

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 canaux, 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 canaux.

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

Declaration de Maladie

N° W19-429194

39995

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9459

Société :

Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL BIGHI - RADOU AN E

Date de naissance :

01-05-1966

Adresse :

HAY EL HOUDA RD 07 MAR BORDJ EL KHAYAS BORDJ
IMM E N°5 Sidi BOU DEN

Tél. :

06 65128508

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HENRIKERRAZIK Mohamed Ali
OPHTHALMOLOGISTE
15 Avenue 2 Mars Residence Wadi Imm N°6
BP 6122 BP 05 57055 BP 05 58 Casablanca

Date de consultation :

12-09-2020

Nom et prénom du malade :

G BIGHI MERIEM

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

ANCIENNE

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 :

Case

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

15 SEP 2020

ACCUEIL

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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
12.02.2022	Ordonnance sp. ch. max.	2	20004	INP: 001020354 O. TALMOULI Mohamed Avenue 2 Mars, Résidence Wadi Imm. N° 6 22 86 05 570522 860557 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA FRATERNITE Mme. MGHABBAR RAJA Bd Abdellah Senhaji Hay Jawadien Casablanca Tél: 05 22 291 330	12/3/20	94.80

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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Optique le Beau Cœur Bd Mondibouda Bloc "J" N° 70 CASABLANCA	14/09/20					1550,00

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

	DES TRAVAUX														
	MONTANTS DES SOINS														
	DEBUT D'EXECUTION														
	FIN D'EXECUTION														
	<p>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <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> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B
H															
25533412	21433552														
00000000	00000000														
D	G														
00000000	00000000														
35533411	11433553														
B															
	COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	MONTANTS DES SOINS														
	DATE DU DEVIS														
	DATE DE L'EXECUTION														
	<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>														



الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون .

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلياج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

Mlle EL BIGDI MERIEM

EXOCINE COLLYRE

1 gouttes 3 fois par jour , dans l'œil gauche, pendant 8 jours

TOBRADEX : pde

1 application 2 fois par jour pd 7 jours
, dans l'œil gauche



PHARMACIE DE LA FRATERNITE
Mme. MGHABBAR RAJA
88, Bd Abdellah Senhaji Hay Jawadieh
Casablanca
Tél: 05 22 291 330

الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr. BENABDERRAZIK Mohamed Ali
OPHTALMOLOGISTE
96 Avenue 2 Mars Residence Walili Imm A N°6
Tél : 0522 86 05 57 / 0522 86 05 58 Casablanca

Casablanca , le

12/09/2020

TOBRADEX®
 POMMADE OPHTHALMIQUE
 3,5 G
 Boîte de 1 tube PPV: 54,40 DHS
 Laboratoires Sothema, Bouskoura
 AMM N° 455/18 DMP/ 21/ NRQ



NOVARTIS

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

TOBRADEX®

Pommeade ophtalmique

Tobramycine/Déxaméthasone

Tube de 3,5 g

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
 Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
 Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

- 1- Qu'est-ce que **Tobradex Pommeade ophtalmique** et dans quel cas est-elle utilisée ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **Tobradex Pommeade ophtalmique** ?
- 3- Comment utiliser **Tobradex Pommeade ophtalmique** ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver **Tobradex Pommeade ophtalmique** ?

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

L'utilisation de la pommade ophtalmique TobraDex est déconseillée pendant la grossesse.

Si vous êtes enceinte ou envisagez une grossesse, n'utilisez ce médicament que sur autorisation de votre médecin.

L'utilisation de la pommade ophtalmique TobraDex est déconseillée pendant l'allaitement. Vous devez donc soit cesser d'allaiter, soit arrêter le traitement.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :

La vue pouvant être provisoirement troublée juste après l'application de la pommade ophtalmique, il est recommandé d'attendre que le symptôme disparaisse avant de conduire un véhicule ou d'utiliser une machine.

3- COMMENT UTILISER TOBRADEX POMMADE OPHTHALMIQUE ?

Posologie/Mode d'emploi

Adulte :

La posologie du médicament doit être déterminée par le médecin individuellement pour chaque patient. Respectez dans tous les cas la dose fixée par votre médecin. Ni la dose journalière, ni la durée du traitement ne doivent être modifiées sans en parler à votre médecin. De plus, le traitement ne doit pas être interrompu sans instruction de la part de votre médecin. En cas de gonflement du tronc et du visage (syndrome de Cushing) et/ou de suppression surrénalienne, vous ne devez pas interrompre le traitement brutalement, mais le réduire progressivement, selon les instructions de votre médecin, jusqu'à l'arrêter complètement.

Normalement on applique dans le sac conjonctival de l'œil atteint 3 à 4x par jour un bout de pommade d'environ 1 cm.

Optique le Beaujoin
Bd. Moukoko Delta Bloc "N°70"
CASABLANCA



№ 000370

Casablanca, le : 14/09/2020

Mr (e) : ELBIGDI, MERIEM

N° de Nomenclature :		
Docteur : Mohammed Ali Ben AbdelRAZAK.		
Monture :	Plastique	750,00
Verre :	Organique Antireflets	
VL :	Organique	
OD :	- 1,25	400,00
OG :	- 0,75 (- 0,25 à 180°)	400,00
VP :		
OD :		
OG :		
Total		1550,00
Arrêtée et Présentée Facture à la Somme du:		Tiffe Ang cent en

Bd Moudiboukita Bloc (J) N°70 Korea - Casablanca - Tél: 06 25 27 25 92

Patente N°36612797 - IF: 50791172 - R.C: 335648 - INPI: 001719472 - ICI: 01790060000087



الدكتور محمد علي بنعبد الرازق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون .

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بليج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

Mlle EL BIGDI MERIEM

Monture + verres correcteurs
Organiques Antireflets, Amincis

OD = - 1.25

OG = - 0.75 (- 0.25 à 180°)

Optique le Beau Coin
Bd. Moudiboukhaïr "N°70"
CASABLANCA

الدكتور بنعبد الرازق محمد علي
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr BENABDERRAZIK Mohamed Ali
OPHTHALMOLOGISTE
96, Avenue 2 Mars Résidence WALILI Imm. A N°6
Tél : 0522 86 05 57 / 0522 86 05 58 - Casablanca

Casablanca , le

12/09/2020