

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 canaux, 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 canaux.

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'Horloger
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

N° W19-481093

ND : 30 878

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1380 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL KHAIER ABDELWAHEB
Date de naissance :
Adresse : 55 Ince 1 Mohammed
Tél. : 0661 2287 81 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. M. GERMANE
Ophtalmologiste
Rue Doukkala, N°8 - Kasbah
Moham - 20000 - 20089
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : EL KHAIER ABDELWAHEB Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : cataracte
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) :

RÉLEVÉ 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
8/03/2020			gatu	
11/03/2020			gatu	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/03/2020	103,00
	09/03/2020	222,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RÉLEVÉ 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :

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 M. QERMANE

OPHTALMOLOGISTE

Diplômé De C.E.S. D'ophtalmologie De France

Lauréat De la Faculté De Médecine De Lille

Diplômé De C.E.S. De Médecine Aéronautique

Ancien Ophtalmologiste Au Centre National

D'ophtalmologie De Salé

Ancien Ophtalmologiste Attaché Aux Hopitaux De France

ANGIOGRAPHIE LASER

Sur Rendez-vous



الدكتور قرمان مصطفى

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بليب

حائز على شهادة طب الطيران

طبيب سابق بالمركز الوطني لأمراض العيون

بسلا

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

الفحص و العلاج بأشعة الليزر

بالموعد

Mohammedia , Le : 11/03/2020 : المحمدية في

EL KHAÏER ABBOU MOH

DIPROSTENE INJ

MAXIDROL COLLYRE

1 GOUTTE 4 F/J 10 JOURS

PUIS 3F/J 5 JOURS

CILOXAN COLLYRE

1 GOUTTE 4 F/J 15 JOURS

COMPRESSES STERILES ADHESIVES

زققة دكالة رقم : 7- القصبة - المحمدية - الهاتف : 05 23 32 20 89 : الفاكس : 05 23 32 20 89

Rue Doukkala N°7- Kasba - Mohammedia - Tél. : 05 23 32 20 89 - Fax : 05 23 32 20 89

E-mail : mq3@hotmail.com

CILOXAN® 0,3%, collyre

Ciprofloxaciné

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

DANS CETTE NOTICE

1. QU'EST-CE QUE
CILOXAN 0,3 POUR CENT,
collyre ET DANS QUELS CAS
EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES
INFORMATIONS À CONNAÎTRE
AVANT D'UTILISER
CILOXAN 0,3 POUR CENT,
collyre ?
3. COMMENT UTILISER
CILOXAN 0,3 POUR CENT, collyre ?
4. QUELS SONT LES EFFETS
INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER
CILOXAN 0,3 POUR CENT, collyre ?

1

QU'EST-CE QUE CILOXAN 0,3 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est un collyre (goutte oculaires) contenant un antibiotique de la famille des quinolones, du groupe des fluoroquinolones : la ciprofloxaciné.

Ce médicament est indiqué chez l'adulte, l'adolescent (12-16 ans), l'enfant (2-11 ans), le nourrisson et l'enfant en bas-âge.

CILOXAN® 0,3% S
COLLYRE

Lot :

EXP :



6 118001 070
CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 10 ml
A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ
Laboratoires Sothema
PPV : 49,90 DHS

**0,3 POUR CENT,
UTILISÉ ?**

le nouveau-né
tivement local de
ères de l'œil dues
t être combattues
onjonctivites
inflammation de la
origine bactérienne), ulcères
de la cornée et abcès de la cornée.

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Docteur M. QERMANE

OPHTALMOLOGISTE

Diplômé De C.E.S. D'ophtalmologie De France

Lauréat De la Faculté De Médecine De Lille

Diplômé De C.E.S. De Médecine Aéronautique

Ancien Ophtalmologiste Au Centre National

D'ophtalmologie De Salé

Ancien Ophtalmologiste Attaché Aux Hopitaux De France

ANGIOGRAPHIE LASER

Sur Rendez-vous



الدكتور قرمان مصطفى

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بـليل

حائز على شهادة طب الطيران

طبيب سابق بالمركز الوطني لأمراض العيون

بـسلا

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

الفحص و العلاج بأشعة الليزر

بـالموعد

Mohammedia , Le **09 MARS 2020** المحمدية في

EL KHAIER

ABDELWAHEB

196,50

SEPLEN 500 mg

25,90 . 1 cp
MYDRiATICUM

1 goutte

222,40



Dr. M. QERMANE
Ophtalmologiste
Rue Doukkala N°7 - Kasbah
Mohammedia - Tél. 05 23 32 20 89

زققة دكالة رقم : 7- القصبة - المحمدية - الهاتف : 05 23 32 20 89 : الفاكس : 05 23 32 20 89
Rue Doukkala N°7- Kasba - Mohammedia - Tél. : 05 23 32 20 89 - Fax : 05 23 32 20 89

E-mail : mq3@hotmail.com

Mydraticum 0.5%, colligere
Tropicamide



Tropicamide

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- la lecture de cette notice, vous pourrez avoir besoin de si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez quelque chose d'inhabituel mentionnez dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE MYDRIATICUM ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE
AVANT D'UTILISER MYDRIATICUM 0,5 ?
3. COMMENT UTILISER MYDRIATICUM ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ?
5. COMMENT CONSERVER MYDRIATICUM ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES
CENT, collire ?
10/01/08
Lot 08
Fab 11/01/08
EXP 10/01/08

1. QU'EST-CE QUE MYDRIATIQUE
collyre ET DANS QUELS CAS ES
MYDRIATIQUES ET CYCLOPLEGICU
ANTICHOLINERGICUES

Ce médicament est un collyre qui provoque la pupille (mydriase) pour réaliser certains traitements en ophtalmologie.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER MYDRIL

MYDRIATICUM 0,5%
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25 g
Non remboursable AMO



AM.M. Maroc N° 19 DMP/21/NTT
Distribué par les Laboratoires SOTUSMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27100 - MAROC

Lot 082475
Exp 11/2018
10/2021

Les signes «rougeur de la face, sécheresse de la bouche et mydrasies» aident au diagnostic. La gravité est liée à la toxicité psychiatrique : convulsions, délire voire

Se conformer à la prescription médicale.
En cas d'insillations d'une quantité trop importante de médicament, prévenir IMMÉDIATEMENT votre médecin.

Durée du traitement

Se conformer à la prescription médicale.

Fréquence d'administration

- Pour éviter l'ingestion surtout chez l'enfant voir rubrique 2 «Précautions d'emploi, Mises en garde spéciales».
- Afin d'éviter les effets systémiques induits par le passage de tropicamide dans la circulation générale par les voies lacrymales et par ingestion orale, il est recommandé, surtout chez l'enfant et le sujet âgé, de compenser l'angle interne de l'œil pendant 1 minute après chaque instillation et d'essuyer l'excédent sur la joue.
- Retenir le flacon après utilisation.
- En cas de traitement concomitant par un autre collyre, espacer de 15 minutes les instillations.