

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Informations 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.

### Biologie 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

N° P19- 066164

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08443 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 26928

Nom & Prénom : BEN BACHRAH SHAIL

Date de naissance : 1948

Adresse : ISSASSA 280 - 'A' N°24 CASA

Tél. : 0603524946 Total des frais engagés : 1454,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BADAOUI Abdellatif  
OPHTALMOLOGUE  
27, Rue Farhat Hachad - Casablanca  
Tél: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71  
ophtha-badaoui@gmail.com

Date de consultation : 09/09/2021

Nom et prénom du malade : BEN BACHRA RKEA Age :

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

Nature de la maladie : SYNDROME

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) :





# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
09-09-2011	Σ		300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KILS Dr. QUADILI SOULE Issasfa 1-7el: 05 21 65 00 1 INPE: 002036789	09/09/11	1154,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

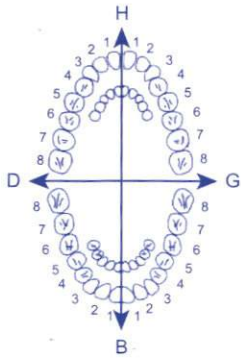
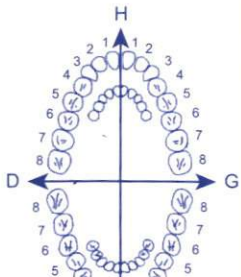
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															



**DR BADAOUI ABDELLATIF**

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء  
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le

09/09/2021

في البيضاء

Madame BENBACHRA Rkea

37,20 x 2

- SERUM-PHYSIOLOGIQUE POUR LAVAGE

le matin le midi 16h et soir, dans les deux yeux, pendant 2 semaines

180,00

- HYLO-GEL

1 application, le soir, dans les deux yeux, pendant 3 mois

150,00 x 5

- HYLOCCMOD COLLYRE

1 goutte, le matin le midi 16h et soir, pendant 3 mois

64,00 x 3

- GEL-LARMES

1 instillation, le matin et soir, dans les deux yeux, pendant 3 mois

27,50

- ICIN COLLYRE

1 goutte, le matin le midi 16h et soir, dans l'oeil gauche, pendant 2 semaines

PHARMACIE pour  
Dr. QUADILI Souad  
Issasfa 1: 19 05 24 65 00 1  
INCE : 00 20 35 73 9

1154,90

Dr BADAOUI Abdellatif  
OPHTALMOLOGUE  
27, Rue Farhat Hachad - Casablanca  
Tél: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71  
ophta-badaoui@gmail.com

Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad  
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.

E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.dr badaoui abdellatif.com - www.casablancalaser vision.com







أيسين®  
**Icin®**

Lot: 0140  
Fab: 07  
Exp: 20  
07 22

PPV: 27DH50



GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable:  
Mme Amina DAOUDI  
PPV : 41.00 DH



GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable:  
Mme Amina DAOUDI  
PPV : 41.00 DH



GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable:  
Mme Amina DAOUDI  
PPV : 41.00 DH

CE 0459  
STERILE A



LOT

400607  
2023 06

CE 0459  
STERILE A



LOT

400201  
2023 02



HYLO-  
COMOD®

HYLO-  
COMOD®

HYLO-  
COMOD®

HYLO-  
COMOD®

Sans agents conservateurs



Hyaluronate de sodium  
1 mg/ml

**Collyre  
humidifiant**

Compatible avec  
tous types  
de lentilles

**10 ml**  
de solution stérile  
sans phosphate  
pour voie ophtalmique

**Collyre  
humidifiant**

**Sans  
agents conservateurs**

Pour améliorer l'hydratation de la  
surface des yeux secs, ayant une  
sensation de brûlure, ayant une  
sensation de corps étrangers, en  
pré et post opératoire, pour les  
porteurs de lentilles de contact.



