

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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- 0056771

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 646 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FATEMI Ahmed

Date de naissance :

Adresse : 246, Av Prince Henri, Rés ALKARAMA

Etg 2 N° 39 Tanger

Tél. : 0539942488 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellah KHAYATI
Ophtalmologiste
46, Bd. Omar Ibn El Khattab
Imm. Nalib Apt. 6 - TANGER
Tél 05 39 94 10 34 - 06 65 30 84 19
INP: 161166053

Date de consultation : 17/11/2021

Nom et prénom du malade : LAHLOU MARIA Age : 1954

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

Nature de la maladie : Asmetopie / Conjonctivite allergique

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 : Tanger Le : 01/12/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

[illegible]

Dr. Abdelilah Khattab
Ophtalmologist
45, Bd. Omar Ibn El Khattab
Imm. Najib Appt. 6- TANGER
Tel: 05 39 84 10 34- 06 65 30 84 15
TNP: 161166053

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE EL BASM ALLAH 05 39 91 10 10 INPE: 12015960 TEL: 001555076005</p>	17/11/2021	390.00

PHARMACIE BISMILLAH
12, rue des Driss 1000 Rés. El Kheir
TANGER
Tél: 001555076000077

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LE MAITRE SARRAU OPTICIEN Rés, Prestige 46 Avenue Al Khadra RDC N°3 étage 3A - Tanger	01/21/2022					# 4.000. #

du Praticien

**LE MAITRE SARI AU
OPTICIEN**

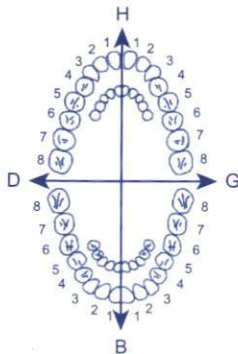
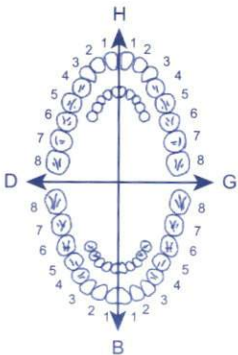
Rès, Prestige 46 Avenue Al Khadra
RDC N°3 étage 3A - Tanger

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 30px;"></div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 30px;"></div> </div>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelilah KHAYATI

Spécialiste des Maladies et Chirurgies des Yeux
Ophtalmo - Diabétologie
Voies Lacrymales - Lentilles de contact
EX-Médecin Commandant Ophtalmologiste
à l'hôpital Militaire de Rabat
Ex- Médecin Interne à L'H.I.C Villeneuve st Georges à Paris
INP : 161166053



الدكتور عبد الإله الخياطي
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
مرض السكري العيون
أمراض مجرى الدمع - تركيب العدسات

طبيب إختصاصي ضابط طبيب بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط سابقا
طبيب داخلي بمستشفى طب العيون بيلنوف سان جورج بباريس سابقا

Tanger, Le :

17/11/2014

Dr. Abdelilah KHAYATI
Ophtalmologiste
46, Bd. Omar Ibn El Khattab
Imm. Najib Appt. 6 - TANGER
Tél: 05 39 94 10 34 - 06 65 30 84 15
INP: 161166053



7e Laktose Vanille.

450g

Zuley eaf



late
20,80

Frankfurter Ele



me le 10/5

autisme = 294,50
Thealose eaf



late 450g

Dr. Abdelilah KHAYATI
Ophtalmologiste
46, Bd. Omar Ibn El Khattab
Imm. Najib Appt. 6 - TANGER
Tél: 05 39 94 10 34 - 06 65 30 84 15
INP: 161166053

PHARMACIE BISMILAH
12, Av. Mily Dess 1er. Rés. El Kheir
Tél: 05 39 94 10 34 - 06 65 30 84 15
INP: 161166053
05 39 94 10 34 - 06 65 30 84 15



LOT 625236
2021-04
2023-03

E2762C10MAG/0919

11 12 2
9 21 3
8 7 6 5 4

26

25°C

STERILE A



تاريخ أول فتح
Date de première ouverture



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTH-HEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
R° Homologation Maroc :
1575/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

61660/09MAG/202628A



تيالوز

تريالوز 3 %

هالورونات الصوديوم

محلول للعين

يحمي، يهدئ ويترقي سطح

العين

10 مل

بدون مادة حافظة

Sans
conservateur

10 ml

Théalose®

Trehalose 3 %

Hyaluronate de sodium

0,15 %

Solution Ophthalmique

Protège, hydrate

et lubrifie la surface

oculaire

FR

Trehalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium..... 0,15 g/100 ml

Solution ophtalmique
Solution pour la protection,
l'hydratation et la lubrification de la
surface oculaire indiquée dans le
traitement du syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà de 3 mois
après ouverture.
VOIE LOCALE
INSTALLATION OCULAIRE,
TÊNER HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

VOIE LOCALE

INSTALLATION OCULAIRE,
TÊNER HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

AR

3 g/100 مل

هالورونات الصوديوم..... 0,15 غ/100 مل

محلول للعين
محلول للعين، يهدئ و يترقي سطح العين
موصى به في علاج متلازمة جفاف العين
الاعتدالي إلى المعتدل.

