

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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.

M22- 0016329

Optique 139679 Autres

Royal air Maroc

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1791 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Lamrani Latifa

Date de naissance : 18-01-1954

Adresse : Cité EL houk immeuble 10 appart 05

CasaBlanca

Tél. : 0680550112 Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/11/2022

Nom et prénom du malade : LAMRANI Latifa Age: 68 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Dentaire Cdg

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 : Casablanca Le : 05 DEC. 2022

Signature de l'adhérent(e) : 

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
28/11/2022	Biométrie		7500 DH	Docteur CHELLAL YOUSSEF Ophtalmologiste (Opt. - Chir. - Fiat.) Casablanca 30530522259370 Télé: 02 66 36 36 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE YOUSSEF Kairouan Docteur en pharmacie *	02/12/2022	320,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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 canalaire, 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			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	
		21433552 00000000 11433553		
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur C H E L L Y Chafik

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille
 Chirurgie de la Cataracte - Strabisme
 Voies Lacrymales - Réfractives - Kératocône
 Toutes explorations ophtalmologiques

الدكتور الشلبي شفيق

أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا
 جراحة المياه البيضاء - الحول
 القناة الدمعية - إزالة النظرات - القرنية المخروطية
 جمع فحوصات العين

VENDREDI 02 DECEMBRE 2022

Lot N°/B N° : 001710
 Pib/Mfg : 04/2020
 Per/Exp : 04/2023

PPV : 58,60 DH

Madame LAMRANI Latifa

30,10 x 20 60,20

(NS)

- MAXIDROL collyre :

1 goutte, 4 fois par jour, dans l'oeil droit, pendant 7 jours
 1 goutte, 3 fois par jour, dans l'oeil droit, pendant 7 jours
 1 goutte, 2 fois par jour, dans l'oeil droit, pendant 7 jours
 1 goutte, 1 fois par jour, dans l'oeil droit, pendant 7 jours

58,60

(NS)

- LEFOX collyre :

1 goutte, 4 fois par jour, dans l'oeil droit, pendant 7 jours

22,40

(NS)

- MAXIDROL pommade :

1 application, le soir au coucher, dans l'oeil droit, pendant 7 jours

51,40

(NS)

- SPECTRUM 250 mg :

1 comprimé, le matin et soir, au milieu des repas, pendant 5 jours

38,20

(NS)

- SERUM PHYSIOLOGIQUE :

1 toilette oculaire, le matin, dans l'oeil droit, pendant 7 jours

15,00 x 20 30,00

(NS)

Docteur C H E L L Y Chafik
 Optométriste
 82, Rue Soumaya - Résidence CHAHRASADE II
 Bâtiment des Palmiers (imm. Fiaty)
 Grandes Palmiers - Casablanca
 Tel: 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70
 Fax: 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70
 05 22.98.47.84 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70
 06 52.10.00.12 : 06 61.33.04.44

- COMPRESSES STERILES 20 / 20 : 2 boites

30,00 x 20 60,00

(NS)

- RONDELLES OPHTALMOLOGIQUES : 2 boites

(NS)

82, Rue Soumaya - Résidence CHAHRASADE II

Immeuble Fiat & Jeep - 2^{ème} étage - Palmiers - Casablanca

05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84

Urgences : 06 61.33.04.44 . whatsapp : 06 52.10.00.12

82, زنقة سومية - إقامة شهرزاد

عمار فيات & جيب - الطابق الثاني حي - التخليل الدار البيضاء

05 22.98.47.84 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70

06 52.10.00.12 : 06 61.33.04.44

T: 320,80



Prêt à l'usage



Compresse Adhésives pour les yeux
Compresses pour les soins des yeux avec le bord
oval adhésif qui remplace de façon pratique
la classique et inesthétique application
de sparadrap supplémentaire.

COMPRESSE OCULAIRE STERILE

30,00

Comfort

ADULTE

95x65 mm

10
Pochettes
stériles
individuelles



Compresse Adhésives pour les yeux
Compresse pour les soins des yeux avec le bord
oval adhésif qui remplace de façon pratique
la classique et inesthétique application
de sparadrap supplémentaire.

COMPRÈSSE OCULAIRE STERILE

30,00

Comfort

ADULTE





15,00

Compresses Stériles

10

Pièces



20cm x 20cm

Gaze hydrophile 100% coton
Compresses sous étuis individuels



15,00

Compresses Stériles

10

Pièces



20cm x 20cm

Gaze hydrophile 100% coton
Compresses sous étuis individuels

Physiodose

(FR)

QU'EST CE QUE PHYSIODOSE SERUM PHYSIOLOGIQUE ?

Physiodose serum physiologique est un sérum physiologique stérile, sans conservateur, non injectable. Présenté sous forme de Physiodose. Physiodose serum physiologique est hygiénique.

Composé d'eau pure, de chlorure de sodium et d'eau purifiée.

QUEL SERUM PHYSIOLOGIQUE ?

Physiodose

nourrit et hydrate

- Pour le nez

- Pour les yeux

- Pour l'oreille

- Pour l'hygiène

- Pour l'irrigation

- Pour l'irrigation

COMMENT UTILISER PHYSIODOSE SERUM PHYSIOLOGIQUE ?

Ne pas utiliser la même flacon pour plusieurs utilisations. A usage unique. Utiliser une Physiodose et l'ouvrir en toute sécurité.

POUR L'HYGIÈNE

Physiodose serum physiologique

utilisé quotidiennement pour l'hygiène nasale. Il suffit d'1 à 6 lavage(s) par jour, en fonction des besoins.

POUR L'HYGIÈNE DU NEZ

En instillation ou en lavage pour les nez secs ou encombrés.

