

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.

Ordonnance :

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

Éducation :

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.

Maladie chronique :

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

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

& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

N° P19-0048749

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3235

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NEJDI Naima

Date de naissance : 01-01-45

Adresse : Rue du Palais (B) Rue Ahmed Charki

Tél. : 0661156276

Total des frais engagés : 19605,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/07/2020

Nom et prénom du malade : NEJDI NAIMA

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 : 13 AOUT 2020

Signature de l'adhérent(e) :

2021-06
293440
190DH
Ma 190,00
LOT
ppc:

2020-12
292650
190DH
190,00
LOT
ppc:

2021-06
293440
190DH
LOT
ppc:

PT1904164291

Casablanca le :

28 juillet 2020

Mme NEJDI NAIMA

Pharmacie
Benhayane Benjelloul
Docteur en Pharmacie
194, Bd d'Anta -

6
118001070244
Flucon collyre de 5 ml
A.M.M. N° 10304121/INCV
Laboratoires Sotima
PPV : 22,60 DHS
Rembourseable AMO
406865

22,60 FLUCON

S.V

1 goutte 4 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 1 Mois

84,00 NAABAK

S.V

1 goutte 4 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 1 Mo

190,00 x 2
1246,00
HYLO-DUAL

S.V

1 goutte 4 fois par jour, dans l'œil droit, pendant

Docteur
I. ZAIM
Ophtalmologiste

2020-12
292650
190DH
LOT
ppc:

2021-06
293440
190DH
LOT
ppc:

2020-12
292650
190DH
LOT
ppc:

Urgence 24/24

Ophtalmologie - 1200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
T: 22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 Web : www.ophtalmoclinique-casa.com
LF : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

FLUCON[®], collyre
Fluorométholone

b) COMPOSITION

Fluorométholone	0,1 g
Chlorure de benzalkonium	0,01 g
Phosphate monosodique, phosphate disodique anhydre, polysorbate 80, chlorure de sodium, tétracémate de sodium, alcool polyvinylique, méthylhydroxypropylcellulose, acide chlorhydrique et/ou hydroxyde de sodium, eau purifiée	



6 118001 070244

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



Remboursable AMO
406865