

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

M22- 0044523

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8372 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ATRIB FOUZIA
 Date de naissance : 01/01/1965
 Adresse : 7 rue MASHHADINE Res ALJOURNAIRA IN A
 App17 5^{ème} étage NABRIF
 Tél : 0668466046 Total des frais engagés : 690,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage
Madrif Extension 20370 - Casablanca
Tél: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49

Date de consultation : 06/06/2024
 Nom et prénom du malade : M. BELKASSE
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Oculaire
 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 : / / Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médic traitant attestant le Paiement des Honoraires
06/03/24	U		300 DH	 Dr. Ghizlane OUKACHA SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE 39, Rue Al-Fourat n° 10, 1er Etage Arif Extension 20370 - Casablanca Tel: 05 22 22 22 22 - Fax: 05 22 22 22 22

Cachet et signature du Médic
attestant le Paiement des cotis

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/03/2024	390,40

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

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

Masarel, Rue Socrate, immeuble N°4 - Rés. Masarel, 20000 Casablanca
 Tel: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 10
 Email : labo.socrate@menara.ma

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/05/2024	B62	

Masrera, Rue Socrate, Immeuble N°4 - Rés. Masrera, Casablanca
 PC 22 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax : 0522 25 85 14
 Email : labo.socrate@menara.ma

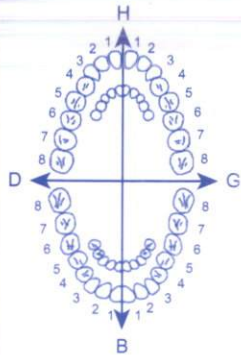
[illegible]

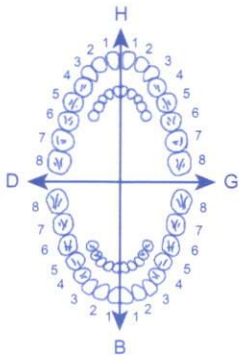
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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.

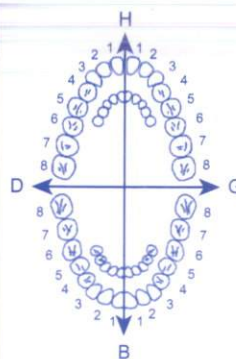
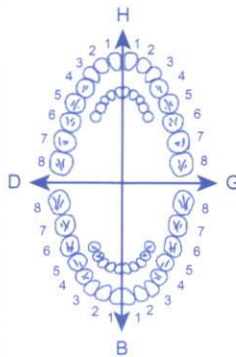
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
				FIN D'EXECUTION	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

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														
					COEFFICIENT DES TRAVAUX													
						MONTANTS DES SOINS												
						DEBUT D'EXECUTION												
						FIN D'EXECUTION												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	H <table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS													
					DATE DU DEVIS													
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ophtalmologiste
Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
Ex praticienne des hôpitaux de France
Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
Chirurgie de la cataracte et du glaucome
Chirurgie réfractive au laser
Adaptation des lentilles de contact
Rétine médicale

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
خريجة كلية الطب بباريس
اختصاصية ملحقه سابقا بالمستشفيات الفرنسية
عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
جراحة العدسة . جراحة القرنية بالليزر
تركيب العدسات اللاصقة
أمراض الشبكة

Agrée pour permis de conduire

مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le

06 mars 2024

Mlle BELKASSE Abir

Mme. BENNIS Zineb
PHARMACIE YACOUB EL MANSOUR
63 - 65 Bd. Yacoub El Mansour
Tel.: 0522 25 52 04 - Casablanca
092057272

1/ CROSS UD

4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

2/ THEALOSE

1 goutte 3 fois par jour et à la demande, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

3/ LOTEMAX COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 8 jours

Dr. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat, n°10, 1er Etage
Maarif Extension 20370 - Casablanca
Tél: 05 22 23 55 59 - 06 28 90 21 71

أوبتيبرد®
Optipred

Lot: AL0494
Fab: 10 | 23
Exp: 10 | 25
PPV: 23 DH 40

39, زنقة الفرات — الطابق الأول, رقم 10 المعاريف 20370 — الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1er étage, N°10 Maarif extention, 20370 Casablanca

✉ droukachaghizlane@gmail.com/INPE 091167122

☎ 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71

02762C10MAR/0722

MA



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 - 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH



Théalose

halose / Hyaluronate de sodium
Solution Ophtalmique

ction, l'hydratation et la lubrification de la surface
le soulagement des symptômes de l'œil sec.

