفال

المالك / المستثمر / صاحب مقر

التسجيل

مخابر تيئا

12، شارع لويس - بليرو

63017 كليرمون - فيران سينكس 2

فرنسا

02 DE Algérie n° : 15/99/17H 062/022
15/99/17H 062/022 رقم التسجيل بالمر تر

03 ANM Maroc n° : 19 DMP/21/NTT
19 DMP/21/NTT رقم التسجيل بالمر تر

Mydriaticum®

0.5 %

Tropicamide

Collure en flacon

10 ml

ميدرياتيكوم®

% 0,5

تروبيكاميد

قطرات للعين في قارورة

10 مل

Théa

FR Voie locale.

En instillation oculaire.

COMPOSITION

Tropicamide..... 0,500 g

Pour 100 ml.

Liste des excipients : chlorure de benzalkonium, chlorure de sodium, eau purifiée.

Excipients à effet notoire : chlorure de benzalkonium.

CONSERVATION

A utiliser dans les 15 jours après ouverture du flacon.

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS

Titulaire / Exploitant /

Détenteur de la DE :

Laboratoires Théa

12, rue Louis Blériot

63017 Clermont-Ferrand Cedex 2

FRANCE

Médicament autorisé
n° 3400930694985

Attention, danger :
ne pas conduire
Pour la reprise de la conduite,
demandez l'avis d'un médecin



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



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



Fabrica.

FARMILA

THEA FARMACEUTICI SpA

Via E. Fermi 50

20019 Settimo Milanese (MI)

المنتج:

فارميتا - تيئا فارموسيتي ش.ب.أ.

50 فيرسي 50

20019

إيطاليا