

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.

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

132087

Déclaration de Maladie : N° P19-0006916

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2678 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Lenski Astapho Date de naissance : 1942

Adresse : 26 Bd de la 11 Septembre 1050

Tél. : 06 61 78 77 77 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/10/2002

Nom et prénom du malade : Age : 75 Ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : collectan optique + affection 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) : Lenski Astapho

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
05/09/2022	contrôle	G.		Dr. Lahcen ZAFAR OPHTHALMOLOGISTE 532, Bd Panoramique - Casablanca Tél. : 05 22 77 40 à 49 (LG) Fax : 05 22 25 00 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CASABLANCA K. EL HADJ SIDI MOHAMED Casablanca	05/09/22	679,20

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
		A M	P C	I M	I V	
Dr. D'Amato Bouygues Casablanca T. 35691379 P. 35691371 N° 245388-00064 INPE: 095012290	09/09/22	2 montue + Neutrosg AR U.L. 2 ventes org AR V.P.				\$1000,014A

BELLE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G		Coefficient DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) 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



ORDONNANCE

05 septembre 2022

Mr BENSIDI MUSTAPHA

1/ ISOTEARS

1 lavage 2 fois par jour pdt 10 jrs , dans les deux yeux

126,10x2
2/ COSOPT: COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour pendant 3mois, dans les deux yeux

31,50x2
3/ ALPHAGAN

1 goutte 2 fois par jour pendant 3mois, dans les deux yeux

105,00x2
4/ CROSS UNIDOSE

1 goutte 6 fois par jour od

1 goutte 4 fois par jour og , pendant 3 Mois

34,00
5/ LIPOSIC GEL

1 app le soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

Total = 679,20

Dr. Lahcen ZAFAD
Ophtalmologue
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tel.: 0522 77 77 40 à 49 (LG)
Fax: 0522 25 00 01

CROSS[®]

Acide Hyaluronique Réticulé
CrossLinked Hyaluronic Acid

0,4%
(4 mg/ml)

Soulagement de la sécheresse oculaire
Ré-épithérialisation de la surface oculaire

Relief of eyes dryness
Ocular surface re-epithelialization

Sans Conservateur
Preservative free

Gouttes oculaires
Eye Drops

T 10 x 0,5 ml
Unidoses refermables
Reclosable single doses

E-PROM
Pharma



COMPOSITION: Sodium hyaluronate crosspolymer 0,4%; Trometamol, Hydrochloric acid 2N, Chlorure de sodium, Eau Pour Injection-Sans conservateur.

INSTRUCTION FOR USE, WARNINGS AND PRECAUTIONS BEFORE THE USE: See the instruction leaflet inside the pack.

Store between 2°C and 30°C in a dry place away from heat and direct exposure to sunlight.
VALIDITY: With un-open pack, not exceed the expiry date stated on the box and on the single doses



- 1-Détachez le récipient unidose.
- 2-ouvez-le en tournant puis en soulevant le capuchon de fermeture.
- 3-Instiller 2 gouttes dans chaque œil en pressant doucement l'unidose.
- 4-Après utilisation, fermez immédiatement le récipient unidose. Le contenu doit être utilisé dans les 12 heures suivant la première ouverture.

*1-Detach the single-dose container from the strip
2-Open the single-dose container by turning and then lifting off the closing cap.
3-Instill 2 drops in each eye by gently squeezing the single dose.
4-After use immediately close the single-dose container.
The content must be used within 12 hours after the first opening.*

CROSS est une solution ophtalmique stérile avec un pH physiologique basée sur une technologie protégée de l'acide hyaluronique réticulé (Crosslinked) par des liaisons croisées de l'acide hyaluronique (AH) avec l'urée ce qui améliore les qualités spécifiques de l'AH de base le rendant plus résistant à la dégradation par l'hyaluronidase. D'où son action plus importante et plus prolongée que l'AH simple.

Grâce à ses capacités supérieures et prolongées d'hydratation, de lubrification, de ré-épithérialisation et de réparation de la surface de la cornée, CROSS procure un soulagement rapide (des premiers moments d'utilisation) et un confort durable en cas de sécheresse oculaire, syndrome sec, irritation, fatigue dues aux facteurs inflammatoires, environnementaux, chirurgie oculaire ou blépharite chronique.