Flacon
conservateur.

COMPOSITION :

Tréhalose 3 g
Hyaluronate de sodium 0,15 g
Autres composants :
Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparations
injectables q.s.p. 100 ml

Détenteur de la décision d'homologation :

 **Laboratoires Théa** - 12, rue Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand - Cedex 2 - France

Fabricant :

Farmila-Thea Farmaceutici S.P.A., Via Enrico Fermi,50
20019 Settimo. Milanese MI. Italie.

QUAND UTILISER THEALOSE :

THEALOSE contient une solution destinée à être administrée sur l'œil ou sur les
lentilles de contact.

THEALOSE est préconisé en cas de gêne, picotements ou irritations oculaires.

Ces symptômes peuvent être induits par des facteurs externes tels que vent,
fumée, pollution, poussière, conditions climatiques ensoleillées ou froides,
air chaud, climatisation, voyage en avion, travail prolongé devant un écran

CROSS

PPC:105,00

LOT

RC0123

2026-04

Acid

CROSS is a sterile solution of cross-linking Hyaluronic Acid (HA) with Urea, therefore enhancing and improving the specific mechanical properties of native HA, resisting to hyaluronidase degradation much longer than native HA, thus with higher and prolonged lubricant and hydrating action than native HA.

The hydrating web structure of cross-linked HA is capable to deliver water for a prolonged period improving the lubricating properties of native HA while boosting its moisturizing effects at the same time it is therefore indicated as an adjuvant in dry-eye syndrome.

The cross-linked HA provides to the product lubricating, moisturizing and repairing properties, capable of giving relief to ocular dryness due to dry eye syndrome, irritated or tired eye in case of inflammatory conditions or environmental factors. The formula was developed to ensure maximum comfort already in the first moments after the application. It is suitable for everyday use, daily and night-time.

It does not contain preservatives and/or molecules with anti-inflammatory and vaso-constrictive actions. CROSS is compatible with contact lenses.

INTENDED USE

CROSS is indicated:

- for reinstatement and improvement of tear film stability in dry eye syndrome;
- after refractive surgery;
- to relieve the eyes in cases of reddening, fatigue and discomfort of the eye or the ocular mucosa due to:
 - environmental factors (air conditioned, excessive exposure to solar radiation, wind, smoke, pollution, sea water or pool water and dried salt);
 - dryness of the eyes due to excessive fatigue caused by working on the computer for lengthy periods, study;
 - lacrimal abnormalities secondary to inflammations, chronic blepharitis;
 - lacrimal abnormalities secondary to eye surgery of various nature or eyelid aesthetic surgery;
 - wearing soft or semirigid contact lenses.

COMPOSITION:

Sodium Hyaluronate Crosspolymer Aqueous Solution (of which Sodium Hyaluronate Crosspolymer 0,4%), Trometamol, Hydrochloridric acid 2N, Sodium chloride, Water for Injections. Preservative free.

INSTRUCTIONS FOR USE :

- Wash and dry your hands thoroughly before use;
- Detach the single-dose container from the strip;
- Twist and remove the cap to break the seal;
- Place the cap taking care to put it on a clean surface;
- Instill 2 drops in each eye by gently squeezing the single dose, unless otherwise prescribed;
- After use immediately close the single-dose container.
- The content must be used within 12 hours after the first opening.

WARNINGS AND PRECAUTIONS:

- The product is for ophthalmic use only;
- Do not use the product if the single-dose container is damaged or unsealed when first purchased;
- Do not use if are visible particles and/or changes in the color of the solution;
- During the application, do not touch your eyes and any other surface with the dropper of the container;
- Do not use after the expiry date indicated on the package and on the single dose;
- In case of side effects during use interrupt the treatment and consult a doctor;
- Do not use in case of known incompatibility towards any of the components of the solution;
- No interactions with drugs or other eye drops are reported; however, leave at least 15 minutes between administrations of any other eye drops;
- Dispose of the product according to your local waste management regulations;
- Keep out of the reach and sight of children;
- Consult your doctor before you use this product if you are pregnant or breast-feeding;
- For external use, do not swallow;
- It is necessary to report any serious incident occurred in relation to the device to the manufacturer and the Competent authority of the Member state in which you are established.

SIDE EFFECTS:

Immediately after instillation, the product may cause a slight temporary blurring of vision due to the viscosity of the solution. It is therefore advisable to wait for a few seconds before any activity that requires clear vision.

STORAGE CONDITIONS:

Store between 2°C and 30°C in a dry place away from heat and direct exposure to sunlight. The content must be used within 12 hours after the first opening.

