

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-660392



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 68112

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELIRAKI Houssem

Date de naissance : 26/07/1959

Adresse : Pharmacie de l'Université, AV Ahmed Ben Ali Meknès

Tél. : 0661441065

Total des frais engagés : 676,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KHLIL H
OPHTALMOLOGISTE
26, Avenue Med V n° 18
Meknès - Tel : 0535403568

Date de consultation :

21/01/2022

Nom et prénom du malade :

ELIRAKI Houssem

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

irritation

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) :

RELEVE 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
21/11/2022	G		250.021	INPE : 131085675
14/12/2022	G		GP 18 133568 Dr. KHL -ANALOGISTE Med V n° 18 35483568	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du dd Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE MASJID BEL FICHE Dr. Lamiap BEL FICHE Docteur en Pharmacie 2. Sahat Alandalous, R. MEKNÈS / Tel: 0525 402 122	21/01/22	264,00
	10/02/22	259,50

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur H.KHLIL

Ophtalmologiste



الدكتور حمو اخليل

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طبيب عيون سابقًا بمستشفى التخصصات
ابن سينا بالرباط، بالمستشفى الحسني
بالناظور وبمستشفى مولاي إسماعيل بمكنا

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

Ancien Ophtalmologiste à l'hôpital des
spécialités Avicenne de Rabat,
à l'hôpital Hassani de Nador et à l'hôpital
My Ismaïl de Meknès

Membre de la Société Française
d'Ophtalmologie

21/01/2022

Mr : EL IRAKI Houssam *Meknès le* مكنا، في

112,50 - Lotémax Collyre

1 gttre 2 fois / j x 7 jours

1 gttre / j x 7 jours

28,160 - Chibrocadron Collyre

1gttre 4 fois / j

25,00 - Mydriaticum Collyre

1gttre 3 fois / j



Dr. KHLIL - H
OPHTALMOLOGISTE
26, Avenue Med V n° 18
Meknès - Tél : 0535403568



BAUSCH + LOMB
Lotemax®

Etabonate de lotéprednol
Suspension ophtalmique
stérile à 0,5 % (5 mg/ml)

لوتيمакс®

إيتابونات اللوتيريدنول
مستحلق للعين معقم
(5 ملخ / مل) 0,5 %



1 ml contient :

Substance active : Etabonate de lotéprednol 5 mg (0,5 %)
Autres composants : édétate disodique, glycérine, povidone, eau purifiée, tyloxapol. Hydroxyde de sodium/ acide chlorhydrique (ajustement du pH). Du chlorure de benzalkonium 0,01% est ajouté comme agent de conservation.

1 ملتر يحتوي على :

المادة الفعالة: إيتابونات اللوتيريدنول (5 ملخ مع %0,5)
المواد غير الفعالة: إيدريتات ثلالي الصوديوم، غليسرين،
لوفيدين، ماء، مقطر، تايلوكابول وهيدروكسيد الصوديوم.
لتعديل مقاس الحموضة. كلوريد البنزاكلوبيون، تم إضافة
نكادة حافظة. %0,01

Excipient avec effet :

Chlorure de benzalkonium.

السواحل المؤثر:

كلوريد البنزاكلوبيون.

POSOLOGIE USUELLE :

Voir la notice.

الجرعة الاعتيادية:

راجع نشرة العبوة

**AGITER VIGOUREUSEMENT AVANT
UTILISATION**

هر القارورة بقوة قبل الاستعمال

Tableau A (Liste 1)

جدول أ (قائمة 1)

Distribué par Zenith Pharma

ر.ت. المغرب رقم: AMM Maroc N°: 175/15 DMP/21/NRQ

PPV = 112,50 DH

Lotemax is a trademark of Bausch & Lomb Incorporated or its affiliates.

© 2019 Bausch & Lomb Incorporated or its affiliates.

**POUR UTILISATION
OPHTALMIQUE UNIQUEMENT
للاستعمال العيني فقط**

**CONSERVER HORS DE PORTÉE
DES ENFANTS**

أيقنها بعيدة عن متناول الأطفال

Conservation:

Conserver le récipient en

position verticale.

الغرين:

خرن القارورة بالوضعيّة القائمة.

À conserver entre 15 °C et 25 °C.

Ne pas congeler.

لا يجمد.

خرن درجة حرارة ما بين 15 إلى

25 درجة متونة.

Ne pas utiliser Lotemax® après la date de péremption indiquée sur

l'emballage et le flacon après

l'abréviation utilisée pour la date

d'expiration. La date de péremption

fait référence au dernier jour du mois.