CROSS est adapté à une utilisation quotidienne de jour comme de nuit. Ne contient pas de conservateurs, produits anti-inflammatoires ou vasoconstricteurs.

CROSS is a sterile solution for ophthalmic use with a physiological pH, based upon a patented technology of cross-linking Hyaluronic Acid (HA) with Urea, therefore enhancing and improving the specific mechanical properties of native HA, resisting to hyaluronidase degradation much longer than native HA, thus with higher and prolonged lubricant and hydrating action.

CROSS to its higher and long lasting properties of lubricating, hydrating, re-epithelializing and corneal surface repairing properties, CROSS provides immediate comfort (in the first moments) and lasting relief to ocular dryness due to dry eye syndrome, irritated or tired eye in case of inflammatory conditions or environmental factors, eye surgery and chronic blepharitis. CROSS is suitable for everyday use, daily and night-time.

It does not contain preservatives and/or molecules with anti-inflammatory or vaso-constrictive actions.

FAVILLIN
2020
9

LOT
2024/11

R C O 1 2 1
2 0 2 4 / 1 1

PPC:105,00



CROSS[®]

Acide Hyaluronique Réticulé
CrossLinked Hyaluronic Acid

0,4%
(4 mg/ml)

Soulagement de la sécheresse oculaire
Ré-épithérialisation de la surface oculaire

Relief of eyes dryness
Ocular surface re-epithelialization

Sans Conservateur
Preservative free

Gouttes oculaires
Eye Drops

T 10 x 0,5 ml
Unidoses refermables
Reclosable single doses

E-PROM
Pharma



COMPOSITION: Sodium hyaluronate crosspolymer aqueous solution (of which sodium hyaluronate crosspolymer 0.4%), Triethanolamine, Hydrochloric acid 2N, Chlorure de sodium, Eau Pour Injection-Sans conservateur.

INSTRUCTION FOR USE, WARNINGS AND PRECAUTIONS BEFORE THE USE: See the instruction leaflet inside the pack.

Store between 2°C and 30°C in a dry place away from heat and direct exposure to sunlight.
VALIDITY: With un-open pack, not exceed the expiry date stated on the box and on the single doses



- 1-Détachez le récipient unidose.
- 2-ouvez-le en tournant puis en soulevant le capuchon de fermeture.
- 3-Instiller 2 gouttes dans chaque œil en pressant doucement l'unidose.
- 4-Après utilisation, fermez immédiatement le récipient unidose. Le contenu doit être utilisé dans les 12 heures suivant la première ouverture.

- 1-Detach the single-dose container from the strip
 - 2-Open the single-dose container by turning and then lifting off the closing cap
 - 3-Instill 2 drops in each eye by gently squeezing the single dose.
 - 4-After use immediately close the single-dose container.
- The content must be used within 12 hours after the first opening.

CROSS est une solution ophtalmique stérile avec un pH physiologique basée sur une technologie protégée de l'acide hyaluronique réticulé (Crosslinked) par des liaisons croisées de l'acide hyaluronique (AH) avec l'urée ce qui améliore les qualités spécifiques de l'AH de base le rendant plus résistant à la dégradation par l'hyaluronidase. D'où son action plus importante et plus prolongée que l'AH simple.

Grâce à ses capacités supérieures et prolongées d'hydratation, de lubrification, de ré-épithérialisation et de réparation de la surface de la cornée, CROSS procure un soulagement rapide (des premiers moments d'utilisation) et un confort durable en cas de sécheresse oculaire, syndrome sec, irritation, fatigue dues aux facteurs inflammatoires, environnementaux, chirurgie oculaire ou blépharite chronique.

CROSS est adapté à une utilisation quotidienne de jour comme de nuit. Ne contient pas de conservateurs, produits anti-inflammatoires ou vasoconstricteurs.

CROSS is a sterile solution for ophthalmic use with a physiological pH, based upon a patented technology of cross-linking Hyaluronic Acid (HA) with Urea, therefore enhancing and improving the specific mechanical properties of native HA, resisting to hyaluronidase degradation much longer than native HA, thus with higher and prolonged lubricant and hydrating action.

CROSS to its higher and long lasting properties of lubricating, hydrating, re-epithelializing and corneal surface repairing properties, CROSS provides immediate comfort (in the first moments) and lasting relief to ocular dryness due to dry eye syndrome, irritated or tired eye in case of inflammatory conditions or environmental factors, eye surgery and chronic blepharitis.

CROSS is suitable for everyday use, daily and night-time. It does not contain preservatives and/or molecules with anti-inflammatory or vaso-constrictive actions.

FAVILLIN
2020
9

LOT
2024/11

R C O 1 2 1
2 0 2 4 / 1 1

PPC:105,00



LOT W005198 1
EXP 10 2023
PPV 126.10 DH



20 mg/ml + 5 mg/ml
ملغ/ملل 5 + 20

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 إحترام الجرعات الموصوفة
لا يحقن، لا يبلع

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



LOT W005198 1
EXP 10 2023
PPV 126.10 DH



20 mg/ml + 5 mg/ml
ملغ/ملل 5 + 20

collyre en solution Dorzolamide/ Timolol

1 flacon de 5 ml

محلول قطرات للعين
دورزولاميد/تيمولول

1 قارورة من فئة 5 ملل

Titulaire de l'AMM/Distributeur:

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence : Mundipharma Pty Ltd- Australie

Fabricant : Laboratoires Merck Sharp & Dohme Chibret

Route de Marsat Riom, Clermont - Ferrand

Cedex 9, 63963 - France

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ne pas injecter, Ne pas avaler

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

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



* 35393101 *



BAUSCH + LOMB
LABORATOIRE CHAUVIN

ପ୍ରକାଶକ 086

Gel ophthalmique
Carbomer 980

liposic®

28. ፳፻፲፭ ዓ.ም. ከተማ ቤት ስራ የፌዴራል
፩፻፲፭ ዓ.ም. ከተማ ቤት ስራ የፌዴራል

DETTENTEUR DE LA D.E / DELAMM :
LABORATOIRE CHAUVIN
1416, rue Samuel Morel - CS 99535
34961 Montpellier Cedex 2, France
Nom et adresse du fabricant / conditionneur
Dr. Géthard Manu
Chem.-Pharm., Fabrik GmbH
Brunnstrasse 165/173
13581 Berlin, Allemagne



LIPOSIC
Gel ophtamique 10 g
ZENITH PHARMA
PPV: 34,00 DH
ADSP n° 220 DMP/21/NNP

Lire le présentement si nécessaire, inscrire dans l'ordre
NE PAS AVALER, NE LAISSEZ NI A LA PORTEE NI A LA VUE DES ENFANTS. A
conservier à une température inférieure à 25°C. Après ouverture à conserver au
maximum 28 jours.

Lire attentivement la notice. Instiller dans l'oeil

1

COMPOSITION: Carbométe 880 : 200 mg.
AMM France n° 359 310 1 6
Exemples : (cetimide, sorbitol, triglycérides à chaîne
moyenne, hydroxyde de sodium, eau purifiée) q.s.p. 100g
D.E. Algérie : 1/6.08/17N 133/05
AMM Tunisie n° 5283171
Tube de 10 g.

ALLERGAN

ALLERGAN

Fabriqué par les Laboratoires

ALLERGAN

Westport, Co. Mayo, Irlande
Importé par les Laboratoires



Route Régionale
Casablanca/Mohammed V n°322-
Km 12,400 Ain Harrouda 28630
Casablanca - Maroc

Composition pour 100 ml :
Brimonidine (DC) 0,132 g
sous forme de tartrate de
brimonidine 0,200 g

Excipients : Alcool polyvinylelique,
citrate de sodium dihydralé, chlorure
de sodium, chlorure de
benzalkonium, acide citrique
monoéthanolamidé, hydroxyde de sodium
et / ou acide chlorhydrique (pour
ajuster le pH), eau purifiée

Excipient à effet notable :
Chlorure de benzalkonium,

سواع ذو تأثير مثبطة: كلوريد البنزوكونيوم
Lire la notice avant utilisation.

الرجاء قراءة النشرة قبل الاستعمال
عن طريق العين
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C
A utiliser dans les 4 semaines après
ouverture du flacon.

