

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

N° W21-657702

187491

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 2704 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL BAKKALI Samira

Date de naissance : 12/07/1965

Adresse : 6 rue Jbel Anouj Hay Salam Casablanca

Tél. : 0661571756 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : Pr. Assistant MOUHIB LOUBNA Ophtalmologie

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/10/2023

Nom et prénom du malade : EL BAKKALI Samira Age : 58 ans

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 : Casablanca Le : 27/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

### 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

# RELEVÉ 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
20/10/23		5	Hôpital Universitaire International Mohammed V Pr. Assistant MOUHIB LOURNA Ophtalmologie	INP : [Signature]

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

20/10/23 396.60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

INP : [Signature]

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

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

COEFFICIENT 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





231018131524FA

## ORDONNANCE

20 octobre 2023

Bouskoura, le :

**Mme EL BAKKALI SAMIRA**

90,00

**NAVIBLEF dayli care**

appliquer sur les cils 1f/j puis rincer, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

178,00

**CATIONORM collyre flacon 10cc**

4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

**FRAKIDEX collyre**

24,60

- 1 goutte 4 fois pendant 7 j
- 1 goutte 3 fois pendant 7 j
- 1 goutte 2 fois pendant 7 j
- 1 goutte 1 fois pendant 7 j

, dans l'œil droit

104,00

**PHYLARM**

serum pour lavage oculaire 1 fois par jour  
, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

396,60

PHARMACIE L'OLIVIER  
Mme DRIBINA Fatima  
Pharmacienne  
19, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél.: 05 22 34 10 00

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. Assistant MOUNIR LOUBNA  
Ophtalmologie



091261800

# navibler®

DAILY CARE

FR

MOUSSE POUR PAUPIÈRES

*Pour usage externe uniquement*

## COMPOSITION

Melaleuca Alternifolia (huile essentielle d'arbre à thé), D-Panthenol, purifiée.

## DESCRIPTION ET INDICATIONS

En cas d'yeux secs, prurigineux ou irrités, il se peut que cela ne vienne pas de vos yeux mais plutôt de vos paupières. Une bonne hygiène quotidienne des paupières et des cils avec NAVIBLEF® DAILY CARE offre de nombreux avantages, notamment la réduction de ces symptômes.

NAVIBLEF® DAILY CARE élimine efficacement l'excès de sébum, le pollen et autres débris des paupières qui peuvent accroître le risque d'irritation oculaire, de blépharite causée par le Demodex (acariens de la paupière), d'infestations bactériennes et les symptômes de la sécheresse oculaire.

NAVIBLEF® DAILY CARE est recommandé comme soin d'entretien pour les patients qui ont suivi un traitement de la blépharite avec NAVIBLEF® INTENSIVE CARE.

## CONDITIONNEMENT

Flacon-pompe de 50 ml **REF** F5ND063

Flacon-pompe de 5 ml **REF** F5ND064

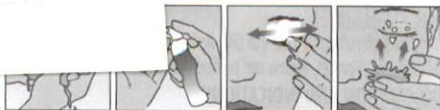
## PROPRIÉTÉS

# navibler®

RIMAPHARMA  
PVC : 90,00 DH

NOVAX®  
PHARMA

5 SÉCRÉTIONS OCULAIRES



- 1 - Se laver soigneusement les mains avant toute utilisation et nettoyer le bout des doigts avec NAVIBLEF® DAILY CARE.
- 2 - Presser la pompe du flacon et mettre la mousse sur le bout des doigts propres. En cas d'utilisation avant ou après une chirurgie oculaire, il est recommandé de mettre la mousse sur une compresse stérile.
- 3 - Fermer les yeux et masser les paupières et les cils avec la mousse NAVIBLEF® DAILY CARE. Ne pas toucher ni ouvrir les yeux pendant l'application. Laisser agir la mousse sur les paupières 60 à 80 secondes.
- 4 - Après chaque utilisation rincer les cils et les paupières avec de l'eau tiède.