بعد الفتح لا يحتفظ أكثر من ثلاث (3)

الشهر . استعمال موضعي.

تطلى في العين .

يحفظ بعيدا عن الأطفال ومقتول الأطفال.

Laboratoires Théa

11 rue de la Basse

63017 - Clermont Ferrand Cedex 2 - France

Farmila Théa Farmaceutici S.p.A.

20019 Serrone - Valmoreno MI - Italia.

مخبرتنا

11 rue de la Basse

63017 - Clermont Ferrand Cedex 2 - France

Farmila Théa Farmaceutici S.p.A.

20019 Serrone - Valmoreno MI - Italia.

Fust. 1449

8

Théa 0459





LOT 625236
2021-04
2023-03

E2762C10MAG/0919

11 12 2
9 21 3
8 7 6 5 4

26

25°C

STERILE A



تاريخ أول فتح
Date de première ouverture



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTH-HEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
R° Homologation Maroc :
1575/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



61600/000/01/20/2628A

Théa 0459



Théalose®

Trehalose 3 %
Hyaluronate de sodium
0,15 %
Solution Ophthalmique
Protège, hydrate
et lubrifie la surface
oculaire

10 ml

Sans
conservateur

بدون مادة حافظة

10 مل

تريالوز

تريالوز 3 %
هالورونات الصوديوم
0,15 %
محلول للعين
يحمي، يهده ويترق سطح
العين

FR

Trehalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium..... 0,15 g/100 ml
Solution ophtalmique
Solution pour la protection,
l'hydratation et la lubrification de la
surface oculaire indiquée dans le
traitement du syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.
Ne pas conserver au-delà de 3 mois
après ouverture.
VOIE LOCALE
INSTALLATION OCULAIRE
TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

AR

تريالوز 3%
هالورونات الصوديوم..... 0,15 غ/100 مل
محلول للعين
محلول للعين، يحمي و يترق سطح العين
موصى به في علاج متلازمة جفاف العين
الاعتدالي إلى المعتدل.
بعد الفتح لا يحتفظ أكثر من ثلاث (3)
الشهر. استعمال موضعي.
تطلى في العين.
يحفظ بعيدا عن الأطفال ومقتول الأطفال.

LAB

Laboratoires Théa
Société à responsabilité limitée
65017 - Chemin de la Vallée
Ferrière Théa Farmaceutici S.p.A.
20019 Serrone - Valmorea MI - Italie

مخبرتنا
17 شارع طوبس بلاديو
65017 - كازيمرون هورن - سبيكنج 2 فرنسا
فرامير - كازيمرون هورن - سبيكنج 2 فرنسا
50 - كازيمرون هورن - سبيكنج 2 فرنسا
20019 سريون - فال موريا - إيطاليا

Fust. 1449

8

je
Exp

FRAKIDEX® فراكيدكس

Phosphate sodique de dexaméthasone / Sulfate de framycétine

فوسفات ديكساميثازون صودي / سولفات فراميسيتين

Pommade ophtalmique / مرهم للعين

BAUSCH + LOMB

04.2021

04.2023

231

Date de
fab

Date Exp

Lot

COMPOSITION:

Phosphate sodique de dexaméthasone 0,1 g,

Sulfate de framycétine 315 000 UI.

Excipients : vaseline, paraffine liquide q.s.p. 100 g

التركيب: فوسفات صودي ديكساميثاسون 0,1 غ

سلفات فراميسيتين 315 000 وحدة دولية

سواغات: هازلين، بارافين سائل ك ك ل 100 غ

AMM France n° /

رقم رخصة فرنسا رقم 326 452 1 3

CLV Algérie n° /

مقرر تسجيل الجزائر رقم

096/17D125/01

AMM Tunisie n° /

رقم رخصة تونس رقم 5283073



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

كن حذرا
تجنب القيادة قبل
قراءة النشرة

أنبوب 5 غ / Tube de 5 g

DÉTENTEUR DE LA D.E / DE L'AMM:

صاحب مقرر التسجيل، حامل الرخصة:

LABORATOIRE CHAUVIN

416, rue Samuel Morse – CS 99535

34961 Montpellier Cedex 2, France

Nom et adresse du fabricant / conditionneur:

اسم و عنوان المصنع / المعبي

Dr. Gerhard Mann

Chem.-pharm. Fabrik GmbH

Brunsbütteler Damm 165/173

13581 Berlin, Allemagne

FRAKIDEX Pom. Opht. 5 g
Distribué par : ZENITH PHARMA,
96 zone industrielle Tassilia Inezane,
Agadir - Maroc.
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM
PPV : 20.80 dh

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
inférieure à 25°C.

