

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.

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'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

N° W21-797513

payé

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03508 Société : RAM 178864

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL YAZIDI ABDERRAHMANE

Date de naissance : 30/06/1950

Adresse : RUE 528, N° 17 ERAC BOUARGANE AGADIR

Tél. : 0760 42 32 30 Total des frais engagés : 40490 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jawad BEN MAHMOUD
OPHTALMOLOGISTE
Bd Cheikh Saadi N°133 Talborjt Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

Date de consultation : 29 SEPT 2023

Nom et prénom du malade : EL YAZIDI ABDERRAHMANE

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : DEMANGEAISON

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 29/09/23

Autorisation CNOP N° A-A-215/2019



Dr. Jawad BEN MAHFOUD

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux

الدكتور جواد بن محفوظ

أخصائي في طب
وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

الفحص بالدبدبات الصوتية
Echographie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

التصوير المقطعي البصري
OCT

الليزر
Laser

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تشخيص وعلاج جفاف العين
بالضوء النابض

Diagnostic de la sechresse oculaire
et traitement à la lumière pulsée

Agadir, le

29/09/2023

NOTE D'HONORAIRES

ICE: 001651926000053

INPE: 041023979

Reçu du patient Mr EL YAZIDI ABDERRAHMANE la somme de **250**
DH pour consultation spécialisée.

Arrêté la présente note d'honoraires à la somme de **deux cent**
cinquante dirhams.

Dr. Jawad BEN MAHFOUD
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N°133 Talborjt Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

شارع الشيخ السعدي رقم 133 - تمديد -X- تالبورجت أكادير (مصحة تيفاوت)

Bd. Cheikh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjt - Agadir (Clinique Tifaoute)

تلفاكس : 05 28 84 71 84 - الهاتف : 05 28 84 25 24 - 05 28 82 75 04 - 05 28 38 38 04



Dr. Jawad BEN MAHFOUD

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux

الدكتور جواد بن محفوظ

أخصائي في طب
وجراحة العيون

Agadir, le

29 septembre 2023

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

الفحص بالدبدبات الصوتية
Echographie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

التصوير المقطعي البصري
OCT

الليزر
Laser

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تشخيص وعلاج جفاف العين
بالضوء النابض

Diagnostic de la sechresse oculaire
et traitement à la lumière pulsée

Mr EL YAZIDI ABDERRAHMANE

7570

1/ ZALERG COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour pendant 1 mois, dans les deux yeux

2/ CHIBRO CADRON COLLYRE

1 goutte 4 fois/jour pendant 5 jours
1 goutte 3 fois/jour pendant 5 jours
1 goutte 2 fois/jour pendant 5 jours
1 goutte 1 fois/jour pendant 5 jours , dans les deux yeux

3/ SICCAPROTECT : collyre

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois



صيدلية
الأمم البخاري
د. بيشان فاطمة الزهراء
100 شارع اسم البخاري نهواك بغير
تونس 28 22 14 63

Dr. Jawad BEN MAHFOUD
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N° 133 Talborjt Agadir
Tel: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

شارع الشيخ السعدي رقم 133 - تمديد -X- تالبورجت أكادير (مصحة تيفاوت)
Bd. Cheikh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjt - Agadir (Clinique Tifaoute)
Tél.: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24 : الهاتف - Fax: 05 28 84 71 84 : الفاكس

AP الزركية:

فوسفات الصودي

الديكساميثازون..... 109,3 مع

كمية مناسبة من فوسفات

الديكساميثازون..... 100,0 مع

سولفات النيوميسين..... 350,000 ود

لكل 100 مل محلول قطرات العين

1 مل من محلول قطرات العين يحتوي

على 30 قطرة، تحتوي كل قطرة على:

• 0,036 مغ من فوسفات الصودي

الديكساميثازون ما يناسب 0,033 مغ

من فوسفات الديكساميثازون

• 17 ود من سولفات النيوميسين.

المواغات:

ميترات الصوديوم ثنائي الإماهة،

برومور البنزودونيسيبيوم، متعدد

صوريات 80، هيدروكسيبتيل السلولوز

(WP 52.000 HP)، هيدروكسيد

الصوديوم، كلوريد الصوديوم، ماء

منقى

عن طريق العين.

لا يبلع.

اقرأ النشرة قبل الاستعمال.

الحفظ:

لا يجب حفظ هذا الدواء أكثر

من 15 يوما على أول استعمال. سجل

بوضوح تاريخ فتح العبوة على

الغلاف.

لا يترك لا في متناول الأطفال ولا على

مراى منهم.

