

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 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-666088

111102

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 200 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : YAHIRI MALIKA

Date de naissance : 10/07/1956

Adresse : 9, Rue Oualili Cas 20380

Tél. : 0522983863 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophtalmologiste
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème Etage Maarif
Casablanca - Tél. 05 22 99 45 68/69

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22.03.2022

Nom et prénom du malade : YAHIRI MALIKA Age :

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

Nature de la maladie : Refraction + Aff. oculaire

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) :

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.

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

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
22.03.2022	C2		250,00	Dr. BERRADA SAÏNI CHAKIB Ophtalmologiste Galerie Familia Angle Rue Jura et Av. Vergne 3ème Etage Maarif Casablanca - Tél.: 05 22 99 45 68/69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ET Fournisseur ROUTE D'EL JADIDA 240, Bd Brühl Roudni Casablanca Tél: 05 22 99 57 46	22/03/2022	139,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

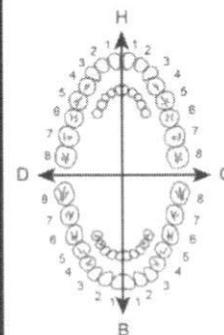
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

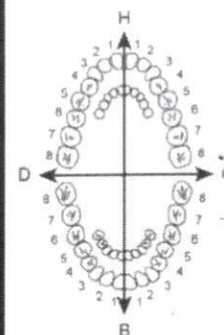
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
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

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Docteur BERRADA SOUNI Chakib

Spécialiste des Maladies et Chirurgies des yeux

Strabologie - Lentilles de Contact - Laser - Angiographie

Lazik - Cataracte au Lazar

Membre de La Société Française d'Ophtalmologie

Agrée Pour Permis De Conduire



الدكتورة برادة السني شكيب

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب الجول عدسة الاتصال - الليزر - أنجيوغرافي

ليزك - إزالة الجلالة بالليزر

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

مرخص إعطاء الشهادة للقدرة على السياقة

Dr. BERRADA SOUNI Chakib
Ophtalmologiste
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème Etage Maârif
Casablanca - Tél.: 05 22 99 45 68/69

Casablanca, le

22.03.2022

الدار البيضاء ، في

M^{me} TAHIRI malika

- Naaxia. lily 53,40

arg 4/1 ← 1m



NAAXIA 5 ml
Collyre - PPV : 53.40 DH
6 118001 100668
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Elouadi
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

- Artelac. lily (n3)
28,80x3

arg 4/1 ← 03 min



139,80

PHARMACIE ET PARAPHARMACIE
ROUTE D'EL JADIDA
240, Bd Brahim Rouhani
Casablanca
Tél.: 05 22 99 57 46

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophtalmologiste
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème Etage Maârif
Casablanca - Tél.: 05 22 99 45 68/69

Galerie Familia Angle Rue Jura - Auvergne (Ancien Cinéma
Familia) 3ème étage - Maârif - Casablanca
Tél. : 0522.99.45.68/69

رواق فاميليا زاوية زنقة جورا و أوفرنسي (سينما فاميليا سابقا)
الطابق الثالث - المعارف - الدار البيضاء
الهاتف : 0522.99.45.68/69

BAUSCH + LOMB

Artelac®

Hypromellose 3,20 mg/ml

ارتلاك®

هيبروميلوز 3,20 ملغ/مل

التركيب لـ 1 مل:

3,20 ملغ هيبروميلوز.

(مواد حافظة: سيزيميد،

هيبروجيلين فوسفات الصوديوم الثاني

عصري التيميه، ثاني

هيبروجيلين فوسفات الصوديوم الثاني

التيميه، سوربيتول،

إيديات الصوديوم، ماء

لمستحضرات قابلة للحقن).

للتقطير في العين.

لا يترك في متناول أو تحت نظر

الأطفال

يحفظ في درجة حرارة أدنى من 30°

م. يجب استعماله في الأسابيع الستة

التالية للتج.

