

# 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.

## Diagnostique 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 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



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0002221

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5059 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 102314  
Nom & Prénom : BELCAZ ABDELLAH M  
Date de naissance : 29/12/1956  
Adresse : RAN MASQUINE  
Tél. : 0671802577 Total des frais engagés : #1770,00 € Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

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 : 21/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

# RELEVÉ 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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie l'Ermitage 18, Avenue l'Ermitage - Casca 11000, F. A. UZELIOT 1175	01.02.2012	1008,80
Pharmacie l'Ermitage 18, Avenue l'Ermitage - Casca 11000, F. A. UZELIOT 1175	01.02.2012	762,00

# 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	

# 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Professeur ZADNASS Abdallah

Ophtalmologiste

Ex. Enseignant au Chu Ibn Rochd - Casablanca  
Ancien Resident de Chu de Nantes - France  
Chirurgie de la Cataracte par Phacoemulsification  
Chirurgie de la Myopie - Chirurgie du Glaucome  
Pathologie Retinienne  
Angiographie - Laser Retinien

الدكتور زادناس عبدالله

طب العيون

أستاذ مبرز بمستشفى ابن رشد . الدار البيضاء  
جراحة أمراض العيون  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي نانت . فرنسا  
جراحة المياه البيضاء بالأشعة الصوتية  
أمراض الشبكية . تصوير الأوعية . العلاج بالليزر  
جراحة وتصحيح النظر بالليزر

BELLAJ Abderrahim

le 2/2/2022

Pharmacie l'Ermitage  
49 Avenue l'Ermitage - Casablanca  
Tél : 05 28 84 19 22 - 05 28 84 19 15

- COSOPT COLLYRE (Timolol+Dorzolamide) fl

1 goutte, matin et soir, dans les deux yeux,

- TRAITEMENT A NE PAS ARRETER

Handwritten signature in blue ink.

Professeur ZADNASS Abdallah  
Ophtalmologiste  
Imm. Marhaba, Angle Bd. Chaikh Saâdi  
Tél : 05 28 84 19 22 - 05 28 84 19 15

LOT U012161 2

EXP 02 2023

PPV 126.70 DH

كوزوبت®  
**Cosopt®**

**20 mg/ml + 5 mg/ml**  
**20 ملغ/ملل + 5 ملغ/ملل**

**collyre en solution**  
**Dorzolamide/  
Timolol**

**1 flacon de 5 ml**

**محلول قطرات للعين**  
**دورزولاميد/تيمولول**  
**1 قارورة من فئة 5 ملل**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**Ne pas injecter, Ne pas avaler**

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

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)  
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (لائحة أ)



LOT U012161 2

EXP 02 2023

PPV 126.70 DH

كوزوبت®  
**Cosopt®**

**20 mg/ml + 5 mg/ml**  
**20 ملغ/ملل + 5 ملغ/ملل**

**collyre en solution**  
**Dorzolamide/  
Timolol**

**1 flacon de 5 ml**

**محلول قطرات للعين**  
**دورزولاميد/تيمولول**  
**1 قارورة من فئة 5 ملل**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**Ne pas injecter, Ne pas avaler**

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

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)  
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (لائحة أ)



LOT U012161 2

EXP 02 2023

PPV 126.70 DH

كوزوبت®  
**Cosopt®**

**20 mg/ml + 5 mg/ml**  
**20 ملغ/ملل + 5 ملغ/ملل**

**collyre en solution**  
**Dorzolamide/  
Timolol**

**1 flacon de 5 ml**

**محلول قطرات للعين**  
**دورزولاميد/تيمولول**  
**1 قارورة من فئة 5 ملل**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**Ne pas injecter, Ne pas avaler**

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

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)  
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (لائحة أ)



LOT U012161 2

EXP 02 2023

PPV 126.70 DH

كوزوبت®  
**Cosopt®**

**20 mg/ml + 5 mg/ml**  
**20 ملغ/ملل + 5 ملغ/ملل**

**collyre en solution**  
**Dorzolamide/  
Timolol**

**1 flacon de 5 ml**

**محلول قطرات للعين**  
**دورزولاميد/تيمولول**  
**1 قارورة من فئة 5 ملل**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**Ne pas injecter, Ne pas avaler**

