

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-004072

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 300 Société : 196171

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAHIRI MALIKA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0622 019779 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Hanane ATIDI

Cachet du médecin : OPTALMOLOGUE
Centre d'Ophtalmologie Ghandi Attabari
184 Attabari Business Center,
1er Etage, Maârif Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 94 29 50

Date de consultation : 19/02/2024

Nom et prénom du malade : Tahiri Malika Age :

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

Nature de la maladie : Maladie oculaire

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

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
19/02/2024	CIS	300DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

19/02/2024

421,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

21/02/24

OCT maculop

1000,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

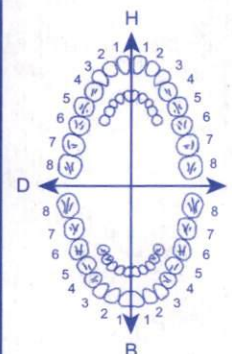
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

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

Dr Hanane ATIDI

Spécialiste en Ophtalmologie



الدكتورة حنان عاتدي

أخصائية في طب وجراحة العيون

دبلوم كلية الطب بمراكش

دبلوم كلية الطب بغيرساي - باريس

طب العيون للكبار والأطفال - جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر

تقويم النظر بالليزر - العدسات اللاصقة - العين ومرض السكري

التصوير بالموجات فوق الصوتية - تصوير أوعية الشبكة والليزر

التصوير المقطعي بالتماس البصري

Diplômée de la faculté de médecine

de Marrakech et de Versailles (Paris)

Chirurgie de cataracte - Ophtalmologie pédiatrique

Lentilles de contact - Rétine - Chirurgie réfractive

Explorations ophtalmologiques



091280974

19/02/2024

Nom : TAHIRI MALIKA

OCT MACULAIRE

لا يقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Dr Hanane ATIDI
OPHTALMOLOGUE
Centre d'Ophtalmologie Ghandi Attabari
134 Attabari Business Center,
1er Etage, Maârif Extension - Casablanca
Tél.: 05 22 94 29 50

Attabari Business Center, 134 Rue Attabari,
(Derrière Ghandi Mall), 1er Etage,
N°3 - Maârif Extension - Casablanca

مركز الأعمال الطبري 134 رفقة الطبري (خلف غاندي مول)

الطابق الأول رقم 3 - امتداد المعارف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 94 29 50 - E-mail : atidihanane14@gmail.com

Dr Hanane ATIDI

Spécialiste en Ophtalmologie



الدكتورة حنان عاتدي

أخصائية في طب وجراحة العيون

Diplômée de la faculté de médecine

de Marrakech et de Versailles (Paris)

Chirurgie de cataracte - Ophtalmologie pédiatrique

Lentilles de contact - Rétine - Chirurgie réfractive

Explorations ophtalmologiques

دبلوم كلية الطب بمراكش

دبلوم كلية الطب بغيرساي - باريس

طب العيون للكبار والأطفال - جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر

تقويم النظر بالليزر - العدسات اللاصقة - العين ومرض السكري

التصوير بالموجات فوق الصوتية - تصوير أوعية الشبكية والليزر

التصوير المقطعي بالتماس البصري



091280974

19/02/2024

ORDONNANCE

Patient : TAHIRI MALIKA

1 ZYLET (LES DEUX YEUX)

1 goutte x4/J pendant 7 Jours
puis 1goutte *2/j pendant 7j
puis 1 goutte par jour pendant 7 j et arret

2 POSIFORMIN (LES DEUX YEUX)

1 application x2/J pendant 1 Mois

3 NEOVIS TOTALE COLLYRE (Les deux yeux)

1 goutte x3/J pendant 6 Mois



117,00

129,20

175,00

= 421,20

Dr Hanane ATIDI
OPHTALMOLOGUE
Centre d'Ophtalmologie Ghandi Attabari
134 Attabari Business Center,
1er Etage, Maârif Extension - Casablanca
Tél.: 05 22 94 29 50

لايقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Attabari Business Center, 134 Rue Attabari,
(Derrière Ghandi Mall), 1er Etage,
N°3 - Maârif Extension - Casablanca

مركز الأعمال الطبي 134 زنقة الطيري (خلف غاندي مول)

الطابق الأول رقم 3 - امتداد المعارف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 94 29 50 - E-mail : atidihanane14@gmail.com

Ouverture/Opening date:

A utiliser dans les 4 mois après ouverture. / Use within 4 months of opening. / Te gebruiken binnen 4 maanden na opening. / Nach dem Öffnen innerhalb von 4 Monaten verwenden. / No utilizar pasados 4 meses desde su apertura. / Utilizzare entro 4 mesi dopo l'apertura.

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
N du CE 37930/2021/3918-
2022/DM/DPS/DMP/18

Date d'attribution du CE 24/10/22

STERIPHARMA
PPC:175,00 dh

Patent granted in Europe



HORUS PHARMA

148, avenue G. Guynemer-Cap Var
06700-Saint-Laurent du Var - FRANCE
www.horus-pharma.com

CE 0459  **Horus®**
MAROC

2°C - 25°C



STERILE A

NEOVIS®
TOTAL multi

Emulsión oftálmica lubricante
de hialuronato de sodio 0,18%

Emulsione oftalmica lubrificante
di ialuronato di sodio 0,18%

15 ml



Hidrata, protege y lubrica
Sin conservantes

Idrata, protegge e lubrifica
Senza conservanti

NEOVIS®
TOTAL multi

Emulsion ophtalmique lubrifiante
de hyaluronate de sodium 0,18%

Ophthalmic lubricant emulsion
of sodium hyaluronate 0.18%

15 ml



Hydrate, protège et lubrifie
Sans conservateur

Hydrates, protects and lubricates
Preservative-free

CN: 190166.8

CNK 3721-644



3 664490 000086





Posiformin[®] 2 %

Bibrocathol

Tube de 5g

**Pommade ophtalmique
désinfectante**

Enfants et Adultes

Voie local / En instillation oculaire

Steripharna
PPV: 129,20 dh

Posiformin[®] 2 %
Tube de 5 g



6 118001 110841

Composition: 1 g de pommade ophtalmique contient:
Bibrocathol 20 mg, Vaseline blanche, Paraffine liquide,
Graisse de laine.

Liste des excipients à effet notoire: Graisse de laine.
Voir la notice pour plus d'information.

Veuillez lire attentivement la notice avant utilisation.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Fabricant: URSAPHARM Arzneimittel GmbH,
Industriestraße 35, 66129 Saarbrücken, Allemagne

BAUSCH + LOMB

ZYLET®

Etabonate de lotéprednol 0.5% et
tobramycine 0.3%

Collyre en suspension ^① **زايلات**

إيتابونات اللوتيريدنول 0.5%

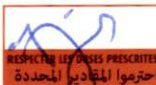
و توبراميسين 0.3%

مستعلق للعين

Exclusivement sur prescription
médicale
Stérile
5 ml

يصرف بموجب وصفة طبية فقط
معقم
5 مل

Lot n° : رقم الحصة :
Date fab. : تاريخ الإنتاج :
Date Exp. : تاريخ الانتهاء :



ZYLET est une marque
déposée de Bausch & Lomb
Incorporated ou de ses
filiales.

© 2020 Bausch & Lomb
Incorporated ou de ses
filiales.

زايلات علامة مسجلة
شركة Bausch & Lomb
Incorporated أو الشركات
الناطقة لها.

© 2020 Bausch & Lomb Incorporated أو
الشركات الناطقة لها.



