

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

optique :

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 caractére 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

Optique 62 888 Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9751 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : QUADRY AZIZ

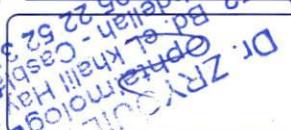
Date de naissance : 10/03/1962

Adresse :

Tél. : 06 22 35 30 04 Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 10/03/2021

Nom et prénom du malade : QUADRY AZIZ Age : 59 ans.

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

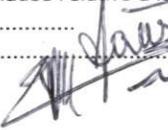
Nature de la maladie : affection oculair

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 : 10/03/2021 Le : 10/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Paiement des Actes
05/03/21	Co	-	200.00	DR. ZRYOUIL, Opticien - Casablanca Dr. ZRYOUIL, Opticien - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AL KINDE AL BAZOUK Tunisie - 48, Rue 1, Lot 1 Hafidha Les Cretes, Ain Chok - Casablanca Tel: 05 22 30 12 50	05/03/21	111.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Optique Mille pour cent	08/03/2021					
Optométriste et Opticien						
						3800,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

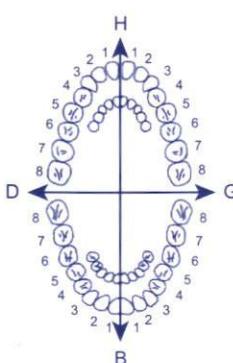
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoemulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العين - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموي

رخصة السياقة

05 mars 2021

Mr. QUADRY Aziz

37.20



FUCITHALMIC 1% GEL OPHTAL



1 application matin et le soir , les deux yeux, 10 jours

30.30

ICOMB: COLLYRE

une goutte x 4 /jour, les deux yeux, 8 jours

+++

CELLUVISC

un goutte x 8 , les deux yeux, 15 jours

Massage avec une serviette
invoilee d'eau tiède

52, Bd. El Khalil Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca
Dr. ZRYOUIL Merieme

PHARMACIE AL KINDIC
Les Crêtes, Ain Chock - Casablanca
Tél. : 05 22 50 72 57

**NOTICE :
INFORMATION DE L'UTILISATEUR**



CELLUVISC®

4 mg/0,4 ml, collyre en récipient unidose Carmellose sodique

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE CELLUVISC 4 mg/0,4 ml, collyre en récipient unidose ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE ?
 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTI-
collyre en récipient unidose ?
 3. COMMENT UTILISER CELLUVISC 4 mg/0,4 ml, collyre en récipient
 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
 5. COMMENT CONSERVER CELLUVISC 4 mg/0,4 ml, collyre en récipi
 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES
-
1. QU'EST-CE QUE CELLUVISC 4 mg/0,4 ml, collyre en récipi
CAS EST-IL UTILISE ?

CELLUVISC® 4 mg/0,4 ml
Collyre en récipient unidose



6 118001 251414

Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR

PPV: 44DH40

Optique 1000%

Opticien - Optométriste



Optique Mille pour cent

Optométriste & Opticien

Facture : 0004434

Date : 08/03/2023

Mr : QUADRY AZIZ

Docteur :

Type des Verres : organique anti-reflets

Progressif commun

Monture : OPTIC 1300,-

* Vision de Loin :

OD Axe 80° Cyl -0,50 Sph +2,75 1000,-

OG Axe 90° Cyl -0,25 Sph +2,75 1000,-

* Vision de Prés :

OD Axe Cyl Sph

OG Axe Cyl Sph

Add : Montant : 3500,-

Optique Mille pour cent
Optométriste & Opticien

Taxis mille cinq Cent DH C

N°425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE : 001834000001810 - IF : 018345 - R.C : 242426

T.P : 023451 - Patente : 30057211

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العين - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

05 mars 2021

Mr. QUADRY Aziz

**Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets, Amincis**

VL :

$$OD = + 2.75 (- 0.50 \text{ à } 80^\circ)$$

$$OG = + 2.75 (- 0.25 \text{ à } 90^\circ)$$

VP :

$$ODG = \text{Add} : + 2.50$$

Dr. Zryouil Meryem
 Opticien Optometriste
 52 Bd El Khalil - Casablanca
 Tel: 05 22 52 38 42

Optique Mille pour cent
 Optometriste en officiel