لا تستخدم لوتيمакс®

بعد تاريخ الانتهاء، لم يكن على

الكاربونات والقارورة بعد العروق

"EXP". يشير تاريخ الانتهاء إلى آخر

يوم في الشهر.

**NE PAS UTILISER EN CAS DE
RUPTURE DU JOINT DE
PROTECTION**

لا تستخدم القارورة إذا كانت

السدادة الاولية مكسورة

**TITULAIRE DE L'AUTORISATION
DE MISE SUR LE MARCHÉ ET
FABRICANT**

صاحب الرخصة والصانع

Bausch & Lomb Incorporated
Tampa, Florida, 33637
États-Unis

BAUSCH + LOMB

Lotemax®

Etabonate de lotéprednol
Suspension ophtalmique
à 0,5 % (5 mg/ml)

لوتيمакс®

إيتابونات اللوتيريدنول

(5 ملخ / مل) 0,5 %

**Stérile
Sur prescription médicale
exclusivement**

"مستحلق للعين معقم
بوصفة طبية فقط

5 mL

5 ملتر

Date fab. : تاريخ التصنيع:
Exp : تاريخ الانتهاء:
N° de lot : الدفعة:

02/2021
01/2023
35901

التركيبة:

فروستات الصودري

كمية ملائمة من فروستات
البيكساميتازون 109,3 مع

100,0 ملليلترات التورميدين 350,000 ود

لكل 100 مل ملليلترات العين

1 مل من محلول قطرات العين يحتوي
على 30 قطرة، تتحتوي كل قطرة على:

- 0,036 مل من فروستات الصودري
البيكساميتازون ما يناسب 0,033
من فروستات البيكساميتازون
- 117 دل من سولفات النيوبيجين.

الصواغات:

سيبرات الصوديوم تثائي الإماهطة،
برودور الليزروبيسيطيوم، متعدد
صوريات 80، هيدروكسيبيتل السلفولوز
(WP 52,000 HP)
(الصوديوم، كلرید الصوديوم، هاد

منقى

عن طريق العين،
لا يبلع.

أولاً الترشة قبل الاستعمال.

الخطأ:

لا يجب خطط هذا الدواء أكثر
من 15 يوماً على أول استعمال. بعد
بوضوح تاريخ فتح الفاردة على
العلاف.

لا يدرك لا في متداول الأنظار ولا على
مرأى منهم.



Soyez prudent

Né pas conduire
sans avoir lu la notice



Ne pas utiliser chez la femme
enceinte sauf en l'absence
d'alternative thérapeutique

CHIBRO-CADRON

Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 28,60 DH



Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC



6 118001 071425

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**
LISTE I - Uniquement sur ordonnance



Ophtalmologiste

**Ancien Ophtalmologue à l'hôpital des
spécialités Avicenne de Rabat,
à l'hôpital Hassani de Nador et à l'hôpital
My Ismaïl de Meknès**

Membre de la Société Française
d'Ophtalmologie

الاختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طبيب عيون سابق بمستشفى التخصصات
ابن سينا بالرباط، بالمستشفى الحسني
بالناظور وي مستشفى مولاي إسماعيل بمكناس

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

Meknès, le مكناس، في

14/02/2022

Mr : EL IRAKI Houssam

Théâtre - Théâtre Collyre

AN 2, 50 - Lotémax Collyre

x 3 mois

1 gtt e / i x 20 jours

259,50

Dr. KHLIL . H
OPHTALMOLOGISTE
26, Avenue Med V n° 18
Meknès - Tél : 0535403568

**PHARMACEUTICAL MASJID MED LIA
Dr. M. Naeem BELFKH
Director in Pharmacie
5, Shahr Al-Amaniaou Rue Okbat Ibn Hafaa
in ERGANE / Tel : 05 35 52 02 65**

POUR UTILISATION
OPHTALMIQUE UNIQUEMENT
للاستعمال العيني فقط

CONSERVER HORS DE PORTÉE
DES ENFANTS

أبعها بعيدة عن متناول الأطفال

conservation :
conserver le récipient en
position verticale.

التخزين :
خزن القارورة بالposition القائمة.

conserver entre 15°C et 25°C
لا يجمد :
لا يجمد.

خزن بدرجة حرارة ما بين 15 إلى
25 درجة مئوية

Ne pas utiliser Lotemax® après la date
de péremption indiquée sur
l'emballage et le flacon après
l'abréviation utilisée pour la date
d'expiration. La date de péremption
est réference au dernier jour du mois.

لا مستخدم لوتيمакс®
بعد تاريخ الانتهاء المبين على
الكتونة والقارورة بعد الحروف
"EXP". يشير تاريخ الانتهاء إلى آخر
يوم في الشهر.

