

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 rem...



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

Déclaration de Maladie

N° W21-790314

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, la communication des 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Aïla Ben Abdellah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïla
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29-03-2023	C _s , C _c			INP: 091217154 ACCUEIL

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/03/23	448.40

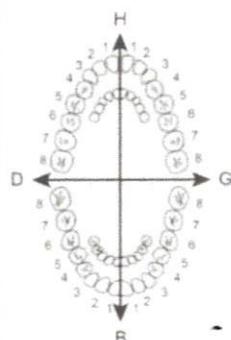
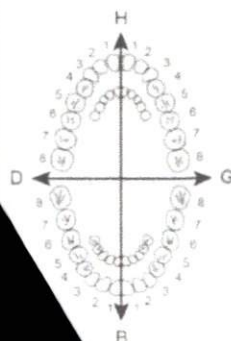
[illegible][illegible]

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																								
				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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> <th colspan="2"></th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			B				00000000	00000000			35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	B																											
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																								
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																									

DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNOC •



29 mars 2023

Mme NABIL Rachida

A instiller dans l'œil droit

2862 x 3 = 85,80

- Chibrocadrane, collyre :



Une goutte 3 fois par jour pendant 2 semaines.

4690 x 4 = 187,60

- Ciloxan, collyre :



Une goutte 4 fois par jour pendant 10 jours

17900

- Optive fusion, collyre :



Une goutte 4 fois par jour pendant 1 mois.

En cas d'urgence (douleur, baisse de la vue ou rougeur), veuillez contacter :

> 7h-19h : 0522234989

> 19h-7h : 0616160864 ou 0623247489

PHARMACIE DANGLIA
Safaa KHALIL
Dentiste en Pharmacie
85, N°1 Rue 19 El Wakk 1
Oulfa - Ousa - Tél: 022 90.14.24

DR ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle des Palmiers et Route
des Facultés - Oujda - Casablanca
PB: ER
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax: 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

007 780 0001227000000605 67 • التعريف البنكي : 002782953000058 • التجاري وأهنا بنك: وكالة محج 2 مارس • روم ميس : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • تاج : 40143077 • صوضج : 8282733 • م.م.ش : 002782953000058

Composition :

Phosphate sodique de dexaméthasone..... 109,3 mg
Quantité correspondant à phosphate de dexaméthasone..... 100,0 mg
sulfate de néomycine, 350.000 UI
Pour 100 ml de collyre

1 ml de collyre correspond à 350 gouttes, contenant chacune :
0,036 mg de phosphate sodique de dexaméthasone, soit
0,033 mg de phosphate de dexaméthasone

• 117 UI de sulfate de néomycine.

Excipients :

Citrate de sodium dihydrate,
benzododecaneum,
polysorbate 80,
hydroxyéthylcellulose
WP 52.000HP), hydroxyde de sodium, chlorure de sodium, eau purifiée.

Mode d'emploi :

NE PAS AVALER.

lire la notice avant utilisation.

Conservation :

Le médicament ne doit pas être conservé plus de 15 jours après la première utilisation. Noter la date d'ouverture en clair sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

MM Maroc n° : 74/18 DM/P/21/NRO
74/18DM/P/21/NRO رقم التسجيل بالمغرب



Chibro
Cadron

Collyre en flacon

Dexaméthasone / Néomycine

5 ml

**شيبرو
كلادرون**

محلول قطرات العين في قارورة

ديكسا ميتازون / نيو ميسين

5 مل

Théa

التركيبة:

فوسفات الصوديوم
الديكساميثازون..... 109,3 مغ
كمية متساوية من فوسفات
النيوميسين..... 100,0 مغ
350.000..... فوسفات النيوميسين
لكل 100 مل محلول قطرات العين

1 مل من محلول قطرات العين يحتوي
على 30 قطرة، تحتوي كل قطرة على:
0,036 مغ من فوسفات الصوديوم
الديكساميثازون ما يوازي 0,033 مغ
من فوسفات النيوميسين
• 117 وحدة من فوسفات النيوميسين.

