

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

- Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0039578

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 894 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : M^{me} TAHRI Najia
 Date de naissance : 04/06/1964
 Adresse :
 Tél. : 0662 1626 82 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BERRADA Mohammed
 OPHTALMOLOGISTE
 104, Bis Bd. Abdelmoumen, Rce ACAPULCO
 Tél.: 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41
 E-mail: berrada.hamid@gmail.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 OPHTALMOLOGIQUE
 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 : Casa Le : 14/02/2024
 Signature de l'adhérent(e) : Najia

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
6 FEV 2024	C2	350-		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE ACHIR
101 Bd ELLODS LOT MANDARINA
RUE EL INARAI AIN CHOK, CASI
TEL: 05 22 52 82 53
INP: 92001337

06/02/24 258.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

Date des Soins	AM	PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires
13/02/24					4000,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

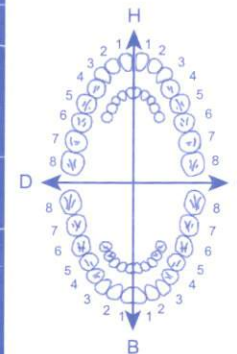
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

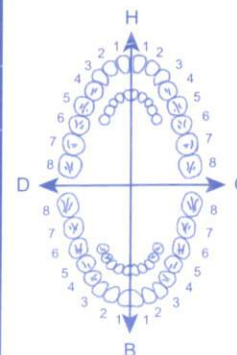
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	B
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

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 يرادة

اختصاصي 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 :

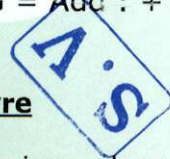
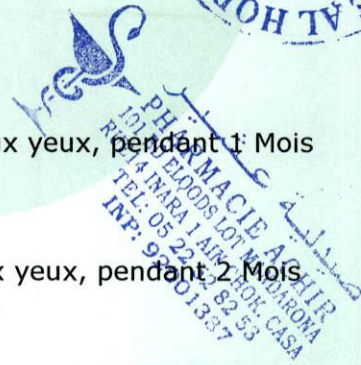
ODG = Add : + 2.50

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
OPHTALMOLOGISTE

104, Bis Bd. Abdelmoumen, Rce ACAPULCO
Tél.: 05 22 99 40 40 / 05 22 99 40 41

E-mail: berrada.hamid@gmail.com

إقامة أكابولكو (فوق القرض العقاري السياحي) - 104, مكرر شارع عبد المومن البيضاء

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

Tél.: 05 22 99 40 40 / 41 - GSM : 06 62 15 84 83 - الهاتف : - 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%



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



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 de d'expiration 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%

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 sodium, chlorure de benzalkonium, edetate 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



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



STERILE A CE 0546



Importateur/Distributeur:
BzS Health Services, g. Avenue
Mohamed Belhassan El Ouazzani -
Centre Commercial
Dar Essalam-Souissi - Rabat

914243/02



LOT



PPC
DHS

0780723
2025 07
109,00





Hye

Lubricating ophthalmic solution
Sodium Hyaluronate 0.4%

Solution ophtalmique
lubrifiante à base de
Hyaluronate de Sodium 0.4%



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



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 de d'expiration 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%

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 sodium, 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



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



STERILE A CE 0546



Importateur/Distributeur:
B2S Health Services, 9, Avenue
Mohamed Belhassan El Ouazzani -
Centre Commercial
Dar Essalam-Souissi - Rabat

914243/02



LOT



PPC
DHS

0780723
2025 07
109,00



Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثنائي المالني

قارورة من سعة 10 ملل

Correctol® 0,1%
Collyre, flacon de 10 ml
AMM N° 62 DMP/21/NRO



سوتيميا
sothema

Titulaire d'AMM/ Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



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 يبلع.

دواعي الإستعمال :

علاج مساعد لاضطرابات الرؤية

بالعينين، مُكْمَل لإعادة تأهيل وظيفة

العينين.

التركيبية :

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم

ثنائي المالني..... 0,1 غرام

غلوكونات الكلورهكسيدين، كلورور

الصوديوم، ماء مصفى.

اقرأ النشرة بدقة قبل الإستعمال.

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25

درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة

خلال 15 يومًا، اكتب بوضوح تاريخ

الفتح على العبوة.

يحفظ بعيدا عن مرمى ومتناول الأطفال.

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 المالني

قارورة من سعة 10 ملل

Correctol® 0,1%
Collyre, flacon de 10 ml
AMM N° 62 DMP/21/NRO



سوتيمما
sothema

Titulaire d'AMM/ Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



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 يبلع.

دواعي الإستعمال :

علاج مساعد لاضطرابات الرؤية

بالعينين، مُكْمَل لإعادة تأهيل وظيفة

العينين.

التركيبية :

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم

ثنائي المالني..... 0,1 غرام

غلوكونات الكلورهكسدين، كلورور

الصوديوم، ماء مصفى.

اقرأ النشرة بدقة قبل الإستعمال.

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25

درجة مئوية.

يجب استخدام أي قارورة مفتوحة

خلال 15 يومًا، اكتب بوضوح تاريخ

الفتح على العبوة.

يحفظ بعيدا عن مرمى ومتناول الأطفال.

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

AL HORRIA OPTIQUE

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



بصريات الحرية

عين الشق, شارع القدس
إنارة 2 رقم 23
الدار البيضاء

Tél. : 05 22 21 52 03

ICE : 001774300000066 - IF : 51457135 - TP : 34048956 - CNSS : 4406973 - RC : 419894

F.

0003199

Docteur : MOHAMMED BERRADA
Mr. : TAHRI NAJJA

Nomenclature :

Montures : $\left\{ \begin{array}{l} \text{VL } \text{OPTIQUE} \\ \text{VP } \end{array} \right.$

Type de verres : ORGANIQUE
PROGRESSIFS

* VISION DE LOIN :

OD : Axe : 130 Cyl : +0,75 Sph : +1,25

OG : Axe : 15 Cyl : +0,75 Sph : +1,25

* VISION DE PRES :

OD : Axe : Cyl : Sph :

OG : Axe : Cyl : Sph :

Add : +2,50

= 4000,00

Total : Quote M.P.P. Dn

Date : 13 / 02 / 24