NE PAS UTILISER EN CAS DE
RUPTURE DU JOINT DE
PROTECTION

لا تستخدم القارورة إذا كانت
السدادة الواقية مكسورة

TITULAIRE DE L'AUTORISATION
DE MISE SUR LE MARCHÉ ET
FABRICANT

صاحب الرخصة والصانع

Bausch & Lomb Incorporated
Tampa, Florida, 33637
Etats-Unis

BAUSCH + LOMB

Lotemax®

Etabonate de lotéprednol
Suspension ophtalmique
stérile à 0,5 % (5 mg/ml)

لوتيمакс®

إيتابونات اللوتيريدنول
5 % 0,5 مل (مل)

Stérile

Sur prescription médicale
exclusivement

"مستعلق للعين معقم
بوصفة طبية فقط

5 mL

5 ملتر

BAUSCH + LOMB

Lotemax®

Etabonate de lotéprednol
Suspension ophtalmique
stérile à 0,5 % (5 mg/ml)

لوتيمакс

إيتابونات اللوتيريدنول
مستعلق للعين معقم
5 مل (مل) % 0,5

Respecter les doses
prescrites

احترموا المقادير المحددة

1 ml contient :

Substance active : Etabonate de lotéprednol 5 mg (0,5 %)
Autres composants : édétate disodique, glycérine,
povidone, eau purifiée, tyloxapol. Hydroxyde de sodium/
acide chlorhydrique (ajustement du pH).

Du chlorure de benzalkonium 0,01 % est ajouté comme
agent de conservation.

1 ملتر تحتوي على :
المادة الفعالة : إيتابونات اللوتيريدنول 5 % 0,5 %

المواد غير الفعالة : إديبتات ثانوي الصوديوم، غليسرين،
بوفيدين، ماء مفطر، تايلوكسابول وهيدروكسيد الصوديوم
لتعديل مقاس المحموضة، كلوريد البنزالكوليوم، ثم إضافة
كمادة حافظة . 0,01 %

Excipient avec effet :

Chlorure de benzalkonium.

السواغ المؤثر :

كلوريد البنزالكوليوم.

POSOLOGIE USUELLE :

Voir la notice.

الجرعة الاعتيادية :

رائع نشرة العبوة

AGITER VIGOUREUSEMENT AVANT
UTILISATION

Tableau A (Liste 1)

جدول (قائمة 1)

Distribué par Zenith Pharma

ر.ت. المغرب رقم : AMM Maroc N° 175/15 DMP/21/NRQ

PPV = 112,50 DH

Lotemax is a trademark of Bausch & Lomb Incorporated
or its affiliates.

© 2019 Bausch & Lomb Incorporated or its affiliates.

Date fab. : تاريخ التصنيع :

Exp : تاريخ الانتهاء :

N° de lot : الدفعه :

تیالوز®

تريالوز 3%

هیالورونات الصوديوم

0,15%

محلول لعين

يحمي، يمية ويزنق سطح
العين

10 مل

بدون مادة حافظة



Théa C 0459

STERILE A



25°C

تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

FR

Tréhalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium..... 0,15 g/100 ml

Solution ophthalmique.

Solution pour la **protection**,
l'**hydratation** et la **lubrification** de la
surface oculaire indiquée dans le
traitement du syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà de 3 mois
après ouverture.

voie locale.

INSTILLATION OCULAIRE.

TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

15/02/2023

تريالوز..... 3/100 مل
هیالورونات الصوديوم..... 0,15/100 مل

محلول لعين، تبيهه و تزيل سطح العين
وصى به في علاج متلازمة جفاف العين
المعدن إلى الحاد.

بعد الفتح لا يحفظ أكثر من ثلاثة (3)
أشهر. استعمال موضعى.

تطهير في العين.
يحفظ بعيداً عن أنفاس ومتداول الأطفال.

15/02/2023

Laboratoires Théa
12, rue Louis Blériot
63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2 - France
Farmal-Tea Farmaceutici S.P.A.
Via Enrico Fermi, 50
20019 Settimo Milanese MI, Italia.

مختبر ثئا
12، شارع لويس بليرو
63017 كلير蒙 فرانس - سيدنيك، 2، فرنسا
Farmal-Tea Farmaceutici S.P.A.
في البرتغال البرتغال، 50
20019 سينثيو ميلانيس، إيطاليا.

LOT 625281
2021-08
2023-07



Théalose®

Tréhalose 3 %

Hyaluronate de sodium

0,15 %

Solution Ophthalmique

Protège, hydrate
et lubrifie la surface
oculaire

10 ml

Sans
conservateur