

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-720402

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2408

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BOUABDELLAH churfa

Date de naissance :

03/09/19

Adresse :

24, Rue che jchoune Guyda

Tél. :

0666 120 542

Total des frais engagés :

2606,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
49, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
Boite aux Urgences Averoes
091074039

Date de consultation :

21/11/2022

Nom et prénom du malade :

BOUABDELLAH churfa

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Cataracte OPQ

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 :

08/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

churfa


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

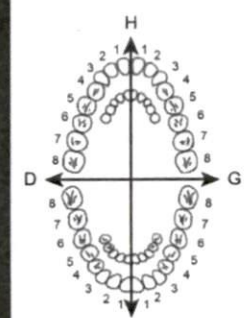

Autorisation CNDDP N° : A-A-215/2010

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
31/10/22	O.T.	12	1000	
31/11/22	M. i. s. s. g.	100	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAGUIB Dr Naguib Nadia 334, Boulevard Daoura Oulfa - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	07/11/2022	398,80
PHARMACIE NAGUIB Dr Naguib Nadia 334, Boulevard Daoura Oulfa - Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	11/11/2022	208,00

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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	INP : 														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 														
				MONTANTS DES SOINS 														
				DEBUT D'EXECUTION 														
				FIN D'EXECUTION 														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX 	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

11 novembre 2022

Casablanca, le.....

Mme BOUABDELLAH CHRIFA

NAVINACL

1 goutte 5 fois par jour, dans l'œil gauche, pendant 1 Mois

PREDNI 20 MG

3 comprimés le matin, pendant 10 jours



LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

COOPER PHARMA
PPV: 40,00 DH

PHARMACIE NAGUIB
Dr Naguib Nadia
334, Boulevard Daoura
Oujda - Casablanca
Tél: 05 20 00 25 95

Dr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
14, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Aveoos
INP : 091074039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

07 novembre 2022

Casablanca, le.....

Mme BOUABDELLAH CHRIFA

Traitement de l'oeil opéré (gauche)

DICLOCED: COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour à partir du 09/11/2022

Dexafree

1 Goutte 6 fois par jour.

Azyter : COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour : 3 jours.

Théalose : COLLYRE

1 goutte 5 fois par jour.

PANSEMENT OCULAIRE en rondelle

A changer chaque matin

DICLOCED 1 mg/ml
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoes
INP : 091474039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidose ?

3. Comment utiliser AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidose ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidose ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidose ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : antibiotiques, code ATC : S01AA26.

AZYTER contient de l'azithromycine, un antibiotique de la famille des macrolides.

AZYTER est indiqué dans le traitement local de certaines infections de l'œil d'origine bactérienne (incluant les personnes âgées) et les enfants de naissance à l'âge de 17 ans.

Conjonctivites bactériennes purulentes, Conjonctivites trachomatiques (infection articulaire de l'œil due à une bactérie peçée *Chlamydia trachomatis*, trouvée ou

LES SONT LES INFORMATIONS À AITRE AVANT D'UTILISER AZYTER g, collyre en solution en récipient

avant de conduire un véhicule ou d'utiliser machines.

3. COMMENT UTILISER AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidose Ce médicament est destiné à être administré dans l'œil (voie ophtalmique).

Veillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou du médecin traitant votre enfant. Vérifiez auprès de votre médecin, du médecin traitant votre enfant ou de votre pharmacien en cas de doute.

Posologie

La dose recommandée pour les adultes (incluant les personnes âgées) et les enfants de la naissance à l'âge de 17 ans est de 1 goutte dans l'œil (les yeux) à traiter, 2 fois par jour ; 1 goutte le matin et 1 goutte le soir.

La durée du traitement est de 3 jours. Il n'est pas nécessaire de continuer le traitement au-delà de 3 jours en raison de l'action prolongée du produit, même si vous avez encore des signes de votre infection bactérienne.

Mode d'administration

Pour une bonne utilisation

• lavez-vous soigneusement après l'administration

• instillez 1 goutte dans l'œil (les yeux) à traiter, 2 fois par jour ; 1 goutte le matin et 1 goutte le soir.