CE 0197

STERILE A

Sans agents conservateurs



Hyaluronate de sodium  
1 mg/ml

**Collyre  
humidifiant**

Compatible avec  
tous types  
de lentilles

**10 ml**  
de solution stérile  
sans phosphate  
pour voie ophtalmique

**Distributeur:**

KIT MED  
33 Rue Lahcen Al Aarjouné,  
Quartier des Hôpitaux  
Casablanca / Maroc

Conserver à température ambiante.

Ne pas utiliser plus de 6 mois  
après ouverture.



URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM



2022-07

LOT

296453

PPC:

150DH



31.1836  
CDB



HYLO-  
COMOD®

HYLO-  
COMOD®

HYLO-  
COMOD®

HYLO-  
COMOD®

Sans agents conservateurs



Hyaluronate de sodium  
1 mg/ml

**Collyre  
humidifiant**

Compatible avec  
tous types  
de lentilles

**10 ml**  
de solution stérile  
sans phosphate  
pour voie ophtalmique

**Collyre  
humidifiant**

**Sans  
agents conservateurs**

Pour améliorer l'hydratation de la  
surface des yeux secs, ayant une  
sensation de brûlure, ayant une  
sensation de corps étrangers, en  
pré et post opératoire, pour les  
porteurs de lentilles de contact.



CE 0197

STERILE A

Sans agents conservateurs



Hyaluronate de sodium  
1 mg/ml

**Collyre  
humidifiant**

Compatible avec  
tous types  
de lentilles

**10 ml**  
de solution stérile  
sans phosphate  
pour voie ophtalmique

**Distributeur:**

KIT MED  
33 Rue Lahcen Al Aarjouné,  
Quartier des Hôpitaux  
Casablanca / Maroc

Conserver à température ambiante.

Ne pas utiliser plus de 6 mois  
après ouverture.

4 031626 710369

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM



2022-07

LOT

296453

PPC:

150DH



31.1836  
CDB



HYLO-  
COMOD®

HYLO-  
COMOD®

HYLO-  
COMOD®

HYLO-  
COMOD®

Sans agents conservateurs



Hyaluronate de sodium  
1 mg/ml

**Collyre  
humidifiant**

Compatible avec  
tous types  
de lentilles

**10 ml**  
de solution stérile  
sans phosphate  
pour voie ophtalmique

**Collyre  
humidifiant**

**Sans  
agents conservateurs**

Pour améliorer l'hydratation de la  
surface des yeux secs, ayant une  
sensation de brûlure, ayant une  
sensation de corps étrangers, en  
pré et post opératoire, pour les  
porteurs de lentilles de contact.



CE 0197

STERILE A

Sans agents conservateurs



Hyaluronate de sodium  
1 mg/ml

**Collyre  
humidifiant**

Compatible avec  
tous types  
de lentilles

**10 ml**  
de solution stérile  
sans phosphate  
pour voie ophtalmique

**Distributeur:**

KIT MED  
33 Rue Lahcen Al Aarjouné,  
Quartier des Hôpitaux  
Casablanca / Maroc

Conserver à température ambiante.

Ne pas utiliser plus de 6 mois  
après ouverture.

4 031626 710369

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM



2022-07

LOT

296453

PPC:

150DH



31.1836  
CDB



HYLO-  
COMOD®

HYLO-  
COMOD®

HYLO-  
COMOD®

HYLO-  
COMOD®

Sans agents conservateurs



Hyaluronate de sodium  
1 mg/ml

**Collyre  
humidifiant**

Compatible avec  
tous types  
de lentilles

**10 ml**  
de solution stérile  
sans phosphate  
pour voie ophtalmique

**Collyre  
humidifiant**

**Sans  
agents conservateurs**

Pour améliorer l'hydratation de la  
surface des yeux secs, ayant une  
sensation de brûlure, ayant une  
sensation de corps étrangers, en  
pré et post opératoire, pour les  
porteurs de lentilles de contact.



CE 0197

STERILE A

Sans agents conservateurs



Hyaluronate de sodium  
1 mg/ml

**Collyre  
humidifiant**

Compatible avec  
tous types  
de lentilles

**10 ml**  
de solution stérile  
sans phosphate  
pour voie ophtalmique

**Distributeur:**

KIT MED  
33 Rue Lahcen Al Aarjouné,  
Quartier des Hôpitaux  
Casablanca / Maroc

Conserver à température ambiante.

Ne pas utiliser plus de 6 mois  
après ouverture.

4 031626 710369

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM



2022-07

LOT

296453

PPC:

150DH



31.1836  
CDB



10 ml de solution stérile sans phosphate  
pour utilisation ophtalmique

10 مل محلول عيني معقم خالي من  
الفوسفات



6

Se conserve  
6 mois après ouverture



**HYLO**  
**COMOD®**

6

يحتفظ به بعد 6 أشهر  
من فتح العبوة



**هيلو**  
**كومود**

25 °C

Hyaluronate de sodium 1 mg/ml  
هيايورونات الصوديوم 1 ملغ / مل

**Distributeur :**  
KIT MED  
33, rue Lahcen Al Arjouné  
Quartier des Hôpitaux  
Casablanca / Maroc

4 031626 710369

31.1836  
CEA

### Collyre hydratant

En cas de sensation  
de corps étranger, de brûlure  
ou de larmoiement.

Sans agents conservateurs.  
Compatible avec des  
lentilles de contact.

10 ml ~ 300 gouttes

Un produit de la marque  
**HYLO® EYE CARE**

Pour améliorer l'hydratation de la  
surface des yeux secs, ayant une  
sensation de brûlure, ayant une  
sensation de corps étrangers, en pré-  
et postopératoire, pour les porteurs de  
lentilles de contact.

لتحسين ترطيب سطح العين الجافة،  
عند وجود إحساس بالحرق أو وجود  
إحساس بالأجسام الغريبة فيها، قبل  
العمل الجراحي وبعده، لتواضعي  
العدسات اللاصقة.

CE 0197



STERILE A

### قطرات مرطبة للعين

في حالة الإحساس بجسم غريب،  
بحرق أو بتدميع العين.

خال من المواد الحافظة.  
متوافق مع العدسات اللاصقة.

10 مل ~ 300 قطرة

منتج للعلامة التجارية  
**هيلو أي كير**

150,00



LOT

PPC:





10 ml de solution stérile sans phosphate  
pour utilisation ophtalmique

10 مل محلول عيني معقم خال من  
الفوسفات



Se conserve  
6 mois après ouverture

**HYLO®**  
**GEL**



يحتفظ به بعد 6 أشهر  
من فتح العبوة

**هيلو  
جل**



Hyaluronate de sodium 2 mg/ml

هيايورونات الصوديوم 2 ملغ / مل

**Distributeur :**

KIT MED  
33, rue Lahcen Al Arjouné  
Quartier des Hôpitaux  
Casablanca / Maroc

**Collyre hydratant**

En cas de sensation  
de sécheresse oculaire sévère  
et chronique.

Sans agents conservateurs.  
Compatible avec des  
lentilles de contact.

10 ml ~ 300 gouttes

Un produit de la marque

**HYLO® EYE CARE**

Pour l'hydratation intensive,  
thérapeutique de la surface de l'œil en  
cas de sensation de sécheresse oculaire  
sévère et chronique ainsi qu'après une  
intervention chirurgicale ophtalmique.

لترطيب مكثف و معالج لسطح العين  
في حالة الإحساس بجفاف العين الشديد  
والمزمن، كما يُستخدم أيضا بعد جراحة  
العيون.

CE 0197



**STERILE A**

**قطرات مرطبة للعين**

في حالة الإحساس بجفاف العين  
الشديد والمزمن

خال من المواد الحافظة.  
متوافق مع العدسات اللاصقة.

10 مل ~ 300 قطرة

متوافق للعلامة التجارية  
**هيلو أي كير**



90.1055  
CBA

170,00



2023 - 10

**LOT**

300867

PPC:

180 DH

