

## 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 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.

### 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 - 5ème 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-725735

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 00372

Matricule : 00372 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 14/1651

Nom & Prénom : Boussetta Halima

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Assif 2, N° 319 Marrakech

Tél. : 0661208926 Total des frais engagés : #663,20# Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin Cabinet d'ophtalmologie

Cachet du médecin : Dr YOUNESS BOUZIAN

Date de consultation : 30/11/2022

Nom et prénom du malade : BOUSSETTA HALIMA Age : 76

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

Nature de la maladie : Amétropie

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.

**MUPRAS**  
21 DEC 2022  
BOUZIAN

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 Marrakech Le : 30/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-725735

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 00372

Nom de l'adhérent(e) : Boussetta

Total des frais engagés : #663,20

Date de dépôt : 30/11/2022

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
30.11.22	C.S	-	3000 F	INP: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">INPE:071181846</span> Cabinet d'ophtalmologie Dr YOUSSEF BOUZIANI

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie KAMILIA</b> Lotissement BOUAKRIA 75 - 10 ASSIF - Marrakech Tél. : 024.30.63.22 <b>I.N.P.E.</b>	30-11-22	363,20

[illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Youness BOUZIANI

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la faculté de médecine se Rabat  
et de Marrakech

Diplômé de formation médicale spécialisée  
en ophtalmologie de la faculté de médecine  
de Tours (France)

Ancien interne des Hopitaux de Tours



## الدكتور يونس بوزياني

إختصاصي طب و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط و مراكش

دبلوم التكوين الطبي المتخصص في طب العيون تور (فرنسا)

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تور (فرنسا)



6 118001 070244  
Flucon collyre de 3 ml  
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV  
Laboratoires Sothema  
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO  
406865



6 118001 070244  
Flucon collyre de 3 ml  
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV  
Laboratoires Sothema  
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO  
406865

30 novembre  
2022

Mme BOUSSETTA Halima

### 1/ XILOAL zero

1 goutte matin, midi & soir pendant 3 mois renouvelable

### 2/ FLUCON

1 goutte 4 fois par jour pendant 6 jours

1 goutte 3 fois par jour pendant 6 jours

1 goutte 2 fois par jour pendant 6 jours

1 goutte par jour pendant 6 jours

### 3/ SOINS DE PAUPIERES +++++

Tous les jours tremper un gant de toilette propre dans de l'eau chaude du robinet ou mieux un sachet de **Blepharett** chaud et l'appliquer sur les paupières fermées pendant 30 secondes.

Dès que les paupières sont bien chaudes, masser les bords palpébraux avec les doigts propres. Ce sont les bords palpébraux qu'il faut masser, bien à leur extrémité, là où les cils sont implantés. exercer un mouvement de la paupière vers le bord palpébral en pressant avec la première articulation de l'index.

Soins à pratiquer une fois le matin et une fois le soir pendant au minimum un mois

**CETTE HYGIENE DOIT ETRE POURSUIVIE LONGTEMPS tous les 2 à 3 fois par semaine pendant un mois au début puis 2 à 3 fois par semaine**

Email : cabinetdryounessbouziani@gmail.com

Site : www.ophtalmoyounessbouziani.tk

الشفقة 15 الطابق 3 بلوك A اقامة صفاء شارع مولاي عبد الله مراكش - 44000 (أمام كلية العلوم السمالية)  
N°15, 3ème étage Bloc A Résidence Safae Avenue MY Abdellah Semlalia  
Marrakech, 44000 - (devant la faculté des sciences)



STERILE A CE 0546



**Importateur/Distributeur:**

B2S Health Services, 9, Avenue  
Mohamed Belhassan El Ouazzani  
Centre Commercial Dar  
Essalam-Souissi – Rabat

*Suitable for use with contact lenses. The product is for external ophthalmic use only. Do not use after expiry date. Do not use if you are sensitive to any ingredients in this product. Keep out of the sight and reach of children.*

*Once opened, the bottle can be used for up to 90 days.*

*Compatible avec les lentilles de contact. Le produit est réservé exclusivement à un usage externe à utiliser par voie ophtalmique.*

*Ne pas utiliser après la date de péremption.*

*Ne pas utiliser dans le cas d'incompatibilité à une substance contenue dans la préparation. Conserver le produit hors de vue et de portée des enfants.*

*Après l'ouverture, le flacon peut être utilisé dans les 90 jours qui suivent.*



Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique stérile hydratante, lubrifiante, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium

FARMIGEA



Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique stérile hydratante, lubrifiante, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium



FARMIGEA

Preservative free  
10 ml bottle  
Flacon de  
10 ml sans  
conservateur



Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique stérile hydratante, lubrifiante, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium

**Composition:** Sodium Hyaluronate (0,2% w/v), TS- Polysaccharide (0,2% w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric acid monohydrate, Water for injections.

**Composition:** Hyaluronate de sodium (0,2% p/v), TS-Polysaccharide (0,2% p/v), Mannitol, Citrate de sodium, Monohydrate d'acide citrique, eau pour préparations injectables.

N°Certificat d'enregistrement au  
Ministère de la Santé:  
2994/13758/2016/DMP/20/DM

Farmigea S.p.A.  
Via G.B. Oliva, 6/8  
56121 PISA - Italy/Italie

FARMIGEA

914365/02

LOT



PPC  
DHS

0050322  
2024 03  
159,00



14



**Xiloial<sup>®</sup> ZERO**

Moisturising, lubricant, sterile  
ophthalmic solution with  
TS-polysaccharide and  
Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique stérile  
hydratante, lubrifiante, à base  
de TS-polysaccharide et de  
Hyaluronate de sodium

FARMIGEA



**Xiloial<sup>®</sup>  
ZERO**

Moisturising, lubricant, sterile  
ophthalmic solution with  
TS-polysaccharide and  
Sodium hyaluronate

Solution ophtalmique  
stérile hydratante,  
lubrifiante, à base de  
TS-polysaccharide et  
de Hyaluronate de  
sodium

PRESERVATIVE  
PHOSPHATE  
**free**



Preservative free  
10 ml bottle

Flacon de  
10 ml sans  
conservateur

FARMIGEA

*Suitable for use with contact  
lenses. The product is for external  
ophthalmic use only.*

*Do not use after expiry date.*

*Do not use if you are sensitive to  
any ingredients in this product.*

*Keep out of the sight and reach of  
children.*

*Once opened, the bottle can be  
used for up to 90 days.*

*Compatible avec les lentilles de  
contact. Le produit est réservé  
exclusivement à un usage  
externe à utiliser par voie  
ophtalmique.*

*Ne pas utiliser après la date de  
péremption.*

*Ne pas utiliser dans le cas  
d'incompatibilité à une substance  
contenue dans la préparation.*

*Conserver le produit hors de vue  
et de portée des enfants.*

*Après l'ouverture, le flacon peut  
être utilisé dans les 90 jours qui  
suivent.*

914365/02