

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

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

## Adresses Mails utiles

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**

M22- 0034822  
*15772*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **04802**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **CHOVÁIBI MOSTAFA**

Date de naissance : **21-03-1959**

Adresse : **Abidinelli**

Tél. : **064.84.99371** Total des frais engagés : **177 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **03/04/2023**

Nom et prénom du malade : **SEMIR ISHAD ISMA** Age : **65**

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **AMÉTIROPIE**

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie : **18 AVR. 2023**

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 17/04/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

8

### 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
03/04/23	8		300,00	ABDALLAH BEN ABDELLAH OPTIQUE & OPTIQUE 40, Rue Allal Ben Abdellah CASABLANCA Tél. 27-72-00
2023				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SABOURA	03/04/23	3418,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ABDALLAH BEN ABDELLAH OPTIQUE & OPTIQUE 40, Rue Allal Ben Abdellah CASABLANCA Tél. 27-72-00	03/04/23					5100,00

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

H 25533412 21433552  
00000000 00000000

D 00000000 00000000  
35533411 11433553

B

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H 25533412 21433552  
00000000 00000000

D 00000000 00000000  
35533411 11433553

B

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**DR BADAOUI ABDELLATIF**

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء  
وتصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le ..... **في البيضاء**  
**03/04/2023**

Madame SEMTA<sup>L</sup> Khadija

*(24.12)*  
CORNEREGEL

1 goutte, le soir, dans l'oeil gauche, pendant 6 mois

- NAVILIPO COLLYRE

1 goutte, le matin le midi 16h et soir, dans les deux yeux,  
pendant 6 mois



*Dr. BADAOUI Abdellatif  
OPHTALMOLOGISTE  
27 Rue Ferhat Hachad  
Tel: 0522 26 61 68 - Casablanca*

Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad  
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.  
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drbadaouiaabdellatif.com - www.casablancalaser.com



# naviliPO<sup>®</sup>

## EYE DROPS

**DRY EYES**  
With Liposomes  
Sodium Hyaluronate  
& Vitamin E

Does not contain  
Chlorhexidine,  
Thimerosal, or  
Benzalkonium  
Chloride.

Helps restore the  
ocular surface  
micro-environment

NOVAX<sup>®</sup>  
PHARMA

10 ml



# naviliPO

LUBRICATING AND  
RESTORING LIPOSOMAL EYE  
DROPS WITH SODIUM  
HYALURONATE & VITAMIN E

**INDICATIONS:** NAVI<sup>®</sup>LIPO helps restoring the ocular surface micro-environment altered by the increased tendency to evaporate which can be caused by factors such as instability of tear film, traumas, ocular surgery, wear of contact lenses, prolonged exposure to computer terminals.

**WARNINGS, INDICATIONS AND DIRECTION FOR USE:** See the leaflet.

**STORAGE:** Keep away from heat sources. Store in a dry place, between 5 and 35°C.

STERILE A



35°C

Distributeur Maroc :  
RIMA PHARMA  
Bd. Abdelmoumen,  
Res. Les champs Center  
Imm. B, 7ème étage, N°4  
Casablanca - MAROC  
N° CE : 7263/2018/DMP  
Date : 17/08/2018

Distributor Kuwait :  
PHARMALIFE Co.  
Beirut St. Naief complex.  
Floor 8  
Hawally - KUWAIT

A402  
Rev. 22/02/2019

# naviliPO

GOUTTES OCULAIRES

## YEUX SECS

Avec Liposomes  
Hyaluronate de Sodium  
& Vitamine E

Ne contient pas  
de chlorhexidine,  
de thimérosal ou  
de chlorure de  
benzalkonium.

