

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.

ducation :

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 068026

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02472 Société : 83516

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Doukkali Oum-Keltouma

Date de naissance :

Adresse : 12 Rue Viny Ris Kasam Belstar

Tél : 0664901841

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. LAHCEN ZAFAD
Ophtalmologiste
Angle Rue Med Bahl et Rue Mansard
Quartier Palmiers - Casablanca

Date de consultation : 07/05/2021

Nom et prénom du malade : Doukkali Oum-Keltouma Age :

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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) :

[illegible]

07/05/2021	CS	G	DR. JAUEN ZA Ophtalmologiste 10 Rue Med Bahi et Rue Mansard Palmiers - Casablanca
------------	----	---	--

DR. LAHCEN ZAI
Ophtalmologiste
Angle Rue Med Bahi et Rue Mansard
Quartier Palmiers - Casablanca

[illegible]

PHARMACIE ALMANA
51, Rue René-Bernard
Mme. BENMOUSSA Olympe
Tel: 05 22 24 30 54
Fax: 05 22 24 30 44
092007814

07.09.11 1238.20

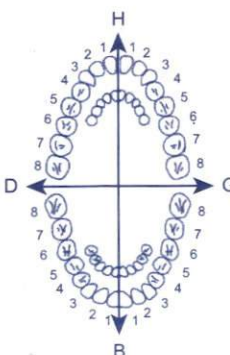
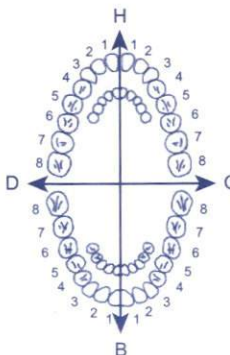
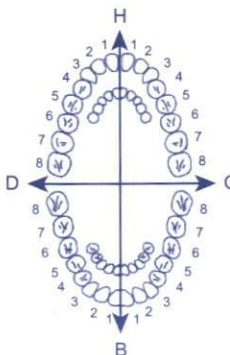
[illegible][illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

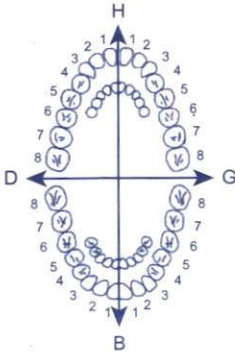
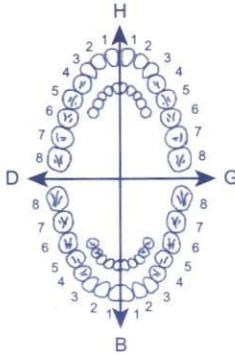
Important :


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


SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>					
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>					
<div style="text-align: center;"> O.D.F PROTHESES DENTAIRES </div> 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>					
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> H 25533412 00000000 </td> <td style="padding: 5px;"> 21433552 00000000 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> D 00000000 35533411 </td> <td style="padding: 5px;"> G 00000000 11433553 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> B </td> </tr> </table>				H 25533412 00000000	21433552 00000000	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553	B
	H 25533412 00000000	21433552 00000000							
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553							
	B								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>					
				DATE DU DEVIS <input style="width: 80px;" type="text"/>					
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
					COEFFICIENT DES TRAVAUX													
		MONTANTS DES SOINS																
		DEBUT D'EXECUTION																
		FIN D'EXECUTION																
		O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX											
				<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
MONTANTS DES SOINS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
DATE DU DEVIS																		
DATE DE L'EXECUTION																		

	Traitées	Soins	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION



H

25533412 00000000	21433552 00000000
00000000 35533411	00000000 11433553

B

G

D

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

B

G

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

CLINIQUE AL MADINA

Centre d'Ophtalmologie

Docteur Lahcen ZAFAD

Ophtalmologiste

Spécialiste de la Chirurgie et

des Maladies des Yeux

Chirurgie Esthétique des paupières

et des Voies Lacrymales



المدينة

وجراحة العيون

حسن زفاض

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

الجراحة التجميلية للجفون و المسالك الدمعية

07 septembre 2022

LOT T038511 3

EXP 07 2022

PPV 126.10 DH

ORDONNANCE

Mme DOUKKALI Oum - Keltoum

LOT U005724 2

EXP 08 2022

PPV 126.10 DH

1/ HYLOGEL

180,00
1 goutte x 6 par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

2/ TOBREX COLLYRE

26,40
1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

3/ TRAVATAN COLLYRE

148,78
230,00
1 goutte par jour, le soir à 21h, dans les deux yeux, pendant 15 jours

