

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.

Biologie 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

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- 047845

ND: 41644

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2706 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHARBICHER LADIA

Date de naissance : 29/08/62

Adresse :

Tél. : 0661683351 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16 SEPT 2020

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Organe

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) : ACCUEIL

Dr WAFI MIRIAM

Ophtalmologue

Specialité Medico-Chirurgicale

(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive

et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Medecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophtalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire



الدكتورة وافي مريم

أخصائية أمراض وجراحة العين

دكتوراة الطب و التخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بورديو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بورديو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

ORDONNANCE

Lamia Chebicheb

Casablanca, le

16 SEPT 2020

37.20

Fucithalmic gel

2 fois / jour pdt 7j

S.V. OD

22.40

Maxidrol pommade

Le soir pdt 7j

S.V. OD

77.10

Dexafree coll

2 fois / jour pdt 15j

S.V. OD

145.00

Aqualarm coll

3-4 fois/jour pdt 3 mois

S.V. OD

PHARMACIE OXYGENE
SQUAD DEMINI TAZI
1 bis, Bd Panoramique
Casablanca - Tel: 0522 50 65 65 - 0522 50 65 65

ODG

75.70

X2

Zalerg coll

S.V. OD

2 flj

pdt 2 mois

ODG

Dr Wafi Miriam
Ophtalmologue

358, Bd el Qods, 3ème étage, Mandarona
Alin Chouch, Casablanca
Tel: 0522 50 65 65 - 0522 50 65 65

Imm 858 Lot 158, Bd el Qods, 3ème étage (face potissone Grain de blé), Mandarona - Casablanca

عمارة 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام مخبزة كران دوبلي)، منظرنا، البيضاء

Tel: 05 22 50 65 65 - Gsm: 06 63 47 18 70 - E-mail: wafioph@gmail.com

Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam

433.10

Zalerg 0,25 mg/ml

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.

Le flacon peut être utilisé jusqu'à
8 semaines après la première
ouverture.

Fabricant : EXCELVISION

27 Rue de la Lombardière

ZI La Lombardière

07100 ANNONAY - FRANCE

Médicament autorisé

n° 3400949250318

Théa

Code CIP 13



3400949250318

DE DE Algérie N° : 13/17B171/022

MA Enreg. MA : 096/14 DMP/21/NNP

TN Enreg. TN : 8443111

Date de première ouverture

تاريخ الفتح لأول مرة



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice



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



Zalerg 0,25 mg/ml

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.

Le flacon peut être utilisé jusqu'à
8 semaines après la première
ouverture.

Fabricant : EXCELVISION

27 Rue de la Lombardière

ZI La Lombardière

07100 ANNONAY - FRANCE

Médicament autorisé

n° 3400949250318

Théa

Code CIP 13



3400949250318

DE DE Algérie N° : 13/17B171/022

MA Enreg. MA : 096/14 DMP/21/NNP

TN Enreg. TN : 8443111

Date de première ouverture

تاريخ الفتح لأول مرة



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice



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



FR COMPOSITION

Phosphate de dexaméthasone..... 1 mg
Sous forme de phosphate sodique de
dexaméthasone pour 1 ml de solution.

LISTE DES EXCIPIENTS

Edétate disodique, phosphate disodique
dodécahydraté, chlorure de sodium, eau
pour préparations injectables.

Voie ophtalmique.

التركيبة

فوسفات الديكساميثازون..... 1 ملغ
في شكل فوسفات الصودي
الديكساميثازون ل 1 مل من المحلول.

قائمة السواغ

ايديتات ثنائي الصوديوم، فوسفات ثنائي
الصوديوم الاثنى عشر الاماهة، كلوريد
الصوديوم و ماء لتحضير الحقن

عن طريق العين.

3400893008157
9300815



DEXAFREE 1 mg/ml

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

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Didi,
20 114 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



Lot / Fab / EXP



2L00
063019
063022

BAUSCH + LOMB

بوش + لومب

أكوالارم[®] أ.و.ب. إتنسيف

حمض الهيالورونيك 0.24%*

يُرطّب و يمنح الراحة للعينين
المُتعبتين و الجافتين



ZENITH Pharma

PPC : 145,00 DH

يزيد الشعور بالراحة عند

ارتداء العدسات

قطرات للعينين

بدون مواد حافظة

قارورة 10 مل

Zalerg 0,25 mg/ml

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.

Le flacon peut être utilisé jusqu'à
8 semaines après la première
ouverture.

Fabricant : EXCELVISION

27 Rue de la Lombardière

ZI La Lombardière

07100 ANNONAY - FRANCE

Médicament autorisé

n° 3400949250318

 **Thea**

Code CIP 13



3400949250318

 DE Algérie N° : 13/17B171/022

 Enreg. MA : 096/14 DMP/21/NNP

Date de première ouverture

تاريخ الفتح لأول مرة



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

6 118001 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



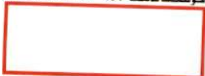
Fucithalmic® 1%



Ne pas avaler - Respecter les doses prescrites.

Liste I - Uniquement sur ordonnance

%1 Fucithalmic® فوسثالميك 1%



عدم البلع - احترام
الجرعات الموصوفة

قائمة رقم 1 - بوصف طبية فقط

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC

Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville

BP 10877 CASABLANCA-MAROC

Fucithalmic® 1% gel ophtalmique

Tube de 3 g

AMM N°184

DMP/21/NRQ

PPV: 37 DH 20



المسار العيني (بصري)

يجب عدم الإبتلاع

يجب قراءة النشرة الطبية قبل الإستعمال
يحفظ بعيداً عن رؤية ومتناول أيدي الأطفال

مدة الحفظ بعد الفتح: ١٥ يوم

EPI titulaire de l'AMM au Maroc :

POLYMEDIC

Rue Amyot d'Inville - Quartier Arsalane
Casablanca - Maroc

Fabricant :

LEO Laboratories Ltd.

Cashel Road, Dublin 12, Irlande

Fucithalmic® 1%

Acide fusidique

Gel ophtalmique

%1 Fucithalmic®

حمض فوسيدي

مرهم للعين أنبوية من 3 جرام

Voie ophtalmique (oculaire).

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la
vue des enfants.

Durée de conservation après
ouverture : 15 jours.

Tube de 3 g



Composition :

Acide fusidique : 30 mg pour 3 g de gel

Excipients :

chlorure de benzalkonium, édétate de sodium, mannitol,
carbomère, solution d'hydroxyde de sodium, eau pour
préparations injectables.

Excipients à effet notoire : chlorure de benzalkonium

Consulter la notice pour toute information complémentaire.

التركيب
حامض الفوسيديك: ٣٠ ملجم/٣ جرام (جرام) (غرام)

المكونات:

كلوريد البنزالكونيوم، إديتات الصوديوم، دي - مانيتول - كاربومير،
(5-كاربومير ٩٧١) ، محلول هيدروكسيد الصوديوم، ماء للحقن.

مواد له تأثير بارز: كلوريد البنزالكونيوم

لنزيد من المعلومات انظر النشرة المرفقة



Alcon®

a Novartis company

MAXIDROL®

POMMADE OPHTALMIQUE

LABORATOIRES ALCON

4, rue Henri Sainte-Claire Deville

F-92563 RUEIL-MALMAISON

CEDEX

Fabriqués par

ALCON CUSI, S.A.

E-08320 El Masnou-Barcelona

3400931983569



6 118001 070404

Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol pommade ophtal., 3,5 g
A.D.S.P. Maroc N° 14/DMP/21/NCI
PPV : 22,40 DHS



406805