

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.

N° W21-634494

75973

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 7572		Société : RAT	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Yousi Mohamed Naïmeddine			
Date de naissance : 20/02/1958			
Adresse : 98 rue Oualidji Calla Haja FARGA 7 oualidji			
Tél. : 06 5911 4878		Total des frais engagés : 1587,80 DHs	

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 31/05/2021	
Nom et prénom du malade : Moïse AYA	
Age : 15	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Correction Optique	
Docteur JELLAB BADR	
OPHTALMOLOGISTE	
Yacoub EL Mansour, Résidence	
Guéliz, Marrakech - Tel : 05 24 92 23 23, 2021	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et je déclare que je suis au courant des règles de confidentialité à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, je vous prie de me faire parvenir un pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.
 Fait à : Guéliz, Marrakech - Tel : 05 24 92 23 23, 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 le Paiement des Actes
31/05/22		2	250,00	<p style="text-align: center;">DOCTEUR JELLAB OPTOMATOLOGISTE Av. Yacoub El Mansour, République Yacoub EL Mansour B-2 Guéliz - Marrakech</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE OUHOUD Dr. SEMMAR Jihane Ouassimoudi Targa - Marrakech INPE : 072073844	31/05/25	137.88

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

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
	10-26-21				+ 1200,00 d



Diplôme d'université en neuroophthalmologie université Paris VI

Diplôme d'université en chirurgie réfractive - université de Brest

Ancien Médecin interne du CHU mohamed VI Marrakech

دبلوم جامعي في طب العيون العصبي -جامعة باريس VI

دبلوم جامعي في جراحة العين بالليزر -جامعة بريست

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس

ORDONNANCE

31 mai 2021

Mlle MOUIS Aya

Monture + verres correcteurs

Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

OD = Plan

OG = Plan

*—MENARA OPHIQUE—
Méhamed El HADJ
Opticien et Optométriste
Ighil 1 N° 1 La Gueliz - Marrakech
Tél: 05 24 36 05 03*

*Docteur JELLAB BADR
OPHTALMOLOGISTE
Av. Yacoub El Mansour, Résidence
Yacoub El Mansour B, 3ème étage
Gueliz - Marrakech - Tel : 05 24 42 23 23*

شارع يعقوب المنصور (إقامة يعقوب المنصور). عمارة ب الطبق 3 شقة 4 جيلز (فوق بنك الشركة العامة) - مراكش

Avenue Yacoub el Mansour,résidence Yacoub el Mansour.Immeuble B, 3e étage

Plateau 4 Gueliz (au-dessus de la banque société Générale) - Marrakech

Tél/Fax :0524 42 21 23 - E-mail : jellab_badr@yahoo.fr

Docteur Jellab Badr

Ophthalmologiste



الدكتور جلاب بدر

أخصائي في أمراض و جراحة العيون

Diplôme d'université en neuroophthalmologie université Paris VI

Diplôme d'université en chirurgie réfractive - université de Brest

Ancien Médecin interne du CHU mohamed VI Marrakech

دبلوم جامعي في طب العيون العصبي - جامعة باريس VI

دبلوم جامعي في جراحة العين بالليزر - جامعة بريست

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس

ORDONNANCE

31 mai 2021

Mme MOUIS Aya

MT⁰⁰

ZYLET. COLLYRE

SV

1 goutte 4 fois par jour, pendant 15 jours

Le⁸⁰

FRAKIDEX POMMADE

SV

1 app le soir, pendant 15 jours

AB7,80

PHARMACIE OUHOUD

Dr. SEMMAR Imane

294, Lot Maschnouf, Targa - Marrakech

Tél : 05 25 08 56 59

Docteur JELLAB BADR
OPHTALMOLOGISTE

Av. Yacoub El Mansour, Résidence

Yacoub El Mansour B, 3ème étage

Guéliz - Marrakech - Tél : 05 24 42 21 23

شارع يعقوب المنصور، إقامة يعقوب المنصور، عمارة بـ الطابق 3 شقة 4 جليز (فوق بنك الشركة العامة) - مراكش

Avenue Yacoub el Mansour, résidence Yacoub el Mansour. Immeuble B, 3e étage

Plateau 4 Gueliz (au-dessus de la banque Société Générale) - Marrakech

MENARA OPTIQUE SARL

FACTURE

DATE : 10 juin 2021
430/21

Marrakech
Téléphone 0524360503

RC:101285 / Patente N°: 64601023
IF 39454829
identifiant commun de l'entreprise
00 2372345000053

Spécialité : Cabinet d'optique

inp 075004010

mouis aya

DESCRIPTION	
VL : monture optique: organique 1.6 natural bleu	600
CORRECTION OPTIQUE :	
OD plan	300.00
OG : plan	300.00
Add	
VP : monture optique :	
OD	
OG :	
	1 200.00

arretée la présente facture à la somme de mille deux cents dirhams.

MERCI DE VOTRE CONFIANCE !

