

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR IVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Ions 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.

## Education :

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.

## Optique :

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 caractére 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



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

Nº P19-0028623

ND 39053

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 499 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU NAIMA *LAHLOU NAIMA Abdellatif*

Date de naissance : 1945

Adresse : *Das AFayrouz Avenue D. Tassadit*

CP : 104 Tél. 0661133904 Total des frais engagés : 508,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

DR. PENTANI MED AMINE  
OPHTHALMOLOGIE  
7, RUE ISMOU BABEK  
RACINE CASABLANCA  
0522 38 20 00 / 02

Date de consultation : 03 SEP. 2020

Nom et prénom du malade : LAHLOU NAIMA Age : 66

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'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 : *ex. sur* Le : *27.8.18*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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

## RELEVE 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 <b>Dr. L'ENFA NI MED AMINE</b> OPHTALMOLOGIE 7, RUE IBNOU BABEK RACINE CASABLANCA 0522 36 20 00 02
26 JUIN 2020	CS.		300,00	<i>[Signature]</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet au Pharmacien ou du Fournisseur  
A.L. A LA PHARMACIE  
Docteur en Pharmacie  
435 Bd. Panoramique 2009  
Casablanca - Tél: 0522 52 19 99

Date

Montant de la Facture

26/6/20 208,00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

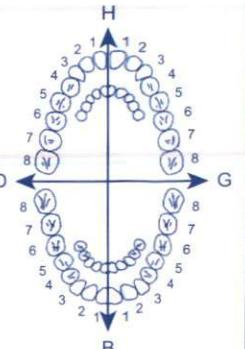
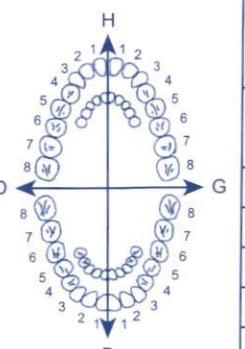
Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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																
<b>SOINS DENTAIRE</b> 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <b>MONTANTS DES SOINS</b> <b>DEBUT D'EXECUTION</b> <b>FIN D'EXECUTION</b> <b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <b>MONTANTS DES SOINS</b> <b>DATE DU DEVIS</b> <b>DATE DE L'EXECUTION</b>												
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b> <b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>  <b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																

# Docteur Mohammed Amine BENNANI

OPHTALMOLOGIE  
Diplômé de l'Institut Universitaire  
BARRAQUER - BARCELONE  
Maladies et Chirurgie des Yeux

*Glaucome - Cataracte - Ophtalmo-pédiatrie - Chirurgie réfractive  
(Myopie - Hypermétropie - Astigmatisme - Presbytie)*

Casablanca, le vendredi 26 juin 2020

Patient : Madame Naima LAHLOU



63100 PHYSIODOSES / matin et soir,

145100 AQUALARM INTENSIVE UNIDOSE / 1 goutte 3 à 4 fois par jour, à renouveler en cas de besoin



PHARMACIE CALIFORNIE  
ALI ALAMI  
Docteur en Pharmacie  
435 Bd. Panoramique Polo  
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

Dr. BENNANI MED AMINE  
OPHTALMOLOGIE  
7, RUE IBNOU BABEK  
RACINE CASABLANCA  
0522.36.20.00/02

Bd Massira Khadra, Rue Ibnou Babek n° 7, Quartier Racine, 20100 Casablanca  
Tél : 0522.36.20.00 / 0522.36.20.02, E-mail : mariophta@gmail.com



29C 06-02-17

BAUSCH + LOMB

# Aqualarm® U.P. Intensive

0,24% d'acide hyaluronique\*

**Hydrate et apaise  
Yeux secs, fatigués**



**Améliore le confort  
du port de lentilles**

**Solution ophtalmique  
Sans conservateur  
Flacon 10 ml**



Hydratation rapide et naturelle

Prévient tous les symptômes de sécheresse oculaire

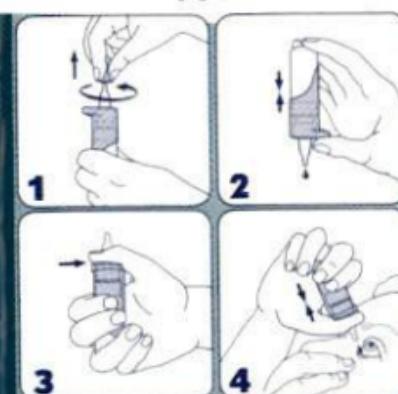
\* sous forme de hyaluronate de sodium.

