

# 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.

## 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 042816

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1857 NOR Aicha Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : 1857 NOR Aicha

Date de naissance : 01/01/1955

Adresse : Benguelat, Tagdine Costa

Tél. : 06 414 5591 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/11/2021

Nom et prénom du malade : NOR Aicha Age :

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

Nature de la maladie : Dacryopaste aigue OC

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 : Casablanca Le : 01/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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









- Ophthalmologist
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophthalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agréée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحق سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة . جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على السياقة

01 novembre 2021

Casablanca, le .....

Mme NOR Aicha

45,90

1/ CILOXAN COLLYRE



1 goutte 4 fois par jour, pendant 10 jours

60,00

2/ CILOXAN PDE



1 application par jour, le soir au coucher, pendant 10 jours

168,20

3/ AUGMENTIN 16 SACHETS/16



1g 2 fois par jour, après repas, pendant 8 jours

274,10 DHS

CILOXAN® 0,3%  
POMMADE OPHTALMIQUE  
tube de 3,5 g  
Remboursable AMO  
Laboratoires Sothema  
A.M.M. N° 86/DMP/21/NNP  
PPV: 60,00 DHS



6 118001 070855  
69227-3 © 2007, 2011, 2014 Novartis

Dr. Ghizlane OUKACHA  
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE  
39, Rue Al Fourat, 1<sup>er</sup> étage  
Maarif Extension 20370 - Casablanca  
Tel: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49

39, زقاق الفرات - الطابق الأول - المعاريف 20370 - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1<sup>er</sup> étage, N10 Maarif extension, 20370 Casablanca

✉ droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

☎ 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71



6 118001 070176



CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml

A.M.M. N° 151 DMP/21/NRO

Laboratoires Sotherma

PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO

406434

**NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

لا يبلع.  
يجب احترام الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I) - UNIQUEMENT  
SUR ORDONNANCE

جدول أ (لائحة أ): يصرف فقط  
بموجب وصفة طبية



**Soyez prudent**  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la  
notice

كن حذرا لا تقد السيارة دون قراءة  
النشرة

Titulaire d'AMM au Maroc:  
صاحب رخصة التسويق بالمغرب  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P N°1 - 27182  
Bouskoura-Maroc

Fabricant: المصنع  
Alcon-Couvreur N. V.  
Rijksweg 14, B2870- Puurs, Belgique  
Alcon Cusi, S.A.  
Camiil Fabra 58, 08320 El Masnou,  
Espagne

**CILOXAN® 0,3%**  
**سيلوكسان 0,3 %**

**COLLYRE**  
**قطرات العين**

**Ciprofloxacin**  
**سيبروفلوكساسين**

5 ml

5 مل

**NOVARTIS**

Voie ophtalmique  
EN INSTILLATION OCULAIRE

**COMPOSITION :**  
1 ml de collyre contient 3,5 mg  
Chlorhydrate de Ciprofloxacin  
(3 mg de ciprofloxacin-base)

**Excipient à effet notoire :**  
Chlorure de benzalkonium.

**Lire attentivement la notice avant  
emploi.**

A conserver à une température  
ambiante (15°-25°C), à l'abri de la  
lumière et de la chaleur

**TENIR HORS DE LA PORTEE  
ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

Ne pas mettre au réfrigérateur.  
Ne pas congeler.

Ne pas utiliser au delà de 30 jours  
après la première ouverture du flacon.

عن طريق العين، للتقطير في العين  
**التركيبية**

يحتوي 1 مل من سيلوكسان قطرات  
العين على: سيبروفلوكساسين  
هيدروكلوريد (المادة الفعالة) 3,5 ملغ  
(= 3 ملغ من سيبروفلوكساسين قاعدة)  
سواغ ذات تأثير معروف:

كلوريد البنزألكونيوم  
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء  
يحفظ في درجة حرارة معتدلة 15-25  
درجة مئوية بعيدا عن الضوء و الحرارة  
يحفظ الدواء بعيدا عن مرأى ومتناول الأطفال  
لا يوضع في الثلاجة ولا يجمد  
لا يستخدم بعد مرور 30 يوم على اليوم  
الذي تمت فيه بفتح القنبينة لأول مرة.



AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE  
**AUGMENTIN**

**1g**/125 mg

Sachets

..... sachet(s) ..... fois par jour à  
prendre de préférence au début des repas,  
pendant ..... jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

...كيس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

**Uniquement sur ordonnance**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

PPV: 168,20 DH  
LOT: 646377  
PER: 08/22



Après

8j





- Ophthalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophthalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحق سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة . جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكية
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على القيادة

Casablanca, le 01/10/2021

N° NOR Actus

Sous le refus

1/ Physio Strum pour  
laraf oculaire

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

39, زقاق الفرات - الطابق الأول, رقم 10 - الدار البيضاء 20370 - الدار البيضاء  
39, Rue Al Fourat, 1<sup>er</sup> étage, N 10 Maarif extension, 20370 Casablanca

✉ droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

☎ 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71