المكونات:

مستحضر الصوديوم ثلاثي الإيماهة،
برومور البيرودوبيريدون، مستحضر
صوديوم 80، هيدروكسيثيل السيلولوز
WP 52.000 HP)، هيدروكسيد
الصوديوم، كلوريد الصوديوم، ماء
مطهر.

عن طريق العين.

لا يبلع.

اقرأ النشرة قبل الاستعمال.

الحفظ:

لا يجب حفظ هذا الدواء أكثر
من 15 يوما على أول استعمال، سجل

بوضوح تاريخ فتح القارورة على
العلبة.

لا يترك لا في متناول الأطفال ولا على
مراعى منهم.

لا يترك لا في متناول الأطفال ولا على
مراعى منهم.



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

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

CHIBRO-CADRON

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



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



6 118001 071425



CHIBRO-CADRON
+ GROSSESSE
= DANGER

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

Composition :

Phosphate sodique de dexaméthasone..... 109,3 mg
Quantité correspondant à phosphate de dexaméthasone..... 100,0 mg
sulfate de néomycine, 350.000 UI
Pour 100 ml de collyre

1 ml de collyre correspond à 350 gouttes, contenant chacune :
0,036 mg de phosphate sodique de dexaméthasone, soit
0,033 mg de phosphate de dexaméthasone
• 117 UI de sulfate de néomycine.

Excipients :

Citrate de sodium dihydrate,
benzododecaneum,
polysorbate 80,
hydroxyéthylcellulose
WP 52.000HP), hydroxyde de sodium, chlorure de sodium, eau purifiée.

Mode d'emploi :

NE PAS AVALER.

lire la notice avant utilisation.

Conservation :

Le médicament ne doit pas être conservé plus de 15 jours après la première utilisation. Noter la date d'ouverture en clair sur l'emballage.

tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

MM Maroc n° : 74/18 DM/P/21/NRO
74/18DM/P/21/NRO رقم التسجيل بـ 74/18



Chibro
Cadron

Collyre en flacon

Dexaméthasone / Néomycine

5 ml

**شيبرو
كلادرون**

محلول قطرات العين في قارورة

ديكسا ميتازون / نيو ميسين

5 مل

Théa

التركيبة:

فوسفات الصوديوم
الديكساميثازون..... 109,3 مغ
كمية متساوية من فوسفات
النيوميسين..... 100,0 مغ
350.000..... فوسفات النيوميسين
لكل 100 مل محلول قطرات العين

1 مل من محلول قطرات العين يحتوي
على 30 قطرة، تحتوي كل قطرة على:
0,036 مغ من فوسفات الصوديوم
الديكساميثازون ما يوازي 0,033 مغ
من فوسفات النيوميسين
• 117 وحدة من فوسفات النيوميسين.

المكونات:

سبترات الصوديوم ثلاثي الأملاح،
برومور البزودوديسيلوبروم، مستحضر
صوديوم 80، هيدروكسيثيل السيلولوز
WP 52.000 HP)، هيدروكسيد
الصوديوم، كلوريد الصوديوم، ماء
مطهر.

عن طريق العين.

لا يبلع.

اقرأ النشرة قبل الاستعمال.

الحفظ:

لا يجب حفظ هذا الدواء أكثر
من 15 يوما على أول استعمال، سجل

بوضوح تاريخ فتح القارورة على
العلبة.

لا يترك لا في متناول الأطفال ولا على
مراعى منهم.



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

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

CHIBRO-CADRON

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



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



**CHIBRO-CADRON
+ GROSSESSE
= DANGER**

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

Composition :

Phosphate sodique de dexaméthasone..... 109,3 mg
Quantité correspondant à phosphate de dexaméthasone..... 100,0 mg
sulfate de néomycine, 350.000 UI

Pour 100 ml de collyre

1 ml de collyre correspond à :
350 gouttes, contenant chacune :
0,036 mg de phosphate sodique de dexaméthasone, soit
0,033 mg de phosphate de dexaméthasone
• 117 UI de sulfate de néomycine.

