

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9440 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DAHBI ABDALLA

Date de naissance :

Adresse : SAL MIAZ RUE 14 IMM 1 APPT 1 CASA

Tél. : 06 92 92 8459 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

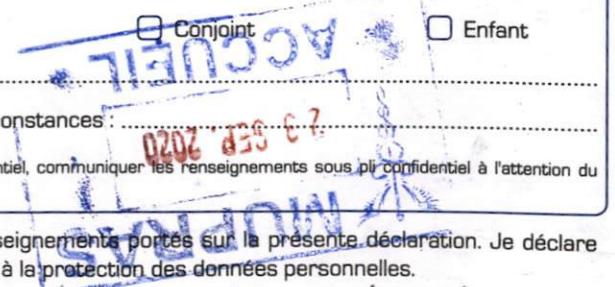
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dr. RAZIK ADD-LLAH

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/25	Ch 200		DT. RAZIK ADD-LLAH spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux 12, Bd. Aba Chouaib Doukali Idris Sl. 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 INP: 091119354
4/07/25	Per 200	200	
03/08/25	GRT		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

PHARMACIE SALMIA

PHARMACIENNE

El Joulane Sidi Othman

blanca - Tel: 022 38 21 75

PHARMACIE SALMIA

PHARMACIENNE

El Joulane Sidi Othman

blanca - Tel: 022 38 21 75

Date

Montant de la Facture

26/7/2025

165,20

31/8/2025

339,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

26/7/2025

165,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
	D 00000000	G 00000000		
	B 00000000			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة I

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux

Ex. Médecin des F.A.R.

Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -

Glaucome - Strabisme - Laser -

Angiographie -Traumatisme

LASIK



الدكتور عبد الله دازق
الخاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة العجالة - العدسة - طبision -
الحول - مالك الدرع - فحص ورادير الشبكية -
علاج الشبكية المصابة بال斯基ري بالليزر

تصحيح قصر النظر
فحص لرخصة القيادة

لا تغير تاريخ الفحص

101.00 Casablanca le: KARIM KHADIJA الدار البيضاء، في

QUINOLOX CP 200 mg

1 CP 3 fois par jour commencer un jour avant l'intervention pdt 5 jrs

ICOMB Collyre

1 goutte 4 fois par jour pdt 10 jrs

1 goutte 3 fois par jour pdt 10 jrs

1 goutte 2 fois par jour pdt 10 jrs

1 goutte 1 fois par jour pdt 10 jrs

ICIN 5mg/ml Collyre

1 goutte 4 fois commencer un jour avant l'intervention pdt 20 jrs

LARMABAK COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour sans arret

MYDRIATICUM Collyre

1 goutte le soir

COMPRESS OCULAIRE

6.5 cm x 9.5 cm

COMPRESS STERILES

20 cm x 20 cm

MAXIDROL POMMADE

1 goutte le soir

22.00 DIPROSTENE AMP INJ APPORTE CABINET

S-CORT CP 20 mg - → 3 COMPRIMES PDT 3 JRS MATIN

2 COMPRIMES PDT 3 JRS MATIN

1 COMPRIMES PDT 3 JRS MATIN

(AVIS MEDECIN TRAITANT)

CARDIOLOGUE/ GENERALISTE /ENDOCRINO

Dr. RAZIK ABDALLAH
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
712, Bd. Aba Chouib Doukkali Idjilifi
tel: 05 22 25 56 98 / 05 22 18 18 - C
INP: 0911195254

Examen Complémentaire :

0677.31.15.73 : المرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتساب الرقم التالي :

712 شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسيّة I

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.28.56.98

QUIN

Ofloxacin

Formes et pré-

Comprimés : B

Comprimés : B

Composition :

Ofloxacin (DC

Excipients q.s.p

Excipients à effe

Propriétés :

- L'ofloxacin es

Le spectre anti-b

- espèces habitue

indole +, Klebsie

Campylobacter jejuni, Campylobacter coli, Aeromon

influenza et para-influenza

, Haemophilus ducreyi

, Brachamella catarrhalis

, Staphylococcus aureus, S

Clostridium perfringens

, Mycoplasma, Chlamydia

- espèces habituellement résistantes : Bactéries

Nocardia.

Les Staphylococcus aureus résistants à la méthicilline

des fluoroquinolones.

Indications :

Elles sont limitées chez l'adulte au traitement des infections ostéoarticulaires, bronchiques et ORL et intervient aussi, sévères dans les manifestations prostatiques.

Contre-indications :

- Allergie aux médicar

- Epilepsie.

- Déficit en glucose-6-

- Enfants et adolescent

- Antécédents de tendi

- Femme enceinte ou c

Effets indésirables :

- Troubles digestifs : n

- Manifestations cutan

- Douleurs musculaire

- Troubles neurologiqu

ballulations signalé

- Augmentation modér

Mises en garde et pré

- Eviter l'exposition au
raison du risque de photosensibilisation.

- L'ofloxacin doit être administrée à distance des antacides à deux he

- La posologie doit être adaptée chez les sujets présentant un

Posologie et mode d'emploi :

- Réservé à l'adulte

La posologie habituellement est de 400 mg/j, soit
Dans certaines infections bronchiques, la dose est

comprimés en une seule fois. Cette posologie peut

- Ne pas laisser à la portée des enfants

- Liste I

LOT : 6715
UT. AV: 02-23
P.P.V : 101 DH 00

مصدر حيوي من عان

Lot:

WM 0022
11 19
11 21

PPV: 27DH50

est le suivant :
e appartem
hia coli, Cile
, Salmonell

influenza et para-influenza
, Haemophilus ducreyi
, Brachamella catarrhalis
, Staphylococcus aureus, S
Clostridium perfringens, Mycoplasma, Chlamydia
- espèces habituellement résistantes : Bactéries
Nocardia.

