

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0027501

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2465 Société : 124244

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/07/2022

Nom et prénom du malade : ALA EL KHAY Age :

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 bon déroulement des Actes
15/07/2022	OPHTHALMOLOGIE			DR ZIDI Mohamed CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE 28, Angle des Palmiers et Route des Facultés Ouassiss - Casablanca PR: 522 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

17/7/22 487,45

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

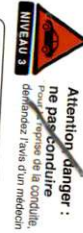
RELEVÉ DES

LOT: 05322011
PER: 02/2025
PPV: 74.80 DHS

MYDRIATICUM 0,50%
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH



Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC



PPV 18DH30 EXP 03/2025
LOT 100697



CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml
A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ
Laboratoires Sothema
PPV : 45,90 DHS



Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol pommade ophtal., 3,5 g
A.D.S.P. Maroc N° 14/DMP/21/NCI
PPV : 22,40 DHS

PPC: 135,00

MONTE DES SO
E04/21
10/2024

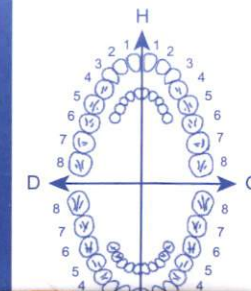
DATE DU

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex® 0,30,1% collyre en suspension, 5 ml
AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21/ NTO
Boîte de 1 flacon.
PPV : 35,70 DH

Solution stérile pour usage oculaire

Phylarm

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS



STANT L'EXECUTION



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •

15 juillet 2022

Mr. HARAOUI Abdallah

A instiller dans l'œil gauche

Cloprame sirop :

Une cuillère à soupe 30 min avant la prise des médicaments et avant les repas pendant 5 jours

- Sepecen 500mg 1 comprimé la veille de l'intervention le soir avec une gorgée d'eau puis 1 comprimé 2 fois par jour pendant 5 jours

- Tobradex collyre : Une goutte 4 fois par jour pendant 1 mois

- Ciloxan , collyre : Une goutte 4 fois par jour pendant 15 jours

- Mydriaticum : à instiller le jour de l'intervention à partir de 6h , Une goutte chaque 5 min puis Une goutte 3 fois par jour pendant 15 jours

- Eole dual , collyre : Une goutte 4 fois par jour pendant 1 mois

- Maxidrol pommade: Une application le soir pendant 5 jours

- PHYLARM (sérum physiologique unidose) : Un lavage avant chaque instillation de goutte

+Compresses stériles

+ Rondelles oculaires stéril

> Attention! Ne pas manger ni boire ni fumer pendant le jour de l'intervention

> Prendre un bain la veille de l'intervention

RENDEZ VOUS de l'intervention le =26 / 07/ 2022 à 7 heure à clinique NOUR D'ophtalmologie de Casablanca

En cas d'urgence (douleur, baisse de la vue ou rougeur), veuillez contacter :

> 7h-19h: 0522234989

> 19h-7h : 0616160864 ou 0623247489

DR ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle des Palmiers et Route
des Facultés Oualis - Casablanca
PR : ER
Tél : 05 22 23 49 89 Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle des Palmiers et Route des Facultés , Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 36350533 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E. : 001685652000087 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

cliniquenour01@gmail.com • البريد الإلكتروني : 05 22 23 49 87 • الفاكس : 05 22 23 49 89 LG • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات ، الوازيس - الدار البيضاء • 28

007 780 0001227000000605 67 • التعريف البنكي : 001685652000087 • التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • ص.م.ش : 8282733 • ت.ج : 40143077 • الباتنت : 36350533 • 090060914 • رومم

070.10.105.18

Hyaluronate de sodium 0,2%
Hypromellose 0,2%**Eole**
dual

EOLE dual est une solution ophtalmique stérile lubrifiante, apaisante et protectrice de la surface des yeux.

COMPOSITION:

Hyaluronate de sodium 0,2 %
Hypromellose 0,2 %
Eaux distillées: Aloé vera, Camomille, Vaccinium myrtillus (Myrtille) et Rosa canina (églantier),
Excipients: acide Borique, chlorure de sodium, tetraborate de sodium décahydraté, WFI.

EOLE dual is a sterile ophtalmic and lubricating, soothing and eyes surface protective solution.

COMPOSITION:

Sodium hyaluronate 0,2%
Hypromellose 0,2%
Distilled waters: Aloe vera, Chamomile, Vaccinium Myrtillus (bilberry) and Rosa canina (Dog Rose).
Excipients: Boric acid, sodium tetraborate decahydrate, sodium chloride, WFI.

Eole
dualSodium hyaluronate 0,2%
Hypromellose 0,2%Moderate to severe
Dry eyesProlonged
& Intense
hydrationPreservative free
Phosphates free

10 ml

Ocular drops

MODE D'UTILISATION/ MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS:
Voir la notice à l'intérieur

VALIDITE: Ne pas dépasser la date de péremption sur la boîte et sur le flacon

Utiliser dans les 3 mois après ouverture
Ne pas stocker plus de 25°C.
Lire attentivement la notice à l'intérieur
Garder hors de portée des enfants

INSTRUCTION FOR USE/
WARNINGS AND PRECAUTIONS:
See the instruction leaflet.

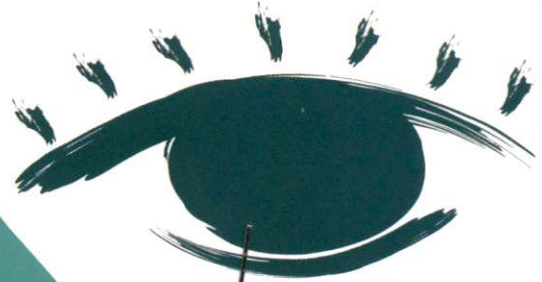
VALIDITY: Do not exceed the expiry date stated on the box and on the bottle.

Use within 3 months after first opening
Do not store above 25°C.
Read carefully instructions leaflet
Keep out of reach of children.

DISPOSITIF MEDICAL
MEDICAL DEVICE
CE 0373 STERILE A

C.O.C. Farmaceutici s.r.l.
Via Modena, 15 40019
Sant'Agata Bolognese (Bo) - Italy
Distribuit per /distributed by:
E-PRON PHARMA
Rue Amyot, Q.H. - Casablanca
Morocco

014795

10 COMPRESSES OCULAIRES
ADHESIVES - ADULTE**Sterisoïn®**COMPR *Shioe* ES OCULAIRES
ADHESIVES - ADULTE10
Unités