

# 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.



# Declaration de Maladie

N° W21-829559

196854

Maladie  Dentaire  Optique  A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12321 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL BACHOUBI TARIK

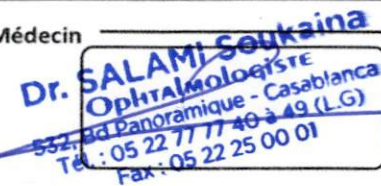
Date de naissance : 15/07/1982

Adresse : VILLAGE DES PINS N°162 DARBOUAZEA CASABLANCA

Tél. : +212 661 097741 Total des frais engagés : 1000,00 DH

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 : Affection oculaire

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 21/10/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.





ORDONNANCE

0661 97 32 65

6 118001 102860  
DEXAFREE 1 mg/ml  
Collyre 0.4 ml - PPV : 77,10 DH  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Dhour,  
20 110 Casablanca - Pharmacie Responsable - Amna DAOUZI

Tarik El Boudouri 21/04/2024

FFJO

1/ Dexafree 

2g Hex 6j pdr 5j  
 puis 1g Hex 4j pdr 5j  
 2g Hex 3j pdr 5j

PHARMACIE  
DE L'OCEAN BAY S.M.A.  
Rue de l'océan  
Dar Bouazza Casablanca  
Tél: 05 22 29 08 29  
RC 30439

2g Hex 1j  pdr 5j

130. 0

2/ Eole dual

2g Hex 8j pdr 7 jours

130. 0 x 2 puis

2g Hex 6j  pdr 3 mois.

3/ hydramed night pdr 1 mois.

LAPP x 2j

Dr. SALAMI Soukaina  
Ophthalmologiste  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)  
Fax: 05 22 25 00 01

41

Phy larm  
2 Lar x 4ij

pet 15j

~~CLINIQUE AL MADINA  
Dr. SALAMI Soukaina  
Ophtalmologiste  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
Fax : 05 22 25 00 01~~

~~CLINIQUE AL MADINA  
RC 2  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
Fax : 05 22 25 00 01~~  
~~Dr. SALAMI Soukaina  
Ophtalmologiste  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
Fax : 05 22 25 00 01~~

**Composition:** Vitamine A palmitate, Chamomile (Matricaria recutita, liposoluble extract), Calendula (Calendula officinalis, liposoluble extract), Lanoline, Vaseline Oil, White Vaseline.  
**Composition:** Palmirate de vitamine A, Camomille (extrait liposoluble de Matricaria recutita), Calendula (extrait liposoluble de Calendula officinalis), Lanoline, Huile de Vaseline, Vaseline Blanche.

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

N°Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé  
 36369/2021/6472-2022/DM/DPS/DMP/18

Pour application ophtalmique externe seulement. Ne pas utiliser en cas d'allergie à l'un des ingrédients énoncés ci-dessous. Ne pas utiliser les lentilles de contact avant l'utilisation. Après la première ouverture, le produit doit être utilisé dans les 90 jours. Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.



For external ophthalmic use only. Do not use if you are allergic to any of the ingredients listed above. Remove contact lenses before use. Do not use after expiry date. Use the contents of the tube within 90 days of first opening. Keep out of the sight and reach of children.

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

# Hydramed night

Preservative free lubricating eye ointment  
 Vitamin A, Chamomile and Calendula extracts  
 Soothing and long lasting relief of dry eye

Pommade ophtalmique lubrifiante sans conservateur  
 Vitamine A, extraits de Camomille et de Calendula  
 Apaise les yeux secs procurant un soulagement durable

STERILE A

CE 0546



LOT



PPC  
 DHS

9 3 3 1 0 2  
 2 0 2 5 1 1  
 1 3 0 0 0 0

914774/02

Solution stérile pour usage oculaire

# PhyLarm



HER MEDIC  
PPC  
104.00 DHS

16 uni... bouteilles de 10 ml

**À chaque fois  
que l'œil est irrité**

PPC: 135,00

Eole<sup>®</sup>  
dual

Eole<sup>®</sup>  
dual

Sodium hyaluronate 0,20%  
Hypromellose 0,20%

HYDRATANT / LUBRIFIANT  
MOISTURIZING / LUBRICATING

SÉCHERESSE OCULAIRE  
YEUX FATIGUÉS

DRY EYES  
TIRED EYES



Sans Conservateur  
Sans Phosphates

Preservative free  
Phosphates free



10 ml

Gouttes oculaires  
Ocular drops



E-PROM PHARMA  
Rue Amyot Q.H.  
Casablanca  
Morocco - Maroc



C.O.C. Farmaceutici S.r.l.  
Via Modena 15, 40019  
Sant'Agata Bolognese (BO)  
Italy - Italie

CE 0051

MD

STERILE A



#

DT/01/DT/002

Date de première ouverture/ Date of first opening: \_\_\_\_\_



# CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

090006784



## F A C T U R E

N° : 6673 / 2024 du 22/02/2024

Nom patient **EL BOUDOURI TARIK**  
**PAYANT**

Entrée 21/02/2024

Sortie 21/02/2024

### CONSULTATION OPHTALMO

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION	1,00		600,00	600,00
			<i>Sous-Total</i>	600,00
<b>Total Clinique</b>				<b>600,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	<b>Total</b>	<b>600,00</b>
SIX CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

**CLINIQUE AL MADINA**  
RC 2  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
Fax : 05 22 25 99 91