

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 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

- 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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-812877

186271

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 0836

Matricule : 0836 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : DES

Nom & Prénom : JAMALESSINE DES

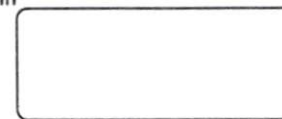
Date de naissance : 01/01/1943

Adresse : 10 - RUE MY JORDIN EL ANASSER - BERRERJAH

Tél. : 0641.44.40.85 Total des frais engagés : 221,40 DHS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : ALD. 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, 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 : 27 / 1 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : Jamalessine Des

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

18.09.23

110.70

09.10.23

110.70

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

AM

PC

IM

IV

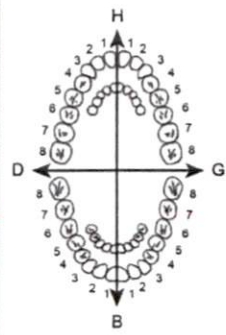
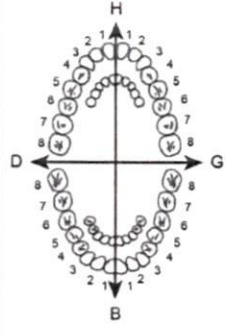
Montant détaillé des Honoraires

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"/>
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PHARMACIE 2000

LALLA ZINEB KADIRI

05 22 53 36 05

22 boulevard mohammed 5 , berrechid



Facture N° 20231031-406

Date de vente : 18/09/2023
Médecin traitant :

MR JAMALEDDINE MED

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
XOLAMOL CL 5ML COLLYRE	1	110,70	TVA (7.00%)	110,70

Total HT	103,46 DHS
TVA	7,24 DHS
Total	110,70 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : cent dix DHS et soixante-dix centimes


Pharmacie 2000
Docteur Kadiri Zineb
22, bd Mohammed V, Berrechid
Téléphone : 05 22 53 36 05

Xolamol

زولامول
Xolamol®

Collyre en solution
molol

09/10/23

**Veillez lire attentivement
d'utiliser ce médicament**

Gardez cette notice. Vous
relierez.

- Si vous avez d'autres questions
médecin ou votre pharmacien
- Ce médicament vous a

Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait vous
être nocif, même si leurs symptômes sont identiques
aux vôtres.

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si
vous remarquez des effets indésirables non
mentionnés dans cette notice, veuillez informer votre
médecin ou votre pharmacien.
- Le nom complet de ce médicament est Xolamol®
Collyre en solution mais dans la notice, il sera appelé
Xolamol® collyre.

1. Qu'est-ce que Xolamol® collyre et dans quels cas est-il utilisé

Xolamol® collyre est une combinaison de deux
médicaments: dorzolamide et timolol.

- Le dorzolamide appartient à une classe de
médicaments appelés «inhibiteurs de l'anhydrase
carbonique».
 - Le timolol appartient à une classe de médicaments
appelés «bêta-bloquants».
- Xolamol® collyre est prescrit pour abaisser la tension
élevée dans l'œil dans le traitement du glaucome
quand le collyre bêta-bloquant utilisé seule n'est pas
suffisant.

2. Avant d'utiliser Xolamol® collyre

N'utilisez pas Xolamol® collyre si vous êtes
allergique au dorzolamide ou au timolol, les

bêta-bloquants ou l'un des autres composants de ce
médicament (cités dans la section 6).

- vous avez maintenant ou avez eu dans le passé des
problèmes respiratoires tels que l'asthme, la maladie
pulmonaire obstructive chronique sévère (maladie
pulmonaire sévère qui peut provoquer une respiration
sifflante, une difficulté à respirer et/ou une toux de
longue date).

- vous avez des

Lot: A A 0 2 9 5

Fab: 0 1 2 3

Exp: 0 1 2 5

PP.V: 110 DH 70

oumbes

Si vous arrêtez d'utiliser Xolamol® collyre

Si vous voulez arrêter d'utiliser ce médicament,
consultez d'abord votre médecin.

Si vous avez d'autres questions concernant l'utilisation
de ce médicament, interrogez votre médecin ou votre
pharmacien.

4. Effets secondaires possibles

Comme tous les médicaments, Xolamol® collyre peut
provoquer des effets secondaires, mais ils ne
surviennent pas systématiquement chez tout le
monde.

Vous pouvez habituellement continuer à prendre les
gouttes, sauf si les effets sont graves. Si vous êtes
inquiet, parlez à un médecin ou un pharmacien.
N'arrêtez pas d'utiliser Xolamol® sans en parler à
votre médecin.

