

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Maladie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Optologie 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.

## Reéducation :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Prothèse dentaire :

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.

## Prothèse auditive :

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](mailto:contact@mupras.com)

Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)

Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0027280

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12583

Société : RAA

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OUBINE ALAA EDDINE

Date de naissance : 22/04/1985

Adresse : RES. la perle, CH. NAUK ABIZA, JAMA, APPRQ

OULFA, Casablanca

Tél. : 0661 349306

Total des frais engagés : 2462,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. N. RIAH  
Ophtalmologiste

Date de consultation : 24 DEC 2019

Nom et prénom du malade : OUBINE ALAA EDDINE

Age : 34

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : C. en conjonction de l'ophtalmologiste

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Ophtalmologiste

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 : Casablanca

Le : 27/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



# 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
24 DEC 2019 24 DEC 2019			250	Dr. N. RIAH Ophtalmologiste

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANNASSOU CASABLANCA N°6212 ONIA INPE: 092010652 ICE: 002042087000024	12/11/19	212,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

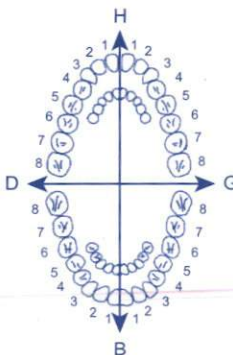
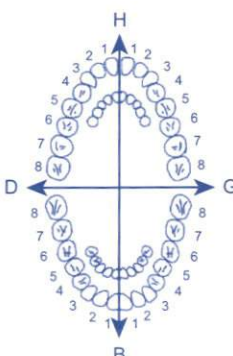
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OULFA OPTIC Opticien Optométriste 52, Lot. Zoubir R. Casablanca Code Postale 20201 Tél: 05 22 93 51 60	17/10/21 2020	OULFA	OPTEC	Quens + 1 Monture		1700DH

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

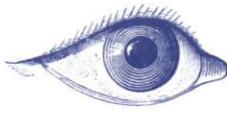
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur N. RIAH



الدكتورة ن. رياح

Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hopital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوانت أبت - فرنسا

طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Casablanca, le :

26 Dec 19

Mr. Chergine

Abs. Estine



Lunettes de correction

optique, 123

Verres anti-uv + filter blue

⑫ } = (-0,25 à 125°)  
⑬ } = (-0,25 à 155°)

OULFA OPTIC  
Opticien Optométriste  
52, Lot. Zoubir Rue 15 Oulfa  
Code Postale 20202 - Casablanca  
Tél: 05 22 93 13 49

Merci d'assumer bon Contactage

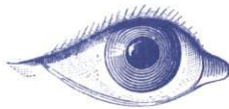
إقامة حبيبة, رقم 78, الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49



Docteur N. RIAH



الدكتورة ن. رياح

Ophthalmologist (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوانت أيتز - فرنسا

طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Casablanca, le 24/05/19



PHARMACIE ANNASSIE  
Lot Habiba N°62/2 Oulfa  
CASABLANCA - Tél: 05 22 93 33 12  
INPE: 092810552  
ICE: 002042097000024

212,20  
63,10

- ① - Lavage au sérum
- ② - Prétraitement que X60 (en prétraitement à maintenir au froid)
- ③ - 58,10
- ④ - 303,00
- ⑤ - 224,00
- ⑥ - 100,00
- ⑦ - 100,00
- ⑧ - 100,00
- ⑨ - 100,00
- ⑩ - 100,00
- ⑪ - 100,00
- ⑫ - 100,00
- ⑬ - 100,00
- ⑭ - 100,00
- ⑮ - 100,00
- ⑯ - 100,00
- ⑰ - 100,00
- ⑱ - 100,00
- ⑲ - 100,00
- ⑳ - 100,00
- ㉑ - 100,00
- ㉒ - 100,00
- ㉓ - 100,00
- ㉔ - 100,00
- ㉕ - 100,00
- ㉖ - 100,00
- ㉗ - 100,00
- ㉘ - 100,00
- ㉙ - 100,00
- ㉚ - 100,00
- ㉛ - 100,00
- ㉜ - 100,00
- ㉝ - 100,00
- ㉞ - 100,00
- ㉟ - 100,00
- ㊱ - 100,00
- ㊲ - 100,00
- ㊳ - 100,00
- ㊴ - 100,00
- ㊵ - 100,00
- ㊶ - 100,00
- ㊷ - 100,00
- ㊸ - 100,00
- ㊹ - 100,00
- ㊺ - 100,00
- ㊻ - 100,00
- ㊼ - 100,00
- ㊽ - 100,00
- ㊾ - 100,00
- ㊿ - 100,00

إقامة حبيبة, رقم 78, الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - اللفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49

FR

Carbomère 974P ..... 2,5 mg/g

Excipients : Chlorure de benzalkonium (connu pour jaunir les lentilles de contact), sorbitol, lysine monohydratée, acétate de sodium trihydraté, alcool polyvinyle, eau pour préparations injectables.  
Liste des excipients à effet notoire:  
Chlorure de benzalkonium

**Lire la notice pour plus d'informations.**

Médicament non soumis à prescription médicale.

**Ce gel ophtalmique est indiqué en cas de sécheresse oculaire.**

Instillez une goutte dans l'(les) oeil (yeux) malade(s) jusqu'à 4 fois par jour, en fonction de votre besoin.

**Lire la notice avant utilisation.**

A conserver à une température ne dépassant pas +25°C.

Conserver le flacon dans l'emballage extérieur, à l'abri de la lumière.

