

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 01723 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : VEUVE TIBIA BOUTEJMAA

Date de naissance : 01/05/1960

Adresse : LOT HABIBA N° 44 L 3 = Casa 1

Tél. : 065 82 19948 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellah BOUCHTA
70, Rue Allal Ben Abdellah 1^{er} Etage
Tél: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 44 72

Date de consultation : 21/02/23

Nom et prénom du malade : 7 = RHAIBA MAJAT Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : UNE DERFL GNA

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Recoulement des Actes
21/02/23	G		200.0X	Dr. Abdelhak BOUCHTA Ophtalmologue 1 ^{er} Etage Rue Allal Ben Abdellah Casablanca 4733 45 / 05 22 47 14 72

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HAXAR CHER 636... Tél : 06 23 32 19 INPE : c6d1139 80</i>	21.02.23	68,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

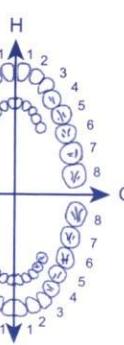
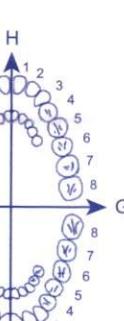
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	22/1/23					1500 Frs

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 <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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPÉIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE-LENTILLES DE CONTACT-LASER-ANGIOGRAPHIE

MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE

70, RUE ALLAL BEN ADELLAH - 1ER ETAGE - CASABLANCA

TEL: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب العين-عدسة الاتصال-الليزر-انجيوغرافي

عضو الجمعية الفرنسية لامراض العيون

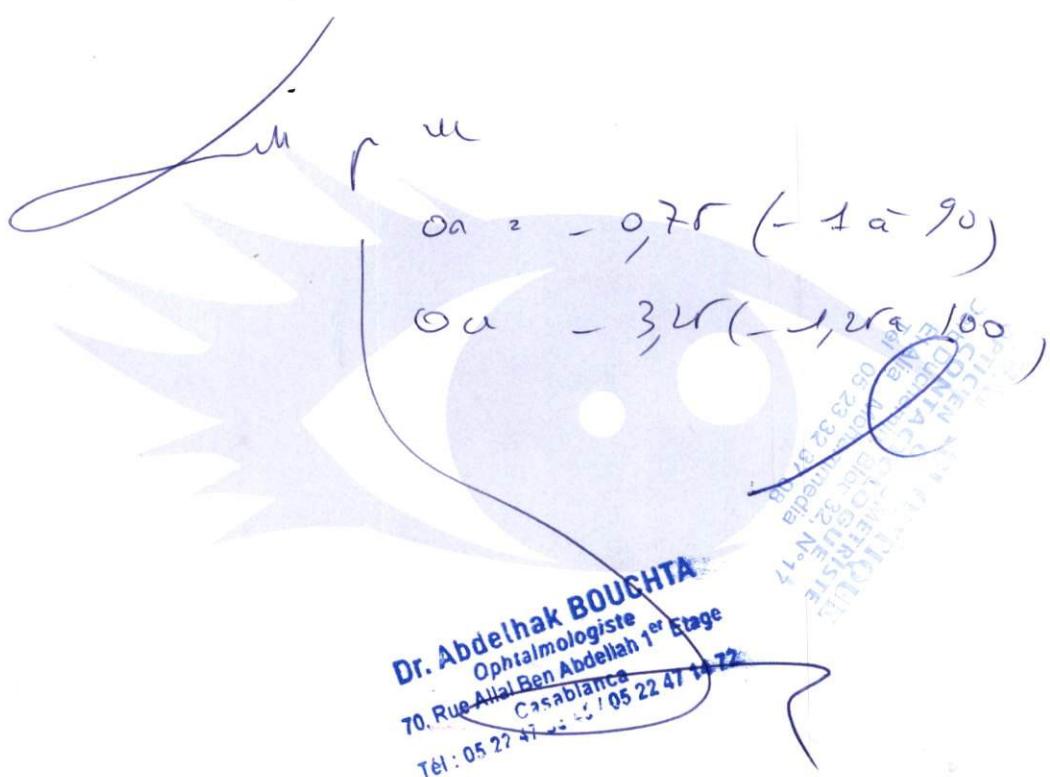
70، زنقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء

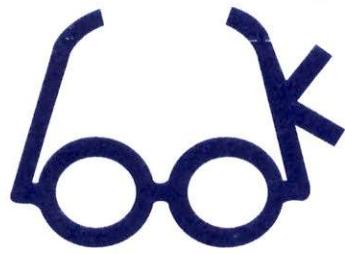
05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الهاتف:

Casablancale 224...21...23..... الدار البيضاء في.

