

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041960

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000029201 Société : 170451

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHERKAOUI Nagia - HENKE Sebahi HAJAJ

Date de naissance : 01.01.1953

Adresse : Hay El Inbiat Rue Adim SAFAE NR 151 Sali

Tél. : 06.42.90.17.66 Total des frais engagés : 1869,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور فيصل السباحي
Dr. FAYÇAL SEBBAHI
OPHTALMOLOGISTE
68 Avenue Ibnou El Haitam
Hay El Inbiat - SALE

Date de consultation : 07/07/2023

Nom et prénom du malade : CHERKAOUI Nagia Age :

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

Nature de la maladie : conjonctivite

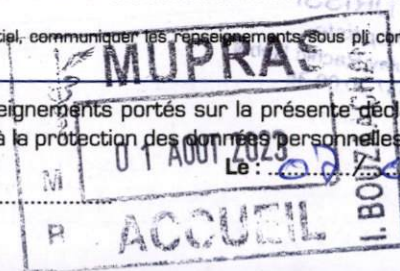
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Sale Le : 07/07/2023

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



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
07/07/23		28	280	Dr. FAYCAL SEBBAHI OPHTALMOLOGISTE 68, Avenue Ibnou El Haytam - SALE Hay El Inbiat - SALE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAMMI HAMMI Naïma 70, Av. Ibnou El Haytam Hay El Inbiat-Salé Tél: 037 80 75 81 INPE: 102030228	7/7/23	410,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

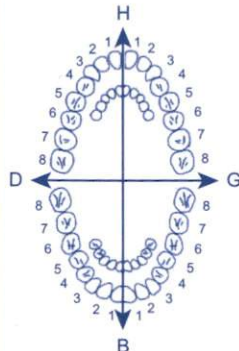
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. DRISSI Dentiste 19, Rue Mouley Rachid Rahel 67, Av. Ibnou El Haytam Hay El Inbiat-Salé Tél: 037 80 85 85 INPE: 105011522	24/07/23		K10			300,00
	28/07/23		Remont et Menture			900,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

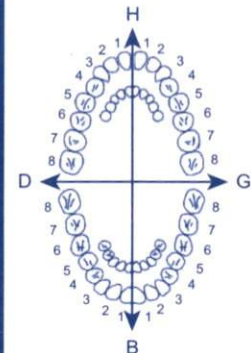
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient			
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
						FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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

Docteur F. SEBBAHI

Ophthalmologiste

Diplômé de la faculté de médecine
par des spécialités

De Rabat

Ancien résident au centre ophtalmo de Salé

الدكتور فيصل الصباحي

اختصاصي في أمراض العيون

خريج كلية الطب بالرباط وتولوز

طبيب سابقا بمستشفى الاختصاصات بالرباط

طبيب سابقا بالمركز الوطني لأمراض العيون بسلا

Dr. FAYCAL SEBBAHI
OPHTALMOLOGISTE
88, Avenue Ibnou El Haitam
Hay El Inbiat - SALE

99,80x2

07/07/23
NATIA

68.00x2

alamio calque

ni clo led calque

PHARMACIE HAMMI
HAMMI Naïma
70, Av. Ibnou El Haytam Hay
El Inbiat-Salé Tél: 037 80 76 61

02

84.00

NABAK calque

02

Dr. FAYCAL SEBBAHI
OPHTALMOLOGISTE
88, Avenue Ibnou El Haitam
Hay El Inbiat - SALE

Dr. FAYCAL SEBBAHI
OPHTALMOLOGISTE
88, Avenue Ibnou El Haitam
Hay El Inbiat - SALE

68, Appt 2, Avenue Ibn Haitam, Hay Inbiaat - Salé

INPE : 101108249 ICE : 001639525000036 Tél: 05.37.80.68.93

06 58 05 03 25

ARTQ
d remane

COMPOSITION

Dorzolamide 20 mg / ml
 (sous forme de chlorhydrate de Dorzolamide)

Timolol 5 mg / ml
 (sous forme de maléate de Timolol)

Excipients : mannitol, Hydroxyéthylcellulose, chlorure de benzalkanium, Citrate de sodium, Hydroxyde de sodium et eau pour préparations injectables.

