

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

Déclaration de Maladie

N° W21-768065

139633

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8495

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ESSALHI ABDELAZIZ

Date de naissance :

14 Mars 1965

Adresse :

HABITVILLE

Tél. :

065238516

Total des frais engagés :

dh 1687

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Affection oculaire

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. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 25 / 11 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-768065

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Dr. BEL MOKHTAR Adil

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat et de Paris
Ex. Ophtalmologiste à l'Hôpital des Spécialités de Rabat

Chirurgien Ophtalmologiste

Maladie et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la Cataracte (phaco)

Angio-Laser, OCT, IVT

Ophtalmologie Pédiatrique

د. بن المختار عادل

خريج كلية الطب بالرباط وباريس
طبيب سابق بمستشفى الاختصاصات بالرباط

أخصائي في طب و جراحة العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة الجلالة (الفاكو)

التصوير بالأشعة و الليزر

طب عيون الأطفال



22 octobre 2022

Mme **HAJI OUISSAL**

THEALOSE: COLLYRE

1 goutte 4 à 6 fois/ jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

OPATANOL

1gtte*2/j, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

STERILE A



تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

٣
تيلوز

% 3 تيلوز

هياالورونات الصوديوم

% 0,15

محلول للعين

يحمي، يميئه ويزلق سطح
العين

10 مل



3662042003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

MA



VR2762C10MAR/0919

بدون مادة حافظة

Théa CE 0459

Opatanol® أوباتانول

1 mg/ml
collyre en solution
محلول قطرات العين

Olopatadine
1 mL de solution contient
1 mg d'opatanol
(sous forme de chlorhydrate).

1 مل من المحلول يحتوي على
1 ملغ من الأوباتادين
(على شكل هيدروكلوريد).

1 flacon
de 5 ml
1 قارورة من
5 مل

NE PAS ALLER

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

لا يجب

تجاوز الجرعات الموصوفة

Tableau A (liste I) - UNIQUEMENT SUR
ORFÈVRE

جدول أ (اللائحة ١) - بصرف فقط بموجب
وصفة طبية



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la
notice

كن حذرا، لا تقد السيارة دون قراءة النشرة

عن طريق العين
اقرأ النشرة قبل الاستخدام
يحفظ بعيدا عن مرآة و متناول الأطفال
يرسم في أسابيع بعد الفتح الأول

Titulaire de l'AMM au Maroc :
صاحب رخصة التسويق بالمغرب
Laboratoire SOTHEMA
B.P N° 1.27182 Bouskoura-Moroc
Sous licence des Laboratoires
Novartis



Laboratoires Sothema Bouskoura
Opatanol® 1mg/ml collyre en solution
Flacon de 5 ml
AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ
PPV : 90,70 DHS



407253 MA

© 2010, 2014 Novartis

NOVARTIS

125 Octo 2022

Facture

009352

M. **HADI
OUISSAL**

Dr. **105010672 INP**

VISION LOIN

OD : Sph **Plan** Cyl **-0.50** Axe **172°**
OG : Sph Cyl **-0.50** Axe **154°**

VISION PRES

Add **+2.25**
Add **+2.25**

Désignation

Prix

2 Monture : **clé technique + Plastique**
4 Verres : **organique Antireflet VL+VP**
Lentilles : _____
Observation : _____

500 ^{dt}
700 ^{dt}

Cachet - Signature :

TOTAL

1200 ^{dt}
=



MONTANT (en lettres)

deux cent dix-huit

125 Octo 2022

Dr. BEL MOKHTAR Adil

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat et de Paris
Ex. Ophtalmologiste à l'Hôpital des Spécialités de Rabat

Chirurgien Ophtalmologiste

Maladie et Chirurgie des yeux
Chirurgie de la Cataracte (phaco)
Angio-Laser, OCT, IVT
Ophtalmologie Pédiatrique



د. بن المختار عادل

خريج كلية الطب بالرباط وباريس
طبيب سابق بمستشفى الاختصاصات بالرباط

أخصائي في طب و جراحة العيون

أمراض و جراحة العيون
جراحة الجلالة (الفاكو)
التصوير بالأشعة و الليزر
طب عيون الأطفال

22 octobre 2022

Mme HAJI OUISSAL

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Organiques Antireflets

VL : OD = (- 0.50 à 177°)

OG = (- 0.50 à 154°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 2.25