Frakidex est une marque déposée de

Bausch & Lomb Incorporated ou de ses

filiales. © 2020 Bausch & Lomb

Incorporated ou de ses filiales.

حالات الاستعمال والمقادير

اقرأ النشرة بانتباه. يوضع على العين.

لا يترك في متناول أو تحت نظر الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25°م.

Liste I

القائمة I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

NE PAS AVALER

لا يبتلع

49314F55727-MAG

3/18.08.20

27/20/92

Docteur Abdellilah KHAYATI

Spécialiste des Maladies et Chirurgies des Yeux
Ophtalmo - Diabétologie
Voies Lacrymales - Lentilles de contact
EX-Médecin Commandant Ophtalmologiste
à l'hôpital Militaire de Rabat
Ex- Médecin interne à L'H.I.C Villeneuve st Georges à Paris
INP : 161166053



الدكتور عبد الإله الخياطي
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
مرض السكري العيون
أمراض مجرى الدمع - تركيب العدسات
طبيب إختصاصي ضابط طبيب بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط سابقا
طبيب داخلي بمستشفى طب العيون فيلنوف سان جورج باريس سابقا

Tanger, Le : 17/11/2021 طنجة في

7^e La Haye
Dr. Abdellilah KHAYATI
Ophtalmologiste
46, Bd. Omar Ibn El Khatab
Imn. Najib Appt. 6 - TANGER
Tél: 05 39 94 10 34 - 06 65 30 84 15
INP: 161166053

Prescription
de l'oeil droit

OT + 4.00 (-0.25 60°)

ob + 3.5

cul + 2.5 e ovr

de Prés
muc

anti
reflex

Dr. Abdellilah KHAYATI
Ophtalmologiste
46, Bd. Omar Ibn El Khatab
Imn. Najib Appt. 6 - TANGER
Tél: 05 39 94 10 34 - 06 65 30 84 15
INP: 161166053

PHARMACIE BISMIL ALLAH

12 AV. DRISS 1ER RESIDENCE ° EL KHAIR ° TANGER ICE : 001555076000077

B P: 164-640-212-1102707500009-80

Tél : 0539941010/0539341919.

Patente : 50487909

FAX : 05-39-34-12-12

CNSS : 6294318

R.C. : 42012

I.F. : 81110975

Facture N° 893 983 Du 17/11/2021

Client : LAHLOU MARIA

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CL	THEALOSE COLLYRE 10ML	2	147,00	294,00
PO	FRAKIDEX	1	20,80	20,80
CL	ZALERG COLLYRE	1	75,70	75,70
3	Total	4		390,50

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS ET CINQUANTE CENTIMES

صيدلية بسم الله
PHARMACIE BISMIL ALLAH
12, Av. Driss 1er, Rés. El Khair
Tél: 05 39 94 1010 / 05 39 34 1919
INPE: 122015960
ICE: 001555076000077

LE MAITRE OPTICIEN

avenue al khadra
RESIDENCE PRESTIGE 46
TANGER
OPTICIEN.LEMAITRE@GMAIL.COM

MARIA LAHLOU

Tél: 0539942886

FACTURE CLIENT N° : F21/0151

Date : 01/12/2021

BENEFICIAIRE

Nom et prénom : LAHLOU MARIA

Date de naissance :

N° sécurité sociale :

N° d'adhérent :

Assuré :

Régime :

Prescrit par :

Docteur :

ID :

En date du :

Libellé	Prix facturé	Code TIPS	Base	Rembt. 65%	Compl.	Assuré
DEUX VERRES PROGRESSIFS ORGANIQUES ANT IREFLTES ANTILUMIERES BLEU	3000.00					3000.00
MONTURE OPTIQUE	1000.00					1000.00
IF : 37570522						
TOTAL	4000.00					4000.00
NET A PAYER par l'assuré	4000.00					

Mentions légales

ICE:00227256800046 RC:98513

**LE MAITRE SARL AU
OPTICIEN**
Rés. Prestige 46 Avenue Al Khadra
RDC N°3 étage 3A - Tanger