يجب قراءة النشرة داخل العلبة بالتقيد.

يباع إلزاميا في الصيدليات.

DE ALGERIE n°/ رقم: الجزائر رقم: 09/ 17N 163/ 445

AMM Tunisie n°/ رقم: تونس رقم: 2743011

AMM Maroc n°/ رقم: المغرب رقم: 175/19/DMP/21/NRQDNM

AMM Allemagne / رقم: ألمانيا رقم: 50145.00.00

AMM Allemagne / رقم: ألمانيا رقم: 50145.00.00

AMM Allemagne / رقم: ألمانيا رقم: 50145.00.00

AMM Allemagne / رقم: ألمانيا رقم: 50145.00.00

AMM Allemagne / رقم: ألمانيا رقم: 50145.00.00

AMM Allemagne / رقم: ألمانيا رقم: 50145.00.00

AMM Allemagne / رقم: ألمانيا رقم: 50145.00.00

AMM Allemagne / رقم: ألمانيا رقم: 50145.00.00

AMM Allemagne / رقم: ألمانيا رقم: 50145.00.00

• Flacon de 10 ml
قارورة سعة 10 مل

Collyre en solution
قطرات بشكل محلول



Détenteur de la DE/AMM,
fabricant et conditionneur

صاحب مقر التسجيل

الرخصة، المصنع والمبي:

Dr. Gerhard Mann

Chem.-pharm. Fabrik GmbH

Brunsbütteler Damm 165/173

13581 Berlin, Allemagne



ZENITH Pharma



6 118001 270521

PPV : 28,80 DH

COMPOSITION POUR 1 ML :

3,20 mg d'hypromellose. (excipients :

cemamide, hydro-génophosphate de

sodium dodecahydrate,

dihydrogénophosphate de sodium

dihydraté, sorbitol, édulcorant de sodium,

eau pour préparations injectables).

Pour instiller dans l'œil oculaire.

Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des

enfants.

A conserver en-dessous de 30 °C. A

utiliser dans les 6 semaines après

l'ouverture.

Lire attentivement la notice intérieure.

Mise en vente obligatoire en pharmacie.

Artelac® est une marque déposée de

Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.

© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de

ses filiales.



030571 002888

BAUSCH + LOMB

Artelac®

Hypromellose 3,20 mg/ml

ارتلاك®

هيبروميلوز 3,20 ملغ/مل

التركيب لـ 1 مل:

3,20 ملغ هيبروميلوز.

(مواد حافظة: سيزيميد،

هيبروجيلين فوسفات الصوديوم الثاني

عصري التيمية، ثاني

هيبروجيلين فوسفات الصوديوم الثاني

التيمية، سوربيتول،

إيثيلات الصوديوم، ماء

لمستحضرات قابلة للحقن).

للتقطير في العين.

لا يترك في متناول أو تحت نظر

الأطفال

يحفظ في درجة حرارة أدنى من 30°

م. يجب استعماله في الأسابيع الستة

التالية للتج.

يجب قراءة النشرة داخل العلبة بالتقيد.

يباع إلزاميا في الصيدليات.

