

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0037505

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10585 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KSSIBA ELHABIB  
Date de naissance : 1963  
Adresse : Benichid  
Tél : 0604 45 88 36 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 13/01/2023  
Nom et prénom du malade : KSSIBA Malak Age:  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : affection oculaire  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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) :

### 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

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
1-3 JAN. 2023	1C/5		250,00DH	Dr. REZKI SIRINE Ophtalmologiste Bd Med. Lt. Yacoub El Mansour Entrée B-App't n° 5 - 1er étage Barrechid - Tél : 0522.51.75.39

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

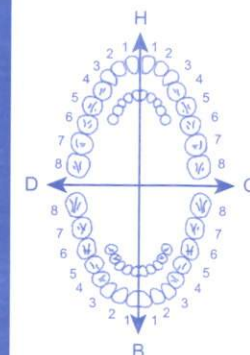
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

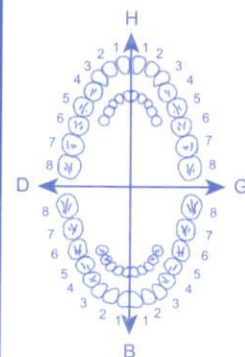
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**OPTIQUE CHARIFA****OPTICIEN SPÉCIALISTE**

123 Rue Abi Mansour Taalabi

Hay Dakhla Casablanca

Tél : 0661 76 66 44

**النظارات الشريفة****إختصاصي في النظارات البصرية**

123 زنقة أبي منصور الثعلبي حي

الداخلية الدار البيضاء

الهاتف: 0661 76 66 44

**FACTURE N° 0500**

N° de nomenclature : .....	402-5-1
Correspondant à la prescription : .....	2/100

<b>LOIN</b>	OD : .....	<b>PRES</b>	OD : .....
	OG : .....		OG : .....

**FOURNITURE**

1 Montures : OPTIQUES

2 Verres : ORGANIQUES

Total : 22521,00

550-	Montures
802-	VERRE
902-	VERRE
22521,00	22521,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Casablanca le : 18/01/2023

Mr (Mme) : KASSIBA DALAK

**OPTIQUE CHARIFA**  
 Opticien Optométriste  
 123 RUE ABI MANSOUR TAALABI  
 HAY DAKHLA CASABLANCA  
 Tél 06 61 76 66 44

## Dr. REZKI Sirine

Maladie et Chirurgie des Yeux

Ancien médecin des hôpitaux de Toulouse

Ancien médecin de l'hôpital 20 août de Casablanca

Chirurgie de la cataracte par phaco

Emulsification, Chirurgie réfractive, Angiographie, Laser

Lentilles de contact, Rétinopathie diabétique



## الدكتورة رزقي سرين

طب وجراحة العيون

طبيبة سابقة بمستشفيات تولوز

طبيبة سابقة بمستشفى غشت بالدار البيضاء

جراحة الجلطة بالليزر

تصوير الانوعية الشبكية ، عدسات اللاصقة فحص الشبكية

13 janvier 2023

Enf. KSSIBA Malak

Monture + verres correcteurs

Organiques Antireflets

OD = + 0.50

OG = + 0.50 (- 0.25 à 170°)

Dr. REZKI SIRINE  
Ophtalmologiste  
Angle Bd Mohamed V et Yacoub El Mansour  
Entrée B Appt n° 5 - 1er étage  
Berrechid - Tél : 0522.51.75.39

OPTIQUE CLARIA  
Opticien Opticien  
123 RUE ANTOINE  
HAY DAKHLA CASABLANCA  
Tél 06.61.76.66.44

زواية شارع محمد الخامس وزنقة يعقوب المنصور

(فوق قيسارية الحاج أحمد جانب مختبر ابن سينا) إقامة الحاج أحمد الطابق الأول المدخل B الشقة رقم 5 - برشيد

