

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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M23-0023673

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

13/11/16
Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6167 Société : RAM Retraite

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL IDRISI HAYAT

Date de naissance : 28/06/62

Adresse : 3 Res. Habschissa celle de l'Asie, App/10

3^e étage Tintawil 1^{re} Casablanca

Tél. : 0665998953 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Lamyae BOURHALEB
Ophtalmologiste
121, Bd Abdelloumen 3^e Etage
Casablanca - Tél. 0522 86 54 29

Date de consultation : 04/11/2013

Nom et prénom du malade : EL IDRISI HAYAT Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète + Allergie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Casablanca Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : MUPRAS

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
04/12/2023	Ophtalmologie	10	200,00 Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/12/2023	192,550 Dhs

ANALYSES - RADIographies

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	
	24/12/2023					2700 Dhs

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
D	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
(Création, remont, adjonction)				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
CCEFFICIENT 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



DOUSKATI ABDELLATIF

Opticien - Optometriste

Facture: 0001666 Date: 5/12/2023

Mr: ELIASSI HAFAT
Docteur: Lamine BouHALFEB

Types des Verres : CRIZAL

Monture (s) : OPTIQUE 700 Dhs

* Vision de Loin : 0 RUE PR BLA

OD Axe	47	Cyl	-0.25	Sph	-0.75	600	Dhs
OD Axe	50	Cyl	-0.50	Sph	-0.25	600	Dhs

* Vision de Prés : 0 RUE 32

OD Axe	47	Cyl	-0.25	Sph	+3.50	400	Dhs
OD Axe	50	Cyl	-0.50	Sph	+3	400	Dhs

DOUSKATI ABDELLATIF
OPTICIEN OPTOMETRISTE
12 Av Nil Mabrouka Sidi Othmane Casa
Tél: 07 62 43 08 05
Casa Tél: 07 62 43 08 05

Add:

Montant:

12 Av Nil Mabrouka Sidi Othmane Casa - Tél: 07 62 43 08 05

ICE: 002067947000086 - IF: 25210599 - RC: 454054

TP: 32700116 - PATENTE: 25210599 - INPE: 065051245

Dr.Lamyae BOURHALEB

Ophthalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Diplômée en Neuro-Ophthalmologie
de l'Université Pierre-Marie Curie, Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة لمياء بوعالب

طبيبة أخصائية

في أمراض و جراحة العيون

حاصلة على دبلوم أعصاب العيون من جامعة

بير ماري كوري بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le : 4 / 12 / 2023

Dr Lamyae Bourhaleb

Dr Lamyae Bourhaleb
optometriste

opticien Sidi Othmane

-0.75 (-0.25) +1

-0.25 (-0.25) +1

+1

+2

Dr. Lamyae BOURHALEB
Optometriste
421, Bd Abdelloumen - 3ème Etage
N° 12 C - Casablanca - Tel: 0522 86 54 29

BOUSKATI ABDELLAH
OPTICIEN OPTOMETRISTE
12, Av. Mabrouka Sidi Othmane
Bouguenais - Tel.: 07 62 43 66 05

421, Bd Abdelloumen, Résidence Ryad Abdelloumen,

Esc B, 3ème étage, n° 12 - Tél.: 0522 86 54 29

Urgence : 06 21 44 56 75

E-mail: bourhaleb_lamyae@menara.ma

421، شارع عبد المؤمن، إقامة رياض عبد المؤمن،

سلم ب، الطابق الثالث، رقم 12 - الهاتف : 05 22 86 54 29

مستعجلات : 06 21 44 56 75

Dr.Lamyae BOURHALEB

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Diplômée en Neuro-Ophtalmologie
de l'Université Pierre-Marie Curie, Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة لمياء بوعالب

طبيبة أخصائية

في أمراض و جراحة العيون

حاصلة على دبلوم أعيان العيون من جامعة

بير ماري كوري بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le :

٤ / ٢ / ٢٠٢٣



Er Idrissi Hayat

11 Ophtalm 54
307. Eye 2 by post dr

Dr. Sane. Eye 3 by post dr

54/10 Eye 3 by post dr

31 Eye 3 by post dr

47/5 Eye 3 by post dr

Dr. Lamyae BOURHALEB
Ophtalmologiste
3rd Abdelmoumen Street
Casablanca Tel: 0522 86 54 29

421, Bd Abdelmoumen, Résidence Ryad Abdelmoumen,

Esc B, 3ème étage, n° 12 - Tél.: 0522 86 54 29

Urgence : 06 21 44 56 75

E-mail: bourhaleb_lamyae@menara.ma

شارع عبد المؤمن، رقم 421، بناية رياض عبد المؤمن،
سلم ب، الطابق الثالث، رقم 12 - الهاتف: 0522 86 54 29

مستعجلات: 06 21 44 56 75

Titulaire de l'AMM au Maroc :
صنبور رسمية سوتما
Laboratoires SOTHEMA
P. N° 1,27182 Bouskoura-Maroc
sous licence des Laboratoires
Novartis Europharm Limited

Vole oculaire.
Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la vue et de la portée
des enfants.
Jeter 4 semaines après la première
ouverture.