4/ COSOPT: COLLYRE

126,10 x 4
1238,20
1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

LOT T033801 2

EXP 07 2022

P P V 126.10 DH

LABORATOIRES SOTHEMA

DR. LAHCEN ZAFAD
Ophtalmologiste
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard
Quartier Palmiers - Casablanca

PHARMACIE AL MASSIRA
51, Rue Rahal Ben Ahmed
Dr. Mme. BENMOUSSA Ouafae
Tél: 05 22 24 80 54
Fax: 05 22 24 85 44

LOT T033801 1

EXP 07 2022

PPV 164.20 DH

Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard (en face du Lycée le Cèdre), Quartier Palmiers
Tél : 05.22.77.77.40 à 49 (LG) / 05 22 25 00 02 - Fax: 05.22.25.00.01 - CASABLANCA

E-mail : cliniquealmadina@oel.ma - I.F n°:1007171 - Patente: 34782425

2023-10
482 00

0 2 3 - 1
180,00

LOT

300867

PPC:

180 DH.

42

42

6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura
 Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml
 A.M.M. N° 54/13 DMP/ 21/NCV
 PPV : 230 DHS

406151


NOVARTIS

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
Dénomination du médicament :

TRAVATAN® 40 microgrammes/mL

Collyre en solution
Travoprost

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

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

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

- 1- Qu'est-ce que TRAVATAN et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ou d'utiliser TRAVATAN ?
- 3- Comment prendre ou utiliser TRAVATAN ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver TRAVATAN ?
- 6- Informations supplémentaires.

1- QU'EST-CE QUE TRAVATAN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

TRAVATAN contient du travoprost, qui fait partie d'un groupe de médicaments appelé **analogues des prostaglandines**. Il agit en diminuant la pression dans l'œil. Il peut être utilisé seul ou en association avec d'autres collyres comme les bêta-bloquants, qui réduisent aussi la pression oculaire.

TRAVATAN est utilisé pour réduire une pression élevée à l'intérieur de l'œil chez l'adulte, les adolescents et les enfants âgés de 2 mois et plus. Cette pression peut conduire à une maladie appelée glaucome.

- Approchez l'embout du flacon de l'œil. Utilisez un miroir pour vous aider. **Ne touchez pas l'œil, les paupières, les surfaces voisines ou d'autres surfaces avec le compte-gouttes.** Cela peut infecter le collyre.
- Appuyez légèrement sur le flacon pour libérer une goutte de TRAVATAN à la fois (**figure 3**).
 - Après avoir utilisé TRAVATAN, gardez la paupière fermée, maintenez une légère pression en appuyant avec un doigt sur le coin de l'œil près du nez (**figure 4**) pendant au moins 1 minute. Ceci permet d'empêcher TRAVATAN d'aller dans le reste du corps.
 - Si vous devez traiter les deux yeux, recommencez ces étapes pour l'autre œil.
 - Refermez bien le flacon immédiatement après usage.
 - Utilisez un seul flacon à la fois. Ne pas ouvrir le sachet tant que vous n'avez pas besoin du flacon.
- Si une goutte tombe à côté de l'œil, recommencez.

Si vous ou votre enfant utilisez d'autres collyres ou pommades ophtalmiques en même temps, attendez au moins 5 minutes entre chaque traitement.

Si vous ou votre enfant avez reçu trop de TRAVATAN dans les yeux
 Rincez-les avec de l'eau tiède. Ne mettez pas d'autres gouttes jusqu'à ce que le moment soit venu de prendre la goutte suivante.

Si vous oubliez d'utiliser TRAVATAN

Continuez avec la goutte suivante comme prévu. **Ne mettez pas de dose double** pour compenser une dose oubliée. N'utilisez jamais plus d'une goutte par jour dans l'œil (les yeux) atteint(s).

Si vous arrêtez d'utiliser TRAVATAN

N'arrêtez pas de prendre TRAVATAN sans en avoir préalablement parlé à votre médecin ou au médecin traitant votre enfant, la pression de votre œil ou de celui de votre enfant ne sera pas contrôlée ce qui pourrait provoquer une perte de la vue.


Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, au médecin traitant votre enfant ou à votre pharmacien.

4- QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables, encore que tous les patients ne soient pas affectés.

Vous pouvez continuer à utiliser le collyre, à moins que les effets indésirables soient graves. Si vous vous inquiétez, contactez votre médecin ou votre pharmacien. Ne pas interrompre l'administration de TRAVATAN sans en parler à votre médecin.

Effets indésirables très fréquents : peut survenir chez plus d'1

 **NOVARTIS**

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATION
Dénomination du médicament :

TRAVATAN® 40 microgrammes/mL

Collyre en solution
Travoprost

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

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

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

- 1- Qu'est-ce que TRAVATAN et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ou d'utiliser TRAVATAN ?
- 3- Comment prendre ou utiliser TRAVATAN ?

