

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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

N° P19- 0041085 *1725*

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *7205* Société : *12 AM* *65945*

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : *NAJEM SALMA*

Date de naissance : *16-05-1957*

Adresse : *43 RUE NAZIK AL MALAEKA HAY TISSIR II*

BERRECHID

Tél : *0677536669* Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : *28 MAR 2021*

Nom et prénom du malade : *NAJEM SALMA* Age : *25-5-1998*

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : *Vica de l'after*

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 : *05/04/2021*

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
28/11/21 27/12/21		C	309,70	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALAFAD 1.3.5 Rue Na Abou Madi - BERRICHIO Tel: 0522 33 44 01	28/11/21	80,00
Pharmacie ALAFAD 1.3.5 Rue Na Abou Madi - BERRICHIO Tel: 0522 33 44 01	27/12/21	309,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

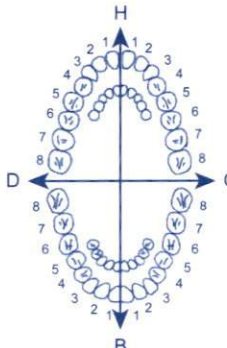
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Praticien KORRAT AL AIN M. SAÏD Adil et Nabil - 177 Massariat Parc Famique Bd Panoramic B. Mohamed VI - Commune Urbaine Ain Chock R. 70246 et 370248 Pat. 34900103 CNSS 412644 N. 51304171 - ICE : 001082402000082 Gsm: 06 62 25 14 03 - 06 71 80 34 71 Casa Blanca	28/11/21 27/12/21		C			1200,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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

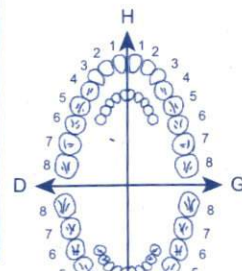
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Docteur BENYAHYA Mohamed Salim

Ophtalmologiste

Spécialiste des maladies et Microchirurgie
des yeux - Strabologie
Chirurgie de la cataracte aux U.S
Angiographie , Laser

Membre de la société française d'Ophtalmologie
Ancien Spécialiste au CHU. Ibnou Rochd (20 Aout)



الدكتور بن يحيى محمد سليم

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

الجراحة المجهرية للجلالة
علاج الحول ، مسالك الدموع
فحص الشرايين بالأشعة
العلاج بالليزر

عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

طبيب إختصاصي سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

Handwritten notes and stamps, including "Najem Salma" and various medical codes.

Handwritten medical notes and prescriptions, including "99,00", "75,70", "135,00", "309,70", and "Ecole dual".

Pharmacie ALATAO
13.5 Rue Elia Abou Madi
- BERRCHID
Tel.: 0522 33 64 0

الدكتور بن يحيى محمد سليم
Dr. BENYAHYA Mohamed Salim
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
Ophtalmologiste

شارع الحسن II بلوك رقم 3 عمارة 21 تجزئة الصافي طريق الكارة - الهاتف: 0522 32 56 56 - برشيد
Bd. Hassan II, Bloc N° 3 Imm 21 - Lot. ESSAFI Direction EL GARA - Tél. : 0522 32 56 56 - BERRCHID



بصريات
قوة العين

Opticien Direction

FACTURE N° : 00136

Casablanca, le : 22-03-2014

Client : NAJEM. SALMA

Docteur : SALIM

		Qté	Prix
N° Nomonclature : 115			
Monture : m. j. 215		1	
Verres : verre p. 15 ans ent 1.6 ph 6.1		2	5000
VL { OD : (52° - 2.20) + 1.75 OG : (170° - 2.20) + 1.75			700
Add. :			
VP { OD : OG :			

TOTAL

Arrêtée la présente facture à la somme de :

cinquante mille dirhams

OPTICIEN KORRAÏ AL AIN
MOUSSAID Adil et Nabil - مساعد عادل و نabil
17 Kissariat Panoramique - Bd. Panoramique Angle
Bd Mohammed VI - Commune Urbaine Ain Chock
RC 370246 & 370248 - Tel. 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 - Ain Chok - Casablanca - GSM : 06 62 25 14 03

RC N° : 370246 & 370248 - Patente N° : 34900103 - IF N° : 51304171
CNSS N° : 4126117 - ICE N° : 001082402000082

Docteur BENYAKYA Mohamed Salim

Ophthalmologiste

Spécialiste des maladies et Microchirurgie
des yeux - Strabologie
Chirurgie de la cataracte aux U.S
Angiographie, Laser

Membre de la société française d'Ophthalmologie
Ancien Spécialiste au CHU Ibnou Rochd (20 Aout)



الدكتور بن يحيى محمد سليم

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

الجراحة المجهرية للجلالة
علاج الحول، مسالك الدموع
فحص الشرايين بالأشعة
العلاج بالليزر

عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

طبيب إختصاصي سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

28/01/21

الدكتور بن يحيى محمد سليم
Salim
طبيب إستشاري
0522 32 56 56

Nejem Lehou

80,00 + 1,75 (- 2,25)