Excipient à effet notoire : chlorure de benzalkanium.

CE MEDICAMENT + GROSSESSE = INTERDIT
 الحامل + الدواء = ممنوع

N'utiliser que OLAMID COOPER si vous êtes confronté à motifs que votre médecin ne le juge nécessaires.
 لا تستخدم إلا دواء اولاميد كوبر في حالة اقتراحه من قبل الطبيب المعالج.

COOPER PHARMA

61, Rue Med Doun, 20 110 Casablanca
 Armna DAUDI
 Pharmacien responsable
 AMM : N° 58/16DMP/21/NNP

OLAMID COOPER® 5 ml
 Chlorhydrate de Dorzolamide
 Maléate de Timolol



OLAMID COOPER®
 Chlorhydrate de Dorzolamide 2%,
 Maléate de Timolol 0.5%

0.5 %
 Voie
 ophtalmique



P.P.V.
DH : 08.66

Ut.Av : 02/2025

Lot N° : 2302955C

COOPER PHARMA

5



© 2005 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 258: 105–112

OLAMID COOPER

0.5%

COOPER PHARMA



DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR

Collyre en solution
Flacon de

5



0,5 %

Concentração de Lactobacillus 2.9%
Matéria de Tintura 0.5%

OLAMID COOPER®

Lot N° :

2111632B

Ut.Av :

11/2023

P.P.V.

99.80 Dh

DH :



Chlorhydrate de Dorzolamide
Maltate de Timolol

OLAMID COOPER® 5 ml

AMM: N° 58/16DMP/21/NNP

Pharmacien responsable

67. Rue Med Dionn, 20110 Cas
Amina DAUDI



COOPER
PHARMA

A power of 1000 W is used to melt 10 kg of ice at 0°C.

Il nostro è un'azienda che vive e si muove in un mondo globale, e per questo abbiamo scelto di adottare una politica di trasparenza e di apertura verso tutti i nostri stakeholder. In questo modo, possiamo costruire una relazione di fiducia e di collaborazione con tutti i nostri partner, e garantire il successo a lungo termine della nostra attività.

$$E_{\text{total}} = E_{\text{kin}} + E_{\text{pot}}$$

CE MEDICAMENT + GROSSESSE = INTERDIT

chlorure de benzaalkanium.

Excipient à effet notoire :

injectables.

Hydroxyde de sodium et eau pour préparations

Chlorure de benzalkonium, L'hydrate de sodium,

Excipients: mannitol, hydroxyethylcellulose,

(sous forme de maquette de l'impression)

5 mg / ml

(sous forme de chlorhydrate de lorazépide)

Dorzolamide 20 mg / ml

COMPOSITION



Q

[illegible]

0.5%

ကျွန်ုပ်တို့၏ နှစ်စဉ် ၆၀ %
- ဆက်လက်၍ ဆောင်ရွက်မည် ဟု မျှော်လင့်ပါသည်။

1680775

5202 1.0
5202 1.0
2351

تحتفظ الشركة بغيرها/تتأثر بغيرها/تحتفظ

EXP / Fab / Tot

Dicloced 1 mg/ml

ديكلوسيد 1 مغ/مل



Dicloced®

1 mg/ml

Collyre en solution
Diclofénac sodique

10 ml

ديكلوسيد

1 مغ/مل

محلول قطرات العين

ديكلوفيناك الصوديوم

10 مل

Sans
conservateur
بدون حافظ

Date de première ouverture
تاريخ أول فتح

AR ديكلوسيد 1 مغ/مل

محلول قطرات العين

قارورة 10 مل

ديكلوفيناك الصوديوم..... 1 مغ
ل 1 مل

قائمة المواصفات:

رستينولات الماكروغول غليسيرول،

ثروميثامول، حمض البوريك،

المستحضرات للحقن.

السواغ ذات التأثير المعظم:

رستينولات الماكروغول غليسيرول.

عن طريق العين.

قراءة الشرة قبل الاستخدام.

احتفظ بالواء بعيدا عن مرمى

ومتناول الأطفال.

يخفظ في درجة حرارة لا تتجاوز

25 درجة مئوية.