6 118001 070619
Laboratoires Sothema Bouskoura
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml
A.M.M. N°54/13 DMP / 21 / NCV
PPV : 148.70 DH



- approchez l'embout du flacon de l'œil. Utilisez un miroir pour vous aider. **Ne touchez pas l'œil, les paupières, les surfaces voisines, ou d'autres surfaces avec le compte-gouttes.** Cela peut infecter le collyre.
- Appuyez légèrement sur le flacon pour libérer une goutte de TRAVATAN à la fois (figure 3).
 - Après avoir utilisé TRAVATAN, gardez la paupière fermée, maintenez une légère pression en appuyant avec un doigt sur le coin de l'œil près du nez (figure 4) pendant au moins 1 minute. Ceci permet d'empêcher TRAVATAN d'aller dans le reste du corps.
 - Si vous devez traiter les deux yeux, recommencez ces étapes pour l'autre œil.
 - Refermez bien le flacon immédiatement après usage.
 - Utilisez un seul flacon à la fois. Ne pas ouvrir le sachet tant que vous n'avez pas besoin du flacon.
- Si une goutte tombe à côté de l'œil, recommencez.

Si vous ou votre enfant utilisez d'autres collyres ou pommades ophtalmiques en même temps, attendez au moins 5 minutes entre chaque traitement.


Si vous ou votre enfant avez reçu trop de TRAVATAN dans les yeux Rincez-les avec de l'eau tiède. Ne mettez pas d'autres gouttes jusqu'à ce que le moment soit venu de prendre la goutte suivante.

Si vous oubliez d'utiliser TRAVATAN

Continuez avec la goutte suivante comme prévu. **Ne mettez pas de dose double** pour compenser une dose oubliée. N'utilisez jamais plus d'une goutte par jour dans l'œil (les yeux) atteint(s).

Si vous arrêtez d'utiliser TRAVATAN

N'arrêtez pas de prendre TRAVATAN sans en avoir préalablement parlé à votre médecin ou au médecin traitant votre enfant, la pression de votre œil ou de celui de votre enfant ne sera pas contrôlée ce qui pourrait provoquer une perte de la vue.

 **NOVARTIS**

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATION
Dénomination du médicament :

TRAVATAN® 40 microgrammes/mL
Collyre en solution
Travoprost

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

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

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

- 1- Qu'est-ce que TRAVATAN et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ou d'utiliser TRAVATAN ?
- 3- Comment prendre ou utiliser TRAVATAN ?

6 118001 070619
Laboratoires Sothema Bouskoura
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml
A.M.M. N°54/13 DMP / 21 / NCV
PPV : 148.70 DH



- approchez l'embout du flacon de l'œil. Utilisez un miroir pour vous aider. **Ne touchez pas l'œil, les paupières, les surfaces voisines, ou d'autres surfaces avec le compte-gouttes.** Cela peut infecter le collyre.
- Appuyez légèrement sur le flacon pour libérer une goutte de TRAVATAN à la fois (figure 3).
 - Après avoir utilisé TRAVATAN, gardez la paupière fermée, maintenez une légère pression en appuyant avec un doigt sur le coin de l'œil près du nez (figure 4) pendant au moins 1 minute. Ceci permet d'empêcher TRAVATAN d'aller dans le reste du corps.
 - Si vous devez traiter les deux yeux, recommencez ces étapes pour l'autre œil.
 - Refermez bien le flacon immédiatement après usage.
 - Utilisez un seul flacon à la fois. Ne pas ouvrir le sachet tant que vous n'avez pas besoin du flacon.
- Si une goutte tombe à côté de l'œil, recommencez.

Si vous ou votre enfant utilisez d'autres collyres ou pommades ophtalmiques en même temps, attendez au moins 5 minutes entre chaque traitement.

Si vous ou votre enfant avez reçu trop de TRAVATAN dans les yeux Rincez-les avec de l'eau tiède. Ne mettez pas d'autres gouttes jusqu'à ce que le moment soit venu de prendre la goutte suivante.

Si vous oubliez d'utiliser TRAVATAN

Continuez avec la goutte suivante comme prévu. **Ne mettez pas de dose double** pour compenser une dose oubliée. N'utilisez jamais plus d'une goutte par jour dans l'œil (les yeux) atteint(s).

Si vous arrêtez d'utiliser TRAVATAN

N'arrêtez pas de prendre TRAVATAN sans en avoir préalablement parlé à votre médecin ou au médecin traitant votre enfant, la pression de votre œil ou de celui de votre enfant ne sera pas contrôlée ce qui pourrait provoquer une perte de la vue.