

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 du 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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.

N° W21-691376

MS 229

101100

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 12688

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAFREM MOHAMMED

Date de naissance :

19/05/87

Adresse :

Tél. : 0662762521

Total des frais engagés : 14710,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Centre D'OPTIQUE
Dr Mohamed GUESSOUS
الدكتور محمد جوسيوس
5, Rue Mohamed Ben Abdellah
Casablanca 20000
Tel : 05 22 20 45 45 / 05 22 22 78 18

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28 MAI 2022

Nom et prénom du malade :

lafrem Mohammed

Age : 25

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06/06/22

ACC/EL

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
28 MAI 2022	G	6	3000 D	INP : 031068809 Dr. GUESSOU Médecin et Chirurgien Gouvernement de la République du Niger N° 1155 Casabian Fax: 0522

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Victoria Park Docteur Hébards SAMAL 511 10c M5 Victoria City Tel: 05 22 32 07 01	28/05/22	140,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>LUNEFARIS</i> 184, Rue des Arts Casablanca	31-05-88					430.00

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 cancéreux, ainsi que le bilan de l'ODF

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

اختصاصي في أمراض و جراحه العيون
Spécialiste en Ophtalmologie

Diplômé de la faculté de Médecine de Lyon (France).

Ancien attaché des Hôpitaux de Lyon (France).

Ancien attaché des Hôpitaux Militaires du Maroc.

Médecin Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Maladies et Microchirurgies des Yeux

**Explorations oculaires – Lasers Argon et Yag
Lentilles de contact . Chirurgie de la Myopie au Laser**

Casablanca le samedi 28 mai 2022

L'enfant LAFREM MOHAMED ILYAS.....Age : 7,5.ans

Mutuelle : MUPRAS

A. Prescription de Verres correcteurs et monture adaptée à l'écart pupillaire:

Verres simple Foyer traités Antireflet - Amincis - Blancs – Organiques

Vision de Loin :

* Oeil Droit : -0.75

* Oeil Gauche : -1.00

B. Instiller aux deux Yeux :

Allergo-COMOD collyre

1 goutte 3 fois par jour pendant 40 j (1 flacon)

Flucon collyre

1 goutte 3 fois par jour (1 flacon)

Correctol collyre

1 goutte 3 fois par jour pendant 15 j par mois x 3mois

57,90
22,60
20,00
X 3 = 60,00

LUNTEYE ISM
Casablanca
Pharmacie Victoria Parc
Docteur Hafid SAMALI
Lot Aïnay 34 Casablanca
Boucloua , Tel: 0522 32 07 01

Dr. GUESSOUS Mohamed
Residence BENOMAR
RUE IBNOU NAFISS PORTE ' B '
CASABLANCA-MAARIF.
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux
5 Rue Ibn Nafis Casablanca
Tel : 0522 99 44 77 - Fax: 0522 93 42 11

RESIDENCE BENOMAR

RUE IBNOU NAFISS PORTE ' B '
CASABLANCA-MAARIF.

TEL : 0522-99-44-77 et FAX : 0522-98-15-81.

Patente : n° 35709720 - I.C.E : 001637889000073 - C.N.S.S : n° 2700674

T = 140,55

Allergo- COMOD® Cromoglicate de sodium

A conserver à une température
ne dépassant pas 25 °C.
A utiliser dans les 12 semaines
après ouverture du flacon.

Laboratoires STERIPHARMA
Z. I Lina n° 347 Sidi Maârouf
Casablanca - MAROC
Amine Tahirî.
Pharmacien Responsable

uniquement sur ordonnance - Liste II

Respecter les doses prescrites

 URSAPHARM

 URSAPHARM

 URSAPHARM

Steripharma
PPV: 57,90 dh

A utiliser avant: / 2024

07/2024
302098

sans conservateur

10 ml
de collyre
A instiller dans
le cul-de-sac
conjonctival

Allergo- COMOD® Cromoglicate de sodium

Composition:
1 ml de solution isotonique contient:
Cromoglicate de sodium 20 mg;
Édétate de sodium; Sorbitol;
Eau pour préparations injectables.
Lire attentivement la notice!
Ne pas laisser à la portée
des enfants!

Allergo-COMOD®

collyre 10 ml

6 118001 110285

بottle من مواد حافظة

10 مل
من قطرات العين
للغرس في كيس
المتحمة

الرثو -
كومود®
كروموگلیکات
الصوديوم

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

20,00

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثالثي الصوديوم ثالثي المائي

قارورة من سعة 10 ملل

Correctol® 0,1%

Collyre, flacon de 10 ml

AMM N° 62 DMP121/NRQ



سوطيم
Sothema
Titulaires d'AMM/ Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

NE PAS INJECTER,
NE PAS AVALER.

INDICATIONS:

Traitement d'appoint des
troubles de la vision binoculaire
en complément de la rééducation.

COMPOSITION:

Inosine phosphate
disodique dihydraté 0,1 g
Gluconate de chlorhexidine,
chlorure de sodium, eau purifiée.
Lire attentivement la notice avant
utilisation.

A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé
dans les 15 jours. Notez en clair
la date d'ouverture sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de
la portée des enfants.

Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات للعين

استخدام موضعي.
للتقطير في العين.

لا يحقن، لا يلبع.

دوعي الاستعمال :

علاج مساعد لاضطرابات الرؤية
بالعينين، مكمل لإعادة تأهيل وظيفة
العينين.

التركيبة :

إينوزين فوسفات ثالثي الصوديوم
ثالثي المائي 0,1 غرام
غلوكونات الكلورهكسيدين، كلورور
الصوديوم، ماء مصفى.

اقرأ النشرة بدقة قبل الاستعمال.

