

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.

Prothèse 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- 057811
☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique 52496 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3393 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENCHEROUN RACHID
Date de naissance : 11/11/61
Adresse :
Tél. : 06 61 14 76 03 Total des frais engagés : 287 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 17/11/2020
Nom et prénom du malade : Benchekroun Rachid Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Consueblia SDH
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 : Casablanca Le : 17/11/2020
Signature de l'adhérent(e) :

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
27 NOV 2009	C+G	2000		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/11/11
2020

487,20

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

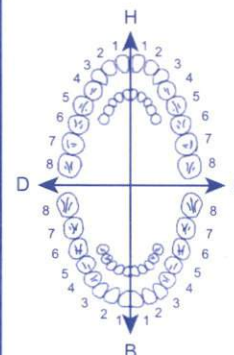
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

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

SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

Chirurgie de la cataracte
Ophtalmologie pédiatrique
Chirurgie réfractive
Contactologie
Maladies rétiniennes
Angiographie numérisée
OCT - Laser - Topographie cornéenne



اختصاصية طب و جراحة العيون

جراحة الجلالة

طب عيون الأطفال

تصحيح البصر

العدسات اللاصقة

أمراض الشبكية

فحص و تصوير شبكية العين

اللازر - فحص القرنية

Casablanca le : 27/11/2020

Dr. Zineb LAZRAK
Spécialiste en Ophtalmologie
Rue Nadoud, 1ème étage
Tél. : 022 47 39 00

487.20

Bem chekrou

247.00

- Bleiflugel

107

X 5

2



6pp

2010

polh

148.00

- Option on Call

98 x 31

मनो

147.00

theology

75

202

$$2 \times 22.60$$

79x31

90×31 ~~plus~~
 49×21 ~~plus~~

المنقبي شارع مولاي يوسف و زنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رويب) - الهاتف: 0522 47 53 90

Angle Bd.Moulay Youssef & Rue Nadoud 3^{ème} Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél. : 0522 47 53 90
Urgence : 0660 46 15 70 - Email : dr.lazrakzine@gmail.com : البريد الإلكتروني



Client : M^{re} Bencherroum
Boudia

Facture N° :

Date: 27/11/2020

ARTICLE	DESIGNATION	QTE	P.U. TTC	TOTAL TTC
	Blephogel	01	147,00	147,00
	Cation	01	148,00	148,00
	Theo hse coff	01	147,00	147,00
	Flucon coff	02	22,50	45,00
Net à Payer TTC				487,00

Règlement au comptant

A l'Enlèvement

A la livraison

19, Avenue Driss Slaoui, Lot Val d'Anfa, Casablanca – Maroc

Tél : +212 522 39 79 41

Patente 35607054 – RC 255202 – ICE 001875041000036

DR. ZINEB LAZRAK

SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

Lauréat de faculté de médecine de Casablanca
Ex medecin attachée à l'hôpital universitaire de Brest

Chirurgie de la cataracte
Ophtalmologie pédiatrique
Chirurgie réfractive
Contactologie
Maladies rétinienues
Angiographie numérisée
OCT - Laser - Topographie cornéenne



الدكتورة زينب الأزراك

اختصاصية طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ببرست فرنسا

جراحة الجلالة
طب عيون الأطفال
تصحيح البصر
العدسات اللاصقة
أمراض الشبكية
فحص و تصوير شبكية العين
اللازر - فحص القرنية

Casablanca le :

27/11/2022

Ben chek roum Boudo

Consult du ophtalmolog

Beluée Zou Ddt

DR. ZINEB LAZRAK
Spécialiste en Ophtalmologie
N° 5, Casablanca - Tél. : 05 22 47 53 90
Angle Mly Youssef & Rue Nadoud 3ème Etage

ملتقى شارع مولاي يوسف و زنقة النادود الطابق الثالث رقم 5 (قرب رونو) - الهاتف : 0522 47 53 90

Angle Bd.Moulay Youssef & Rue Nadoud 3ème Etage N°5 (à côté de renault) - Casablanca - Tél. : 0522 47 53 90

البريد الإلكتروني : dr.lazrakzineb@gmail.com - Email : 0660 46 15 70 - Urgence :

FLUCON[®]
COLLYRE

Lot : 03A11A
Exp : 03 2022

Remboursable AMO
406865



Flucon Collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,60 DHS



de complications oculaires ou d'effets indésirables systémiques
o chez certains sujets, ceci peut entraîner une augmentation de la
pression intra-oculaire au-delà de la normale. Un usage prolongé des
corticoïdes par voie oculaire peut provoquer un glaucome avec lésion
optique et une diminution de la vision ou la formation d'une
La pression oculaire doit être mesurée régulièrement
traitement.
es immunitaires peuvent être supprimées et augmenter le
vous développiez une infection supplémentaire de l'œil,
s infections fongiques ou virales de la cornée.
déjà une infection oculaire bactérienne, votre médecin vous
autre médicament pour traiter l'infection.

Si vous avez déjà été traité ou êtes en cours de traitement pour un herpès
oculaire. L'utilisation d'un corticoïde oculaire peut réactiver ou aggraver
votre infection et exige une grande prudence. Vos yeux devraient être
examinés régulièrement par un médecin.

