

# 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](http://www.mupras.com)

M22- 0014962

AS1667

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1679

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AKKAZENE Mohamed

Date de naissance : 01-01-1954

Adresse : Elitement Zahra Rue 8 n° 1

Aït Chok - casab

Tél. : 066 7164605

Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02 FEV 2019

Nom et prénom du malade : ZOUAGH Noura

Age: 63 ans.

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Allergie

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 : Casab

Le : 08/02/2019

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
02 FEV 2013			300,00	Dr MAZZOUZ Hanane OPHTALMOLOGISTE 11 Bd Al Qods - Casablanca Tel : 05 22 52 25 21

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Oued El Maâzâne Mohamed Amine BENNANI 1, Lot Oued El Maâzâne - Marâj - Casablanca Tel 05 22 52 70 17 E-mail : mohamed.bennani@gmail.com INP 092046754	21/02/13	444,00

### 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
		AM	PC	IM	IV	

### 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	D 00000000 00000000 B 00000000 35533411	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**CENTRE DES MALADIES  
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods California

**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**

(المساهمة في أمراض العين وجراحة العين)

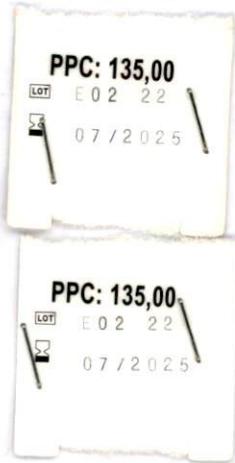
دبلوم جراحة الجلالة والليزر

وتقديم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو  
العدسات الصلبة واللينة

جراحة مجازي الدمع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العين

le jeudi 2 février 2023



**Madame ZOUGAGH Nassera**

Dans les 2 yeux

- ZALERG : collyre  
1 goutte 4 fois par jour 2 mois
- EOL DUAL : 1 goutte 4 fois par jour 2 mois.
- DESYAL boite de 10 1 comprimé le soir 10 jours

Pharmacie Oued El Makhazine  
Mohamed Amine BENNANI  
1, rue Oued El Makhazine - Anfa - Ain Chok-Casablanca  
Tél: 05 22 52 70 95 E-mail: bennani.d@gmail.com  
INPE: 09 204 6754



75,70  
 $\times 2 = 151,40$   
135,80  
 $\times 2 = 270,00$   
53,60  
\_\_\_\_\_  
74,80

Pharmacie Oued El Makhazine  
Mohamed Amine BENNANI  
1, rue Oued El Makhazine - Anfa - Ain Chok-Casablanca  
Tél: 05 22 52 70 95 E-mail: bennani.d@gmail.com  
INPE: 09 204 6754  
Dr HANANE MAZZOUZ  
OPHTHALMOLOGISTE  
111 Bd Al Qods, Résidence Al Qods California  
Tél: 05 22 52 70 95 E-mail: ophtalmomazzouz@gmail.com

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 California, 2<sup>nd</sup> étage - Casablanca

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

# Zalerg 0,25 mg/ml

Date de première ouverture  
تاريخ الافتتاح لأول مرة

Flacon de 5 ml  
(au minimum 150 gouttes)

Composition :

Kétotifène.....0,250 mg  
Sous forme d'hydrogénofumarate  
de kétotifène.....0,345 mg

• Pour 1 ml

Liste des excipients :  
Glycérol, hydroxyde de sodium  
(ajustement du pH), eau pour  
préparations injectables

VOIE OPHTALMIQUE

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA  
PORTÉE DES ENFANTS.

Durée de conservation après la  
première ouverture : 3 mois

Fabricant :

FARMILA THEA FARMACEUTICI SPA

Via Enrico Fermi, 50

20019 SETTIMO MILANESE (MI)

ITALIE



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice



Enreg. MA : 249/2020 DMP/21/NRQd

Théa

6118001 102495

ZALERG 0,25 mg/ml



Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

EXp 09/2024  
Fab 09/2022  
Lot 216225  
12/2025/63017 - 12/2025/63017  
Théa : LABORATOIRES THEA  
Casablanca - Pharmacien - 63017 CLEOMONT-FERRAND



# Zalerg 0,25 mg/ml

Date de première ouverture  
تاريخ افتتاح اول مرة

**FR** Collyre en solution\*  
Flacon de 5 ml  
(au minimum 150 gouttes)

**Composition :**  
Kétotifène.....,0,250 mg  
Sous forme d'hydrogénofumarate  
de kétotifène.....,0,345 mg

Pour 1 ml

**Liste des excipients :**  
Glycérol, hydroxyde de sodium  
(ajustement du pH), eau pour  
préparations injectables

**VOIE OPHTALMIQUE**

**Lire la notice avant utilisation.**

**TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA**

**PORTÉE DES ENFANTS.**

Durée de conservation après la  
première ouverture : 3 mois

**Fabricant :**

**FARMILA THEA FARMACEUTICI SPA**

Via Enrico Fermi, 50  
20019 SETTIMO MILANESE (MI)  
ITALIE



**Soyez prudent**  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice

**NIVEAU 1**

**MA**

Enreg. MA : 249/2020 DMP/2/1/NRQd



**ZALERG 0,25 mg/ml**

Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH

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



EXP 09/2024  
Fab 09/2022  
Lot 216225

03/2025 63017 - 12  
الدار البيضاء - 2  
العنوان: 63017  
العنوان: 63017

Théa : LABORATOIRES THEA  
Cedex 2 - FRANCE  
12, rue Louis Blériot - 63017 CHERNOVILLE-FERBAN



عن طريق الفم



N° Lot :

21359

04/2024

PPV (DH) :

53,40

Per :