

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.

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01233 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL MOUSSALI MBARKA VVE KARIM IDRISI

Date de naissance : 01 - 01 - 1945

Adresse : BCI SIDI MAAOUFI N° 24 CASA

Tél. : 06.74.04.18.31 Total des frais engagés : 1959.72 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الناجم مادايدو
Dr. Najem MADAIDOU
Ophtalmologiste
091144964

Date de consultation : 26/11/2022

Nom et prénom du malade : EL MOUSSALI MBARKA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca Le : 26/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

 H. HAKANI

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
26/12/22		117	60,00	Dr. Najem MADAOUI Ophtalmologiste NPE : 091144964

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PHARMATEUR Place et Rue des Sables Casablanca 27710	26/12/22	99,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Praticien le Beau Coin Casablanca	21/12/22					1800,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

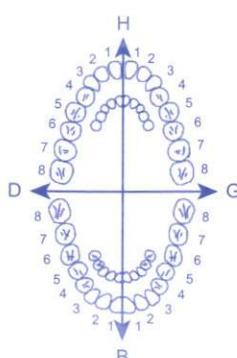
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



[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

ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTE
PREFECTURE DES ARRONDISSEMENTS
EL FIDA MERS SULTAN
CENTRE HOSPITALIER PREFECTORAL
EL FIDA MERS SULTAN
HOPITAL MOHAMED BAOUAFI
CASABLANCA

المملكة المغربية
وزارة الصحة
سلطة مفطلقات القادة مرس السلطان
المركز الاستشاري لعملية
القادة مرس السلطان
مستشار محمد بوالي
الدار البيضاء

☎: 05-22-28-77-07

05-22-28-75-71

CASABLANCA LE: 26/12/22 الدار البيضاء في:

ORDONNANCE

Elmousaci M BARKA وصفة

vision de l'œil

or + 1,50 (- 0,50 - 100)

or + 1,50 (- 0,50 - 60)

AD + 2,50 or l

Optique le Beau Coin
Bd. Moudibouketa Bloc J N°70
CASABLANCA

د. ناجي مادايدو
Dr. Najam MADAIDOU
Ophtalmologiste
INPE : 091144964

طبع وتوقيع
CACHET ET SIGNATURE

Optique Le Beau Coin



FACTURE N° 0002473

Casablanca, le : 31/12/2023

M : PC OTUSALZ M3A8KA

Gauche			Droite		
0	10	20	0	10	20
30	40	50	30	40	50
60	70	80	60	70	80
90	100	110	90	100	110
120	130	140	120	130	140
150	160	170	150	160	170
180			180		

Loin	Sphère	+ 1/2	Sphère	+ 1/2
	Cylindre	- 0/2		- 1/2
	Axe	60		100
Près	Sphère		Sphère	
	Cylindre	+ 2/2		+ 2/2
	Axe			

Monture :	<u>PC 020</u>	<u>8000</u>
Verres :	<u>PC 020</u> + 2	<u>1002</u>

Total : <u>18020</u>
Arrêtée la Présente Facture à la Somme de : <u>M. Ch. Hélye André</u>

Bd Moudibokeita, Bloc «j» N° 70 - Casablanca - GSM : 06 25 27 25 92

Patente : 36612797 - I.F : 50791172 - R.C : 335648

ICE : 00179006000087

Zalerg 0,25 mg/ml

Collyre en solution

Kétotifène

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interroger votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
3. Comment utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. Qu'est-ce que ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution et dans quels cas est-il utilisé ?

Cette pharmacothérapeutique : agents ophtalmologiques, allergiques, CY08

Si vous avez acheté ce médicament, vous n'avez pas de remboursement. Il n'y a pas de remboursement pour les médicaments que vous avez avalé accidentellement. De même, ne vous inquiétez pas si vous avez instillé accidentellement plus d'une goutte dans votre œil.

ZALERG 0,25 mg/ml
Collyre 5 ml - PPF : 75,10 DH
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Si vous oubliez d'utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution : Installez une goutte dès que possible, puis revenez à la posologie normale. Assurez-vous que la goutte tombe bien dans l'œil. N'installez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous souffrez de réactions allergiques, y compris éruption cutanée, gonflement du visage, des lèvres, de la langue et / ou de la gorge, qui peuvent causer des difficultés à respirer ou à avaler, ou si d'autres effets secondaires graves se produisent, vous devez arrêter de prendre Zalerg et contactez immédiatement votre médecin ou le service d'urgence de l'hôpital le plus proche.

Les effets indésirables oculaires suivant ont été décrits :

Fréquents

(affectant moins de 1 patient sur 10) :

- irritation ou douleur oculaire,
- inflammation de l'œil.

Peu fréquents

(affectant moins de 1 patient sur 100) :

- vision trouble,

ROYAUME DU MAROC

Ministère de la Santé

Hôpital Lt. Mohamed Baouafi - Casablanca

Reçu de M

La Somme de

Quittance

N°00190811/A

NATURE DE LA RECETTE	Ex.	SOMME
CM		
Total		00.00



ronic®

Phosphate de dexaméthasone

Laboratório Edol
ronic®
1mg/ml flacon de

PPV: 24,00 Dh



Rue Amazighine
Casablanca
Maroc
DMD 21/01/2024

Notice : Information de l'utilisateur

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice:

1. Qu'est-ce que Ronic et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Ronic
3. Comment utiliser Ronic
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Ronic
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. QU'EST-CE QUE RONIC COLLYRE EN SOLUTION ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

Ronic collyre en solution, est un médicament destiné à être appliquée dans les yeux, pour le traitement des affections conjonctivales (conjonctivite, brûlure de la cornée ou de la conjonctive, blépharitis, conjonctivite), iridocyclite, foyers chorio-rétiniens de toxoplasmose et des situations conjonctivales allergiques.