Après ouverture, le flacon ne doit pas être conservé au-delà de 4 semaines.

Voie ophtalmique.

**NE PAS INJECTER, NE PAS AVALER.**

**TENIR HORS DE LA VUE**

**ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.**

Rentrer les lentilles de contact avant utilisation.

Médicament autorisé  
n° 34009354/175220

**SICCAFLUID 2,5 mg/g**  
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Elouiri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

14.2218

Fabricant : LUCASPHARM AZNEMITTEL GmbH  
Industriestrasse - 66129 Saarbrücken -  
ALLEMAGNE

LUCASPHARM AZNEMITTEL GmbH  
- Saarbrücken 66129 -  
ALLEMAGNE

Traitant/Expéditeur/Distributeur de la DE  
Laboratoire Thés - 11, rue de la République  
63017 Clermont-Ferrand Cedex 03 - FRANCE

تمت الموافقة على تسجيل المنتج  
في 13 أيار 2013 - N° 34009354/175220  
- 63017 - 63017

02 DE Agence N° n° 07/17N 145/022

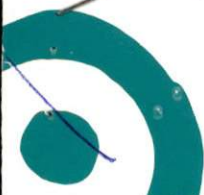
07/17N 145/022 تم تسجيل المنتج في 13 أيار 2013

02 Eng MA n° 238/DMP/21/NRO

238/DMP/21/NRO تم تسجيل المنتج في 13 أيار 2013

04 Eng TN n° 8443061

8443061 تم تسجيل المنتج في 13 أيار 2013



**Siccafluid**

2,5 mg/g

Gel ophtalmique

Carbomère 974 P

10 g

سيكافلويد

2.5 مغ / غ

حلمة للعين

974P

10 غ

**Théa**

EXP / Lot / Fab :



11/2021  
295947  
05/2019

**Alcon**  
a Novartis company  
MAXIDROL®  
POMMADE OPHTALMIQUE  
LABORATOIRES ALCON  
4, rue Henri Sainte-Chapelle  
F-92563 RUEIL-MALMAISON  
CEDEX  
Fabricated by  
ALCON CLUST, S.A.  
E-08020 El Murrer-Belrodona



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



6953388360074

Lot :  
Exp :  
MAXIDROL®  
POMMADE OPHTALMIQUE  
06 2022

INDOCOLLYRE® 0,1%

أندوكولير® 0,1%

أندوميتاسين / Indométacine  
قطرات بشكل محلول / collyre en solution

Bausch & Lomb  
Laboratoire Chauvin

**COMPOSITION :** Indométacine : 0,10 g

Excipient (thiomersal, arginine, hydroxypropylbétacyclodextrine, acide chlorhydrique concentré, eau purifiée) q.s.p. 100 ml  
Excipient à effet notoire : thiomersal

**المكونات:** أندوميتاسين 0,10 غ  
السواغات (ثيومرسال، أرجينين، هيدروكسيبروبيل بيتا سيكلودكسترين، حمض كلور هيدريك مركز، ماء مطهر) ك.ك.ل 100 مل.  
سواغ ذو تأثير معلوم : ثيومرسال.

قارورة سعة 5 مل / Flacon de 5 ml  
يصرف بموجب وصفة طبية / Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احكموا المقادير المحددة

تقطير في العين / Instiller dans l'œil  
دواء مرخص تحت الرقم / Médicament autorisé n°  
341 953-8  
DE Algérie n° / ريت الجزائر / 17/98/17J066/096  
AMM Tunisie n° / ريت تونس رقم / 5283121

Détenteur de la DE/ de l'AMM  
صاحب مقرر التسجيل، حامل الإخصة:  
LABORATOIRE CHAUVIN  
416, rue Samuel Morse – CS 99535  
34961 Montpellier Cedex 2, France

Fabricant et conditionneur:  
المصنع والمُعبيء:  
LABORATOIRE CHAUVIN  
24, Ripotier Haut  
07200 AUBENAS – France

8505

LOT: 14692  
FAB: 04-2018  
EXP: 10-2020

ALIM N° 270 DM-12/14/15  
PPV: 04-05-15  
CEMTH: 04-05-15

INDOCOLLYRE 0,1%

# PHY

Bébé

## Sérum physiologique

Solution nasale et ophtalmique



20 x  
5 mL



Sérum physiologique  
Solution nasale et ophtalmique

STÉRILE - Non injectable

LOT

G206451

2022 09



CE 1014

(Année apposition  
marquage CE : 2015)

STERILE

A



PPC : 63,00 DHS



Distribué par Gilbert Maroc  
22, Rue Ennajaf - Quartier Derb  
Ghalef Maarif - Casablanca - Maroc



9 788420 532318



## OUZZINE ALAA EDDINE

**Facture N°007/02/2020**

Date de Facture

17/02/2020

**DESIGNATION**

**MONTANT TTC**

OD : (-0,25à125°)

600,00

OG : (-0,25à155°)

600,00

Type de verre : ORG ESSILOR CRIZAL PREVENCIA

Monture 1 optique

500,00

Total

1 700,00

Montant (HT)

1 416,67

TVA (20%)

283,33

**Total**

**1 700,00**

Arrêtée la presente Note d'Honoraire à la somme de :

**MILLE SEPT CENT DIRHAMS**

**Mode de paiement: Espece**

**OULFA OPTIC**  
Opticien Optométriste  
52, Lot. Zoubir Rue 13 Oulfa  
Code Postale 20202 - Casablanca  
Tél: 05 22 93 51 60