

# 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.

**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

M22- 0039578

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 894

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : 7<sup>me</sup> TAHRI Najia

195034

Date de naissance : 04/06/1964

Adresse :

Tél. : 0662.1626.82

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. BERRADA Mohammed**  
OPHTALMOLOGISTE  
104, Bis Bd. Abdelmoumen, Rce ACAPULCO  
Tél.: 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41  
Email: berrada.hamid@mail.com

Date de consultation : - 6 FEV. 2024

Nom et prénom du malade : TAHRI Najia Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION OPHTHALMOLOGIQUE

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

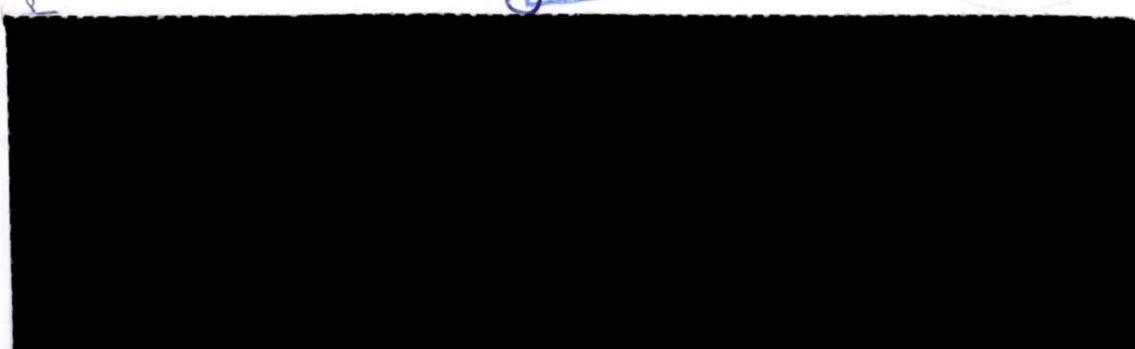
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casab

Le : 14/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : Najia



# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
6 FEV 2024	C 2		350,-	<i>BERRADA Mohammed OPHTALMOLOGISTE 04, Bts Abdelloumen, Rte ACAPULCO Tél: 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41 Email: berrada.hamed@gmail.com</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE ACHIR 101 BLOOQS LOT MANDARONA RUE EL MARAI AIN CHOK, CASABLANCA TEL: 05 22 52 82 53 INP: 92001323</i>	06/02/24	258.00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

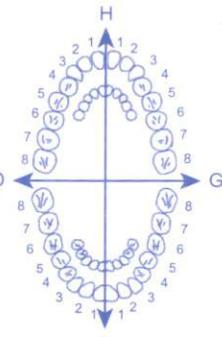
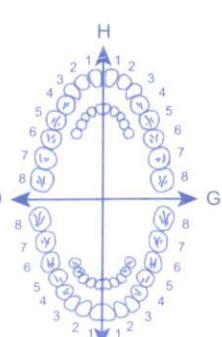
Cachet et signature du Pharmacien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	13/02/24					400,-

# 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	Coefficient des Travaux
				
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D	00000000 35533411	B	00000000 11433553	
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				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 Mohammed Berrada**

**Ophthalmologiste**

Maladies et chirurgie des yeux

Medecin Agrée pour la visite

Médicale d'aptitude à la conduite

Correction de la myopie au laser



**الدكتور محمد براادة**

أخصائي في أمراض وجراحة العيون

طبيب معتمد للفحص الطبي

للقدرة على السياقة

تصحيح الميopia بالليزر

**06 février 2024**

Casablanca, le .....