C1MA01
9682701
L035807

Etabonate de lotéprednol
0.5% et tobramycine 0.3%
Collyre en suspension
إيتابونات اللوتيريدنول
0.5% و توبراميسين 0.3%
مستعلق للعين

ZYLET®

BAUSCH + LOMB

1 ml contient:

PRINCIPES ACTIFS: Etabonate de lotéprednol
5 mg (0.5%) et Tobramycine 3 mg (0.3%)

EXCIPIENTS : Edétate disodique, glycérine,
povidone, eau purifiée, tyloxapol, chlorure
de benzalkonium.

Acide sulfurique et/ou hydroxyde de sodium
pouvant être ajouté pour ajuster le pH.

يحتوي كل 1 مل على:

مواد فعالة: إيتابونات اللوتيريدنول 5 مغ (0.5%)
و توبراميسين 3 مغ (0.3%)

السواغات: إيديتات ثنائي الصوديوم، غليسرين،
بوفيدون، ماء مطهر، تيلوكسابول، و كلوريد
البنزالكونيوم. يمكن إضافة حمض السلفوريك
و/أو هيدروكسيد الصوديوم لتعديل ال pH.

Excipient à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium 0.01%.

سواغات ذات تأثير معلوم: كلوريد البنزالكونيوم 0.01%.

Tableau A (Liste I)

جدول أ (قائمة I)

POSOLOGIE : Lire attentivement la
notice intérieure.

المقادير: اقرأ بعناية النشرة داخل العلبة.

**AGITER VIGOREUSEMENT
AVANT UTILISATION**

ترج الفأورة بقوة
قبل الاستعمال

POUR USAGE OPHTHALMIQUE UNIQUEMENT.

للاستعمال في العين فقط.

Distribué au Maroc par Zenith Pharma

PPV = 117,00 DHS

Dr Hanane ATIDI

Spécialiste en Ophtalmologie

Diplômée de la faculté de médecine

de Marrakech et de Versailles (Paris)

Chirurgie de cataracte - Ophtalmologie pédiatrique

Lentilles de contact - Rétine - Chirurgie réfractive

Explorations ophtalmologiques



الدكتورة حنان عاتدي

أخصائية في طب وجراحة العيون

دبلوم كلية الطب بمراكش

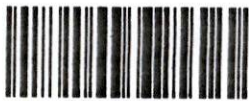
دبلوم كلية الطب بفرنسا - باريس

طب العيون للكبار والأطفال - جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر

تقويم النظر بالليزر - الطعجات اللاصقة - العين ومرض السكري

التصوير بالموجات فوق الصوتية - تصوير أوعية الشبكية والليزر

التصوير المقطعي بالتصوير البصري



091280974

Re 21/02/2024

Mme TAHIRI HALKA:

OCT maculaire:

OD: EMC: 299 µm

- profil maculaire normal.

- couches rétinienne respectées.

OO: - EMC: 265 µm.

- profil maculaire:

MER non trachromelle déformant l'interface

Dr Hanane ATIDI

تغيير لتاريخ الفحص

OPHTHALMOLOGIE

Attabari Business Center 134 Rue Attabari
(Derrière Ghandi Mall), 1er Etage,
N 3 - Maârif Extension - Casablanca

Tél.: 05 22 94 29 50 - E-mail : atidihanane14@gmail.com

مركز الأسمال الطبي 134 بيفع الحادي (أمام غاندي مال)

الطابق الأول رقم 3 - امتداد العاريف - الدار البيضاء

Dr Hanane ATIDI

Spécialiste en Ophtalmologie



الدكتورة حنان عاتدي

أخصائية في طب وجراحة العيون

دبلوم كلية الطب بمراكش

دبلوم كلية الطب بفرنسا - باريس

طب العيون للكبار والأطفال - جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر

تقويم النظر بالليزر - العدسات اللاصقة - العين ومرض السكري

التصوير بالموجات فوق الصوتية - تصوير أوعية الشبكية والليزر

التصوير المقطعي بالتماس البصري

Diplômée de la faculté de médecine

de Marrakech et de Versailles (Paris)

