

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

protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données
Mupras - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Rabat - 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
M22- 0059022

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1670

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : GHANNOUM MOHAMMED HASSAN

Date de naissance : 25/05/47

Adresse : 16, rue Cristaline Hassan

Tél. 0663041900

Total des frais engagés : 978,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



DR. HAFIDI ZOUHEIR
Chirurgien Ophthalmologue
Av. Med V Résidence Adam
Appt. 8, Tabriquet - Salé
Tél. : 05 37 86 46 86
INPE : 101185912

Date de consultation : 19/09/2018

Nom et prénom du malade : Ghannoun Mohammed Hassan Age : 76 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Amétropie

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 01/10/18

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
19 SEP 2023	G		250,00	 DR. HAFID ZOUEIR Chirurgien Ophthalmologue Av. Med V Résidence Adam Appt. 8, Tabriquet - Salié Tel.: 05 37 86 46 86 INPE : 101185932

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Sawmaat Hassan Tariq BOUZIRI Place de l'Unité Africaine TUNIS 05377	19/09/23	728,00

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'UDF.

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

2 1
B

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DATE DU
VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT



مركز طب و جراحة العيون أوبيرا

CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE OPERA

Dr. Zouheir HAFIDI

Chirurgien-Ophtalmologue
Membre de la Société Française
d'ophtalmologie
Ancien praticien au CHU de Rabat
Maladies et Chirurgie de la Rétine
Chirurgie de cataracte
Chirurgie des annexes
Glaucome, strabisme, contactologie
Gestion des complications du diabète
Adultes et enfants

Salé le :

19 septembre 2023

Mr. GHANNAM Mohammed Hassan

XOLA

1 goutte 2 fois par jour 9h et 21h, œil gauche, 4 Mois

DEXAFREE

2 fois par jour, les deux yeux, 15 jours

VISMED MULTI

1 goutte x 2 / jour , les deux yeux, 4 Mois

EXPLORATION :

- OCT
- Angiographie
- Topographie cornéenne
- Rétinophotographie
- Echographie oculaire
- Biométrie oculaire
- Laser Argon
- Laser YAG
- Laser SLT

DR. HAFIDI ZOUHEIR
Chirurgien Ophtalmologue
Av. Med V Résidence Adam
Appart 8 - Tabriquet - Salé
Tél.: 05 37 86 46 86
INPE : 101185932

📍 Avenue Mohammed V Résidence ADAM 1, Appartement 8 – Tabriquet – salé

شارع محمد الخامس إقامة آدم 1 الشقة رقم 8 الطابق الثاني – تابريكت – سلا

الهاتف : 06 66 16 62 78 / 05 37 86 46 86

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР

1100

AMM N°313R1/19DMP/21/NRG

Un produit fabriqué par
Jalmajoom Pharmaceuticals Co.,
Jeddah, Arabie Saoudite

À conserver 30 jours après ouverture.
Lire attentivement la notice.

Ne pas stocker au-dessus de 30 °C.

Voie oculaire

Chlorure de Benzalkonium
Excipient à effet notoire :
Sotolonane (2 mg).

Chlorhydrate de Dorzolamide
22,25 mg (Équivalent à
Chaque ml contient :

77% ניכר

וְסִימָן

Jamjoom Pharma
جوم جوم فارما

9. प्राणी विद्युत का उत्पन्न होने का कारण

jamjoom Pharma

DROZOLAMIDE
SOLUTION
OPHTALMIQUE
STERILE

Tableau A (Liste 1) (12mn)

Le pas avale-t-espacer les doses pratiquées

ପ୍ରଦୀପ ପାତ୍ର 03 ଟଙ୍କା ରି ଟଙ୍କା
ପାତ୍ରକ ପାତ୍ର ରି ଟଙ୍କା 18 ଟଙ୍କା

ଶାନ୍ତିକାନ୍ତିକା

Ophthalmics

262

Ophthalmics

زو لا
Xola®

Lot: 7196345
Fab: 1122
Exp: 1124

P.P.V: 95 DH 20



внешнебюджетные источники - кредиты

1100

AMM N°313R1/19DMP/21/NRG

Un produit fabriqué par
Jalmajoom Pharmaceuticals Co.,
Jeddah, Arabie Saoudite

A consévier 30 jours après ouverture.
à propos d'ouverture d'un passeport ou d'un visa.

Ne pas stocker au-dessus de 30 °C.

Voie oculaire

Chlorure de Benzalkonium
Excipient à effet notoire :
Goujouamine 20 mg/.

7% ניכר

וְשִׁמְמָה

Ophthalmics

Xola

SOLUTIO
N
OPHTALMIQUE
STERILE
(Dorzolamide)

9. အောင်မြန်မာနိုင်ငြာ အောင်မြန်မာနိုင်ငြာ

Topləau A (Liste 1) (1 əsaslı) | 3332

הטבות ועקרונות עקרוניים - מילויים

ବେଳେ କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା

ପ୍ରମାଣିତ ହେଲା
ଏହାର କାହାରେ
(କାହାରେ 20 ମେ ହେଲା
କାହାରେ 22 ମେ ହେଲା
କାହାରେ 25 ମେ ହେଲା)

263

၂၂၂
Jamiloom Pharma
ဇမိုးဝါယာ

268

Ophthalmics

زو لا
Xola®

Lot: 211345
Fab: 11 22
Exp: 11 24

P.P.V: 95 DH 20



внешнебюджетные источники - кредиты

1100

AMM N°313R1/19DMP/21/NRG

Un produit fabriqué par
Jalmajoom Pharmaceuticals Co.,
Jeddah, Arabie Saoudite

À conserver 30 jours après ouverture.
A proscrire si les parois des contenants
sont percées.