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25
درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة
خلال 15 يوماً. أكتب بوضوح تاريخ
الفتح على العبوة.
يحفظ بعيداً عن مرأى ومتناول الأطفال.

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

20,00

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثالثي الصوديوم ثالثي المائي

قارورة من سعة 10 ملل

Correctol® 0,1%

Collyre, flacon de 10 ml

AMM N° 62 DMP121/NRQ



سوطيم
Sothema
Titulaires d'AMM/ Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

NE PAS INJECTER,
NE PAS AVALER.

INDICATIONS:

Traitement d'appoint des
troubles de la vision binoculaire
en complément de la rééducation.

COMPOSITION:

Inosine phosphate
disodique dihydraté 0,1 g
Gluconate de chlorhexidine,
chlorure de sodium, eau purifiée.
Lire attentivement la notice avant
utilisation.

A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé
dans les 15 jours. Notez en clair
la date d'ouverture sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de
la portée des enfants.

Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات للعين

استخدام موضعي.
للتقطير في العين.

لا يحقن، لا يلبع.

دوعي الاستعمال :

علاج مساعد لاضطرابات الرؤية
بالعينين، مكمل لإعادة تأهيل وظيفة
العينين.

التركيبة :

إينوزين فوسفات ثالثي الصوديوم
ثالثي المائي 0,1 غرام
غلوكونات الكلورهكسيدين، كلورور
الصوديوم، ماء مصفى.

اقرأ النشرة بدقة قبل الاستعمال.
يحفظ في درجة حرارة أقل من 25
درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة
خلال 15 يوماً. أكتب بوضوح تاريخ
الفتح على العبوة.

يحفظ بعيداً عن مرأى ومتناول الأطفال.

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

20,00

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثالثي الصوديوم ثالثي المائي

قارورة من سعة 10 ملل

Correctol® 0,1%

Collyre, flacon de 10 ml

AMM N° 62 DMP121/NRQ



سوطيم
Sothema
Titulaires d'AMM/ Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

NE PAS INJECTER,
NE PAS AVALER.

INDICATIONS:

Traitement d'appoint des
troubles de la vision binoculaire
en complément de la rééducation.

COMPOSITION:

Inosine phosphate
disodique dihydraté 0,1 g
Gluconate de chlorhexidine,
chlorure de sodium, eau purifiée.
Lire attentivement la notice avant
utilisation.

A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé
dans les 15 jours. Notez en clair
la date d'ouverture sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de
la portée des enfants.

Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات للعين

استخدام موضعي.
للتقطير في العين.

لا يحقن، لا يلبع.

دوعي الاستعمال :

علاج مساعد لاضطرابات الرؤية
بالعينين، مكمل لإعادة تأهيل وظيفة
العينين.

التركيبة :

إينوزين فوسفات ثالثي الصوديوم
ثالثي المائي 0,1 غرام
غلوكونات الكلورهكسيدين، كلورور
الصوديوم، ماء مصفى.

اقرأ النشرة بدقة قبل الاستعمال.

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25
درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة
خلال 15 يوماً. أكتب بوضوح تاريخ
الفتح على العبوة.
يحفظ بعيداً عن مرأى ومتناول الأطفال.

FLUCON® COLLYRE

FLUCON® COLLYRE

LABORATOIRES ALCON
4, rue Henri Sainte-Claire Deville
F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX



6 118001 070244

Flucon collyre de 3 ml

A.M.M. N° 103DMP/21/NCV

Laboratoires Sothema

PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO

406865



Fabriqué par
ALCON CUSI, S.A.

E-08320 El Masnou - Barcelone

Voie locale
EN INSTILLATION OCULAIRE

COMPOSITION :

Fluorométholone 0,1 g
Chlorure de benzalkonium 0,01 g
Phosphate monosodique,
phosphate disodique anhydre,
polysorbate 80, chlorure de
sodium, tétracétamate de sodium,
alcool polyvinylelique, méthyl-
hydroxypropylcellulose, acide
chlorhydrique et/ou hydroxyde
de sodium pour ajuster le pH,
eau purifiée q.s.p. 100 ml

Flacon compte-gouttes de 3 ml.

**EXCIPIENT AYANT UN EFFET
NOTOIRE :**
Chlorure de benzalkonium..

Se reporter à la notice à
l'intérieur de l'étui.

**BIEN AGITER LE FLACON
AVANT CHAQUE EMPLOI.**

Tout flacon entamé doit être
utilisé dans les 28 jours.

**TENIR HORS DE LA PORTEE
ET DE LA VUE DES ENFANTS.**
© 2010, 2011 Novartis

FLUCON®
COLLYRE
Fluorométholone

Médicament autorisé n° 340093242028

Alcon

NE PAS AVALER
RESPECTER LES DÉSÉS PRÉSCRITES

Liste I. Uniquement sur ordonnance

3400932420285





نظارات إسلام

LUNETTES ISLAM

184, Rue des Anglais Bhira JADIDA

Casablanca

RC Casa 264242 - Patente : 30011275

ICE : 002212845000044

IF : 30011276 - INP : 33610708

Facture 0004354

Casablanca, le 31-05-22

M. LAFREM MOHAMED YOUSSEF Doit

Nature des Verres	Vision de loin	Vision de Prés	Doubles foyers	Varilux
<i>Mr ADR</i> <i>M. F. B2em</i> <i>Zin</i>	OD OG <i>✓</i>	OD OG <i>✓</i>	OD OG <i>✓</i>	OD OG <i>✓</i>
Monture	Métal	Plastique		
V.L. : - OD - OG V.P. : - OD - OG ADD./	<i>-1.75</i> <i>-1.00</i>			<i>1702.00</i> <i>1302.00</i> <i>1302.00</i>
TOTAL				<i>4302.00</i>

Arrêtée la présente facture à la somme de

Four Cent Dhars

Quatre mille