Si vous avez une affection entraînant un amincissement des tissus
oculaires (cornée ou sclère). L'utilisation locale de corticoïdes peut
provoquer une perforation du globe oculaire.

en cas d'arrêt prématuré du traitement. Si un traitement à hautes doses
le corticoïdes par voie oculaire est interrompu brutalement, une poussée
inflammatoire peut se produire.

FLUCON ne doit pas être utilisé pendant le port de lentilles de contact.

Si vous prenez d'autres médicaments, lire également le paragraphe
interactions médicamenteuses et autres interactions ».

CAUTIONS D'EMPLOI

FLUCON[®]
COLLYRE

Lot : 03A11A
Exp : 03 2022

Remboursable AMO
406865



Flucon Collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,60 DHS



de complications oculaires ou d'effets indésirables systémiques
o chez certains sujets, ceci peut entraîner une augmentation de la
pression intra-oculaire au-delà de la normale. Un usage prolongé des
corticoïdes par voie oculaire peut provoquer un glaucome avec lésion
optique et une diminution de la vision ou la formation d'une
La pression oculaire doit être mesurée régulièrement
traitement.
es immunitaires peuvent être supprimées et augmenter le
vous développiez une infection supplémentaire de l'œil,
s infections fongiques ou virales de la cornée.
déjà une infection oculaire bactérienne, votre médecin vous
autre médicament pour traiter l'infection.

Si vous avez déjà été traité ou êtes en cours de traitement pour un herpès
oculaire. L'utilisation d'un corticoïde oculaire peut réactiver ou aggraver
votre infection et exige une grande prudence. Vos yeux devraient être
examinés régulièrement par un médecin.

Si vous avez une affection entraînant un amincissement des tissus
oculaires (cornée ou sclère). L'utilisation locale de corticoïdes peut
provoquer une perforation du globe oculaire.

en cas d'arrêt prématuré du traitement. Si un traitement à hautes doses
le corticoïdes par voie oculaire est interrompu brutalement, une poussée
inflammatoire peut se produire.

FLUCON ne doit pas être utilisé pendant le port de lentilles de contact.

Si vous prenez d'autres médicaments, lire également le paragraphe
interactions médicamenteuses et autres interactions ».

CAUTIONS D'EMPLOI

Ne pas couper le tube (risque de contamination bactérienne).

TENIR HORS DE PORTEE DES ENFANTS.

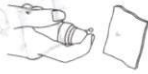
Fréquence d'utilisation :

En moyenne 2 fois par jour, matin et soir, ou autant de fois que l'état de vos paupières nécessite un nettoyage.

Mode d'emploi :

Avant la première utilisation, presser sur la base du tube 3 secondes (en appuyant sur le logo THEA) afin de pousser le gel vers la pompe. Puis tenir le tube tête en bas et pomper 3 fois sur l'embout.

- 1 En appuyant sur la pompe située à l'extrémité du tube, déposer une noisette de BLEPHAGEL sur une compresse non tissée (sans presser le tube). Bien enlever les résidus de gel restant sur l'embout avec la compresse.



TENIR HORS

Propriétés :

Blephagel
Gel stérile et sans conservateur
30 g
30
بلفاجيل
جلع معقم خال من الحافظة
30 غ

P.P.C : 147.00 DH

THEA

NE93C30F02/0519

Cationorm®

Multi

Emulsion
ophtalmique



PPC 148,00 DH

LOT

SW160



2020-02

2023-02



CATIONORM® MULTI ET DANS QUEL(S) CAS L'UTILISER ?

Le émulsion ophtalmique hypotonique sans conservateur qui se d'un liquide d'aspect laiteux.

Composé de : huiles minérales, glycérol, tyloxapol, poloxamère 188, éthamine, chlorure de cétalkonium et eau purifiée.

Cationorm® multi contient 10 ml d'émulsion stérile.

Cationorm® multi contribue à l'hydratation, à la lubrification et à la santé oculaire.

Recommandée dans le traitement des symptômes de la sécheresse caractérisés par des yeux qui piquent, démangent, brûlent ou corps étranger dans l'œil (sensation de grain de sable ou de bûches peuvent être liés à des facteurs extérieurs (climatisation, vent, assière, voyage en avion, etc.) ou à une fatigue oculaire en relation prolongée sur écran d'ordinateur.

VR2762C 10MAR/0919

MA



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

N° Homologation Maroc :

1573/2016/DMP/20/DM

PPC : 147,00 DH



Théa

Hyaluronate de sodium
Ophtalmique

hydratation et la lubrification de la surface
du syndrome de l'œil sec modéré à



Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparations injectables q.s.p. 100 ml



Laboratoires Théa - 12, rue Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand - Cedex 2 - France



Farmila-Thea Farmaceutici S.P.A., Via Enrico Fermi, 50
20019 Settimo. Milanese MI. Italie.

QUAND UTILISER THEALOSE :

THEALOSE contient une solution destinée à être administrée sur l'œil ou sur les lentilles de contact.

THEALOSE est préconisé en cas de gêne, picotements ou irritations oculaires.

Ces symptômes peuvent être induits par des facteurs externes tels que vent, fumée, pollution, poussière, conditions climatiques ensoleillées ou froides, air chaud, climatisation, voyage en avion, travail prolongé devant un écran d'ordinateur...