Aide à restaurer  
le micro-environnement  
de la surface oculaire

NOVAX<sup>®</sup>

10 ml



3 700822 600668

LOT



# naviliPO

SOLUTION OPHTALMIQUE LUBRIFIANTE ET APAISANTE À BASE DE LIPOSOMES AVEC HYALURONATE DE SODIUM ET VITAMINE E

**INDICATIONS :** NAVI<sup>®</sup>LIPO aide à préserver et restaurer la surface oculaire altérée par la sécheresse oculaire croissante, l'instabilité du film lacrymal, les blessures, la chirurgie oculaire, le port de lentilles de contact, l'exposition prolongée devant des écrans.

**MISE EN GARDE, INDICATIONS ET MODE D'EMPLOI :** Voir la notice.

**CONSERVATION :** Conserver à l'écart de toute source de chaleur. Conserver dans un endroit sec, entre 5 et 35°C.

STERILE A



35°C  
5°C

REF D10NL159

NOVAX<sup>®</sup>PHARMA  
Le Coronado  
20, Av. de Fontvieille  
MC 98000 MONACO  
[www.novaxpharma.com](http://www.novaxpharma.com)

CE 0051

VI - Rév. 29/08/2017

F.to OM/04

-01

# naviliPO<sup>®</sup>

## EYE DROPS

**DRY EYES**  
With Liposomes  
Sodium Hyaluronate  
& Vitamin E

Does not contain  
Chlorhexidine,  
Thimerosal, or  
Benzalkonium  
Chloride.

Helps restore the  
ocular surface  
micro-environment

NOVAX<sup>®</sup>  
PHARMA

10 ml



# naviliPO

LUBRICATING AND  
RESTORING LIPOSOMAL EYE  
DROPS WITH SODIUM  
HYALURONATE & VITAMIN E

**INDICATIONS:** NAVI<sup>®</sup>LIPO helps restoring the ocular surface micro-environment altered by the increased tendency to evaporate which can be caused by factors such as instability of tear film, traumas, ocular surgery, wear of contact lenses, prolonged exposure to computer terminals.

**WARNINGS, INDICATIONS AND DIRECTION FOR USE:** See the leaflet.

**STORAGE:** Keep away from heat sources. Store in a dry place, between 5 and 35°C.

STERILE A



35°C

Distributeur Maroc :  
RIMA PHARMA  
Bd. Abdelmoumen,  
Res. Les champs Center  
Imm. B, 7ème étage, N°4  
Casablanca - MAROC  
N° CE : 7263/2018/DMP  
Date : 17/08/2018

Distributor Kuwait :  
PHARMALIFE Co.  
Beirut St. Naief complex.  
Floor 8  
Hawally - KUWAIT

A402  
Rev. 22/02/2019

# naviliPO

GOUTTES OCULAIRES

## YEUX SECS

Avec Liposomes  
Hyaluronate de Sodium  
& Vitamine E

Ne contient pas  
de chlorhexidine,  
de thimérosal ou  
de chlorure de  
benzalkonium.

Aide à restaurer  
le micro-environnement  
de la surface oculaire

NOVAX<sup>®</sup>  
PHARMA

10 ml

3 700822 600668

LOT



# naviliPO

SOLUTION OPHTALMIQUE LUBRIFIANTE ET APAISANTE À BASE DE LIPOSOMES AVEC HYALURONATE DE SODIUM ET VITAMINE E

**INDICATIONS :** NAVI<sup>®</sup>LIPO aide à préserver et restaurer la surface oculaire altérée par la sécheresse oculaire croissante, l'instabilité du film lacrymal, les blessures, la chirurgie oculaire, le port de lentilles de contact, l'exposition prolongée devant des écrans.

**MISE EN GARDE, INDICATIONS ET MODE D'EMPLOI :** Voir la notice.

**CONSERVATION :** Conserver à l'écart de toute source de chaleur. Conserver dans un endroit sec, entre 5 et 35°C.

STERILE A



REF D10NL159

■ NOVAX<sup>®</sup>PHARMA  
Le Coronado  
20, Av. de Fontvieille  
MC 98000 MONACO  
[www.novaxpharma.com](http://www.novaxpharma.com)

CE 0051

VI - Rév. 29/08/2017

F.to OM/04

-01

00

32475.00 00

四

Литература

Dr. Gerhard Mann Chem.-Pharm.  
GmbH Brunsbuttel Dam 1  
13581 Berlin (Alte  
Festung)

A standard linear barcode is positioned horizontally across the page. Above the barcode, the number "4 030571 001597" is printed in a large, black, sans-serif font.