Chirurgie de cataracte - Ophtalmologie pédiatrique

Lentilles de contact - Rétine - Chirurgie réfractive

Explorations ophtalmologiques



091280974

Casablanca le 21/02/2024

BON DE REGLEMENT

Reçu de

Mme TAHIRI MALIKA

La somme de : milles Dhs

1000.00 Dhs

Pour OCT MACULAIREK30

Cachet et signature



لا يقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Attabari Business Center, 134 Rue Attabari,
(Derrière Ghandi Mall), 1er Etage,
N°3 - Maârif Extension - Casablanca

مركز الأعمال الطبي 134 زنقة الطبري (خلف غاندي مول)

الطابق الأول رقم 3 - امتداد المعارف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 94 29 50 - E-mail : atidihanane14@gmail.com

TOPCON Radial Report

ID: 21022024

Name: tahiri malika

Ethnicity: Hispanic

Gender: Female

DOB: 16/07/1956 Age: 67

Technician:

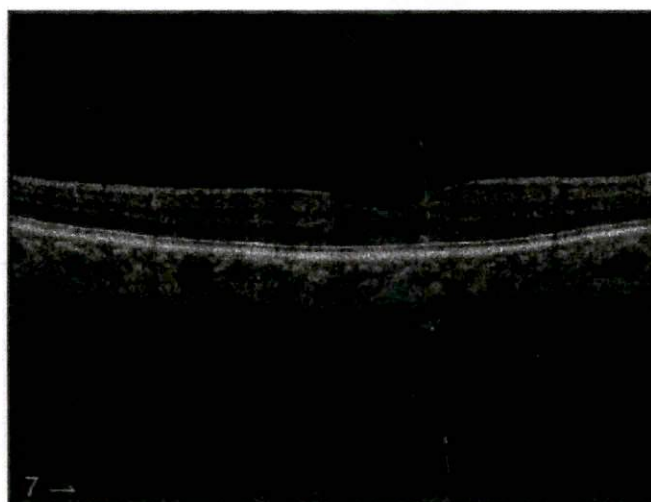
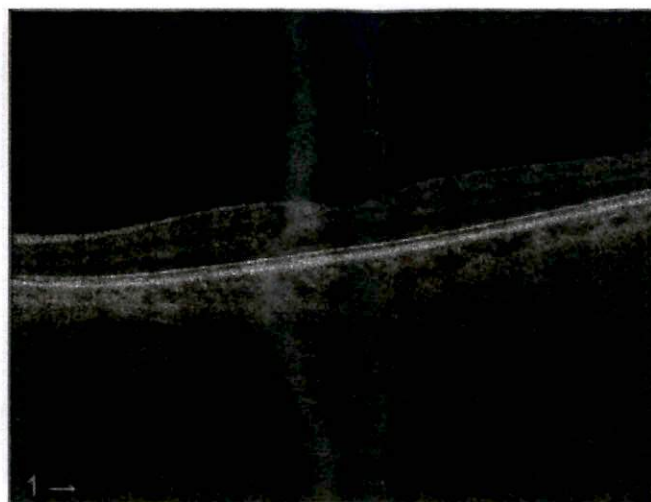
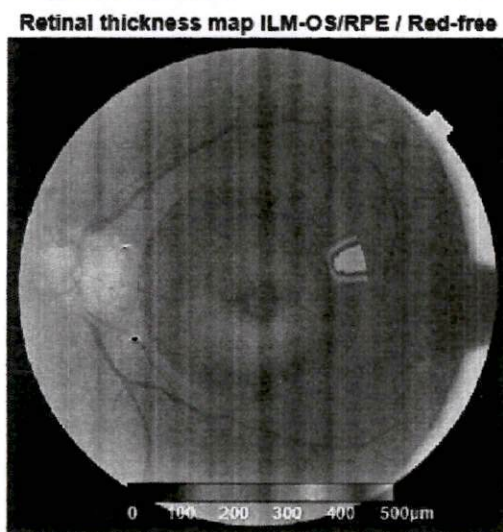
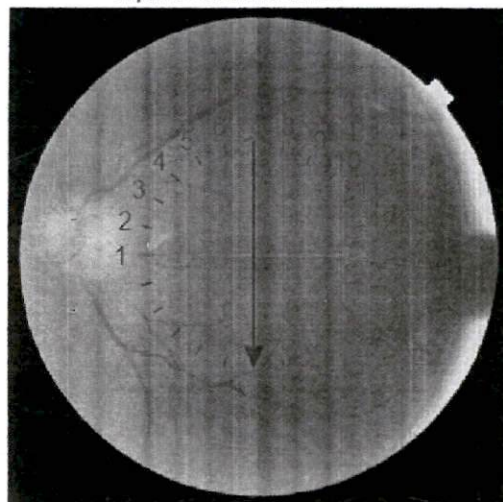
Fixation: Macula

Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

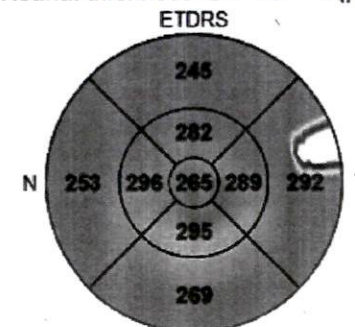
Maestro2

OS(L)

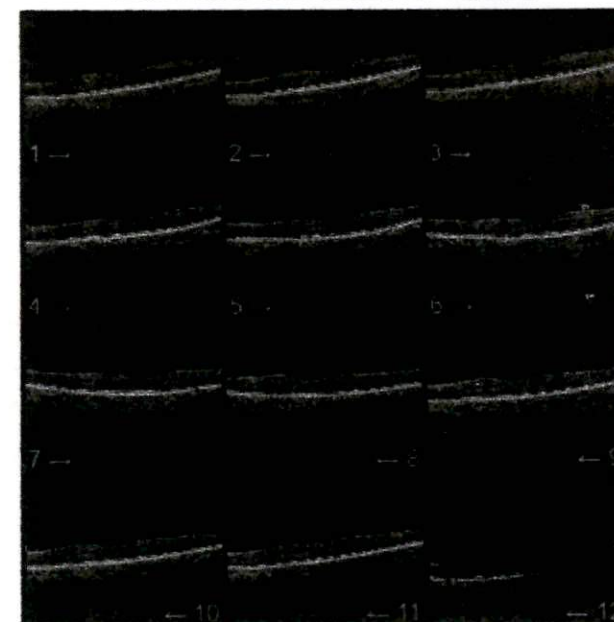
Image Quality: 65 Analysis mode: Fine (2.0.7)
Capture Date: 21/02/2024



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)



Average Thickness (μm) 270.5



Comments:

Signature:

Date:

Print Date: 21/02/2024 16:29:51

TOPCON Radial Report

ID: 21022024

Ethnicity: Hispanic

Technician:

Maestro2

Name: tahiri malika

Gender: Female

Fixation: Macula

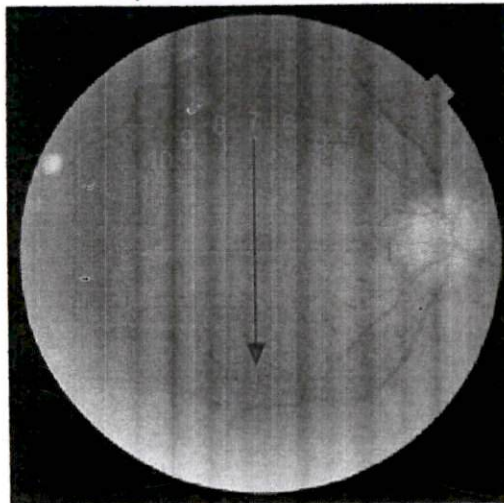
DOB: 16/07/1956 Age: 67

Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

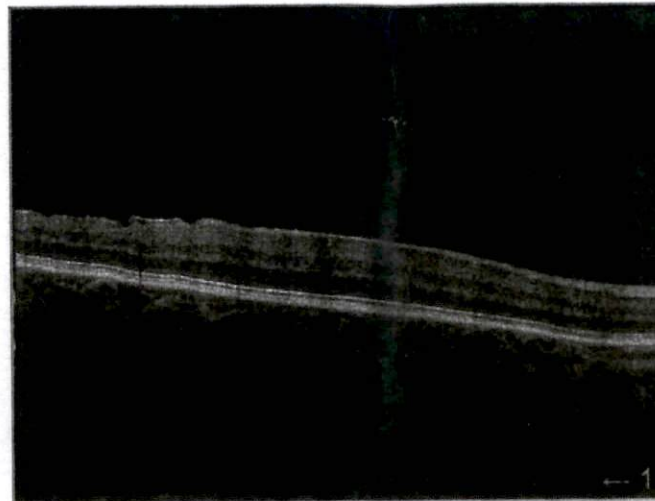
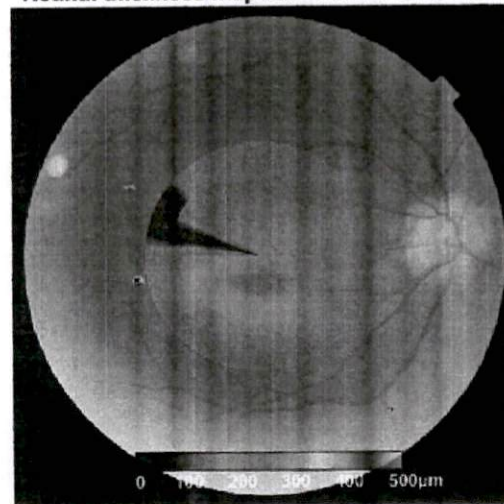
OD(R)

Image Quality: 92 Analysis mode: Fine (2.0.7)

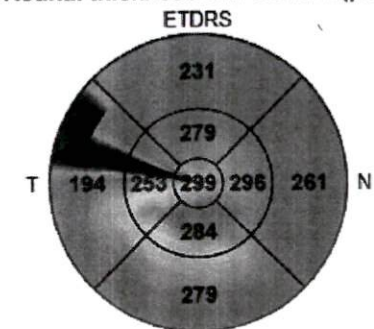
Capture Date: 21/02/2024



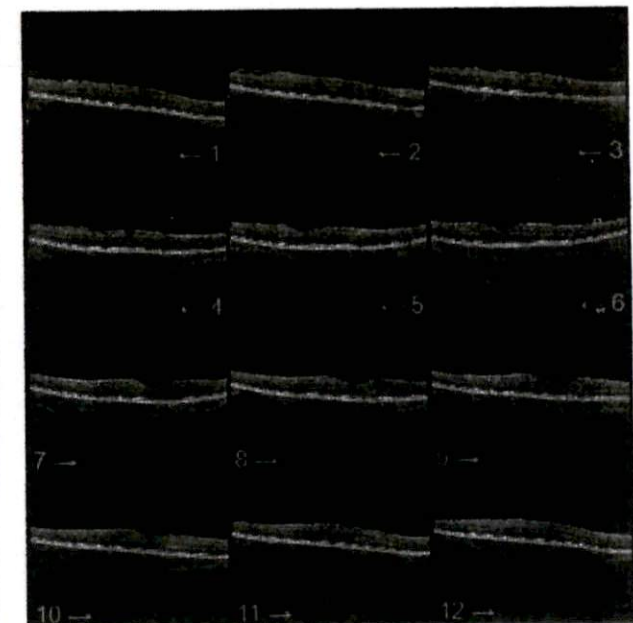
Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)



Average Thickness (μm) 251.1



Comments:

Signature:

Date:

Print Date: 21/02/2024 16:29:16