يُستعمل خلال 4 أسابيع بعد فتح الفنتنة
Médicament autorisé
N°270/14DMP/21/NRQ



الفاجان®

0.2%

بريموندين

نظارات العين

5 مل

PPV:91DH50

Collyre en solution
Brimonidine
0,2%

Respecter les doses prescrites
احترم الجرعة المحددة
Tableau A (Liste I)



Soyez prudent
Ne pas conduire
avant avoir lu la notice

ALPHAGAN® 0,2%
Collyre en solution, flacon de 5 ml



ALLERGAN

ALLERGAN

Fabriqué par les Laboratoires

ALLERGAN

Westport, Co. Mayo, Irlande
Importé par les Laboratoires



Route Régionale
Casablanca/Mohammed V n°322-
Km 12,400 Ain Harrouda 28630
Casablanca - Maroc

Composition pour 100 ml :
Brimonidine (DC) 0,132 g
sous forme de tartrate de
brimonidine 0,200 g

Excipients : Alcool polyvinylelique,
citrate de sodium dihydralé, chlorure
de sodium, chlorure de
benzalkonium, acide citrique
monoéthanolamidé, hydroxyde de sodium
et / ou acide chlorhydrique (pour
ajuster le pH), eau purifiée

Excipient à effet notable :
Chlorure de benzalkonium,

سواع ذو تأثير مثبطة: كلوريد البنزوكونيوم
Lire la notice avant utilisation.

الرجاء قراءة النشرة قبل الاستعمال
عن طريق العين
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C
A utiliser dans les 4 semaines après
ouverture du flacon.

يُستعمل خلال 4 أسابيع بعد فتح الفنتنة
Médicament autorisé
N°270/14DMP/21/NRQ



الفاجان®

0.2%

بريموندين

نظارات العين

5 مل

PPV:91DH50

Collyre en solution
Brimonidine
0,2%

Collyre en solution

Flacon de 5 ml

Respecter les doses prescrites

احترم الجرعة عن المحددة
جدول A (لائحة A)



Soyez prudent

Ne pas conduire

avant avoir lu la notice

ALPHAGAN® 0,2%
Collyre en solution, flacon de 5 ml



Lot n°:



ORDONNANCE

05 septembre 2022

Mr BENSIDI MUSTAPHA

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Photochromique Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = + 1.25 (- 1.75 à 95°)

OG = + 1.50 (- 2.25 à 90°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 3.00

L'OBJECTIF OPTIQUE TAZI
TAZI Douria
Opticienne Optométriste
17, Rue Tamaarout/Bougogne - Casablanca
TCE: 00024532500064
RC: 419832 - IF: 1527871 - TP: 35691378

Dr. Lahcen ZAFAC
Ophtalmologiste
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (T.O)
Fax: 05 22 25 00 01

L'OBJECTIF

OPTIQUE TAZI

17 RUE TAMAROUFT
BOURGOGNE
20000 Casablanca

Téléphone : 0522 49 06 07

Email :

BENSIDI MUSTAPHA

FACTURE

Facture N°	DATE	Code Client
FA00989	09/09/22	34211015

Référence	Désignation	Qté	Px unitaire	Montant
N519	MONTURE OPTIQUE	1,00	200,00	200.00
631939212	VERRE ORG AR OD: +1.25(-1.75 à 95°)	1,00	200,00	200.00
631939212	VERRE ORG AR OG: +1.505-2.25 à 90°)	1,00	200,00	200.00
N3024	MONTURE OPTIQUE	1,00	200,00	200.00
68010366	VERRE ORG AR VP OD: +4.25(-1.75 à 95°)	1,00	100,00	100.00
68010366	VERRE ORG AR VP OG: +4.50(-2.25 0 90°)	1,00	100,00	100.00

L'OBJECTIF OPTIQUE TAZI
Optique TAZI Opticien Optométriste
17,Rue Tammarouft,Bourgogne-Casablanca
RC:419832 - ICE:000245325000064
Patente:35691378 - IF:15278471 - TP:35691378

Total TTC	Acompte	NET A PAYER
1 000.01	0.00	1 000.01

Arrêter la présente facture (en TTC) à :
Mille Dirhams, un Centime