**Chibro
Cadron®**

Collyre en flacon

Dexaméthasone / Néomycine

5 ml

**شيبرو
كادرون®**

محلول قطرات العين في قارورة

ديكسا ميتازون / نيوميسين

5 مل

Théa



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice



**CHIBRO-CADRON
+ GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez la femme
enceinte sauf en l'absence
d'alternative thérapeutique



6118001071425

CHIBRO-CADRON
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 28,60 DH

Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

LISTE I - Uniquement sur ordonnance

25378100

2581
03 2023
03 2026

Lot / Fab / EXP

شيبرو-كادرون 5 مل

Chibro-Cadron 5 ml

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

LISTE I - Uniquement sur ordonnance

Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC**CHIBRO-CADRON**
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 28,60 DH

6118001 071425

**CHIBRO-CADRON
+ GROSSESSE
= DANGER**Ne pas utiliser chez la femme
enceinte sauf en l'absence
d'alternative thérapeutique**Composition :**Phosphate sodique de
dexaméthasone.....109,3 mg
Quantité correspondant à phosphate
de dexaméthasone.....100,0 mg
Sulfate de néomycine 350.000 UI
Pour 100 ml de collyre1 ml de collyre correspond à
30 gouttes, contenant chacune :
• 0,036 mg de phosphate sodique
de dexaméthasone, soit
0,033 mg de phosphate de
dexaméthasone
• 117 UI de sulfate de néomycine.**Excipients :**Citrate de sodium dihydrate,
bromure de benzodocinium,
polysorbate 80,
hydroxyéthylcellulose
(WP 52.000HP), hydroxyde de
sodium, chlorure de sodium, eau
purifiée.

Voie ophtalmique.

NE PAS AVALER.

Lire la notice avant utilisation.

Conservation :Ce médicament ne doit pas être
conservé plus de 15 jours après la
première utilisation. Noter la date
d'ouverture en clair sur
l'emballage.Tenir hors de la vue et de la
portée des enfants.AMM Maroc n° : 74/18 DMP/21/NRQ
74/18 DMP/21/NRQ بالتسجيل بالمغرب**Chibro
Cadron®****Collyre en flacon**

Dexaméthasone / Néomycine

5 ml**شيبرو
كادرون®**محلول قطرات العين في قارورة
ديكسا ميثازون / نيوميسين**5 مل** **Théa**

STERIPHARMA

AMM: 255/17 DMP/21/NRQ

PPV : 22,00 DH

سيكابر وتكت (م)

ديكسبانثينول و بولي فينيل الكحول

10 ملل من قطرات العين

للغرس في كيس الملتحمة

إر صافارم

Laboratoires STERIPHARMA
Z. I Lina n° 347 Sidi Maàrouf
Casablanca - Maroc
Amine Tahiri. Pharmacien
Responsable

Siccaprotect®
30 mg / 14 mg



Flacon 10 ml



Siccaprotect®

Dexpanthénol et Alcool polyvinylique

10 ml de collyre

A instiller dans le cul-de-sac conjonctival



URSAPHARM

Zalerg®

0,25 mg/ml

Collyre en solution

Kétotifène

5 ml

زالرغ
0,25 مغ/مل
محلول قطرات للعين

كيتوتيفين

5 مل

Sans
conservateur

بدون مادة حافظة

Zalerg 0,25 mg/ml

FR Collyre en solution

Flacon de 5 ml
(au minimum 150 gouttes)

Composition :

Kétotifène.....0,250 mg

Sous forme d'hydrogénofumarate
de kétotifène.....0,345 mg

Pour 1 ml

Liste des excipients :

Glycérol, hydroxyde de sodium
(ajustement du pH), eau pour
préparations injectables

VOIE OPHTHALMIQUE

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA
PORTÉE DES ENFANTS.

Durée de conservation après la
première ouverture : 3 mois

Fabricant :

FARMILA-THEA FARMACEUTICI SpA

Via Enrico Fermi, 50

20019 SETTIMO MILANESE (MI)

ITALIE



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

MA

Enreg. MA : 249/2008 DMP/21/NRQd

Théa

Date de première ouverture

تاريخ الفتح لأول مرة



ZALERG 0,25 mg/ml
Collyre 5 ml - PPV : 75,50 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Lot 216263
Fab 03/2023
EXP 03/2025

تاريخ انتهاء الصلاحية: 03/2025
تاريخ الإنتاج: 03/2023
الرقم: 216263

Titulaire : LABORATOIRES THEA
12, rue Louis Blériot - 63017 CLERMONT-FERRAND
Cedex 2 - FRANCE