Un document en pharmacie  
A.M.M. Allermege n° 32475.000

ALM-MAROC-B915/DM/P/21/N

DG Chemie et Laboratoire  
GmbH Buntbutzstraße 165  
13581 Berlin (Alt-Hohenschönhausen)

1 / 49809E300/1-M

### **Corneregel Gel ophtha 10%**

ENITHPHARMA

MM N° 89/15 DMP/21/NNP

PV: 76,10 d<sup>+</sup>  
sigarette



كورنير جل™  
10 g / 10 غ

رقم الحصة  
Lot  
تاريخ الإنتاج  
Date fab.  
12.2024  
تاريخ التكاليف  
Exp.

140

حالات الاستعمال: للأمراض الفرجية. يرجى اتباع التعليمات الواردة في نشرة الطيبة.

Usage ophtalmique. Conservez tous les médicaments dans un lieu sûr hors de la portée et de la vue des enfants. Ne pas conserver plus de six semaines après la première ouverture du tube. Ne pas conserver à plus de 25 °C.

للاستخدام على العين  
احتفظ بكل الأدوية في مكان آمن بعيداً عن متناول ورؤية الأطفال.  
ارجع آلة بخاليا من هلام العين خلال ستة أشهر من أول فتح للعلبة.  
لا يحفظ في درجة حرارة تفوق 25 درجة مئوية.

**Composition:** 1 g de gel ophtalmique contient 50 mg de dexpanthénol.  
**Excipients:** cétrimide, carbomère (viscosité de 40 000-60 000 mPa.s), édétate de sodium (Ph.Eur), hydroxyde de sodium, eau pour préparation injectable q.s.p. 1 g.

المكونات: يحتوي 1 غ من هلام العين على 50 ملجم من دوكسبانثينول.

**السواغات:** ستراميد، كلريوم (الترزوحة 40000-60000 mPa.s)، إيدفينات الصوديوم

(Ph.Eur)، هيدروكسيد الصوديوم، ماء تحضر الحقن 15.5 غ

**Indication:** Pour les lésions cornéennes. Veuillez suivre les instructions figurant sur la notice.

BAUSCH + LOMB  
Corneregel™  
DEXPANTHENOL 5%  
Gel ophtalmique  
10 g  
هلام عين / Gel ophtalmique  
5% دوكسبانثينول / DEXPANTHENOL 5%

49804FS3002-MAG  
31/07/2015  
27.20.45  
CMATNOI

00

32475.00.00

四

10

Dr. Gerhard Mann Chem.-Pharm.  
GmbH Brunsbuttel Dam 1  
13581 Berlin (Alte  
Festung)

卷之三

**ANSWER** The answer is 1000. The first two digits of the product are 10.

Digitized by srujanika@gmail.com

10.1002/anie.201907002

A standard linear barcode consisting of vertical bars of varying widths.

4 030571 00159



Liquidumment en pharmacie A.M.M. Allemagne n° 324750000

Número d'eregistrament en llibres: A/M/Marc: 89/15/DMP/27/N

3581 Berlin (Allemagne)

01 / 49809E300/1-MA

rneregel Gel ophta 10

THPHARMA

Nº 89/15 DMP/21/NNP  
76-10-4bc

76,100  
ette

L1MA01 / 49809E300/1-M

MAG 307 A01-06.k04

كورنير جل™  
10 g / 10 غ

رقم الحصة  
Lot  
تاريخ الإنتاج  
Date fab.  
12.2024  
تاريخ التكاليف  
Exp.