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

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)  
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (لائحة أ)



LOT U012161 2

EXP 02 2023

PPV 126.70 DH

كوزوبت®  
**Cosopt®**

**20 mg/ml + 5 mg/ml**  
**20 ملغ/ملل + 5 ملغ/ملل**

**collyre en solution**  
**Dorzolamide/  
Timolol**

**1 flacon de 5 ml**

**محلول قطرات للعين**  
**دورزولاميد/تيمولول**  
**1 قارورة من فئة 5 ملل**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**Ne pas injecter, Ne pas avaler**

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

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)  
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (لائحة أ)



LOT U012161 2

EXP 02 2023

PPV 126.70 DH

كوزوبت®  
**Cosopt®**

**20 mg/ml + 5 mg/ml**  
**20 ملغ/ملل + 5 ملغ/ملل**

**collyre en solution**  
**Dorzolamide/  
Timolol**

**1 flacon de 5 ml**

**محلول قطرات للعين**  
**دورزولاميد/تيمولول**  
**1 قارورة من فئة 5 ملل**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**Ne pas injecter, Ne pas avaler**

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

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)  
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (لائحة أ)



LOT U012161 2

EXP 02 2023

PPV 126.70 DH

كوزوبت®  
**Cosopt®**

**20 mg/ml + 5 mg/ml**  
**20 ملغ/ملل + 5 ملغ/ملل**

**collyre en solution**  
**Dorzolamide/  
Timolol**

**1 flacon de 5 ml**

**محلول قطرات للعين**  
**دورزولاميد/تيمولول**  
**1 قارورة من فئة 5 ملل**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**Ne pas injecter, Ne pas avaler**

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

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)  
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (لائحة أ)



LOT U012161 2

EXP 02 2023

PPV 126.70 DH

كوزوبت®  
**Cosopt®**

**20 mg/ml + 5 mg/ml**  
**20 ملغ/ملل + 5 ملغ/ملل**

**collyre en solution**  
**Dorzolamide/  
Timolol**

**1 flacon de 5 ml**

**محلول قطرات للعين**  
**دورزولاميد/تيمولول**  
**1 قارورة من فئة 5 ملل**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**Ne pas injecter, Ne pas avaler**

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

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)  
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (لائحة أ)



Professeur ZADNASS Abdallah

Ophthalmologiste

Ex, Enseignant au Chu Ibn Rochd - Casablanca  
Ancien Resident de Chu de Nantes - France  
Chirurgie de la Cataracte par Phacoemulsification  
Chirurgie de la Myopie - Chirurgie du Glaucome  
Pathologie Retinienne  
Angiographie - Laser Retinien

دكتور زادناس عبدالله

طب العيون

استاذ مبرز بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء  
جراحة وأمراض العيون  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي نانت. فرنسا  
جراحة المياه البيضاء بالأشعة الصوتية  
أمراض الشبكية. تصوير الأوعية. العلاج بالليزر  
جراحة وتصحيح النظر بالليزر

LOT/EXP.:

DW3178

DR1747

03/2023

PPV 127DH00

BELLAJ Abderrahim

LOT/EXP.:

DW3178

DR1747

03/2023

PPV 127DH00

LOT/EXP.:

DX5540

EA0279

05/2023

PPV 127DH00

LOT/EXP.:

DR7516

DP3430

02/2023

PPV 127DH00

LOT/EXP.:

DX5540

EA0279

05/2023

PPV 127DH00

LOT/EXP.:

DR7516

DP3430

02/2023

PPV 127DH00

Professeur ZADNASS Abdallah  
Ophthalmologiste  
Imm. Marhaba, Angle Bd. Chaikh Saâdi  
T. 05 28 84 83 00