Angle Bd Mohamed 5 Rue Yacoub El Mansour, Résidence Haj Ahmed

(Au dessus de kissariat Haj Ahmed Coté du laboratoire ibn sina) 1er Etage. Entrée B - Appt N°5 - Berrechid

Tél: 05 22 51 75 39 Whatsapp: 06 56 16 04 86 - E-mail : cabinetrezki@gmail.com



## Dr. REZKI Sirine

### Maladie et Chirurgie des Yeux

Ancien médecin des hôpitaux de Toulouse  
Ancien médecin de l'hôpital 20 août de Casablanca  
Chirurgie de la cataracte par phaco  
Emulsification, Chirurgie réfractive, Angiographie, Laser  
Lentilles de contact, Rétinopathie diabétique



## الدكتورة رزقي سرين

### طب وجراحة العيون

طبيبة سابقة بهستشفيات تولوز  
طبيبة سابقة بهستشفى 20 أغسطس بالدار البيضاء  
جراحة الجلطة بالليزر - تصحيح البصر بالليزر  
تصوير النوعية الشبكية - عدسات اللاصقة فحص الشبكية

13 janvier 2023

Enf. KSSIBA Malak

### OPATANOL: COLLYRE CL

4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

### STERDEX PD

1 app par jour, dans les deux yeux, pendant 8 jours

### OCULARM 0,15% COLLYRE 10 ML

1 goutte 3 à 5 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

Dr. REZKI SIRINE  
Ophtalmologiste  
Angle Bd Med Y at Yacoub El Mansour  
Entrée B Appt n° 5 - 1<sup>er</sup> étage  
Berrechid - Tél : 0522.51.75.39

زواية شارع محمد الخامس وزنقة يعقوب المنصور

(فوق قيسارية الحاج أحمد جانب مختبر ابن سينا) إقامة الحاج أحمد الطابق النول المدخل B الشقة رقم 5 - برشيد

Angle Bd Mohamed 5 Rue Yacoub El Mansour, Résidence Haj Ahmed  
(Au dessus de kissariat Haj Ahmed Coté du laboratoire ibn sina) 1er Etage. Entrée B - Appt N°5 - Berrechid  
Tél: 05 22 51 75 39/Whatsapp: 06 56 16 04 86 - E-mail : cabinetrezki@gmail.com

# NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

## OPATANOL® 1 mg/ Collyre en solution

Olopatadine  
Flacon de 5 ml



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

407253 MA

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

- 1- Qu'est-ce que **OPATANOL** et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **OPATANOL** ?
- 3- Comment utiliser **OPATANOL** ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver **OPATANOL** ?
- 6- Informations supplémentaires.

1-

## QU'EST-CE QUE OPATANOL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

**OPATANOL est utilisé pour le traitement des signes et symptômes des conjonctivites allergiques saisonnières.**

**Conjonctivite allergique.** Des agents (allergènes) comme les pollens, la poussière de maison ou les poils d'animaux peuvent être à l'origine de réactions

allergiques se manifestant par des démangeaisons, des rougeurs et des gonflements de la surface de votre œil.

**OPATANOL est un médicament** pour le traitement des états allergiques oculaires. Il agit en réduisant l'intensité de la réaction allergique.

2-

## QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER OPATANOL ?

### Contre-indications : N'utilisez jamais OPATANOL

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'olopatadine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- vous ne devez pas utiliser OPATANOL si vous allaitez.

### Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser OPATANOL.

Vous devez enlever vos lentilles de contact avant d'utiliser OPATANOL.

### Enfants :

Ne pas utiliser OPATANOL chez les enfants de moins

### Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

**Si vous êtes enceinte ou allaitante, si vous pensez être enceinte, ou si vous prévoyez de l'être,** demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant d'utiliser OPATANOL.

Vous ne devez pas utiliser **OPATANOL** si vous allaitez, demandez conseil à votre médecin avant d'utiliser ce médicament.

### Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :

Vous pouvez trouver que votre vision est trouble juste après avoir utilisé OPATANOL. Ne conduisez pas de véhicules et n'utilisez pas de machines avant que cet effet ait disparu.