Ne pas stocker au-dessus de 30 °C.

Voie oculaire

Chlorure de Benzalkonium
Excipient à effet notoire :
Goujouamine 20 mg/.

%7 ניכר

שיטות

Ophthalmics

Xola

SOLUTIO
N
OPHTALMIQUE
STERILE
(Dorzolamide)

9 82

Tableau A (Liste 1) | 33

ההנתקה מהתפקידים הדרושים בתקופה.

40. (תְּמִימָה) תְּמִימָה (תְּמִימָה)

جی ۳۰ نومبر ۱۹۷۱ء

ਪੰਜਾਬ ਦੀ ਕਾਲੀ ਅਤੇ ਗੁਰੂ ਦੀ 203

ଶାନ୍ତିକାନ୍ତିକା

20 दिनांक

ପ୍ରାଚୀନ ହାତର ଗୀତ

62
◎

၅၈

સામ્જીંગ ફાર્મા
Sammjoong Pharma

زنلا®

Xola®

Xola®

Lot: 211345

Feb: 1 1 2 2

Exp: 11 24

P.P.V: 95 DH 20



1 x

10 ml



Lubrifiant oculaire

Hyaluronate de sodium 0,18%

Stérile, sans agent conservateur

Compatible avec des lentilles de contact rigides ou souples

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca



56

P.P.C: 144.10

1 x

10 ml



Lubricant eye drops

VISMED® MULTI

Sodium hyaluronate 0,18%

Sterile, free from preservatives

Compatible with rigid or soft contact lenses

صنعت في فرنسا / Made in France / Fabriqué en France - Laboratories Pharmaster, Erstein-FR
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال / Keep out of the reach of children / Tenir hors de portée des enfants



TRB



0123



30°C
يحفظ دون 30°C



STERILE A

في آر بي كيميديكا اي جي

أولو - ليلينفال - رينج 26

85622 فيلدكيرشن/ميونخ، ألمانيا



TRB CHEMIDICA AG

Otto-Lilienthal-Ring 26

85622 Feldkirchen (Munich), Germany



10 مل

× 1

قطرة عين مرطبة

فيز ميد® ملتي

هيدالورونات الصوديوم بنسبة 0.18%
معقمة وخالية من المواد الحافظة
ملائم مع العدسات اللاصقة الصلبة أو اللينة

SG0031
2023-01
2026-01

LOT
W
E

1 x

10 ml



Lubrifiant oculaire

Hyaluronate de sodium 0,18%

Stérile, sans agent conservateur

Compatible avec des lentilles de contact rigides ou souples

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca



56

P.P.C: 144.10

1 x

10 ml



Lubricant eye drops

VISMED® MULTI

Sodium hyaluronate 0,18%

Sterile, free from preservatives

Compatible with rigid or soft contact lenses

صنعت في فرنسا / Made in France / Fabriqué en France - Laboratories Pharmaster, Erstein-FR
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال / Keep out of the reach of children / Tenir hors de portée des enfants



0123



30°C
يحفظ دون 30°C



STERILE A

في إر بي كيميديكا اي جي
أولو - لينينفال - رينج 26
85622 فيلدكيرشن/ميونخ، ألمانيا



TRB CHEMIDICA AG

Otto-Lilienthal-Ring 26

85622 Feldkirchen (Munich), Germany



10 مل

× 1

قطرة عين مرطبة

فيز ميد® ملتي

هيدالورونات الصوديوم بنسبة 0.18%
معقمة وخالية من المواد الحافظة
ملائم مع العدسات اللاصقة الصلبة أو اللينة

SG0031
2023-01
2026-01

LOT
W
E



6 118001 102860
DEXAFREE 1 mg/ml

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

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



Lot / Fab / EXP :

26088003



Sans conservateur

بدون مواد حافظة



Dexafree 1 mg/ml

Collyre en solution en récipient unidose
Phosphate de dexaméthasone

Boîte de **30** récipients unidoses de 0,4 ml

ديكسافري
1 ملغم/مل

محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة
فوسفات الديكساميتازون

علبة **30** وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,4 مل

Théa

Dexafree 1 mg/ml
Collyre en solution en récipient unidose
Boîte de **30** récipients unidoses de 0,4 ml

ديكسافري 1 ملغم/مل
 محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة
علبة تحتوى على **30** وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,4 مل.

محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة
علبة تحتوى على **30** وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,4 مل.

6 118001 102860
DEXAFREE 1 mg/ml

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

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



10 2022
8R42
10 2025

Lot / Fab / EXP :

26088003



Sans conservateur

بدون مواد حافظة



Dexafree 1 mg/ml

Collyre en solution en récipient unidose
Phosphate de dexaméthasone

Boîte de **30** récipients unidoses de 0,4 ml

ديكسافري
1 ملغم/مل

محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة
فوسفات الديكساميتازون

علبة **30** وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,4 مل

Théa

Dexafree 1 mg/ml
Collyre en solution en récipient unidose
Boîte de **30** récipients unidoses de 0,4 ml



ديكسافري 1 ملغم/مل

محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة
علبة تحتوى على **30** وعاء أحادي الجرعة
وعاء أحادي الجرعة بسعة 0,4 مل.