**Mme TAHRI Najia**

Monture + verres correcteurs progressifs Antireflets

Vision de loin :

OD = + 1.25 (+ 0.75 à 130°)

OG = + 1.25 (+ 0.75 à 15°)

Vision de près :

ODG = Add : + 2.50

**CORRECTOL collyre**

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

**HYE collyre**

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

**Dr. BERRADA Mohammed**  
OPHTHALMOLOGISTE  
104, Bis Bd. Abdelmoumen, Rco ACAPULCO  
Tél.: 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41  
E-mail: berrada.hamid@gmail.com



إقامة أكابولكو (فوق القرض العقاري السياحي) - 104، مكرر شارع عبد المؤمن البيضاء

Résidence Acapulco (au dessus C.I.H.) - 104, bis, Bd Abdelmoumen Casablanca

Tél.: 05 22 99 40 40 / 41 - GSM : 06 62 15 84 83 - E-mail : berrada.hamid@gmail.com

# Hye

Lubricating ophthalmic solution  
Sodium Hyaluronate 0.4%

Solution ophtalmique  
lubrifiante à base de  
Hyaluronate de Sodium 0.4%

FARMIGEA

The lubricant, moisturising and protective qualities of sodium hyaluronate relieve irritation, dryness, burning and foreign body sensation due to environmental elements (wind, sun, smoke, dry air), visual stress (excessive light and prolonged use of computers) or mechanical factors (contact lenses use, after ocular surgery), providing a long lasting relief. The product is for external ophthalmic use only. Do not use after the expiry date shown on the pack. Do not use if you are sensitive to any of the components. Once opened, the bottle can be used within 30 days. Keep out of the sight and reach of children. Remove contact lenses before use.

Les qualités lubrifiantes, hydratantes et protectrices d'hyaluronate soulagent l'irritation, la sécheresse, les brûlures et les sensations de corps étranger dues aux éléments environnementaux (le vent, le soleil, la fumée, l'air sec), au stress visuel (excès de lumière et utilisation prolongée de l'ordinateur) ou aux facteurs mécaniques (port de lentilles de contact, post chirurgie oculaire), procurant un effet apaisant à long terme. Le produit est à usage ophtalmique externe exclusivement. Ne pas utiliser après la date d'échéance indiquée sur la boîte. Ne pas utiliser si vous êtes sensible à l'un des composants de la préparation. Après l'ouverture, le flacon peut être utilisé dans les 30 jours qui suivent. Conserver le médicament hors de la portée des enfants. Retirer les verres de contact avant utilisation.

# Hye

Lubricating ophthalmic solution  
Sodium Hyaluronate 0.4%

Solution ophtalmique  
lubrifiante à base de  
Hyaluronate de Sodium  
0.4%

10 ml  
bottle  
Flacon de  
10 ml

FARMIGEA

# Hye

Lubricating ophthalmic solution  
Sodium Hyaluronate 0.4%

Solution ophtalmique  
lubrifiante à base de  
Hyaluronate de Sodium 0.4%

**Composition:** Sodium hyaluronate (0.4% w/v), dibasic sodium phosphate, monobasic sodium phosphate, sodium chloride, benzalkonium chloride, sodium edetate, water for injections.

**Composition:** hyaluronate de sodium (0.4% p/v), phosphate de sodium dibasique, phosphate de sodium monobasique, chlorure de benzalkonium, edétate de sodium, eau pour préparations injectables.

## MEDICAL DEVICE

N° Certificat d'Enregistrement  
au Ministère de la Santé:  
15875/2021/1832-  
2022/DM/DPS/DMP/18

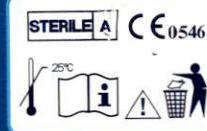
FARMIGEA S.p.A.  
Via G.B. Oliva, 6/8  
56121 PISA, Italy/Italie

Importateur/Distributeur:  
BzS Health Services, 9, Avenue  
Mohamed Belhassen El Ouazzani —  
Centre Commercial  
Dar Essalam-Souissi — Rabat