PACKAGE: 10 re-closable single-dose of 0.5 ml.

VALIDITY: With un-open pack, not exceed the expiry date stated on the box and on the single dose.

CROSS®

0,4% (4 mg/ml)

PPC: 105_00

Cross-linked Hyaluronic Acid

CROSS is a sterile solution for ophthalmic use with a physiological pH, based upon a patented technology of cross-linking Hyaluronic Acid (HA) with Urea, therefore enhancing and improving the specific mechanical properties of native HA, resisting to hyaluronidase degradation much longer than native HA, thus with higher and prolonged lubricant and hydrating action than native HA.

The hydrating web structure of cross-linked HA is capable to deliver water for a prolonged period improving the lubricating properties of native HA while boosting its moisturizing effects at the same time it is therefore indicated as an adjuvant in dry-eye syndrome.

The cross-linked HA provides to the product lubricating, moisturizing and repairing properties, capable of giving relief to ocular dryness due to dry eye syndrome, irritated or tired eye in case of inflammatory conditions or environmental factors. The formula was developed to ensure maximum comfort already in the first moments after the application. It is suitable for everyday use, daily and night-time.

It does not contain preservatives and/or molecules with anti-inflammatory and vaso-constrictive actions. CROSS is compatible with contact lenses.

INTENDED USE

CROSS is indicated:

- for reinstatement and improvement of tear film stability in dry eye syndrome;
- after refractive surgery;
- to relieve the eyes in cases of reddening, fatigue and discomfort of the eye or the ocular mucosa due to:
 - environmental factors (air conditioned, excessive exposure to solar radiation, wind, smoke, pollution, sea water or pool water and dried salt);
 - dryness of the eyes due to excessive fatigue caused by working on the computer for lengthy periods, study;
 - lacrimal abnormalities secondary to inflammations, chronic blepharitis;
 - lacrimal abnormalities secondary to eye surgery of various nature or eyelid aesthetic surgery;
 - wearing soft or semirigid contact lenses.

COMPOSITION:

Sodium Hyaluronate Crosspolymer Aqueous Solution (of which Sodium Hyaluronate Crosspolymer 0,4%),
 Trometamol, Hydrochloridic acid 2N, Sodium chloride, Water for Injections. Preservative free.

INSTRUCTIONS FOR USE :

- Wash and dry your hands thoroughly before use;
- Detach the single-dose container from the strip;
- Twist and remove the cap to break the seal;
- Place the cap taking care to put it on a clean surface;
- Instill 2 drops in each eye by gently squeezing the single dose, unless otherwise prescribed;
- After use immediately close the single-dose container.
- The content must be used within 12 hours after the first opening.

WARNINGS AND PRECAUTIONS:

- The product is for single patient use;
- The product is for ophthalmic use only;
- Do not use the product if the single-dose container is damaged or unsealed when first purchased;
- Do not use if are visible particles and/or changes in the color of the solution;
- During the application, do not touch your eyes and any other surface with the dropper of the container;
- Do not use after the expiry date indicated on the package and on the single dose;
- In case of side effects during use interrupt the treatment and consult a doctor;
- Do not use in case of known incompatibility towards any of the components of the solution;
- No interactions with drugs or other eye drops are reported; however, leave at least 15 minutes between administrations of any other eye drops;
- Dispose of the product according to your local waste management regulations;
- Keep out of the reach and sight of children;
- Consult your doctor before you use this product if you are pregnant or breast-feeding;
- For external use, do not swallow;
- It is necessary to report any serious incident occurred in relation to the device to the manufacturer and the Competent authority of the Member state in which you are established.

SIDE EFFECTS:

Immediately after instillation, the product may cause a slight temporary blurring of vision due to the viscosity of the solution. It is therefore advisable to wait for a few seconds before any activity that requires clear vision.

STORAGE CONDITIONS:

Store between 2°C and 30°C in a dry place away from heat and direct exposure to sunlight.

The content must be used within 12 hours after the first opening.

PACKAGE: 10 re-closable single-dose of 0.5 ml.

VALIDITY: With un-open pack, not exceed the expiry date stated on the box and on the single dose.



DT/01/DT/010



C.O.C. Farmaceutici S.r.l.
 Via Modena 15, 40019
 Sant'Agata Bolognese (BO)
 Italy- Italie



E-PROM PHARMA
 Rue Amyot Q.H.
 Casablanca
 Morocco- Maroc

Last revision date: 02.02 of 04/2023