

# 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

- 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.

**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

M22- 0027361

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1586 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BELYASMINA Abdallah

Date de naissance : 11/02/1952

Adresse : AGM Green Town Villa 66 NILLE VERTE

box koura / Casa

Tél. : 06 65 03 44 36 Total des frais engagés : 1044 Dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr MAZZOUZ Hanane**  
OPHTHALMOLOGISTE  
511 Bd Al Qods - Casablanca  
Tél. 05 22 52 25 26

Date de consultation : 30/01/2023

Nom et prénom du malade : Belyasmine Abdallah Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Hypertension

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

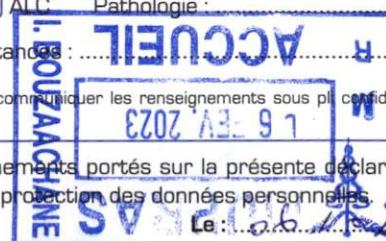
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASA Le : 16/01/2023

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
01 JAN 2023	cs		300,00	Dr MAZZOUZ Hanane OPHTHALMOLOGISTE 511 Bd Al Oods Casablanca Tél : 03 22 52 25 26

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE GOLF CITY</b> Centre commercial Bouskoura Golf City RUC N° 9 - Bouskoura - Casablanca Tél: 0522 59 07 09	28/01/23	744,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

Titulaire/Exploitant/Détenteur de la DE  
**Laboratoires THEA**  
12 rue Louis Blériot  
63017 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2  
FRANCE

الملالك/المستثمر/صاحب مقر التسجيل  
Laboratoires Théa  
مخابر ثئا  
شارع لويس - بليريو  
63017 كليرمون - فران سيدنكس 2

0000000 | 0000000  
55 Titulaire/Exploitant/Détenteur de la DB  
Laboratoires THEA  
12 rue Louis Blériot  
63017 CLERMONT-FERRAND CEDEX  
FRANCE

10 of 10 | Page

أمير ثينا  
Laboratoires Théa  
شارع لويس - بليرو  
630 كيلومون - فيران سيدكن 2

Titulaire/Exploitant/Détenteur de la DE  
**Laboratoires THEA**  
12 rue Louis Blériot  
63017 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2  
FRANCE

مالك/المستثمر أصحاب مقر التسجيل  
Laboratoires Théa  
شارع لويس - بليرو  
6301 كليرمون - فران سينك 2  
فابر تينا

6 118 001 101092  
VIRGAN 1,5 mg/g - Gel ophtalmique - Tube de 5 g  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI - PPV : 140 DH

6 118001 101092

VIRGAN 1,5 mg/g - Gel ophthalmique - Tube de 5 g  
 Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI - PPV : 140 DH

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE D

**CENTRE DES MALADIES  
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods Califorrie

**Dr Hanane MAZZOUZ**

**Ophthalmologiste**

Diplômée de chirurgie de la cataracte,  
chirurgie réfractive et Lasers de  
l'université Victor Segalen de Bordeaux  
Diplôme de surface oculaire  
de l'université François Rabelais, Tours  
Chirurgie des voies lacrymales  
Adaptation des lentilles de contact souples et rigides  
Membre de la société française d'ophtalmologie



**مركز طب وجراحة العيون**

(القدس كاليفورنيا)

**الدكتورة حنان مزوز**

(طبيبة في أمراض وجراحة العيون)

دبلوم جراحة الجلاة واللبيز

وتقويم البصر من جامعة فيكتور سكانل ببوردو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة مجاري الدم

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

le lundi 30 janvier 2023

**Monsieur BELYASMINE Abdallah**

dans l'oeil droit

79,00 - VITA POS Pommade

1 application le matin le soir 5 jours.  
Puis le soir à renouveler

140,00 K4 - 564211  
VIRGAN Gel

1 goutte le matin à midi le soir 7 jours

105,00 - Cross

1 goutte 4 fois par jour 15 jours

764,00

**STE PHARMACIE GOLF CITY**  
Centre commercial de la Gouïra - Casablanca  
RDCN 9 - Bd Al Qods - Casablanca  
Tel: 0522 59 07 09

**Dr MAZZOUZ Hanane**  
**OPHTHALMOLOGISTE**  
511 Bd Al Qods - Casablanca  
Tél : 05 22 52 25 26

Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88

511 شارع القدس، إقامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods Californie, 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca

E-mail: ophtalmomazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421

5 غ مجم ملطف العين مع فيتامين A  
خل من المواد الحافظة  
يُستعمل للعين



ملطف العين

2025/02

302945

79 DH

LOT

PPC:



فيتنا جوس



URSAPHARM

URSAPHARM Arzneimittel GmbH  
Industriestraße 35  
66129 Saarbrücken  
Allemagne

€ 0344

STERILE A



SBA



Distributeur:  
KIT MED

33, rue Lahcen Al Arjoune  
Quartier des Hôpitaux  
Casablanca / Maroc

Se conserve 6 mois  
après ouverture.

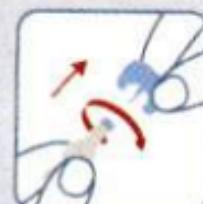
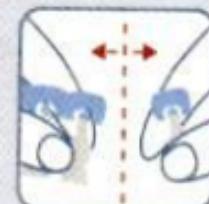
Pommade ophtalmique

5 g pommade ophtalmique  
avec vitamine A

Sans agents conservateurs  
Voie ophtalmique



VITA POS<sup>®</sup>



Refermable  
Reclosable

- 1-Détachez le récipient unidose.
- 2- ouvrez-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 ophthalmique 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 (dès les 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 blépharites 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.*

*Thanks 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.*

LOT



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

PPC:105,00