LOT 0780723  
2025 07  
PPC 109,00  
DHS



8 032668 870147



780723  
2023  
FAVILLINI

9

# Hye

Lubricating ophthalmic solution  
Sodium Hyaluronate 0.4%

Solution ophtalmique  
lubrifiante à base de  
Hyaluronate de Sodium 0.4%

FARMIGEA

The lubricant, moisturising and protective qualities of sodium hyaluronate relieve irritation, dryness, burning and foreign body sensation due to environmental elements (wind, sun, smoke, dry air), visual stress (excessive light and prolonged use of computers) or mechanical factors (contact lenses use, after ocular surgery), providing a long lasting relief. The product is for external ophthalmic use only. Do not use after the expiry date shown on the pack. Do not use if you are sensitive to any of the components. Once opened, the bottle can be used within 30 days. Keep out of the sight and reach of children. Remove contact lenses before use.

Les qualités lubrifiantes, hydratantes et protectrices d'hyaluronate soulagent l'irritation, la sécheresse, les brûlures et les sensations de corps étranger dues aux éléments environnementaux (le vent, le soleil, la fumée, l'air sec), au stress visuel (excès de lumière et utilisation prolongée de l'ordinateur) ou aux facteurs mécaniques (port de lentilles de contact, post chirurgie oculaire), procurant un effet apaisant à long terme. Le produit est à usage ophtalmique externe exclusivement. Ne pas utiliser après la date d'échéance indiquée sur la boîte. Ne pas utiliser si vous êtes sensible à l'un des composants de la préparation. Après l'ouverture, le flacon peut être utilisé dans les 30 jours qui suivent. Conserver le médicament hors de la portée des enfants. Retirer les verres de contact avant utilisation.

# Hye

Lubricating ophthalmic solution  
Sodium Hyaluronate 0.4%

Solution ophtalmique  
lubrifiante à base de  
Hyaluronate de Sodium  
0.4%

10 ml  
bottle  
Flacon de  
10 ml

FARMIGEA

# Hye

Lubricating ophthalmic solution  
Sodium Hyaluronate 0.4%

Solution ophtalmique  
lubrifiante à base de  
Hyaluronate de Sodium 0.4%

**Composition:** Sodium hyaluronate (0.4% w/v), dibasic sodium phosphate, monobasic sodium phosphate, sodium chloride, benzalkonium chloride, sodium edetate, water for injections.

**Composition:** hyaluronate de sodium (0.4% p/v), phosphate de sodium dibasique, phosphate de sodium monobasique, chlorure de benzalkonium, edétate de sodium, eau pour préparations injectables.

## MEDICAL DEVICE

N° Certificat d'Enregistrement  
au Ministère de la Santé:  
15875/2021/1832-  
2022/DM/DPS/DMP/18

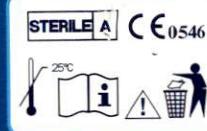
FARMIGEA S.p.A.  
Via G.B. Oliva, 6/8  
56121 PISA, Italy/Italie

Importateur/Distributeur:  
BzS Health Services, 9, Avenue  
Mohamed Belhassen El Ouazzani —  
Centre Commercial  
Dar Essalam-Souissi — Rabat

LOT 0780723  
2025 07  
PPC 109,00  
DHS



8 032668 870147



780723  
2023  
FAVILLINI

9

# Correctol® 0,1%

## COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté  
Flacon de 10 ml

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثنائي المائي  
قارورة من سعة 10 مل

Correctol® 0,1%  
Collyre, flacon de 10 ml  
AMM N° 82 DMP-21/NRQ



6 118000 020301

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

NE PAS INJECTER,  
NE PAS AVALER.

### INDICATIONS:

Traitement d'appoint des  
troubles de la vision binoculaire  
en complément de la rééducation.

### COMPOSITION:

Inosine phosphate  
disodique dihydraté ..... 0,1 g  
Gluconate de chlorhexidine,  
chlorure de sodium, eau purifiée.  
Lire attentivement la notice avant  
utilisation.