**Note : répéter les étapes pour l'autre œil.**

Renouveler le traitement 2 à 3 fois par jour pour une hygiène de vos cils et paupières à long terme.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Se laver les mains avant et après l'utilisation de la mousse.
- Retirer les lentilles de contact avant utilisation de la mousse. S'assurer qu'il

 **Cationorm®**

Multi  
Emulsion  
Ophtalmique

**PPC 178,00 DH**



**ationorm® Multi**  
*on ophtalmique*



**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce produit.**  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.  
Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.

Si les symptômes persistent, consultez un médecin.

**BAUSCH + LOMB**

**FRAKIDEX®**  
collyre en solution

Sulfate de framycétine, phosphat

FRAKIDEX  
Collyre 5ml  
ZENITH PHARMA  
AMM N°218/16 DM/21/NRQ

LOT/ رقم النبعة  
FAB/ تاريخ الإنتاج  
EXP/ تاريخ الإنتهاء



6118001270118

PPV : 24,60 DHS

H9592  
03 - 2023  
02 - 2025

66672



### istration

ue.

neusement les mains avant de pratiquer l'instillation.  
t de l'embout du récipient avec l'œil et les paupières.  
chon perforateur : avant la première utilisation, vissez à  
n sur le flacon afin de le percer avec le picot interne du

goutte : avant la première utilisation, enlevez la bague de

rs le haut et en tirant la paupière inférieure vers le bas,  
instiller 1 goutte de collyre dans le cul-de-sac conjonctival inférieur de l'œil  
malade.

Après l'instillation, fermez l'œil quelques secondes.  
Puis, appuyez avec un doigt sur le coin de votre œil situé du côté du nez  
pendant 2 minutes. Cela permettra de réduire le passage des substances  
actives dans le reste de votre organisme.

L'œil fermé, essuyez proprement l'excédent.  
Rebouchez le flacon après chaque utilisation.

### Fréquence d'administration

- toutes les heures en début de traitement dans les affections aiguës sévères,
- 3 à 6 fois par jour, dans les autres cas.

### Durée du traitement

En moyenne, 7 jours.

Un traitement plus long peut vous être prescrit par votre ophtalmologiste.

Si vous avez utilisé plus de FRAKIDEX®, collyre en solution que vous  
n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.  
Des instillations répétées de façon prolongée peuvent entraîner un p-  
systémique non négligeable des principes actifs, une hypertension  
une opacification du cristallin, une kératite superficielle, et un re-  
cicatrisation.

Si vous oubliez d'utiliser FRAKIDEX®, collyre en solution

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous av

Veuillez l  
d'utiliser  
informat

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir  
besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez  
votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement  
prescrit. Ne le donnez pas à d'autres  
personnes. Il pourrait leur être nocif, même  
si les signes de leur maladie sont identiques  
aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet  
indésirable, parlez-en à votre médecin ou  
votre pharmacien. Ceci s'applique aussi  
à tout effet indésirable qui ne serait pas  
mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que FRAKIDEX®, collyre en solution et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser FRAKIDEX®,  
collyre en solution ?
3. Comment utiliser FRAKIDEX®, collyre en solution ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver FRAKIDEX®, collyre en solution ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE FRAKIDEX® collyre en solution ET DANS QUELS CAS

Solution stérile pour usage oculaire

# PhyLarm

# Larm

et isotonique  
et conservateur

HER MEDIC  
PPC  
104.00 DHS

16 unités stériles de 10 ml

**À chaque fois  
que l'œil est irrité**

## FORME PHARMACUTIQUE EN VOLUME

Il s'agit d'une solution ophtalmique stérile pour l'irrigation directe de la surface oculaire et des paupières.

La voie d'administration est oculaire externe.

PHYLARM est présenté en récipient unidose de 10 ml et de 2 ml.

## MODE D'ACTION

PHYLARM est une solution ophtalmique stérile, isotonique et sans conservateur destinée au traitement symptomatique des irritations de la surface oculaire.

Les caractéristiques physico-chimiques de PHYLARM sont très proches de celles de la phase aqueuse du film lacrymal ce qui permet une très bonne efficacité et sécurité d'emploi :

- Le pH 7.4 physiologique de PHYLARM favorise l'action du lysozyme des larmes.