MENARA OPTIQUE
M. Chamed BE TOUFIK
Opticien Optométriste
Ighil 1 N° 1 M Hamid - Marrakech
Tél : 05 24 55 05 05

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترموا дозы, предписанные врачом

Zylet est une marque
déposée de

زایلات هو علامة
مسجلة لشركة

Bausch & Lomb Incorporated
© Bausch & Lomb
Incorporated

5.0% 6 3%
collire en suspension 3%
0.3% et tobramycine 0.3%
Elatoprednol et/ou hydroxyde de sodium
Zylet® BAUSCH + LOMB

1 ml contient:

PRINCIPES ACTIFS: Etabonate de lotéprednol 5 mg (0.5%) et Tobramycine 3 mg (0.3%).
EXCIPIENTS: Edétate disodique, tétraphosphate de sodium, povidone, eau purifiée, tixaproxol, chlorure de benzalkonium 0.01%, Acide sulfurique et/ou hydroxyde de sodium pouvant être ajouté pour ajuster le pH.

يحتوي كل ملليلتر على:
مواد فعالة: إيتايبونات الوتيريدنول 5 مغ (0.5%) و توبراميسين 3 مغ (0.3%).
السواغات: إديناتن كلار، المودوديم، غليسرين، بوفورون، ما، مطهر، تيلوكاسابول، و كلوريد البنزalconيوم 0.01%. يمكن إضافة حمض السلفوريك و/أو هيدروكسيد الصوديوم لتعديل pH.

Excipient à effet notable:
Chlorure de benzalkonium.

سواغ ذات تأثير ملحوظ: كلوريد البنزalconيوم.

Tableau A (Liste I)
جدول 1 (قائمة I)

POSOLOGIE: Lire attentivement la notice intérieure.

المقادير: أقرأ بعناية النشرة داخل العلبة.

AGITER VIGUOREUSEMENT
ترجع النافورة بقوة
AVANT UTILISATION
قبل الاستعمال

POUR USAGE OPHTALMIQUE UNIQUEMENT.
للإستعمال في العين فقط.

Distribué par Zenith Pharma
PPV = 117,00 DH

C1MA01
9267001
L035807



A TENIR HORS DE PORTEE
DES ENFANTS

تحفظ المقاومة في وضع

عمودي ما بين 15 و 25 درجة حرارة مئوية

لا يبعد
Conserver en position
verticale entre 15°C
et 25°C.

NE PAS CONGELER.

تحفظ المقاومة في وضع

عمودي ما بين 15 و 25 درجة حرارة مئوية

لا يبعد
Jeter le flacon 15 jours
après sa date d'ouverture.

يجب رمي المقاومة 15 يوماً

بعد تاريخ فتحها.

**A UTILISER UNIQUEMENT
SI LA BAGUE IMPRIMEE
EST INTACTE**

لا يستعمل إلا إذا كانت
الحلقة المطبوعة سليمة

**DETENTEUR/TITULAIRE
DE L'AMM ET FABRICANT :**

صاحب مقر التسجيل/
الصانع:

Bausch & Lomb Incorporated
8500 Hidden River Parkway
Tampa, Florida 33637
Etats Unis d'Amérique (USA)

AMM Maroc N° : 204
DMP/21/NNP



12

26051-1

BAUSCH + LOMB

Zylet®

Etabonate de lotéprednol 0.5% et
tobramycine 0.3%

Collyre en suspension ® زایلات

إيتايبونات الوتيريدنول 0.5%

و توبراميسين 0.3%

مستخلص للعين

**Exclusivement sur prescription
médicale**
Collyre en Suspension Stérile
5 ml

يصرف بموجب وصفة طبية فقط
مستخلص للعين معقم
5 مل

Lot N° : رقم الجملة:
Date fab. : تاريخ الإنتاج:
Exp. : تاريخ النتهاء:



302466_01_425152_133

صاحب المخصصة والسوق / Titulaire et Exploitant :

Laboratoire Chauvin
416, rue Samuel Morse
34000 MONTPELLIER - FRANCE

الصانع / Fabricant :

Laboratoire Chauvin
Z.I. Ripotier Haut - 07200 AUBENAS - FRANCE



فراكيديكس 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 والمقدار:
افرآ النشرة بالنتيجة، يوضع على العين.
لا تتركه في متناول الأطفال.
يحفظ في حرارة ادنى من 25°م، يصرف فقط بناء على وصفة طبية.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب مراعاة المقدار الموصوفة

NE PAS AVALER
لا تبتلع

MAG12A04-09-08

نوع: []
التاريخ []
المدين []
الإنتهاء []
الوقت []
Date fab. / Epo. / End / جمهورياً []
Lot / رقم []

FRAKIDEX®

فراكيديكس

Pommade ophtalmique
مرهم للعين

FRAKIDEX®

Bausch & Lomb
Laboratoire Chauvin

49314 FS 57234-MAG
1/20/02 2009
27 x 20 x 92

COMPOSITION :

Phosphate sodique de dexaméthasone 0,1 g.
Sulfate de framycétine 315 000 UI.
Excipient : (vaseline, paraffine liquide) q.s.p. 100 g
التركيب: هضبات صودي ديكساميثاسون 0,1 غ
سulfates فرامسيتين 315 000 وحدة دولية
سواغ: (فازلين، بارافين سائل) لك 100 غ

Tube de 5 g / أنبوب 5 غ

Médicament autorisé n° : 326 452.1
CLV Algérie n°096/17D125/01
AMM Tunisie n°5283073
ADSP Maroc n° 02 DMP/21/NCI