Les Staphylococcus aureus résistants à la méthicilline

des fluoroquinolones.

Indications :

Elles sont limitées chez l'adulte au traitement des infections ostéoarticulaires, bronchiques et ORL et intervient aussi, sévères dans les manifestations prostatiques.

Contre-indications :

- Allergie aux médicar

- Epilepsie.

- Déficit en glucose-6-

- Enfants et adolescent

- Antécédents de tendi

- Femme enceinte ou c

Effets indésirables :

- Troubles digestifs : n

- Manifestations cutan

- Douleurs musculaire

- Troubles neurologiqu

ballulations signalé

- Augmentation modér

Mises en garde et pré

- Eviter l'exposition au
raison du risque de photosensibilisation.

- L'ofloxacin doit être administrée à distance des antacides à deux he

- La posologie doit être adaptée chez les sujets présentant un

Posologie et mode d'emploi :

- Réservé à l'adulte

La posologie habituellement est de 400 mg/j, soit
Dans certaines infections bronchiques, la dose est

comprimés en une seule fois. Cette posologie peut

- Liste I

أيكونب
Icin®

611 800116,013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V : 56, 80 DH
JMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54, 10 DH

6 118001 100651

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

6 118001 070404
Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol pommade ophtal., 3,5 g
A.D.S.P. Maroc N° 14/BMP/21/NCI
PPV : 22,40 DHS

406805

أيكونب
Icomb®

Lot:
WN 0217
Fab:
12 19
Exp:
12 21

PPV: 30 DH 30

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة ١

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux

Ex. Médecin des F.A.R.

Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -

Glaucome - Strabisme - Laser -

Angiographie - Traumatisme



LASIK

Casablanca, le: 24/07/2020

الدكتور عبد الله رازق

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلالة - العدسة - طبیون -

الحول - مالك الدروع - فحص وراديو الشبكة -

علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر

تصحيح قصر البصر
فحص لرخصة السياقة

لا نفي تاريخ الفحص

الدار البيضاء، في

KARIM Khadija

- **FUCITHALMIC 1% gel opht (Ac. Fusidique)**

1 application, 2 fois par jour, dans les deux yeux,

- **HYFRESH UNIDOSES**

1 goutte, 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 mois

العيون ونقص في النظر ينبع من اضطرابات العصب البصري ومتلازمة دايم خاصية عند الأطفال. تناول بعض المضادات الحيوانية في العلاج قد يؤدي إلى تلف العصب البصري. العلاج في وقت مبكر يزيد من فعالية العلاج. في العلاج في وقت مبكر يزيد من فعالية العلاج.

الفحوص الإضافية والفحص بالملون يوم الاثنين إلى الخميس من الساعة 12 إلى الساعة 16

PHARMACIE SALIMA
PHARMACIENNE
86, Bd. El Joulane Sidi Ghanem
Casablanca - Tel: 022 20

Spécialiste Maladies et Chirurgie
des Yeux et Oreilles
20 Août 2020
16/07/2020
S. Abd. Choufri
0522.28.56.98 / 0522.28.56.18

Contrôle :

Examen Complémentaire :

Consultation :

Autres :

شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسيّة ١

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.28.56.98 / 0522.28.56.18

712

030941-00

LOT

PPC : 128 DH 00



B.N. VK0242

EXP. 10 2020

Certificat N°2578 /1645/2017/DMP/20/DM
Date: 15/06/2017

12502810-05

فوجي فافا
فوجي فافا

فوجي فافا

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Invile
BP 10877 CASABLANCA MAROC
Fucithalmic® 1% gel ophthalmique
Tube de 3 g
AMM N°184
DMP/21/NRQ
PPV : 37 DH 20

6 118001 200818

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux
Ex. Médecin des F.A.R.
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -
Glaucome - Strabisme - Laser -
Angiographie - Traumatisme

LASIK



الدكتور عبد الله رازق
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
طبيب سابق مستشفى 20 غشت

جراحة الجلاة . العدسة . طنبسون .
العزل . مسالك الدموع . فحص وراديو الشبكة .
علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر

تصحيح قصر البصر فحص لرخصة القيادة

الدار البيضاء، في Casablanca, le: ٢٠/٥/٢٠

NOTE D'HONORAIRES EXAMENS ET RESULTATS

M^r

TRA DÌ MÌ KÌA MÌ DÌ GÌ

C2 Consultation spécialisée
 Tonométrie Kératométrie
 Gonioscopie Pachymetrie
 FO : périphérie rétinienne V3M
 Biométrie oculaire : OD OG
 Kératométrie : OD OG
 Calcul d'implant : OD OG
 Lavage voie lacrymale : OD OG
 Test de schirmer OD OG
 Injection: rétrobulbaire sous conjonctival
 Résultat : *CATARACTE*

REÇU : *Béchir* DHS

Dr. RAZIK ABD LLL
 Spécialiste Maladies et Chirurgie
 7122, Bld Aba Chouaib Boukali
 Tél: 05 22 98 1811
 Fax: 05 22 85 1811
 M. INFA: 0911119854
 M. INFA: 0911119854

REÇU : 30/01/02 DHS

❑ Contrôle :

□ Examen Complémentaire :

□ Consultation :

Autres :

شاعر أبا شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابة الأولى (على بعد 100م من مرجان) - الادريسيّة ١

الله: الصفاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.85.18.18 / 0522.28.56.98

Dr. RAZIK ABD LLAH
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
712, Bld Aba Chouaib Djeukali, 1000027
Tél: 05 22 15 98 / 05 22 85 18 18 - Casablanca
Fax: 05 22 11 19 354