Ouvert le : فتح في

1/09/2014

Composition :

Chlorure de benzalkonium,
chlorure de sodium, phosphate
disodique dodécahydrique, acide
chlorhydrique et/ou hydroxyde de
sodium (ajustement du pH) et eau
purifiée

Excipient à effet notoire :
Chlorure de benzalkonium

التركيبة:

كلوريد البنزاكالونيوم، كلوريد الصوديوم،
دونيكاكهيدرات فوسفات المامبيكالونيوم،
محض الهيدروكلوريك و/أو هيدروكسيد
الصوديوم وأسدة المعنق.
موضع ثوابت ومتقدمة
كلوريد البنزاكالونيوم
المصنع

Fabricant:
Alcon/Couvreur/N. V., Rijksweg 14,
B-2870 Puurs, Belgique
Siegfried El Masnou, S.A., Camil
Fabra, 58, 08320 El Masnou,
Barcelone, Espagne.



Opatanol®

أوباتانول®

1 مغ/مل
collyre en solution

قطرات للعين على شكل محلول
Olopatadine

1 mL de solution contient
1 mg d'olopatadine
(sous forme de chlorhydrate).

1 مل من محلول يحتوي على

1 مل من الألوپاتادین
(على شكل هیدروکلورید)

1 flacon
de 5 ml
1 قارورة من
فنة 5 مل

NE PAS AVALER
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
لا يبلع
يجب احترام дозы прописанные

Tableau A (liste I) - UNIQUEMENT SUR
ORDONNANCE
جدول 1 (الجداة ١) . يصرف فقط بوصفة
وصفة طبية

Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la
notice

كن حذراً لا تندى العين دون قراءة النشرة

عن طريق العين
اقرأ النشرة قبل الإستعمال
يحفظ بعيداً عن مرادي و متغير الأطفال
يرسل 4 أسابيع بعد الفتح الأول

© 2010, 2014 Novartis

NOVARTIS

25346502

04 2025
05 2023
6514

جبل طارق / جبل طارق / جبل طارق
Lot / EXP

FR Larmabak® 0,9 %

Composition :

Chlorure de sodium..... 0,900 g
Pour 100 ml de collyre.

liste des excipients :
hydrogénophosphate de sodium
sodium hydraté,
dihydrogénophosphate de sodium
hydraté, eau pour préparations
injectables.

Excipient à effet notoire : phosphates.
Voir la notice pour plus d'information.

VOIE OPHTALMIQUE.

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

Indications d'utilisation :

Ce médicament est préconisé pour soulager les symptômes d'irritation liés à la sécheresse oculaire (quand il existe une insuffisance de larmes).

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Ne pas conserver le flacon entamé au-delà de 8 semaines.

Lire la notice avant utilisation.

Ne pas injecter, ne pas avaler.

Médicament non soumis à
prescription médicale.

MA AMM Maroc n° :
181/19/DMP/21/NRQDNM

Date de première ouverture /
تاريخ فتح القارورة لأول مرة

Posologie :
المقدار:

Distribué par COOPER PHARMA
Casablanca Pharmacie Responsable : Mme Amina DAOUDI



LARMABAK 0,9%
Colle 10 ml - PPN : 9410 DH
6118001-100651

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

وزع من طرف :

كور فاما

41 زقة محمد بنورى، 20110
الدار البيضاء المغرب
المسؤول: أمينة الداودي

0,9 % لارماباك® AR

التركيبة:

كلوريد الصوديوم..... 0,900..... غ
ل 100 مل من محلول قطرات للعين

قائمة موانع:

هيدروجينوفومات الصوديوم
ديوكساهدرنيل بيدروجينوفساط
الصوديوم ثاني الماء، ماء
للمستحضرات الفاتحة للعين.
سواء ذوتأثير معروف: الفوسفات.

عن طريق العين:

انظر النشرة لمزيد من المعلومات
يترك بعيدا عن رؤية و متناول الأطفال

دوعي الاستعمال:

يوصى باستعمال هذا الدواء لخفيف
اعراض الالتهاب الناتج عن جفاف العين

() نظرا لعدم توفر الماء كافية (كافيه).

يحفظ في درجة حرارة لا تتعذر

درجة منتهى.

لا تحقروا القارورة بعد استعمالها لأكثر

من 8 أسابيع.

اقرأ النشرة قبل الاستعمال

لا يधق ولا يلمس.

يملم هذا الدواء دون وصفة طبية.

رقم التسجيل بال المغرب

181/19/DMP/21/NRQDNM

Larmabak®

0,9 % Collyre

Chlorure de sodium
Boîte de 1 flacon de 10 ml

لارماباك®
، 0,9 %

محلول قطرات للعين
كلوريد الصوديوم
علبة تحتوي على قارورة 10 مل

Sans
conservateur

دون مادة حافظة

Théa

Serum



EMBOUT SECURITE

PPC : 47,75 DH

ZENTHY PHARMA

Physiodose

Physiodose