**Si vous ressentez un des effets indésirables graves
suivants, arrêtez d'utiliser ce médicament et
prévenez immédiatement votre médecin ou
rendez-vous au service des urgences de l'hôpital le
plus proche.**

- Réactions allergiques généralisées y compris un
gonflement sous la peau qui peut se produire dans des
zones tels que le visage et les membres, et peut
entraver les voies respiratoires ce qui peut entraîner
une difficulté à avaler ou à respirer,
urticaire ou éruption cutanée avec démangeaisons,
éruption localisée et généralisée, démangeaisons,
réaction allergique soudaine et sévère.
- Maladie grave avec desquamation sévère et
gonflement de la peau, des cloques

PHARMACIE 2000

LALLA ZINEB KADIRI

05 22 53 36 05

22 boulevard mohammed 5 , berrechid



Facture N° 20231031-613

Date de vente : 09/10/2023
Médecin traitant :

MR JAMALEDDINE MED

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
XOLAMOL CL 5ML COLLYRE	1	110,70	TVA (7.00%)	110,70

Total HT	103,46 DHS
TVA	7,24 DHS
Total	110,70 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : cent dix DHS et soixante-dix centimes

Pharmacie 2000
Docteur Kadiri L. Zineb
22, bd Mohammed V, BERRECHID
Téléphone : 05 22 53 36 05

Xolamol

زولامول
Xolamol®

Collyre en solution
molol

09/10/23

**Veillez lire attentivement
d'utiliser ce médicament**

Gardez cette notice. Vous
relierez.

- Si vous avez d'autres questions
médecin ou votre pharmacien
- Ce médicament vous a

Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait vous
être nocif, même si leurs symptômes sont identiques
aux vôtres.

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si
vous remarquez des effets indésirables non
mentionnés dans cette notice, veuillez informer votre
médecin ou votre pharmacien.
- Le nom complet de ce médicament est Xolamol®
Collyre en solution mais dans la notice, il sera appelé
Xolamol® collyre.

1. Qu'est-ce que Xolamol® collyre et dans quels cas est-il utilisé

Xolamol® collyre est une combinaison de deux
médicaments: dorzolamide et timolol.

- Le dorzolamide appartient à une classe de
médicaments appelés «inhibiteurs de l'anhydrase
carbonique».
 - Le timolol appartient à une classe de médicaments
appelés «bêta-bloquants».
- Xolamol® collyre est prescrit pour abaisser la tension
élevée dans l'œil dans le traitement du glaucome
quand le collyre bêta-bloquant utilisé seule n'est pas
suffisant.

2. Avant d'utiliser Xolamol® collyre

N'utilisez pas Xolamol® collyre si vous êtes
allergique au dorzolamide ou au timolol, les

bêta-bloquants ou l'un des autres composants de ce
médicament (cités dans la section 6).

- vous avez maintenant ou avez eu dans le passé des
problèmes respiratoires tels que l'asthme, la maladie
pulmonaire obstructive chronique sévère (maladie
pulmonaire sévère qui peut provoquer une respiration
sifflante, une difficulté à respirer et/ou une toux de
longue date).

- vous avez des

Lot: A A 0 2 9 5

Fab: 0 1 2 3

Exp: 0 1 2 5

PP.V: 110 DH 70

oumbes

Si vous arrêtez d'utiliser Xolamol® collyre

Si vous voulez arrêter d'utiliser ce médicament,
consultez d'abord votre médecin.

Si vous avez d'autres questions concernant l'utilisation
de ce médicament, interrogez votre médecin ou votre
pharmacien.

4. Effets secondaires possibles

Comme tous les médicaments, Xolamol® collyre peut
provoquer des effets secondaires, mais ils ne
surviennent pas systématiquement chez tout le
monde.

Vous pouvez habituellement continuer à prendre les
gouttes, sauf si les effets sont graves. Si vous êtes
inquiet, parlez à un médecin ou un pharmacien.
N'arrêtez pas d'utiliser Xolamol® sans en parler à
votre médecin.

**Si vous ressentez un des effets indésirables graves
suivants, arrêtez d'utiliser ce médicament et
prévenez immédiatement votre médecin ou
rendez-vous au service des urgences de l'hôpital le
plus proche.**

- Réactions allergiques généralisées y compris un
gonflement sous la peau qui peut se produire dans des
zones tels que le visage et les membres, et peut
entraver les voies respiratoires ce qui peut entraîner
une difficulté à avaler ou à respirer,
urticaire ou éruption cutanée avec démangeaisons,
éruption localisée et généralisée, démangeaisons,
réaction allergique soudaine et sévère.
- Maladie grave avec desquamation sévère et
gonflement de la peau, des cloques