DE ALGERIE n°/ رقم: الجزائر رقم: 09/ 17N 163/ 445

AMM Tunisie n°/ رقم: ترخيص تونس رقم: 2743011

AMM Maroc n°/ رقم: ترخيص المغرب رقم: 175/19/DMP/21/NRQDNM

AMM Allemagne / رقم: ترخيص ألمانيا رقم: 50145.00.00

AMM Marroccain / رقم: ترخيص المغرب رقم: 175/19/DMP/21/NRQDNM

AMM Tunisie / رقم: ترخيص تونس رقم: 2743011

AMM Maroc / رقم: ترخيص المغرب رقم: 175/19/DMP/21/NRQDNM

AMM Allemagne / رقم: ترخيص ألمانيا رقم: 50145.00.00

AMM Marroccain / رقم: ترخيص المغرب رقم: 175/19/DMP/21/NRQDNM

AMM Tunisie / رقم: ترخيص تونس رقم: 2743011

AMM Maroc / رقم: ترخيص المغرب رقم: 175/19/DMP/21/NRQDNM

AMM Allemagne / رقم: ترخيص ألمانيا رقم: 50145.00.00

AMM Marroccain / رقم: ترخيص المغرب رقم: 175/19/DMP/21/NRQDNM

• Flacon de 10 ml
قارورة سعة 10 مل

Collyre en solution
قطرات بشكل محلول



Détenteur de la DE/AMM,
fabricant et conditionneur

صاحب مقر التسجيل

الرخصة، المصنع والمبي:

Dr. Gerhard Mann

Chem.-pharm. Fabrik GmbH

Brunsbütteler Damm 165/173

13581 Berlin, Allemagne



COMPOSITION POUR 1 ML :

3,20 mg d'hypromellose. (excipients :

ceramide, hydro-génophosphate de

sodium dodecylhydrate,

dihydrogénophosphate de sodium

dihydraté, sorbitol, édulcorant de sodium,

eau pour préparations injectables).

Pour instiller dans l'œil oculaire.

Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des

enfants.

A conserver en-dessous de 30 °C. A

utiliser dans les 6 semaines après

l'ouverture.

Lire attentivement la notice intérieure.

Mise en vente obligatoire en pharmacie.

Artelac® est une marque déposée de

Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.

© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de

ses filiales.

ZENITH Pharma



6 118001 270521

PPV : 28,80 DH



030571 002888

BAUSCH + LOMB

Artelac®

Hypromellose 3,20 mg/ml

ارتلاك®

هيبروميلوز 3,20 ملغ/مل

التركيب لـ 1 مل:

3,20 ملغ هيبروميلوز.

(مواد حافظة: سيزيميد،

هيبروجيلين فوسفات الصوديوم الثاني

عصري التيميه، ثاني

هيبروجيلين فوسفات الصوديوم الثاني

التيميه، سوربيتول،

إيديات الصوديوم، ماء

لمستحضرات قابلة للحقن).

للتقطير في العين.

لا يترك في متناول أو تحت نظر

الأطفال

يحفظ في درجة حرارة أدنى من 30°

م. يجب استعماله في الأسابيع الستة

التالية للتج.

يجب قراءة النشرة داخل العلبة بالتتابع.

يباع إلزاميا في الصيدليات.

DE ALGERIE n°/ رقم: الجزائر رقم: 09/ 17N 163/ 445

AMM Tunisie n°/ رقم: تونس رقم: 2743011

AMM Maroc n°/ رقم: المغربية رقم: 175/19/DMP/21/NRQDNM

AMM Allemagne / رقم: ألمانيا رقم: 50145.00.00

Flacon de 10 ml

قطرات بشكل محلول

قطرة سعة 10 مل

Flacon de 10 ml

قطرات بشكل محلول

قطرة سعة 10 مل

قطرات بشكل محلول

قطرة سعة 10 مل

Détenteur de la DE/AMM, fabricant et conditionneur

صاحب مقر التسجيل

الرخصة، المصنع والمبي:

Dr. Gerhard Mann

Chem.-pharm. Fabrik GmbH

Brunsbütteler Damm 165/173

13581 Berlin, Allemagne



COMPOSITION POUR 1 ML :

3,20 mg d'hypromellose. (excipients :

ceramide, hydro-génophosphate de

sodium dodecahydrate,

dihydrogénophosphate de sodium

dihydraté, sorbitol, édulcorant de sodium,

eau pour préparations injectables).

Pour instiller dans l'œil, oculaire.

Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des

enfants.

A conserver en-dessous de 30 °C. A

utiliser dans les 6 semaines après

l'ouverture.

Lire attentivement la notice intérieure.

Mise en vente obligatoire en pharmacie.

Artelac® est une marque déposée de

Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.

© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de

ses filiales.

ZENITH Pharma



6 118001 270521

PPV : 28,80 DH



4 030571 002888