### Excipient à effet notoire :

Notice d'emploi

# Ocularm® 0,15 % OSD

**Ocularm® 0.15 % OSD collyre**

Collyre avec hyaluronate de sodium 0.15 %.



## Description

**Ocularm® 0.15 % OSD collyre** forme un film protecteur stérile, sans agent conservateur, viscoélastique, limpide pour la cornée.

**Ocularm® 0.15 % OSD collyre** contient du hyaluronate de sodium, le sel de sodium de l'acide hyaluronique qui forme, grâce à ses propriétés physiques spéciales, un film protecteur régulier et stable qui adhère particulièrement longtemps à la cornée, sans entraver l'acuité visuelle.

**Ocularm® 0.15 % OSD collyre** protège, humidifie et lubrifie la surface oculaire. Elle exerce ainsi une action de longue durée en soulageant les troubles dus à :

- Une sollicitation mécanique p.ex. Lors du port de lentilles de contact rigides ou souples ou dans le cadre d'interventions diagnostiques sur l'œil.
- à un stress de l'environnement p.ex. Climatisation, vent, froid, sécheresse ou pollution de l'air par de la fumée de cigarette notamment
- à des yeux fatigués p.ex. En raison d'un travail de longue durée devant un écran

D'ordinateur ou d'une fatigue oculaire liée à la conduite prolongée d'une voiture.

Sans agent conservateur **Ocularm® 0.15 % OSD collyre** est particulièrement bien toléré, également en cas d'utilisation prolongée. **Ocularm® 0.15 % OSD collyre** convient aussi aux porteurs de lentilles de contact. Les lentilles de contact ne doivent pas être enlevées pendant l'application des collyres.

## Mode d'emploi

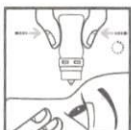
Pour ouvrir, ôtez l'anneau de sécurité en tirant sur la languette, jusqu'à ce qu'elle soit complètement retirée (1). Levez ensuite le capuchon en le tirant vers le haut (2). Penchez votre tête légèrement vers l'arrière, regardez vers le haut et tirez légèrement la paupière inférieure. Tenez le flacon avec le compte-gouttes dirigé vers le bas, et administrez une goutte, 3 à 5 fois par jour, dans le sac conjonctival de l'œil (3 + 4). Fermez lentement les yeux, afin que le liquide puisse se répartir uniformément sur la surface de l'œil. Évitez tout contact entre l'ouverture du compte-gouttes et l'œil ou les mains. Si une goutte devait restée accrochée à l'ouverture du compte-gouttes, elle doit être enlevée en tapotant légèrement sur le fond du flacon (5). Remplacez le capuchon sur le flacon en pressant légèrement. Si les troubles devaient s'aggraver, ou en l'absence d'amélioration, consultez votre ophtalmologue!



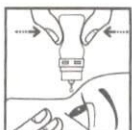
1



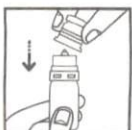
2



3



4



5

Le système spécial de filtration stérile du compte-gouttes entraîne également une période d'attente de quelques secondes sans appuyer sur la bouteille après chaque abstraction, pour permettre un retour d'air dans la bouteille. Sans cette période d'attente, une abstraction supplémentaire est entravée. En raison de cette condition physique, on applique également le pressage nécessaire avec une vidange croissante de la bouteille.





# Sterdex®

**en récipient unidose** - Dexaméthasone/Oxytétracycline

## Durée du traitement

La durée du traitement est en moyenne de 7 jours. Conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Ne prolongez pas le traitement sans avis médical.

Un traitement plus long ou des instillations plus fréquentes peuvent vous être prescrit.

**Si vous oubliez d'utiliser STERDEX pommade ophtalmique en récipient unidose**

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables systématiquement chez tout le monde.

Possibilité :

- d'irritation locale transitoire : prurit et gonflement des paupières et rougeur de l'œil
- de sensation de brûlure, larmoiement, gêne.
- de vision trouble après administration.