A conserver à une température  
inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé  
dans les 15 jours. Notez en clair  
la date d'ouverture sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de  
la portée des enfants.

# Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات للعين

استخدام موضعي.  
للتقطير في العين.  
لا يحقن، لا يبتلع.

دوعي الاستعمال :  
علاج مساعد لإضطرابات الرؤية  
بالعينين، مكمل لإعادة تأهيل وظيفة

العينين.

التركيبة :

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم  
ثنائي المائي ..... 0,1 غرام  
غلوكونات الكلورهكسيدين، كلورور  
الصوديوم، ماء صافي.

اقرأ النشرة بدقة قبل الاستعمال.  
يمحفظ في درجة حرارة أقل من 25  
درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة  
خلال 15 يوماً. أكتب بوضوح تاريخ  
الفتح على العبوة.  
يمحفظ بعيداً عن مرآى وتناول الأطفال.



Titulaire d'AMM/ Fabricant :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

04/20

# Correctol® 0,1%

## COLLYRE

Inosine

# Correctol® 0,1%

## COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté  
Flacon de 10 ml

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثنائي المائي  
قارورة من سعة 10 مل

Correctol® 0,1%  
Collyre, flacon de 10 ml  
AMM N° 82 DMP-21/NRQ



6 118000 020301

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

NE PAS INJECTER,  
NE PAS AVALER.

### INDICATIONS:

Traitement d'appoint des  
troubles de la vision binoculaire  
en complément de la rééducation.

### COMPOSITION:

Inosine phosphate  
disodique dihydraté ..... 0,1 g  
Gluconate de chlorhexidine,  
chlorure de sodium, eau purifiée.  
Lire attentivement la notice avant  
utilisation.

A conserver à une température  
inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé  
dans les 15 jours. Notez en clair  
la date d'ouverture sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de  
la portée des enfants.

# Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات للعين

استخدام موضعي.  
للتقطير في العين.  
لا يحقن، لا يبتلع.

دواعي الاستعمال :  
علاج مساعد لإضطرابات الرؤية  
بالعينين، مكمل ل إعادة تأهيل وظيفة

العينين.  
التركيبة :

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم  
ثنائي المائي ..... 0,1 غرام  
غلوكونات الكلورهكسيدين، كلورور  
الصوديوم، ماء صافي.

اقرأ النشرة بدقة قبل الاستعمال.  
يمحفظ في درجة حرارة أقل من 25  
درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة  
خلال 15 يوماً. أكتب بوضوح تاريخ  
الفتح على العبوة.  
يمحفظ بعيداً عن مرآى وتناول الأطفال.



Titulaire d'AMM/ Fabricant :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

04/20

# Correctol® 0,1%

COLLYRE  
Inosine

# AL HORRIA OPTIQUE

Ain Chock, Bd Al Qods,  
Inara 2 N° 23  
Casablanca



# بصريات الحرية

عن الشق، شارع القدس  
إنارة 2 رقم 23  
الدار البيضاء

Tél. : 05 22 21 52 03

ICE : 00177430000066 - IF : 51457135 - TP : 34048956 - CNSS : 4406973 - RC : 419894

F.

0003199

Docteur : MOHAMMED BERRADA  
Mr. : TAHRI NAJJA

## Nomenclature :

Montures :	VL ... OPTIQUE ..... 1000,-
	VP .....
Type de verres :	ORGANIQUE PROGRESSIFS .....

## \* VISION DE LOIN :

OD :	Axe : 130 Cyl : +0,75 Sph : +1,25 1500,-
OG :	Axe : 15 Cyl : +0,75 Sph : +1,25 1500,-

## \* VISION DE PRES :

OD :	Axe : ... Cyl : ..... Sph : .....
OG :	Axe : ... Cyl : ..... Sph : .....
Add : ... + 2,50	
= 4000,-	

Total : ..... Clinte M.P.P. Dn

Date : 13 / 02 / 24

