

## 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

- 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.

Nº W21-798491

194139

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)  
1670

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

RAM,  
Retraite  
GTHANNAH MED HASSAN  
25/05/1947  
16, rue Constantin RABAT  
0663041902 Total des frais engagés 2785,20 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

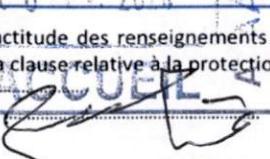
Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, compliquer les renseignements sous plconfidential 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 : Sidi Abdellah  
Signature de l'adhérent(e)   
Le : 01/02/2024

## **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
1 FEV 2024 ST OID			2500,00	INP : DR. HABIB CHIRURGIEN OPHTALMOLOGISTE Av. Med. V. Résident 1500 Appl. 8 Tabriquet 1500 Tél. : 05 37 86 25 96 INPF : 1111R5932

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. SAWMAA HASSAN REHAB Date : 04/14	11/21/24	285,200

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

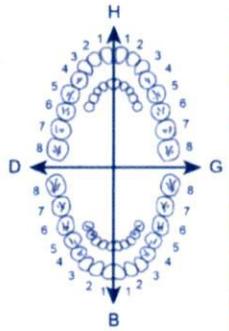
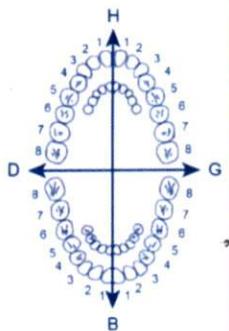
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>



# عيادة طب و جراحة العيون أوبيرا

## CABINET D'OPHTALMOLOGIE 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

د. زهير الحافظي

الخبير في طب و جراحة العيون

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بالرباط

أمراض و جراحة شبکة العين

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

جراحة تصحيح البصر

تصوير أوعية الشبکة، العلاج بالليزر

علاج مضاعفات مرض السكري

جراحة الحول و المسالك الدماغية

ترويض العين عند الأطفال و الكبار

### EXPLORATION :

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

Salé le :

01 février 2024

Lot: A C 0 0 8  
Fab: 0 3 2 3  
Exp: 0 3 2 5  
P.P.V - 95 DH 20

Mr. GHANNAM Mohammed Hassan

### XOLA

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

### VISMED MULTI

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

### CILOXAN COLLYRE

4 fois par jour, œil droit, 8 jours

DR. HAFIDI ZOUHEIR  
Chirurgien-Ophtalmologue  
Av. Med V Résidence Adam 1  
Appt. 8, Tabriquet - Salé  
Tél.: 05 37 86 46 86  
INPE : 101185932  
Place de Taleb BOUZIRI  
Tél.: 05 37 72 02 50

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

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

06 66 16 62 78 / 05 37 86 46 86 (الهاتف)

1x

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



CE  
0123

تحلّى دون 30°C



STERILE A



TRB CHEMEDICA AG

Otto-Lilienthal-Ring 26

85622 Feldkirchen (Munich), Germany

تي ار بي كيميديكا اي جي  
أوتو - ليلينتال - رينج 26  
85622 فيلدكيرشن/ميونخ، ألمانيا



10 مل

x 1

## قطرة عين مرطبة

# يـزـمـيد® مـلـتـي

هـيـالـورـوـنـاتـ الصـودـيـومـ بـنـسـبـةـ 0.18ـ

مـعـقـمـةـ وـخـالـيـةـ مـنـ الـمـوـادـ الـحـافـظـةـ

مـلـانـمـ مـعـ الـعـدـسـاتـ الـلاـصـقـةـ الـصـلـبـةـ أوـ الـلـيـنـةـ

1x

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

P.P.C: 144.10

VOIE OCULAIRE EN INSTILLATION OCULAIRE

COMPOSITION:

1 ml de collyre contient 3,5 mg  
Chlormhydrate de Ciprofloxacine  
(3 mg de ciprofloxacine-base)

### **Exception à effet notable :**

### Chlorure de benzalkonium.

Lire attentivement la notice avant l'emploi.

A conserver à une température ambiante ( $15^{\circ}\text{--}25^{\circ}\text{C}$ ), à l'abri de la lumière et de la chaleur.

**ENTRÉE HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

Ne pas mettre au réfrigérateur.

**Ne pas congeler.**  
**Ne pas utiliser au delà de 30 jours**  
**après la première ouverture du flacon.**

**عن طريق العين، للتنفس في المرين**  
**النوية** يحتوي 1 مل من سيلوكسان قطرات العين على سيلوكسان 3,5 مللي  
 هيدروكربون (المادة الفعالة) = 3 مللي من سيلوكسان قاعدة)  
 سواغ ناس تأثير معروف

**الكتاب** ينبع قراءة النشرة قبل استعمال الدوااء، يحفظ في درجة حرارة معتدلة 25-15 درجة مئوية بعيداً عن الماء والحرارة يحفظ الدواء بعيداً عن مرأوي وأمانتوار الأطفال.

