

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-651438

93836



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0528

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUARHID HABIBA

Date de naissance :

5/11/1968

Adresse :

51 Rue ELKHOULAM ETG2 APP6

Tél. :

06 634 971 93

Total des frais engagés :

Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

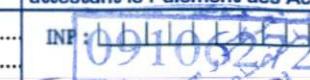
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 23/11/21



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
01 SEP 2021	5		250,-	INP : 0910625129 Signature :  Date : 01 SEP 2021 Lieu : 

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE L'AMOUR ADRESSE BRIGITTE</i> <i>25, AV. DES BEAUSSES 31170 Toulouse</i> <i>Signature</i>	01/09/21	870,60

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. H. EZZOUBANI TAJAMOLI 03/05/2021</i>	<u>28/05/2021</u>	<u>EN</u>	<u>4000</u>

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'ODF.																				
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (Leave blank for no treatment)	Nature des Soins (Leave blank for no treatment)	Coefficient (Leave blank for no treatment)	INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px;" type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
				OD.F PROTHESES DENTAIRES 																
				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
				H	25533412	21433552														
				D	00000000	00000000														
				B	35533411	11433553														
G																				
COEFFICIENT DES TRAVAUX																				
MONTANTS DES SOINS																				
DATE DU DEVIS																				
DATE DE L'EXECUTION																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																				

الدكتور سيدى محمد الزهيرى

Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairy

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو II - فرنسا
داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitréo-rétinienne

مركز علاج داء الزرق Centre du glaucome

OCT : Tomographie par cohérence optique
Champ visuel automatisé
Pachymétrie
Rétinographie non Mydriatique
Compass
Angiographie numérisée
Laser SLT
Laser Yag-Argon
Laser diode
ECP
Chirurgie des glaucomes
UBM : Echographie à haute fréquence
Echographies A et B
Microcopie spéculaire

01/09/2021

OUARCH Habiba

126.10 x 3
COSOPT 1 GOUTTE DEUX FOIS PAR JOUR
TRAITEMENT POUR LES DEUX YEUX
A RENOUVELER

144.10 x 3
VISMED 1 GOUTTE 3/J ODG A
RENOUVELER

810,60

الدكتور سيدى محمد الزهيرى
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr. Sidi Med EZZOUHairy
OPHTHALMOLOGISTE
Residence Oasis, Bd. Mohammed V
Tél. : 05 23 31 03 75 / 78
Mohammed V

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03
ICE : 001624127000040



SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.C: 144.10

فيز ميد® ملتي



fr

Lubrifiant oculaire

Hyaluronate de sodium 0,18%
Stérile, sans agent conservateur



ع

قطرة عين مرطبة

هيدالورونات الصوديوم بنسبة 0.18%
10 ملليلتر محلول معقم
محقمة معزالة من المواد الحافظة

12

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
Keep out of reach of children
Tenir hors de portée des enfants

صنع في فرنسا

Made in France

Fabriqué en France

Laboratoires Pharmaster, Ettelbrück-FR

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.C: 144.10

فيز ميد® ملتي



fr

Lubrifiant oculaire

Hyaluronate de sodium 0,18%
Stérile, sans agent conservateur



ع

قطرة عين مرطبة

هيدالورونات الصوديوم بنسبة 0.18%
10 ملليلتر محلول معقم
محقمة معزالة من المواد الحافظة

12

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
Keep out of reach of children
Tenir hors de portée des enfants

صنع في فرنسا

Made in France

Fabriqué en France

Laboratoires Pharmaster, Ettelbrück-FR

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.C: 144.10

فيز ميد® ملتي



fr

Lubrifiant oculaire

Hyaluronate de sodium 0,18%
Stérile, sans agent conservateur



ع

قطرة عين مرطبة

هيدالورونات الصوديوم بنسبة 0.18%
10 ملليلتر محلول معقم
محقمة معزالة من المواد الحافظة

12

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
Keep out of reach of children
Tenir hors de portée des enfants