Excipients :

Citrate de sodium dihydrate,
benzododecaneum,
polysorbate 80,
hydroxyéthylcellulose
(WP 52.000HP), hydroxyde de sodium, chlorure de sodium, eau purifiée.

Mode d'emploi :

NE PAS AVALER.

lire la notice avant utilisation.

Conservation :

Le médicament ne doit pas être conservé plus de 15 jours après la première utilisation. Noter la date d'ouverture en clair sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

MM Maroc n° : 74/18 DM/P/21/NRO
74/18DM/P/21/NRO رقم التسجيل بالمغرب



Chibro
Cadron

Collyre en flacon

Dexaméthasone / Néomycine

5 ml

شيبرو
كلادرون

محلول قطرات العين في قارورة

ديكساميثازون / نيوميسين

5 مل

Théa

التركيبة:

فوسفات الصوديوم
الديكساميثازون..... 109,3 مغ
كمية متساوية من فوسفات
النيوميسين..... 100,0 مغ
350.000..... فوسفات
النيوميسين لكل 100 مل محلول قطرات العين

1 مل من محلول قطرات العين يحتوي
على 30 قطرة، تحتوي كل قطرة على :
• 0,036 مغ من فوسفات الصوديوم
الديكساميثازون ما يوازي 0,033 مغ
من فوسفات الديكساميثازون
• 117 وحدة من فوسفات النيوميسين.

المواصفات:

مسترات الصوديوم ثلاثي الإيماهة،
برومور البيرودوبيريدون، مستحضر
صوديوم 80، هيدروكسيثيل السيلولوز
(WP 52.000 HP)، هيدروكسيد
الصوديوم، كلوريد الصوديوم، ماء
منقى

عن طريق العين.

لا يبلع.

اقرأ النشرة قبل الاستعمال.

الحفظ:

لا يجب حفظ هذا الدواء أكثر
من 15 يوما على أول استعمال، سحل

يوضح تاريخ فتح القارورة على
العلبة.

لا يترك لا في متناول الأطفال ولا على
مراعى منهم.



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
LIRE 1 - Uniquement sur ordonnance

CHIBRO-CADRON

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



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



CHIBRO-CADRON
+ GROSSESSE
= DANGER

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

Voie ophtalmique

EN INSTILLATION OCULAIRE

COMPOSITION :

1 ml de collyre contient 3,5 mg

Chlorhydrate de Ciprofloxacine

(3 mg de ciprofloxacine-base)

Excipient à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium.

Lire attentivement la notice avant

emploi.

A conserver à une température

ambi. (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 للتطبيق 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 البنزوكونيوم

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

يحفظ في درجة حرارة معتدلة 15-25

درجة مئوية بعيدا عن الضوء والحرارة

يحفظ الدواء بعيدا عن مرمى ومنازل الأطفال

لا يوضع في التلاجة ولا يجمد

لا يستخدم بعد مرور 30 يوم على اليوم

الذي قمت فيه بفتح القنبية لأول مرة.



CILOXAN® 0,3%
سيلوكسان 0,3 %

COLLYRE

قطرات العين

Ciprofloxacine

سيبروفلوكساسين

5 ml **مل 5**

NOVARTIS

NE PAS AVALER

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

لا يبلع.

يجب احترام الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I) - UNIQUEMENT

SUR ORDONNANCE

جدول أ (لائحة أ): يصرّف فقط

بموجب وصفة طبية

Soyez prudent

Ne pas conduire

sans avoir lu la

notice



كن حذرا لا تقلد السيارة دون قراءة
النشرة

صاحب رخصة التسويق بالمغرب

Titulaire d'AMM au Maroc:

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1 - 27182

Bouskoura-Moroc

Fabricant : المصنع

Alcon-Couvreur N. V.

Rijksweg 14, B2870- Puurs, Belgique

Alcon Cusi, S.A

Camil Fabra 58, 08320 El Masnou,

Espagne



CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml

A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ

Laboratoires Sothema

PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO

406434

Voie ophtalmique

EN INSTILLATION OCULAIRE

COMPOSITION :

1 ml de collyre contient 3,5 mg

Chlorhydrate de Ciprofloxacine

(3 mg de ciprofloxacine-base)

Excipient à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium.