Risque :

- de réaction d'hypersensibilité,
- en usage prolongé, d'augmentation de la pression oculaire, d'opacification du cristallin, de kératite superficielle,
- de retard de cicatrisation, de surinfection.

## Effets indésirables issus des données obtenues après la mise sur le marché (fréquence non déterminée) :

Les effets indésirables suivants ont été observés après la mise sur le marché :

- Problèmes hormonaux : croissance de poils sur le corps (en particulier chez les femmes), faiblesse et fonte musculaire, vergetures (taches) violacées sur la peau, augmentation de la pression artérielle, règles irrégulières ou absence de règles, changements des niveaux de protéines et de calcium dans votre corps, croissance ralentie chez les enfants et chez les adolescents et gonflement et gain de poids au niveau du corps et du visage (appelés « syndrome de Cushing »), (voir rubrique 2 « Avertissements et précautions »).

Vision floue

## Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

## 5. COMMENT CONSERVER STERDEX pommade ophtalmique en récipient unidose ?

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

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur le conditionnement extérieur. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Après usage, la capsule molle doit être jetée.

Ne pas réutiliser une capsule molle déjà entamée.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

## 6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

**Ce que contient STERDEX, pommade ophtalmique en récipient unidose**

- Les substances actives sont :

Dexaméthasone ..... 0,267 mg  
Oxytétracycline ..... 1,335 mg

Pour une capsule molle

Autres excipients sont :

vaseline/paraffine liquide (50/50)

laque de la tunique de la capsule : gélatine, glycérol, diméthicone 1000, sorbate de potassium, dioxyde de titane, rouge cochenille A, triglycérides à chaînes moyennes, lécithine, eau purifiée.

**STERDEX, pommade ophtalmique en récipient unidose et contenu de l'emballage extérieur**  
sterdex en capsule molle, boîte de 12, 18, 24, 60, 100, 120, 180, 240.



**Autre de l'autorisation de mise sur le marché**

LABORATOIRES THEA  
2, RUE LOUIS BLERIOT  
ZONE INDUSTRIELLE DU BREZET  
33000 CLERMONT-FERRAND

**Fabricant**

FARMEA  
10 RUE BOUCHE THOMAS  
ZAC D'ORMONT  
49000 ANGERS

**La dernière date à laquelle cette notice a été révisée en France est : 07/2019**

**Autres**

## CONSEILS / EDUCATION SANITAIRE

### QUE SAVOIR SUR LES ANTIBIOTIQUES ?

Les antibiotiques sont efficaces pour combattre les infections dues aux bactéries. Ils ne sont pas efficaces contre les infections dues aux virus. Aussi, votre médecin a choisi de vous prescrire cet antibiotique parce qu'il convient précisément à votre cas et à votre maladie actuelle.

Les bactéries ont la capacité de survivre ou de se reproduire malgré l'action d'un antibiotique. Ce phénomène est appelé résistance : il rend certains traitements antibiotiques inactifs.

La résistance s'accroît par l'usage abusif ou inapproprié des antibiotiques.

Vous risquez de favoriser l'apparition de bactéries résistantes et donc de retarder votre guérison ou même de rendre inactif ce médicament, si vous ne respectez pas :

- la dose à prendre,
- les moments de prise,
- et la durée de traitement.

### En conséquence, pour préserver l'efficacité de ce médicament :

**1. N'utilisez un antibiotique que lorsque votre médecin vous l'a prescrit.**

**2. Respectez strictement votre ordonnance.**

**3. Ne réutilisez pas un antibiotique sans prescription médicale même si vous pensez combattre une maladie apparemment semblable.**

**4. Ne donnez jamais votre antibiotique à une autre personne, il n'est peut-être pas adapté à sa maladie.**

**5. Une fois votre traitement terminé, rapportez à votre pharmacien toutes les boîtes entamées pour une destruction correcte et appropriée de ce médicament.**

**LISTE I**