140

حالات الاستعمال: للأمراض الفرجية. يرجى اتباع التعليمات الواردة في نشرة الطيبة.

Usage ophtalmique. Conservez tous les médicaments dans un lieu sûr hors de la portée et de la vue des enfants. Ne pas conserver plus de six semaines après la première ouverture du tube. Ne pas conserver à plus de 25 °C.

للاستخدام على العين  
احتفظ بكل الأدوية في مكان آمن بعيداً عن متناول ورؤية الأطفال.  
ارجع آلة بخاليا من هلام العين خلال ستة أشهر من أول فتح للعلبة.  
لا يحفظ في درجة حرارة تفوق 25 درجة مئوية.

**Composition:** 1 g de gel ophtalmique contient 50 mg de dexpanthénol.  
**Excipients:** cétrimide, carbomère (viscosité de 40 000-60 000 mPa.s), édétate de sodium (Ph.Eur), hydroxyde de sodium, eau pour préparation injectable q.s.p. 1 g.

المكونات: يحتوي 1 غ من هلام العين على 50 ملجم من دوكسبانثينول.

**السواغات:** ستراميد، كلريوم (الزوجة 40000-60000 mPa.s)، إيدفينات الصوديوم (Ph.Eur).

**Indication:** Pour les lésions cornéennes. Veuillez suivre les instructions figurant sur la notice.

49804FS3002-MAG  
31/07/2015  
27.20.105  
CHATNOI

BAUSCH + LOMB  
Corneregel™  
DEXPANTHENOL 5%  
Gel ophtalmique  
10 g  
هلام عين / Gel ophtalmique  
5% دوكسبانثينول / DEXPANTHENOL 5%

نظارات أبو العز

**OPTIQUE ABOULIZ**

OPTICIEN AGREE

40, Rue Allal Ben Abdellah  
CASABLANCA - Tél. : 05 22 27 72 00  
R.C. : 111424 - Patente : 33100505  
I. F. N° : 812057

Ordonnance de Mr. le Docteur

Casablanca, le 03/04/23

M. me SEM LAL  
Khadija

**FACTURE N°**

BADAOUZ Abdellatif

N° de nomenclature correspondants  
à la prescription médicale

	V.L.	V.P.	D.F.
O.D.	/	/	431
O.G.	/	/	428

Prescription { O.D. = AXE 80° CYL -050 SPH +1,50 ADD +2,25  
O.G. = AXE 1 CYL 1 SPH +1,00 ADD +2,25

FOURNITURES :	P.U.	P.T.
1 Montures		900,00
2 Verres V.L. PROGRESSIFS LIBERTY ANTI-REFLETS	210,00	4200,00
Verres V.P.		
H.T.		
T.V.A. 20% Soit		
	T.T.C. Total (en DH)	5100,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de Cinq mille Cent dirhams



**Corneregel Gel ophta 10g**

ZENITHPHARMA

AMM N° 89/13-DMP/21/NNP

PPV: 76,10 dhs

Vignette

L1MA01 / 49809E300/1-MA

RIMAPHARMA

PVC : 18,00 DH

**DR BADAOUI ABDELLATIF**

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوبي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء  
وتصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان-كانز بباريس

Casablanca, le ..... 03/04/2023 ..... في البيضاء

Madame SEMTAL Khadija

## VERRES + MONTURE

## PROGRESSIFS

Oeil Droit : (80° -0,50) + 1,50 , Addition + 2,25

Oeil Gauche : + 1,00 , Addition + 2,25

نظارات ابوالعز  
OPTIQUE A. ABOULIZ  
40, Rue Allal Ben Abdellah  
CASABLANCA - Tél. 27-72-00

Dr. Badaoui Abdellatif  
OPHTHALMOLOGISTE  
27 Rue Ferhat Hachad  
Tel.: 05 22 26 61 68 Casa

Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 N° 27 Rue Ferhat Hachad  
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.  
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drbadaouibdellatif.com - www.casablancalaservision.com

