

## 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.

### 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-600236

59272

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1A879

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BESSASRA ASSIA

Date de naissance : 24/01/1977

Adresse : Rue chouïb doukkali Résidence  
Bessa APRS Kénitra

Tél. : 0661210119

Total des frais engagés : 5475,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Spécialiste en ophtalmologie  
Angle Av. Med Diouri & Rue Yarmouk  
App. N°1. 1<sup>er</sup> étage Kénitra  
0537 37 13 36 / 0537 37 13 33

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/12/2020

Nom et prénom du malade : Bessasra Assia Age: 43ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Connective optique + Allergie

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 : Kénitra

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 28/12/2020

230080720

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

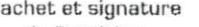
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28.12.20	C2	1	250.DH	INP : INP 051156990 Khalid LOUGHZA Spécialiste en ophtalmologie

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fourgeisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie André Béginne NACER	28/12/20	17270

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 Opticien Optométriste Rue Reine Elizabeth - Kénitra Tél. 05 37 37 53 49 2085	16.11.2011					5000.00

## **RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'IDP.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412
00000000
00000000

#### [Création, remont, adjonction]

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Khalid LOUGHZAIL**

Spécialiste en Ophthalmologie

Ancien Interne à la Fondation

A.de Rothschild (Paris)

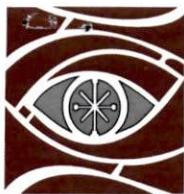
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Rabat et de Paris

Angiographie Rétinienne Numérisée

Laser - Pachymétrie - OCT

Echographie Oculaire

Phacoémulsification



**الدكتور خالد لغزail**

أخصائي في أمراض وجراحة العيون

طبيب داخلي سابق بمؤسسة روتشفورد

لطب وجراحة العيون (بباريس)

تصوير الأوعية الشبكية الرقمية

العلاج باشعة اليزر

تصوير العين بالمواجات مأ فوق الصوتية

التصوير الشعاعي الطيفي

جراحة الجلاة بالدببات مأ فوق الصوتية

Kénitra le :..... **28 décembre 2020** ..... القنيطرة في :

**Mme BESSASRA Assia**

*99,00*

**PHYLARM. SOL DE LAVAGE**



1 lavage le soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

*52,90 x 2*

**VIKET COLLYRE**



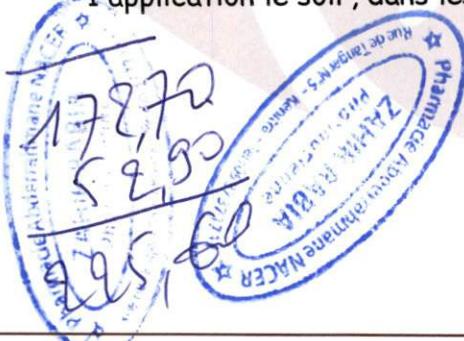
1 goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 1 Mois

*20,80*

**FRAKIDEX POMMADE**



1 application le soir, dans les deux yeux, pendant 15 jours



**Dr. Khalid LOUGHZAIL**

Spécialiste en ophtalmologie  
Angle Av. Med Diouri & Rue Yarmouk  
Appt. N° 1. 1er étage - Kénitra  
0537 37 13 36 / 0537 37 13 33

زاوية شارع محمد الدبوري وزنقة البيرموك عمارة رقم 1 الطابق الأول (فوق البنك الشعبي) - القنيطرة :

Angle Av. Med Diouri et Rue Yarmouk - Appt. N° 1 Premier étage [au Dessus de la Banque Populaire]

بيان تاريخ الصنع /  
بيان تاريخ الانتهاء /  
رقم الدفعه /  
Lot Exp. /

Z.I. Riphoter Haut - 07200 AUBENAS - FRANCE  
Laboratoire Chauvin  
Fabricant /  :  
34000 MONTPELLIER - FRANCE  
416, rue Samuel Morse  
Laboratoire Chauvin  
Chimie et Exploitation /  :  
34110 Castelnau-le-Lez

Laboratoire Chauvin

Fabricant / مُنْتَج :

34000 MONTPELLIER - FRANCE  
116, rue Samuel Morse

Titulaire et Exploitant / گزارنده ایجاد کننده

Bausch & Lomb  
Laboratoire Chauvin

#### Pomade ophthalmique

ERAKIDEX

NE PAS AVALEZ

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

କେବଳ ଏହାରେ କିମ୍ବା ଏହାରେ କିମ୍ବା  
ଏହାରେ କିମ୍ବା ଏହାରେ କିମ୍ବା ଏହାରେ  
ଏହାରେ କିମ୍ବା ଏହାରେ କିମ୍ବା ଏହାରେ  
ଏହାରେ କିମ୍ବା ଏହାରେ କିମ୍ବା ଏହାରେ  
ଏହାରେ କିମ୍ବା ଏହାରେ କିମ୍ବା ଏହାରେ

Uniquement sur ordonnance.

UNE attention particulière à la notice. Appliquer sur l'œil.  
NE LAISSEZ NI A LA PORTEE NI A LA VUE DES  
ENFANTS.  
A une température ne dépasseant pas  
25 °C.

#### **INDICATIONS ET POSOLOGIE :**

## କୁଳାଙ୍ଗିର ପାତାରୀ

• • •

INDEX

#### INDEX

Septa: 5 g  
TH PHARMA

20,80 DH

nº 02 DMP/21/NCI

93314 FS 5772/3A-MAG  
17/02/2009  
27 x 20 x 92

27.1.2009

**FRAKIDEX®**  
mmade ophtalmiq

Bausch & Lomb  
Laboratoire Chauvin



LCA S.A.