Lire attentivement la notice avant

emploi.

A conserver à une température

ambi. (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 للتطبيق 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 البنزوكونيوم

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

يحفظ في درجة حرارة معتدلة 15-25

درجة مئوية بعيدا عن الضوء والحرارة

يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال

لا يوضع في التلاجة ولا يجمد

لا يستخدم بعد مرور 30 يوم على اليوم

الذي قمت فيه بفتح القنبية لأول مرة.



CILOXAN® 0,3%
سيلوكسان 0,3 %

COLLYRE

قطرات العين

Ciprofloxacin

سيبروفلوكساسين

5 ml

مل 5

 **NOVARTIS**

NE PAS AVALER

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

لا يبلع.

يجب احترام الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I) - UNIQUEMENT

SUR ORDONNANCE

جدول أ (لائحة أ): يصرّف فقط

بموجب وصفة طبية

Soyez prudent

Ne pas conduire

sans avoir lu la

notice



كن حذرا لا تقد السيارة دون قراءة
النشرة

صاحب رخصة التسويق بالمغرب

Titulaire d'AMM au Maroc:

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1 - 27182

Bouskoura-Moroc

Fabricant : المصنع

Alcon-Couvreur N. V.

Rijksweg 14, B2870- Puurs, Belgique

Alcon Cusi, S.A

Camil Fabra 58, 08320 El Masnou,

Espagne



CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml

A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ

Laboratoires Sothema

PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO

406434

Voie ophtalmique

EN INSTILLATION OCULAIRE

COMPOSITION :

1 ml de collyre contient 3,5 mg

Chlorhydrate de Ciprofloxacine

(3 mg de ciprofloxacine-base)

Excipient à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium.

Lire attentivement la notice avant

emploi.

A conserver à une température

ambi. (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 للتطبيق 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 البنزوكونيوم

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

يحفظ في درجة حرارة معتدلة 15-25

درجة مئوية بعيدا عن الضوء والحرارة

يحفظ الدواء بعيدا عن مرمى ومتناول الأطفال

لا يوضع في التلاجة ولا يجمد

لا يستخدم بعد مرور 30 يوم على اليوم

الذي قمت فيه بفتح القنينة لأول مرة.



CILOXAN® 0,3%
سيلوكسان 0,3 %

COLLYRE

قطرات العين

Ciprofloxacin

سيبروفلوكساسين

5 ml **5 مل**

NOVARTIS

NE PAS AVALER

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

لا يبلع.

يجب احترام الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I) - UNIQUEMENT

SUR ORDONNANCE

جدول أ (لائحة أ): يصرّف فقط

بموجب وصفة طبية

Soyez prudent

Ne pas conduire

sans avoir lu la

notice



كن حذرا لا تقُد السيارة دون قراءة
النشرة

صاحب رخصة التسويق بالمغرب

Titulaire d'AMM au Maroc:

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1 - 27182

Bouskoura-Moroc

Fabricant :

Alcon-Couvreur N. V.

Rijksweg 14, B2870- Puurs, Belgique

Alcon Cusi, S.A

Camil Fabra 58, 08320 El Masnou,

Espagne



CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml

A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ

Laboratoires Sothema

PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO

406434

Voie ophtalmique

EN INSTILLATION OCULAIRE

COMPOSITION :

1 ml de collyre contient 3,5 mg

Chlorhydrate de Ciprofloxacine

(3 mg de ciprofloxacine-base)

Excipient à effet notable :

Chlorure de benzalkonium.

Lire attentivement la notice avant

emploi.

A conserver à une température

ambi. (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 للتطبيق 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 البنزوكونيوم

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

يحفظ في درجة حرارة معتدلة 15-25

درجة مئوية بعيدا عن الضوء والحرارة

يحفظ الدواء بعيدا عن مرمى ومنازل الأطفال

لا يوضع في التلاجة ولا يجمد

لا يستخدم بعد مرور 30 يوم على اليوم

الذي قمت فيه بفتح القنينة لأول مرة.