Mode d'emploi

1. Tenir la flacon en arrière. 2. Incliner la tête et l'embout



0459

STERILE A



LOT

411104



2024 11



ZENITH Pharma
PPC : 38,20 DH

0.9 g,
100 mL

WHAT ARE THE INDICATIONS FOR PHYSIODOSE PHYSIOLOGICAL SALINE SOLUTION?

Physiodose physiological saline solution is

recommended for babies, children, and adults:

- For nasal hygiene: to irrigate or cleanse dry or stuffed up noses,
- For ocular hygiene: to irrigate or cleanse the eyes,

5 minutes entre chaque application. Si vous utilisez des pommades, celles-ci doivent être appliquées en dernier.

3- COMMENT UTILISER LE COLLYRE?

Adultes

Le médecin
conjonctif

L'utilisation

Si une trop

Ne l'utilisez



6 118001 070398

Laboratoires Sothema Bouskoura

Maxidrol collyre, 5 ml

AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV

PPV : 30,10 DHS

406994

1 à 2 gouttes 4 à 6 fois par jour dans le cul-de-sac

n'ont pas été étudiées chez l'enfant et l'adolescent.

mettre dans l'œil, rincez l'œil avec de l'eau tiède.

application programmée.

Si vous avez oublié d'appliquer le collyre Maxidrol, continuez le traitement comme prévu. N'utilisez pas une double dose pour compenser la dose oubliée.

Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

4- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

L'utilisation du collyre Maxidrol peut provoquer les effets secondaires suivants:

Fréquents (jusqu'à 10 personnes sur 100): inflammation cutanée au niveau de l'œil,

Occasionnels (jusqu'à 1 personne sur 100): réactions d'hypersensibilité, inflammation de la cornée, pression oculaire accrue, démangeaisons à l'œil, gêne dans l'œil, irritations oculaires.

Rares (jusqu'à 1 personne sur 1000): infections secondaires dans l'œil, altération de l'acuité visuelle et du champ visuel, cicatrisation lente ou cataracte glaucome.

Très rares (jusqu'à 1 personne sur 10 000): extrusion du globe oculaire (exophthalmie), perforation de la cornée (endommagement de la cornée avec perforation).

L'expérience après la mise sur le marché indique les effets secondaires suivants:

Effets sur les yeux: inflammation cornéenne ulcéruse, vision floue, photosensibilité, pupille dilatée, affaissement de la paupière supérieure, douleur oculaire, gonflement de l'œil, sensation de corps étranger dans l'œil, rougeur de l'œil, écoulement accru de larmes

- Ce médicament vous a été prescrit jamais à quelqu'un d'autre, même en cas où cela pourrait lui être nocif.
 - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE-QUE MAXIDROL, pommade ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER MAXIDROL, pommade ophtalmique ?
 3. COMMENT UTILISER MAXIDROL, pommade ophtalmique ?
 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTINELS ?
 5. COMMENT CONSERVER MAXIDROL, pommade ophtalmique ?
 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE MAXIDROL, pommade ophtalmique ET DANS QUELLES CONCENTRATIONS EST-IL DISPONIBLE?

Corticoïd



6 118001 070404

Ce médi

- un an A.D.S.P. Maroc N° 14/DMP/21/NC
PPV : 22,40 DHS
 - un antibiotique de la gamme



406805

ation

talmique contenant :

nosides : la néomycine.

Peptides : la polymyxine B

et un corticoïde : la dexaméthasone.

Il est indiqué dans le traitement local de certaines inflammations

Docteur CHELLY Chafik

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille
Chirurgie de la la Cataracte - Strabisme
Voies Lacrymales - Réfractives - Kératocône
Toutes explorations ophtalmologiques

الدكتور الشلبي شفيق

أمراض و حرارة العيون

خريج كلية الطب بمرسيط

جراحة المياه البيضاء - الحول

القناة الدمعية - إزالة النظارات - القرنية المخروطية

جمع فحوصات العين

Factores.

NET Prévu, une LAMRANI
hotels

Examen Réalisé : Biometrie (00)

Honda 125 chiner + 500Dhs

La présente Facture est annexée à .

ICE: 001746480000038

Docteur CHELLY Chafik
Ophtalmologue
82 Rue Sidi Ali (Immeuble Fiat)
Quartier des Ramiers - Casablanca
Tél: 05 22 23 30 53 - 05 22 25 83 70
Fax: 05 22 23 30 53 - 24
INCP 10031

82, Rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II

Immeuble Fiat & Jeep - 2^{ème} étage - Palmiers - Casablanca

 : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84

Urgences : 06 61.33.04.44 . whatsapp : 06 52.10.00.12

82، زنقة سومیة - إقامة شهرزاد

عمره فات & حب - الطابق الثاني، حي النخيل الدار البيضاء

05 22 98 47 84 / 05 22 23 30 53 / 05 22 25 83 70 :

06 52.10.00.12 : 06 61.33.04.44

Docteur CHELLY Chafik

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille
Chirurgie de la Cataracte - Strabisme
Voies Lacrymales - Réfractives - Kératocône
Toutes explorations ophtalmologiques

الدكتور الشلبي شفيق

أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا
جراحة المياه البيضاء - الحول
القناة الدمعية - إزالة النظرات - القرنية المخروطية
جمع فحوصات العين

29/11/2022

Madame LAMRANI Latifa

BIOMETRIE OD



82, Rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II
Immeuble Fiat & Jeep - 2^{ème} étage - Palmiers - Casablanca
📞 : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84
Urgences : 06 61.33.04.44 . whatsapp : 06 52.10.00.12

82، زنقة سومية - إقامة شهرزاد 2
عماره فيات & جيب - الطابق الثاني هي - التخليل الدار البيضاء
📞 : 05 22.29.47.84 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70
مستعجلات : 06 52.10.00.12 : 06 61.33.04.44