صنع في فرنسا

Made in France

Fabriqué en France

Laboratoires Pharmaster, Ettelbrück-FR



دوزولاميد/تيمولول
Dorzolamide/Timolol

جيالريل جلوكس جالوكس
collyre en solution

20 mg/ml + 5 mg/ml
20 mg/ml + 5 mg/ml



E14218C00

التركيبة :

هيدروكلوريد دورزولاميد 22,26 ملغم
كمية معادلة ل دورزولاميد 20,00 ملغم
ماليات تيمولول 6,83 ملغم
كمية معادلة ل تيمولول 5,00 ملغم
ل 1 ململ من محلول قطرات للعين.

قائمة السواغات :

كلوريد البنزاكينيوم، هيدروكسي إتيل سيلولوز، مانيتول،
سيترات الصوديوم، هيدروكسيد الصوديوم، ماء للمستحضرات
القابلة للحقن.

سواغ ذو تأثير معروف : كلوريد البنزاكينيوم.
عن طريق العين.

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الاستعمال.
تحفظ القارورة في الغلاف الخارجي، في درجة حرارة
تقل عن 30 درجة مئوية و بعيدا عن الضوء.
لا يجب إستعمال كوزوبيت أكثر من 28 يوم بعد
فتح القارورة لأول مرة.

LOT T038571 3

EXP 07 2022

PPV 126.10 DH

Titulaire de l'AMM/Distributeur :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence : Mundipharma Pty Ltd- Australie

Fabricant : Laboratoires Merck Sharp & Dohme Chibret
Route de Marsat Riom, Clermont - Ferrand
Cedex 9, 63963 - France

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



6 118001 160082

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ne pas injecter, Ne pas avaler

**يجب إحترام الجرعات الموصوفة
لا يحقن، لا يبلع**

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)
يصرف بمحض وصفة طيبة - قائمة I (الانحة A)



دوزولاميد/تيمولول
Dorzolamide/Timolol

جيالريل جلوكس جالوكس
collyre en solution

20 mg/ml + 5 mg/ml
20 mg/ml + 5 mg/ml



E14218C00

التركيبة :

هيدروكلوريد دورزولاميد 22,26 ملغم
كمية معادلة ل دورزولاميد 20,00 ملغم
ماليات تيمولول 6,83 ملغم
كمية معادلة ل تيمولول 5,00 ملغم
ل 1 ململ من محلول قطرات للعين.

قائمة السواغات :

كلوريد البنزاكينيوم، هيدروكسي إتيل سيلولوز، مانيتول،
سيترات الصوديوم، هيدروكسيد الصوديوم، ماء للمستحضرات
القابلة للحقن.

سواغ ذو تأثير معروف : كلوريد البنزاكينيوم.
عن طريق العين.

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الاستعمال.
تحفظ القارورة في الغلاف الخارجي، في درجة حرارة
تقل عن 30 درجة مئوية و بعيدا عن الضوء.
لا يجب إستعمال كوزوبيت أكثر من 28 يوم بعد
فتح القارورة لأول مرة.

LOT T0385711 3

EXP 07 2022

PPV 126.10 DH

Titulaire de l'AMM/Distributeur :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence : Mundipharma Pty Ltd- Australie

Fabricant : Laboratoires Merck Sharp & Dohme Chibret

Route de Marsat Riom, Clermont - Ferrand

Cedex 9, 63963 - France

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

يحفظ بعيدا عن متناول و مراى الأطفال

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



6 118001 160082

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ne pas injecter, Ne pas avaler

يجب إحترام الجرعات الموصوفة
لا يحقن، لا يبلع

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)
يصرف بموجب وصفة طيبة - قائمة I (الانحة A)



دوزولاميد/تيمولول
Dorzolamide/Timolol

جيالريل جلوكس جالوكس
collyre en solution

20 mg/ml + 5 mg/ml
20 mg/ml + 5 mg/ml



E14218C00

التركيبة :

هيدروكلوريد دورزولاميد 22,26 ملغم
كمية معادلة ل دورزولاميد 20,00 ملغم
ماليات تيمولول 6,83 ملغم
كمية معادلة ل تيمولول 5,00 ملغم
ل 1 ململ من محلول قطرات للعين.