M M/num mon





بصريات الخطابي

KHATTABI OPTIQUE

Opticien - Optométriste - contactologue

Facture

N° 019943

M: R H A R I B

Mohammedia, le:

22/21/23

NAJAT

N° de Nomenclature :	Prix
Docteur :	
Monture :	500,00
Type de verre :	761
V.L:	400,00
O.D: 110 - 11 - 0,25	400,00
O.G: 1100 - 11 - 3,25	600,00
O.D:	
O.G:	
Total:	1150,00
Arrêtée la Présente Facture à la somme de :	
Signature:	

Derb Duchemin Bloc 32 N° 17 EL Alia - Mohammedia - Tél: 05 23 32 37 08

RC: 17906 - Patente : 39300449 - ICE : 00212489000009 - INP : 095011565 - IF : 26070755

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE-LENTILLES DE CONTACT-LASER-ANGIOGRAPHIE

MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE

70, RUE ALLAL BEN ABDELLAH - 1ER ETAGE - CASABLANCA

TEL: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب العين-عدسة الاتصال-الليزر-angiographie

عضو الجمعية الفرنسية لامراض العيون

70، زنقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء

05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الهاتف:

Casablancale ٢١/٢/٢٣ الدار البيضاء في

M RIAAD MAM

68,00
Dictionnaire
Sous
2 nos

PHARMACIE IBNSINA
Dr. CHERQUAOUI ABDELKADER
636 Bd Ahmed Krim El Khattabi
Tél : 05 23 32 46 19
Monammedia

Dr. Abdelhak BOUCHTA
Ophtalmologiste
70, Rue Allal Ben Abdellah 1^{er} Etage
Casablanca
Tel : 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Dicloced 1 mg/ml

Collyre en solution

diclofénac sodique

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, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à l'effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

- Qu'est-ce que DICOLOED 1 mg/ml, collyre en solution et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaitre sur DICOLOED 1 mg/ml, collyre en solution ?
- Comment utiliser DICOLOED 1 mg/ml, collyre en solution ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver DICOLOED 1 mg/ml, collyre en solution ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DICOLOED 1 mg/ml, collyre en solution ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmacothérapeutique: Anti-inflammatoire non stéroïdiens (AINS) - Code ATC : S01BC03.
Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdiens (AINS) pour la voie ophtalmique.

Il est indiqué au cours de certaines interventions chirurgicales de l'œil et de leurs suites opératoires:

- inhibition du myosis (rétrécissement du diamètre de la pupille) dans la chirurgie de la cataracte,
- prévention des manifestations inflammatoires liées à la chirurgie de la cataracte et du segment antérieur de l'œil,
- traitement des manifestations douloureuses liées à la kératomie photoréfractive (chirurgie correctrice de la myopie) au cours des 24 premières heures après l'opération.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DICOLOED 1 mg/ml, collyre en solution ?

N'utilisez jamais DICOLOED 1 mg/ml, collyre en solution :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au diclofénac sodique ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 6),
- si vous avez des antécédents d'allergie, d'urticaire (éruption cutanée avec démangeaisons), rhinite aiguë (gonflement et irritation de l'intérieur du nez) ou d'asthme déclenchés par la prise de ce collyre ou d'un médicament apparenté, notamment un autre anti-inflammatoire non stéroïdiens (AINS) ou l'aspirine,
- si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser DICOLOED 1 mg/ml, collyre en solution.

Vous devez utiliser ce médicament avec précaution :

- DICOLOED peut, comme d'autres AINS, dans de rares cas provoquer des réactions allergiques incluant des réactions anaphylactiques (réactions allergiques graves causant des difficultés à respirer ou des vertiges), et cela même s'il s'agit de la première utilisation du

DICOLOED 1 mg/ml, collyre en solution contient du ricinoléate de macrogolglycérol
DICOLOED contient du ricinoléate de macrogolglycérol qui peut causer un eczema de contact (réactions cutanées).

3. COMMENT UTILISER DICOLOED 1 mg/ml, collyre en solution ?

VEILLEZ À TOUJOURS UTILISER CE MÉDICAMENT EN SUivant EXACTEMENT LES INDICATIONS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN. VÉRIFIEZ AUPRÈS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN EN CAS DE DOUBTE.

Posologie

A titre indicatif, la dose recommandée chez l'adulte et les personnes âgées est de :

Inhibition du myosis au cours de la chirurgie de la cataracte :

- pré-opératoire : jusqu'à 5 fois 1 goutte dans les 3 heures précédant l'intervention.

Chirurgie de la cataracte et du segment antérieur de l'œil :

- pré-opératoire : jusqu'à 5 fois 1 goutte dans les 3 heures précédant l'intervention,

à trois 1 goutte dès la fin de l'intervention

une fois par jour pendant

DICOLOED 1 mg/ml,
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diour, Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Ne pas dépasser la posologie recommandée.

Liées à la correction de la

l'heure précédent

à l'heure suivant
jusqu'à 24 heures suivant

commandée.

Utilisation chez les enfants

Aucune étude spécifique n'a été réalisée.

Mode d'administration

Ce médicament doit être administré dans l'œil (voie ophtalmique).

Ne pas injecter, ne pas avaler.

Le collyre en solution ne doit pas être administré en injection péri- ou intra-oculaire.

- Laver vos soigneusement les mains avant d'utiliser ce médicament.
- éviter le contact de l'embout du flacon avec l'œil ou les paupières.
- Instiller 1 goutte dans l'œil à traiter en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas.
- Reboucher le flacon après utilisation.
- Après instillation, appuyer avec votre doigt dans le coin interne de l'œil proche du nez et fermez les paupières pendant 2 minutes. Cela aidera à stopper le passage de DICOLOED dans le reste du corps.

Si vous oubliez d'utiliser DICOLOED 1 mg/ml, collyre en solution

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

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

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

Les effets indésirables suivants ont été rapportés :

Peu fréquent : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 100 :

- Sensation de brûlure lors de l'instillation
- Troubles visuels lors de l'instillation

Rare : peut affecter jusqu'à 1 personne sur 1000 :

- Réactions d'hypersensibilité, démangeaisons et rougeur
- Réaction de photosensibilité (réaction allergique après exposition au soleil)
- Kéatite ponctuée (lésion de la cornée), ulcères de la