CILOXAN® 0,3%
سيلوكسان 0,3 %

COLLYRE

قطرات العين

Ciprofloxacin

سيبروفلوكساسين

5 ml

5 مل

 **NOVARTIS**

NE PAS AVALER

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

لا يبلع.

يجب احترام الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I) - UNIQUEMENT

SUR ORDONNANCE

جدول أ (لائحة أ): يصرّف فقط

بموجب وصفة طبية

Soyez prudent

Ne pas conduire

sans avoir lu la

notice



كن حذرا لا تقد السيارة دون قراءة
النشرة

صاحب رخصة التسويق بالمغرب

Titulaire d'AMM au Maroc:

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1 - 27182

Bouskoura-Marrakech

Fabricant :

Alcon-Couvreur N. V.

Rijksweg 14, B2870- Puurs, Belgique

Alcon Cusi, S.A.

Camil Fabra 58, 08320 El Masnou,

Espagne



CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml

A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ

Laboratoires Sothema

PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO

406434

Euro médic
Distributeur Exclusif

PPC : 179,00 DH TTC

Chaque récipient unidose contient 0,4 ml de solution: carboxyméthylcellulose sodique à 0,5 %, hyaluronate de sodium à 0,1 %, glycérine à 1,0 %, érythritol, L-carnitine

 **Attention : lire le mode d'emploi**

Précautions :

- Conserver à température ambiante
- Tenir hors de la portée des enfants
- Utiliser l'unidose une seule fois puis la jeter

OPTIVE FUSION™ UD : une composition unique pour une protection durable, plus de confort et un soulagement immédiat des symptômes de l'œil sec.

OPTIVE FUSION UD 30 x 0.4 mL



5 015007 208132 >

 **Allergan**

optive
FUSION™

UD (Unidose)


Sans conservateur



30 récipients unidoses de 0,4 ml

Code ACL : 3401060247720

Fabricant légal:
Allergan Sales LLC,
2525 Dupont Drive, Irvine,
California 92612, USA

 Allergan Pharmaceuticals Ireland
Castlebar Road, Westport, Co. Mayo,
Irlande fabriqué en Irlande



STERILE A

CE 0344



E94178

2024 01





CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNOC •



28/03/2023

Ordonnance

Mme NABIL Rachida nécessite :

-ECHOGRAPHIE

DR. ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
PR : El
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
PR : El
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • ت ج : 40143077 • ص و ض ج : 8282733 • م م ش : 002782953000058 • التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67

F A C T U R E

N° 3 083 / 2023 du 28/03/2023

Nom patient	NABIL RACHIDA	Entrée	Sortie
		28/03/2023	28/03/2023
Prise en charge	PAYANT		

DR. ZIDI MOHAMED (OPH)

ECHOGRAPHIE

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINIQUE ECHOGRAPHIE	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. ZIDI MOHAMED (oph)	1,00	K	200,00	200,00
			Sous-Total	200,00
Total prestations externes				200,00

	Total général	500,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	500,00				500,00	0,00

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés, OASIS, Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG, Fax : 05 22 23 49 87

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés, OASIS, Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG, Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • ت ج : 40143077 • ص و ض ج : 8282733 • م . م ش : 002782953000058 • التجاري و ا ف ا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •



28/03/2023

PATIENT : Mme NABIL Rachida

COMPTE RENDU
Échographie oculaire

Oeil droit:

- ICP en place
- Vitré: échos intra vitréens mobiles HIV
Rétine: à plat

Oeil gauche:

- Cristallin en place
- Vitré: échos intra vitréens mobiles
Rétine: voile rétinien localisé en péri papillaire

DR. ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
PR : El
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28, زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م.ص : 090060914 • البانتا : 34751148 • ت.ج : 40143077 • ص.و.ض.ج : 8282733 • م.م.ش : 002782953000058 • التجاري وأفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67

clinique nour d'ophtalmologie

Patient : NABIL Rachida

Adresse :

Tel :

Sexe : Masculin

Numéro de dossier :

Date de naissance : 07 janv. 1954

Indication :