قائمة السواغات :

كلوريد البنزاكينيوم، هيدروكسي إتيل سيلولوز، مانيتول،
سيترات الصوديوم، هيدروكسيد الصوديوم، ماء للمستحضرات
القابلة للحقن.

سواغ ذو تأثير معروف : كلوريد البنزاكينيوم.
عن طريق العين.

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الاستعمال.
تحفظ القارورة في الغلاف الخارجي، في درجة حرارة
تقل عن 30 درجة مئوية و بعيدا عن الضوء.
لا يجب إستعمال كوزوبيت أكثر من 28 يوم بعد
فتح القارورة لأول مرة.

LOT T0385711 3

EXP 07 2022

PPV 126.10 DH

Titulaire de l'AMM/Distributeur :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence : Mundipharma Pty Ltd- Australie

Fabricant : Laboratoires Merck Sharp & Dohme Chibret

Route de Marsat Riom, Clermont - Ferrand

Cedex 9, 63963 - France

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

يحفظ بعيدا عن متناول و مراى الأطفال

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



6 118001 160082

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ne pas injecter, Ne pas avaler

**يجب إحترام الجرعات الموصوفة
لا يحقن، لا يبلع**

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)
يصرف بموجب وصفة طيبة - قائمة I (الانحة A)

الدكتور سيدى محمد الزهيري

Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairy

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو II - فرنسا
داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitréo-rétinienne

مركز علاج داء الزرق Centre du glaucome

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgie des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Echographies A et B

Microcopie spéculaire

ICE : 00 16 24 12 7 00 00 40

LE 28/09/2021

FACTURE

Mme OUARCH HABIBA

DESTINATION	PRIX
Champ visuel	400 DH

TOTAL 400 DH

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03

ICE : 001624127000040



الدكتور سيدى محمد الزهيري
Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitréo-rétinienne

ختصاري في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو II - فرنسا
دكتور سامي بمستشفيات فرنسا

مركز علاج داء الزرق

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yaq-Argon

Laser diode

FCP

Chirurgie des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Echographies A et B

Microcopie spéculaire

Mme QUARCH HABIBA

ICE : 00 16 24 12 7 00 00 40

LE01/09/2021

العنوان:
العنوان:
Dr. Sidi Med. Z. OPHTHALMOLOGY
Resident: 310375 / 78 Monumensia
052 310375 / 78 Monumensia

إقامة الوازيـس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78
E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

78 LE 17/12/2018

Patente : 394 033 03

11月18624127000040

INPE : 091062729

الدكتور سيدى محمد الزهيري
Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairy
OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب ببوردو II - فرنسا
داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitréo-rétinienne

مركز علاج داء الزرق
Centre du glaucome

COMPTE RENDU CHAMP VISUEL AUTOMATISE

OCT : Tomographie par cohérence optique concerne :

Champ visuel automatisé

OUARCH Habiba

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Le champ visuel réalisé le 28/09/2021 par HFA3 montre :

Angiographie numérisée

En OD : en Sita Fast 24-2

Stimulus III, blanc, seuil foveal : 25 dB;
VFI : 100% ; MD : 0.06 dB ;

Laser SLT

Champ visuel normal

Laser Yag-Argon

En OG : en Sita Faster 24-2

Stimulus III, blanc, seuil foveal : 36 dB;
VFI : 99% ; MD : -0.64 dB ;

ECP

Des déficits non significatifs

Chirurgie des glaucomes

Champ visuel stable

UBM : Echographie à haute fréquence

Echographies A et B

Microcopie spéculaire

إقامة الوازيين، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78
E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03
ICE : 001624127000040