80,00 + 1,75 (- 2,25)

OPTICIEN KORRAT AL AIN
MOUSSAO Adil et Nabil -
17 Kissenat Panoramic Bd Panoramic Angle
Bd Mohammed VI - Commune Urbaine Ain Chock
RC 370246 et 370248 Pat. 3490003 CNS 4126117
TE: 51304171 - ICE : 001083402000082
Com. 0622 25 14 03 - 06 71 80 34 71 Casablanca

Pharmacie ALAFAQ
1.3.5 Rue Ila Abou Madi
- BERRCHID -
Tel.: 0522 33 64 01

1/ Noutel
80,00

شارع الحسن II بلوك رقم 3 عمارة 21 تجزئة الصافي طريق الكارة - الهاتف: 0522 32 56 56 - برشيد

Bd. Hassan II, Bloc N° 3 Imm 21 - Lot. ESSAFI Direction EL GARA - Tél. : 0522 32 56 56 - BERRCHID

LOT 01204
PER 2023-12

2N37
05 2020
05 2022

PPC: 135,00

LOT



lot / Fab / EXP

02 20

10 / 2023

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

Zalerg 0,25 mg/ml
زالرغ 0,25 مغ/مل

code
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouf
Casablanca - Pharmaciens Responsable : Amina DAUDI
Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH
ZALERG 0,25 mg/ml



6 118001 102495

Pharmacie AL
35 Rue Ila Abou M
BERRECHID -
Tél: 0522 39 64 01

navitae PLUS

EYE DROPS

Antioxidant and lubricant ophthalmic solution
with sodium hyaluronate, vitamin A & vitamin E

NOVAX
PHARMA



COMPOSITION:

Sodium Hyaluronate 0,15%, Carboxymethyl Beta-Glucan, Vitamin A Palmitate, Vitamin E TPGS, SCO™ in an isotonic solution buffered pH 7,0.

DESCRIPTION:

NAVITAE® PLUS contains polysaccharidic lubricants such as **Sodium Hyaluronate and Carboxymethyl Beta-glucan**, and a protective lubricant lipophilic system composed of **Vitamin A** and pegylated **Vitamin E**.

The topical ocular use of **Vitamin A** improves contact lens wearing by reducing the frictional, mechanical damage that they can cause on epithelial cells of the cornea and conjunctiva.

Vitamin A stabilizes the fatty phase of the lachrymal film by increasing its capacity to maintain natural hydration, therefore reducing the symptoms of ocular dryness. This activity is also exerted by the polysaccharides present in the product.

Vitamin E is an antioxidant that helps to reduce the concentration of free radicals in the lachrymal fluid, and therefore enhances the protection of corneal and conjunctival epithelial cells, decreasing the risk of inflammation.

NAVITAE® PLUS is preserved with a special preservative system called **SCO™** (Stabilized Complex Oxychloro) that keeps the solution sterile in the bottle. When exposed to light, **SCO™** dissipates into components naturally found in the human tears such as sodium chloride, oxygen and water, making it very well tolerated.

INDICATIONS:

NAVITAE® PLUS is a lubricant ophthalmic solution with an antioxidant and moisturizing effect used for the relief of dry eyes and ocular discomfort caused by:

- Ocular irritation caused by pathologies such as keratitis, adverse effects following corneal surgery, traumatic ulcers, corneal inflammation.
- Oxidative stress due to light exposure and/or an increase in free radicals on the ocular surface.
- Contact lens wearing.

NAVITAE® PLUS is compatible with all types of contact lenses.

INSTRUCTIONS FOR USE:

- Wash, rinse and dry your hands thoroughly.
- Make sure the seal is intact.

- To open the bottle, unscrew the top completely to break the safety seal.
- Instill 1 or 2 drops into each eye, 3 to 6 times a day, or according to the specialist's advice
- Close the bottle tightly after use.

WARNINGS:

- To prevent possible contamination, do not let the tip of the dropper come into contact with any surface or the eye.
- Do not use in case of specific hypersensitivity towards any of the constituents.
- In some cases, slight sensitivity may cause a brief stinging or irritation upon instillation that disappears after blinking.
- If the ocular irritation persists and you experience pain, redness or change in vision following the instillation, consult your specialist.
- Do not swallow the solution.
- Keep out of the sight and reach of children.
- Do not use the solution after the expiry date.
- After the bottle has been opened, the solution must be used within 90 days.
- Do not use if the bottle is damaged.
- Do not expose to direct sunlight.

STORAGE:

The image shows the packaging for NAVITAE PLUS eye drops. It includes a purple box with the product name in large letters, a white label with 'RIMA PHARMA' and 'PVC : 80,00', a barcode with the number '3 700822 600156', and a 'LOT' label. Below the packaging, the text 'MC 98000 MONACO' and 'www.novaxpharma.com' are visible. On the right side, there is a vertical date '2016' and a Euro symbol '€' with the number '51'.