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

N° Homologation Maroc :

1573/2016/DMP/20/DM

PPC : 147.00 DH

5"692042"003295



Chiffre



5A07

11 2021

11 2024

26088003

Lot / Fab / EXP :



6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0,4 ml - PPV : 77,10 DH



Distribué par COOPER PH^{MA} - 41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Sterisoï[®]

COMPRESSES OCULAIRES
ADHÉSIVES - ADULT

La compresse oculaire adhésive de la gamme Sterisoï[®] est une rondelle sous forme d'un coussinet non tissé fixé sur un support adhésif, adaptée à la forme anatomique de l'œil indiquée pour :

soins ophtalmiques : post-opératoires ou post-traumatiques (plaies ou irritations);
soins palpébraux : post-opératoires ou post-traumatiques (plaies);
protection de l'œil et la paupière contre les agents extérieurs tels que poussières, corps étrangers, aminants microbiens mais également luminosité et vent;
mise au repos de l'œil par absence de sollicitations visuelles.

Pouvoir absorbant de la compresse oculaire adhésive Sterisoï[®] permet également d'absorber les larmes ou larmoiements sans toutefois adhérer à l'œil.

La compresse oculaire adhésive Sterisoï[®] peut être utilisée par :
le patient lui-même;
les professionnels de santé (infirmiers, médecins, chirurgiens).

30,50

Application

Nettoyer et sécher la peau avant toute application pour une meilleure adhésion. Enlever le papier adhésif de la face interne de la compresse. Fermer doucement les deux yeux afin de relâcher les muscles. Les plis autour des yeux doivent être évités. Appliquer la compresse avec l'extrémité étroite vers l'intérieur sans étirer la compresse ou tirer la peau car toute tension pourrait provoquer un traumatisme. Appliquer une légère pression avec les doigts sur le contour de la compresse afin de sécuriser l'adhésion.

Remplacement de la compresse

En cas de besoin de remplacement de la compresse oculaire adhésive Sterisoï[®], suivre les étapes suivantes :
1. Retirer la compresse en soulevant le bord du nez.
2. Retirer la compresse en vous dirigeant vers l'oreille. Au fur et à mesure, replier le coussinet.
3. Nettoyer la peau avec de l'eau à température ambiante.
4. Appliquer la nouvelle compresse.
5. Dans le cas où la compresse est souillée, elle doit être remplacée.

غلوسريد ذات سلسلة متوسطة.

MA

Enreg. MA n° :
258/19 DMP/21/NRQ
رقم التسجيل بالمغرب
258/19 DMP/21/NRQ

Azyter 15 mg/g

Collyre, 8/6 récipients unidoses
PPV : 76,20 DH



Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

abricant : LABORATOIRE UNITHER
de la Guérie - 50211 COUTANCES
DEX - FRANCE

الصانع: مخابر اونيفر
المنطقة الصناعية في لا غيري
كوتنس سيدكس 50211 - فر

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

لا يبلع - لا يحقن
احترم الجرعات الموصوفة

LISTE I - Uniquement sur ordonnance
قائمة I - إلا بوصفة طبية

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le 27/11/2022

Note d'honoraire

Le docteur.....

Al' honneur de présenter ses meilleurs salutations à

Mme Mlle Mr. Boudjelal Ch. Fer

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraire

Soit la somme 1000.000

Pour Mica scope spé 150

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le 21/11/2022

Note d'honoraire

Le docteur.....

Al' honneur de présenter ses meilleurs salutations à

Mme Mlle Mr... **Mme ABDEL KHALEK**.....

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraire

Soit la somme **1000,00 Dhs**.....

Pour **05.1530**.....

Pr. A. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

www.lasik.ma

44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage

En face des Urgences

INP : 001054039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants

Chirurgie cornéenne - Kératocône - Lentilles

Centre d'exploration, Pentacam

Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le... 07/11/2022...

Mme BOUABDELLAH CHRIFA

Compte rendu de microscopie spéculaire

Œil droit : comptage cellulaire limite à 1677 mm²

Œil gauche : Bon comptage cellulaire à 2719 mm²

Dr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoës
INP : 091074039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophthalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le...07/11/2022....

Mme BOUABDELLAH CHRIFA

Compte rendu d'OCT maculaire

Examen normal au niveau des deux yeux

Absence d'oedème, Absence de néovaisseaux.

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophthalmologiste
www.lasik.ma
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoës
TNP : 0910740000

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie