

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

## Declaration de Maladie

Dossier N° W19-592462  
n° 57034

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9459 Société : R A M  
Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ELBIGI - RADOUANE  
Date de naissance : 01-05-1966  
Adresse : Bd OMAR BEN ELKHATTAB, Rez Zineb 3 inde  
N°5 HAY ELHOUDA, Sidi BOUENNE  
Tél. : 06 65 12 85 08 Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05-12-2020

Nom et prénom du malade : ELBIGI MOHAMMED Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : ANGLAUME

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 : 2059 Le : 23 / 01 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
05.12.2020	Consultation Spécialisée c2	2500/17		DNP : 081020354

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

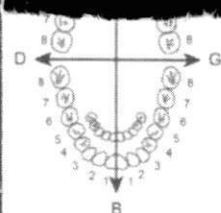
## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins

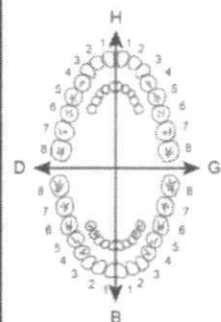
Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

## VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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





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.

**Mr. EL BIGDI MOHAMED**

Monture + verres correcteurs

Organiques Amincis, Filtre anti-lumière bleue

OD = (- 0.75 à 100°)

OG = (- 0.25 à 30°)

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

مصرياب قرة العين  
مساعدة عادل وسيل  
OPTICIEN KORRAT AL AIN  
MOUSSAID Adil et Nabil  
17 Kissariat Panoramique Bd Panoramique Angle  
Bd Mohammed VI - Commune Urbaine Ain Chock  
RC 370246 et 370248 Pat. 34900103 CNSS 4126117  
IF 51304171 - ICE : 001082402000082  
Gsm 06 62 25 14 03 - 06 71 80 34 71 Casablanca  
Casablanca, le

**05/12/2020**



**بصريات  
قوة العين**

Opticien Direction

**FACTURE N° : 00089**

Casablanca, le : 12/12/2020

Client : EL BIGDI MOHAMED

Docteur : BEWADEBRAZI

	Qté	Prix
N° Nomonclature : <u>15107</u>		
Monture : <u>metal</u>	<u>1</u>	<u>700</u>
Verres : <u>guyon 15cm x 15cm</u> <u>1.56 p 70</u>	<u>2</u>	
VL { OD : <u>(100° - 2.75)</u> OG : <u>(30° - 2.25)</u>		<u>800</u>
Add. :		
VP { OD : OG :		

TOTAL

1500

Arrêtée la présente facture à la somme de

de mille

OPTICIEN KORRAT AL AIN  
MOUSSAID Aoun et Nabil  
17 Kissariat Panoramique Bd. Panoramique Angle  
Bd Mohammed VI - Casablanca  
RC 370246 & 370248 Pat. 34900103 CNSS 4126117  
IF 51304171 - ICE 001082402000082  
Gsm 06 62 25 14 03 - 06 71 80 34 71 Casablanca

Bd. Panoramique, Angle Bd. Mohammed VI - Kissariat Panoramique  
Porte 4 - N° : 17 - Aïn Chok - Casablanca - **GSM : 06 62 25 14 03**

RC N° : 370246 & 370248 - Patente N° : 34900103 - IF N° : 51304171

CNSS N° : 4126117 - ICE N° : 001082402000082



الدكتور محمد علي بنعبد الرازق  
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.

**Mr. EL BIGDI MOHAMED**

**ZALERG COLLYRE**

1gtte x 2 / j x 15 jours, dans les deux yeux

Pharmacie Mouad  
CHRA/BI/Mouad  
69, Bd. Berrechid Am Check  
Casa - Tél: 0522 50 89 14

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

Casablanca , le

**05/12/2020**



FR

# Zalerg 0,25 mg/ml

## Collyre en solution

### Kétotifène

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, 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.
- 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.

#### **Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
3. Comment utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
6. Informations supplémentaires.

#### **1. QU'EST-CE QUE ZALERG 0,25 MG/ML, COLLYRE EN SOLUTION ET DANS QUELS CAS**

6 118001 102495

ZALERG 0,25 mg/ml

Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH

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

vous

Il y a des risques si vous avez avalé accidentellement quelques gouttes de ZALERG. De même, ne vous inquiétez pas si vous avez instillé accidentellement plus d'une goutte dans votre œil.

#### **Si vous oubliez d'utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution :**

Instillez une goutte dès que possible, puis revenez à la posologie normale. Assurez-vous que la goutte tombe bien dans l'œil. N'instillez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### **4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les effets indésirables oculaires suivant ont été décrits :

##### **Fréquents**

**(affectant moins de 1 patient sur 10) :**

- irritation ou douleur oculaire,
- inflammation de l'œil.

##### **Peu fréquents**

**(affectant moins de 1 patient sur 100) :**

- vision trouble,
- sécheresse oculaire,
- irritation des paupières,
- conjonctivites (inflammation de la surface de l'œil).