Ronic est indiqué dans les états inflammatoires et ne doit pas être utilisé dans l'infection aiguë de l'œil. Doit être tenu une surveillance médicale étroite pendant l'utilisation de ce médicament.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER RONIC COLLYRE EN SOLUTION

N'utilisez jamais Ronic

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la phosphate sodique de dexaméthasone ou à l'un des autres composants contenus dans Ronic ou médicament (mentionnés dans la rubrique 6);
- si vous avez de kératite herpétique ou mycosique;
- si vous avez de tuberculose oculaire;
- si vous êtes avec varicelle;
- si vous avez une infection causée par le virus vaccinia;
- si vous avez des antécédents glaucomateux;
- si vous souffrez de l'immunosuppression (réduction ou l'élimination de défense du corps);
- au-delà de 28 jours, après la première ouverture du flacon.

Avertissemens et précautions

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

Parlez-en à votre médecin et faites attention pendant le traitement avec Ronic si :

- Vous avez des lésions kératiques
- Vous avez de l'hypertension oculaire ou histoire l'augmentation de la pression intraoculaire pendant l'utilisation de corticostéroïdes topiques.

Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels.

Adressez-vous à votre médecin si vous ressentez un gonflement et une prise de poids au niveau de votre tronc et de votre visage car ce sont généralement les premières manifestations d'un syndrome appelé le syndrome de Cushing. L'inhibition de la fonction des glandes surrénales peut se développer après l'arrêt d'un traitement à long terme ou intensif avec Ronic.

Parlez-en à votre médecin avant d'arrêter le traitement par vous-même. Ces risques sont particulièrement importants chez les enfants et les patients traités par un médicament appelé ritonavir ou cobicistat.

Comme pour toutes les autres préparations contenant des corticoïdes et qui s'utilisent par voie topique en ophtalmologie, il faut tenir compte de l'absorption systémique; le produit ne doit pas être utilisé au-delà du temps indiqué par le médecin qui devra suivre le patient en ce qui concerne le contrôle de la pression intraoculaire.

Enfants

Une attention particulière devra être prêtée à son application chez les enfants âgés de moins de 2 ans, car il peut augmenter le risque de surpression rénale; dans ce cas, ne jamais l'utiliser plus de 5 jours.

Autres médicaments et Ronic

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament. Si vous avez besoin d'utiliser un autre collyre, vous devez attendre au moins 15 minutes entre l'application de chacun des médicaments.

Agents antiglaucomateux - l'usage chronique ou intensif de corticoïdes ophtalmiques peut augmenter la pression intraoculaire et diminuer l'efficacité des agents antiglaucomateux.

Anticholinergiques, en particulier l'atropine et les composés du même type - le risque d'hypertension intraoculaire pourra augmenter avec l'application prolongée de corticoïdes ophtalmiques; cette aggravation pourra se manifester plus fréquemment pendant l'emploi simultané d'agents cyclopentoliques/mydratiques, chez des sujets prédisposés au glaucome aigu à angle fermé.

L'absorption systémique est minimale et ne devrait pas produire des interactions avec d'autres médicaments.

Toutefois, doit être considéré que les effets des agents hypoglycémiant (y compris l'insuline), antihypertenseurs et diurétiques sont contrariés par les glucocorticoïdes.

Informez votre médecin si vous utilisez le ritonavir ou le cobicistat, car cela peut augmenter la quantité de dexaméthasone dans votre sang.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Bien que les études effectuées avec des corticoïdes ophtalmiques n'aient pas démontré d'effets de malformation sur la gestation ni d'autres problèmes au moment de l'allaitement, cette possibilité existe toujours et de ce fait, le médecin devra analyser le bénéfice potentiel par rapport au risque éventuel.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'utilisation de Ronic n'affecte pas la capacité de conduire ou d'utiliser machines. Cependant, après l'application, si une vision trouble apparaît, vous devez attendre jusqu'à ce que votre vision soit claire avant de conduire des véhicules ou utiliser des machines.

Conduite et du chlonage de benzalkonium

ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTE
PREFECTURE DES ARRONDISSEMENTS
EL FIDA MERS SULTAN
CENTRE HOSPITALIER PREFECTORAL
EL FIDA MERS SULTAN
HOPITAL MOHAMED BAOUAFI
CASABLANCA

المملكة المغربية
وزارة الصحة
عملة مختلطة القاء مرس السلطان
المركز الاستشفائي لعملة
القاء مرس السلطان
مستشار محمد بوافني
الدار البيضاء

☎: 05-22-28-77-07
05-22-28-75-71

CASABLANCA LE: 26/12/22 الدار البيضاء في:

ORDONNANCE

وصفة

Elmougaïi MBARK D

y zalg z

ج

2570

Atte x 21 j x n ~

24.00

y Ronic z

ج

99.70

Atte x 21 j x n 0

PHARMACIE PHARMA
UTISSANCE 51 Rue 555
Casablanca - Tel: 0522805690
Fax: 052280581 - RC: 29504
S.S. 9318058 - INPE: 091344064

د. النا
عاديدو
Dr. Naleem MADAIDOU
Optician - Optique
INPE: 091344064
CACHET ET SIGNATURE