9, Allée Prométhée, F-28000 Chartres, France

Tél. : 02 37 33 39 30 - Fax : 02 37 33 39 39

E-mail : lca@lca-pharma.com

PHYLARM 10 mL boîte de 16



3 700288 600042

LOT 00502  
PER 2023-05

N0152 - 2017-06 - PN : 930-1033/01

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

16 unidoses stériles de 10 ml



# **PhyLarm**

Solution stérile pour usage oculaire

Solution stérile pour usage oculaire

# **PhyLarm**



HER MEDIC  
PPC

16 unid 99.00 DHS ml

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

# قطرات للعينين

# viket

(فونمارات كيتوتيفين)

ملعقة / مل 0.25

علبة من 5 ملل

رمانفون

## Composition :

### Principe actif

Chaque 1 ml de solution contient

Kétotifène ..... 0,250 mg

Sous forme de Fumurate de Kétotifène ..... 0,345 mg

### Excipients :

Chlorure de Benzalkonium, Glycerol, Acide Chlorhydrique et / ou Hydroxyde de Sodium (pour ajuster le pH), et Eau pour préparation injectable.

### Excipient à effet notable :

Chlorure de Benzalkonium

Importé par KEMIPHARM

Parc Industriel Bouskoura,

Lot N° 92, Local N° : 14

Bouskoura - Maroc

Fabriqué par Chemipharm

Pharmaceutical Industries

Secteur industrie 6, Unité N° 3/1 & 3/2, 6 octobre - Egypte

Pharmacien Responsable

Dr. H. SOUFIAOUI

Viket' 0.25 mg/ml

Fonction de l'antihistaminique



6 118001 450015

N° LOT:

EXP:

191117E

PPV:

5/2022

52DH90

# قطرات للعينين

# viket

(فونمارات كيتوتيفين)

ملعقة / مل 0.25

علبة من 5 ملل

رمانفون

## Composition :

### Principe actif

Chaque 1 ml de solution contient

Kétotifène ..... 0,250 mg

Sous forme de Fumurate de Kétotifène ..... 0,345 mg

### Excipients :

Chlorure de Benzalkonium, Glycerol, Acide Chlorhydrique et / ou Hydroxyde de Sodium (pour ajuster le pH), et Eau pour préparation injectable.

### Excipient à effet notable :

Chlorure de Benzalkonium

Importé par KEMIPHARM

Parc Industriel Bouskoura,

Lot N° 92, Local N° : 14

Bouskoura - Maroc

Fabriqué par Chemipharm

Pharmaceutical Industries

Secteur industrie 6, Unité N° 3/1 & 3/2, 6 octobre - Egypte

Pharmacien Responsable

Dr. H. SOUFIAOUI

Viket' 0.25 mg/ml

Fonction de l'antihistaminique



6 118001 450015

N° LOT:

EXP:

191117E

PPV:

5/2022

52DH90

# Dr. Khalid LOUGHZAIL

Spécialiste en Ophtalmologie

Ancien Interné à la Fondation

A.de Rothschild (Paris)

Diplômé de la Faculté de Médecine

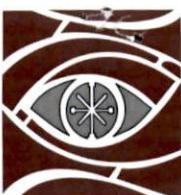
de Rabat et de Paris

Angiographie Rétinienne Numérisée

Laser - Pachymétrie - OCT

Echographie Oculaire

Phacoémulsification



# الدكتور خالد لغزail

أخصائي في أمراض وجراحة العيون

طبيب داخلي سابق بمؤسسة روتشفورد

لطب وجراحة العيون (باريس)

تصوير الأوعية الشبكية الرقمية

العلاج باشعة اليزر

تصوير العين بالمواجات مأ فوق الصوتية

التصوير الشعاعي الطيفي

جراحة الجلاة بالدببات مأ فوق الصوتية

Kénitra le : ..... 28 décembre 2020 ..... القنيطرة في

## Mme BESSASRA Assia

Monture + verres correcteurs progressifs  
Organiques

VL : OD = Plan (- 0.25 à 95°)

OG = Plan (- 0.25 à 85°)

VP : ODG = Add : + 1.00

**SUPER LENS**  
Opticien Optométriste  
3, Rue Prince Elizabeth - Kénitra  
Tél: 05 37 37 53 49

Dr. Khalid LOUGHZAIL

Spécialiste en ophtalmologie  
Angle Av. Med Diouri & Rue Yarmouk  
Appt. N°1, 1<sup>er</sup> étage - Kénitra  
0537 37 13 36 / 0537 37 13 33



Opticiens Optométristes - Diplômés  
Spécialistes lentilles - de contact

**FACTURE N° 000572**

Kénitra, Le 16.1.12.

M ..... BESSASRA ASSIA .....

### Vision de Loin

œil D	95°	cyl -0,25 SPH	1500	0H
œil G	85°	cyl -0,25 SPH	1500	0H

### Vision de Près

œil D	cyl	A00 SPH	+1.00	
œil G	cyl	A00 SPH	+1.00	

VERRE Progressif 2 segments	traitement Bleu	
MONTURE Diak		2000 0H

Amenez la présente facture à la somme de cinq mille dinars

**TOTAL 5000 0H  
SUPER LENS**

Opticien Optométriste  
3 Rue Reine Elizabeth - Kénitra

Tél. 05 37 37 53 49

3, Rue Reine Elizabeth - Kénitra - Tél.: 05 37 37 53 49