بعد الفتح، تحفظ القطرات لمدة

أقصاها 8 أسابيع.

MA رقم مقرر التسجيل بالمغرب:

138/17DMP/21/NRQ

Soyez prudent

Ne pas conduire

sans avoir lu la notice

منع السباحة

قبل قراءة التعليمات



Thea

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

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
لا تبتلع - لا تحقن
لا تفرغ قطرتك للصودرة
LISTE II - Uniquement sur ordonnance
قائمة 2 - إلا بوصفة طبية



NIVEAU 1

المستوى 1

5202 1.0
5202 1.0
2351

تحتفظ بالحق في التوزيع والتأجير/تأجير

EXP / Fab / Tot

Dicloced 1 mg/ml

ديكلوسيد 1 مغ/مل



Dicloced®

1 mg/ml

Collyre en solution
Diclofénac sodique

10 ml

ديكلوسيد

1 مغ/مل

محلول قطرات العين

ديكلوفيناك الصوديوم

10 مل

Sans
conservateur

بدون حافظ

Date de première ouverture
تاريخ أول فتح

AR ديكلوسيد 1 مغ/مل

محلول قطرات العين

قارورة 10 مل

ديكلوفيناك الصوديوم..... 1 مغ
ل 1 مل

قائمة المواصفات:

رئسيتوليات الماكروغول غليسيرول،

ثروميثامول، حمض البوريك،

المستحضرات للحقن.

السواغ ذات التأثير المعظم:

رئسيتوليات الماكروغول غليسيرول.

عن طريق العين.

قراءة الشرة قبل الاستعمال.

احتفظ بالواء بعيدا عن مرمى

ومتناول الأطفال.

يُحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز

25 درجة مئوية.

بعد الفتح، تحفظ القطرات لمدة

أقصاها 8 أسابيع.

MA رقم مقرر التسجيل بالمغرب:

138/17DMP/21/NRQ

Soyez prudent

Ne pas conduire

sans avoir lu la notice

منع السباق

قبل قراءة التعليمات

Théa

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



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

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

لا تبتلع - لا تحقن
لتدبر الجرعة طبقا للتوصية

LISTE II - Uniquement sur ordonnance
قائمة 2 - إلا بوصفة طبية



Date de première ouverture :
تاريخ فتح الأول للفاوروة :

titulaire

laboratoires THEA - 12, rue Louis Blénot
33017 Clermont-Ferrand Cedex 2

RANCE

ناباك 10 مل

AR التركيب

حمض ن-أسيتيل أسبرتيل

الغلوتاميك الصودي..... 4,9 غ

الساغات:

هيدروكسيد الصوديوم أو حمض

الكلوريدريك، ماء للمستحضرات

القابلة للحقن..... 100 مل

قارورة بسعة 10 مل..... 330 قطرة

دواعي الاستطباق

يوصف هذا الدواء لتخفيف أعراض

العين ذات الأصل التحسسي

(التهابات الملتحمة، التهابات الجفن

والملتحمة)

اقرأ النشرة بتعمن

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا

تتجاوز 25 درجة مئوية

لا ينبغي الاحتفاظ بالقارورة لأكثر

من 8 أسابيع بعد فتحها لأول مرة

عن طريق العين

لا يترك لا في متناول الأطفال ولا

على مرأى منهم

دواء غير خاضع لوصفة طبية

الصالح:

إكسيل فيزيون

27 شارع لومبارديير

07100 لوني - فرنسا

Théa

المالك

مخابر تيها - 12، شارع لومبارديير

63017 كليرمونتفيران، سينديكس 2 -

Naabak® 4,9 %

Acide N-acétyl aspartyl
glutamique sodique

Collyre en solution

10 ml

ناباك 4,9 %

حمض ن-أسيتيل أسبرتيل

الغلوتاميك الصودي

قطرات للعين

على شكل محلول

10 مل

Sans

conservateur

دون مادة حافظة

9455
11-2022
11-2024

Lot / Fab / EXP
رقم الفحص/التاريخ الإنتاج/تاريخ انتهاء الصلاحية

الطبرات العين على شكل محلول

ناباك 4,9 % 10 مل
Collyre en solution

NAABAK 4,9%
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH



6 118001 101184

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



Docteur F. SEBBAHI

الدكتور فيصل الصباحي

Ophtalmologiste

Diplômé de la faculté de médecine

De Rabat et de Toulouse

Ancien résident de l'hôpital des spécialités

De Rabat

Ancien résident au centre ophtalmo de Salé

اختصاصي في أمراض العيون

خريج كلية الطب بالرباط وتولوز

طبيب سابقا بمستشفى الاختصاصات بالرباط

طبيب سابقا بالمركز الوطني لأمراض العيون بسلا



EMERGENCY MAJIA

Salé le

07/23

Dr. F. SEBBAHI
Ophtalmologiste
Rabat - Salé
Tél : 037.20.00.36

Suspecteur MTO

Chirurgien D

Chirurgien Unary

Hind DRISSI
Orthopédiste
19, Rue Moulay Rachid Rabat
Tél : 037.20.00.36

Dr. F. SEBBAHI
Ophtalmologiste
Rabat - Salé
Tél : 037.20.00.36



Diplômée de l'école d'orthoptie de la faculté de médecine Paris 6
D.U. posturologie clinique Paris 6
D.U. explorations de la fonction visuelle Paris 7
Adresse : 19, rue Moulay Rachid Appt N° 7, Hassan, RABAT
Tél : 05 37 20 00 38
E-mail : hinddrissibellahcen@gmail.com

Rabat : le 24/07/2023

Facture N°23/0714

Madame Najia CHERQAOUÏ a fait un champ visuel automatisé (K10) à la suite de la demande de son médecin traitant.

La somme qu'elle a payé est : 300 dhs
En lettres : Trois cents dirhams

- ☒ PAYE PAR ESPECE
☐ PAYE PAR CHEQUE N°:

Fait pour valoir ce que de droit.

Hind DRISSI
Orthoptiste
19, Rue Moulay Rachid Rabat
Tél.: 05 37 20 00 38

CENTRE VISION
LAHLIMI

FACTURE N°: 448/2023

Date:

28/07/2023

Nom et Prénom:

CHERQAQUI NAJIA

DESTINATION	PRIX
OD: (90,-0,75)+0,75	
VL:	
OG: (90,-0,50)+0,50	
Correction	
Optique	
OD:	
VP:	
OG:	
verres: organiques anti-reflets	500,00
monture:	400,00

Total TTC: 900,00

Dont TVA 20% comprise: 150,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:

NEUF CENT DHS.

Mode de règlement:

ESPECE

Adresse: N°167 AV Ibn Elhaytam -Salé-

Tél: 0537 80 85 25

I.F: 20799754 Patente: 29100314 RC: 45346

I.C.E 001981711000070 T.P: 29100314 INPE: 105011522

Docteur F. SEBBAHI

الدكتور فيصل السباحي

Ophthalmologiste

Diplômé de la faculté de médecine

De Rabat et de Toulouse

Ancien résident de l'hôpital des spécialités

De Rabat

Ancien résident au centre ophtalmo de Salé



اختصاصي في أمراض العيون

خريج كلية الطب بالرباط وتولوز

طبيب سابقا بمستشفى الاختصاصات بالرباط

طبيب سابقا بالمركز الوطني لأمراض العيون بسلامة

Salé le

07/07/23

CHERQAOU; Najia

Lunettes

Loins:

$$OG = (90^\circ, -0,75) + 0,75$$

$$OG = (90^\circ, -0,50) + 0,50$$

Anti reflect
& monture

AR le:

19/7/23 a' 13h

CENTRE VISION LAHLIMI
OPTICIEN OPTOMETRISTE
N°167, Av. Ibn Haitam - Salé
Tél: 0537 80 85 25

الدكتور فيصل السباحي
Dr. FAYÇAL SEBBAHI
OPHTALMOLOGISTE
68, Avenue Ibnou El Haitam
Hay El Inbiat - SALE

68, Appt 2, Avenue Ibn Haitam, Hay Inbiaat - Salé سلا شارع ابن الهيثم حي الانبيات - سلا

INPE : 101108249

ICE : 001639525000036

Tél : 05.37.80.68.93

06 58 05 03 25

TO