Pharmacie (ERAC SUD)  
19, Avenue El-Habib  
T. 05 28 84 83 00

05 28 84 43 78 : الفاكس : 05 28 84 83 00 : الهاتف : أكادير. تالبرجت. (Face ERAC SUD) (مقابل الشيخ السعدي)  
Imm. Marhaba, Angle Bd. Chaikh Saâdi en (Face ERAC SUD) Talborjt - Agadir - Tél. : 05 28 84 83 00 - Fax : 05 28 84 43  
E-mail : cabinet.zadnass@menara.ma

Professeur ZADNASS Abdallah

Ophthalmologiste

Ex. Enseignant au Chu Ibn Rochd - Casablanca

Ancien Resident de Chu de Nantes - France

Chirurgie de la Cataracte par Phacoemulsification

Chirurgie de la Myopie - Chirurgie du Glaucome

Pathologie Retinienne

Angiographie - Laser Retinien

دكتور زادناس عبدالله

طب العيون

استاذ مبرز بمستشفى ابن رشد . الدار البيضاء

جراحة وأمراض العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي نانت . فرنسا

جراحة المياه البيضاء بالأشعة الصوتية

أمراض الشبكية . تصوير الأوعية . العلاج بالليزر

جراحة وتصحيح النظر بالليزر

2/2/

## RAPPORT MEDICAL

MR **BELLAJ ABDERRAHIM** présente une maladie

Chronique on l'occurrence un glaucome chronique a angle ouvert

Au niveau des deux yeux il est sous **COSOPT** à vie.

Certificat délivré a l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Professeur ZADNASS Abdallah  
Ophthalmologiste

Marhaba, Angle Bd. Chaikh Saadi

Tel : 05 28 84 83 00 - Fax : 05 28 84 43 78

عمارة مرجبا، زاوية شارع الشيخ السعدي (مقابل Face ERAC SUD) تالبرجت . أكادير . الهاتف : 05 28 84 83 00 . الفاكس : 05 28 84 43 78  
Imm. Marhaba, Angle Bd. Chaikh Saadi en (Face ERAC SUD) Talborjt - Agadir - Tél. : 05 28 84 83 00 - Fax : 05 28 84 43 78  
E-mail : cabinet.zadnass@menara.ma

# PHARMACIE L'ERMITAGE

48, AVENUE L'ERMITAGE CASABLANCA

05 22 86 19 24, IF: 42105620

RC: 210696

Patente : 36366490, ICE: 001634422000077

IF : 42105620

CNSS : 2064757

Le : 02/02/2022

**Facture N° 42 774**

**Client : BELLAJ ABDERRAHIM**

2022

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CL	COSOPT	8	126.10	1 008.80
1	Total	8		1 008.80

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MILLE HUIT DIRHAMS ET QUATRE-VINGTS CENTIMES

1 008.80

*Pharmacie L'Ermitage*  
48, Avenue l'Ermitage - Casablanca  
05.22.86.19.24 - IF: 42105620 - RC: 210696 - Patente: 36366490 - ICE: 001634422000077

# PHARMACIE L'ERMITAGE

48, AVENUE L'ERMITAGE CASABLANCA

05 22 86 19 24, IF: 42105620

RC: 210696

Patente : 36366490, ICE: 001634422000077

IF : 42105620

CNSS : 2064757

Le : 02/02/2022

## Facture N° 42 774

Client : BELLAJ ABDERRAHIM

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CL	XALATAN	6	127.00	762.00
1	Total	6		762.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
SEPT CENT SOIXANTE-DEUX DIRHAMS

762.00

*Pharmacie L'Ermitage*  
48, Avenue l'Ermitage - Casa  
Tél. 05.22.86.19.24 - Fax 05.22.86.19.75

☒ valable 3 mois

Le 09/04/2022

<b>DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	
Certifie que Mlle, Mme, M. : <u>BELLAI ARNEUR RACHIM</u>	
Présente <u>Glucose chronique</u>	
Nécessitant un traitement d'une durée de : <u>à vie</u>	
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	