ترطيب فوري و طبيعي  
مثالي لجميع اعراض جفاف العين  
\* على شكل هيلورونات الصوديوم

Excipients : chlorure de sodium, chlorure de potassium, phosphate disodique dodecahydronate, dihydrogenophosphate de sodium dihydrate, eau stérile.

السواغات: كلوريد الصوديوم، كلوريد البوتاسيوم، فوسفات ثانوي الصوديوم المعميّة إثنى عشرة مرّة، ثانوي هيدروجين فوسفات الصوديوم ثانوي التمييّه، ماء معقم.

/ كيفية الاستعمال



Aqualarm® U.P. intensive peut être utilisé 6 mois après première ouverture du flacon.

يمكن استعمال أكوالارم® أو.ب. إنترسيف  
خلال 6 أشهر بعد فتح القارورة للمرة الأولى

Date d'ouverture  
تاريخ الفتح



C1DZTNMA02  
43133FS931/1-MAG  
2/01.04.19  
42/32/112

969  
2021-10  
2019-11

LOT / دايتا لوت  
Date FAB / date fab  
/ date fab / تاريخ إنتاج

Solution ophthalmique 10 ml  
Intensive  
Aqualarm® U.P.  
BAUSCH + LOMB

(14)  
09

**BAUSCH + LOMB**  
بوش + لومب  
أ.كواالارم®  
أو.ب. إنتنسيف  
حمض الهيالورونيک 0.24%\*

يرطب و يمنح الراحة للعينين  
المُتعبتين و الجافتين

Détenteur et Fabricant du produit :  
صاحب رخصة استغلال المنتج والمصنوع:

**Dr. Gerhard Mann**  
chem.-pharm. Fabrik GmbH  
Brunsbütteler Damm 165 - 173  
13581 Berlin, Allemagne

Fabriqué en Allemagne

صنع في ألمانيا

المستورد و الموزع في الجزائر:  
أورفارما للتوزيع ش.ذ.أ.

حوض السبعات شمال، قسم 7 مجموعة  
ملكية 95/96 و 94 المنطقة ب ، ص.ب.

16012 مص الرويبة - الجزائر

Importateur et distributeur au Maroc :  
Zenithpharma 96, Zone Industrielle  
Tassila Inezgane. Agadir, Maroc



ZENITH Pharma  
PPC : 145,00 DH

يزيد الشعور بالراحة عند  
ارتداء العدسات  
 قطرات للعينين  
 بدون مواد حافظة  
 قارورة 10 مل



Veuillez lire le mode d'emploi  
®/TM signifie que ce sont des  
noms de marque appartenant à  
Bausch & Lomb Incorporated ou à l'une de  
ses filiales. © Bausch & Lomb Incorporated.

الرجاء قراءة إرشادات الاستعمال

®/TM علامات تجارية لشركة

بوش آند لومب أو للشركات التابعة لها

© شركة بوش آند لومب



+25°C

+1°C



STERILE A

معقم

C € 0483

030571004936

4

**BAUSCH + LOMB**  
**Aqualarm® U.P.**  
Intensive  
10 ml  
Solution ophthalmique  
Sans conservateur  
 قطرات للعينين  
 بدون مواد حافظة



Bébé

**PHY**



**PHY**

Bébé

# Sérum physiologique

Solution nasale et ophtalmique



Sérum physiologique  
Solution nasale et ophtalmique  
STÉRILE - Non injectable



20 x  
5 mL

# PHY

Bébé



## Sérum physiologique

Solution nasale et ophtalmique



Sérum physiologique  
Solution nasale et ophtalmique  
STÉRILE - Non injectable



20 x  
5 mL

CE 1014

(Année apposition  
marquage CE : 2015)

LOT



G210378  
2023 03

STERILE A



PPC : 63,00 DHS



Distribué par Gilbert Maroc  
22, Rue Ennajaf - Quartier Derb  
Ghallef Maarif - Casablanca - Maroc



9 788420 532318