لا يوضع في الثلاجة ولا يجمد  
لا يستخدم بعد مرور 30 يوم على اليوم

NE PAS MILLER  
RESPECTER LES DOSES PRÉSENTÉES

卷之三

**Tableau A (Liste I) - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE**

### جدول (الاثنة) : بحث في طبيعة بعض جمادات



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

كتاب حضرة اليسوعية في الأردن

Théâtre d'ANM au Maroc:

الطبقي بالغربة  
Laboratoires SOTHEMA  
P.N°1 - 27182

Bouskoura-Maroc

**المصنوع:** Alcon-Couvenir N. V.  
Rijksweg 14, B2870- Puurs, Belgique  
**المنسوج:** Alcon Cusi, S.A.  
Camil Fabia 58, 08320 El Mashou,  
Espagne

6 118001 070176

#### **CILOXAN 0.3% Collyre, flacon**

A.M.M. N° 151 DMP/21/

Laboratoires Sot

Remboursable AMO

406434



# عيادة طب و جراحة العيون أوبيرا

## CABINET D'OPHTALMOLOGIE 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

**د. زهير الحافظي**

الخبير في طب و جراحة العيون

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بالرباط

أمراض و جراحة شبكيّة العين

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

جراحة تصحيح البصر

تصویر اوقيع الشبكية، العلاج بالليزر

علاج مضاعفات مرض السكري

جراحة الحول و المسالك الدمعية

ترويض العين عند الأطفال و الكبار

### EXPLORATION :

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

Salé le :

01/02/2024



**DR. HAFIDI ZOUHEIR**  
Chirurgien Ophtalmologue  
Av. Med V Résidence Adam  
Appt. 8, Tabriquet - Salé  
Tél.: 05 37 86 46 86  
INPE : 1011A5032

### COMPTE RENDU d'Injection de corticoides retard

**Mr. GHANNAM Mohammed Hassan**

**Diagnostic : oedeme maculaire**

**OEIL : droit**

- Badigeonnage cutané à la Bétadine.
- Anesthésie locale (topique) + Bétadine dans les culs de sac conjonctivaux.
- Injection de corticoides retard en sous ténonien .
- Antibiotique collyre et pommade + pansement.



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



# عيادة طب و جراحة العيون أوبيرا

## CABINET D'OPHTALMOLOGIE 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

### د. زهير الحافظي

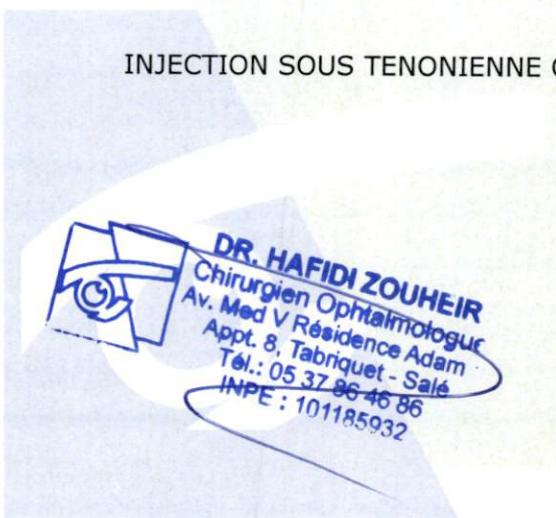
اختصاصي في طب و جراحة العيون  
عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بالرباط  
أمراض و جراحة شبکية العين  
جراحة المياه البيضاء ( الجلاة )  
جراحة تصحيح البصر  
تصوير أوعية الشبكية، العلاج بالليزر  
علاج مضاعفات مرض السكري  
جراحة حول و المسالك الدمعية  
ترويض العين عند الأطفال و الكبار

Salé le :

01 février 2024

Mr. GHANNAM Mohammed Hassan

INJECTION SOUS TENONIENNE OD



### EXPLORATION :

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

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

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

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



# عيادة طب و جراحة العيون أوبيرا

## CABINET D'OPHTALMOLOGIE 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

د. زهير الحافظي

اختصاصي في طب و جراحة العيون  
عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بالرباط  
أمراض و جراحة شبكيّة العين  
جراحة الماء البيضاء ( الجلاة )  
جراحة تصحيح البصر  
تصحير أوّعية الشبكيّة، العلاج بالليزر  
علاج مضاعفات مرض السكري  
جراحة حول و المسالك الدمعية  
ترويض العين عند الأطفال و الكبار

### EXPLORATION :

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

Salé le :

01/02/2024

### NOTE D'HONORAIRES

## Injection Sous Ténorienne

Note d'honoraire arrête à la somme de

**2500 DH (Deux milles cinq-cents DIRHAMS)**

en espèces

Au Mr. GHANNAM Mohammed Hassan



**DR. HAFIDI ZOUHEIR**  
Chirurgien Ophtalmologue  
Av. Med V Résidence Adam 1  
Appt. 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