

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Nº M21- 064876

Optique **157487** Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **00626**

Société : **R.A.M**

Actif Pensionné(e)

Autre : **Retraité**

Nom & Prénom : **TADILI Sidi REDOUANE**

Date de naissance : **07.08.1944**

Adresse : **17, Rue AL ATTANI - ATTEL - 10030 - ALGER**

PHIL = **redouane.tadili95@gmail.com**

Tél. : **0661 390 26** Total des frais engagés : **1519,70 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Docteur Zakia Mohcine Khlifi
PROFESSEUR EN OPHTALMOLOGIE
4, Avenue Bin Al Ouidane, Appt. 2
Abdal - R:hat - Tél.: 05 37 77 78 76

IN: E : 101108173

Date de consultation : **17/02/2023**

Nom et prénom du malade : **Tadili Sidi Redouane** Age : **78 ans**

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **cataracte ophtalmo**

En cas d'accident préciser les causés 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 : **DAHAT**

Le : **17/02/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **Th**



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
01/01/2023	C3		300,00	Docteur Zakia Mohcine KHALFANI ASSISTANT EN OPHTALMOLOGIE Boulevard de Bin Al Ouidane, Apt. 2 Tunis - Tel: 05 37 77 78 76 Fax: 01 08 17 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية القيبيات Pharmacie de Kebibat 3 DRAÏA N° Pharmacie 7 rue Slaoui Kebibat - Rabat T61 - 0537 69 05 07	17.2.93	859.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Agdal - Rabat 05-Fax: 0537 07 35 35	22/02/23	04	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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 00000000 11433553	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zakia MOHCINE KHLIFI

Ex. Professeur à la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Chef de Service - Hôpital Spécialités

Maladie et Chirurgie Oculaire - Laser - Angiographie



الدكتورة زكية محسن خليفي

أستاذة سابقة بكلية الطب بالرباط

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى الاختصاصات سابقا

أمراض وجراحة العيون - أشعة الليزر - أونجيوغرافية

Rabat, le 17/9/23

sur TADILI sidi redaas

99.00

- Collyre phylaree.

24 Prol. 2 ml

صيدلية القبيبات
Pharmacie de Kebibat
SEDRAI M ed pharmacien
2, rue Slaoui Kebibat - Rabat
Tél.: 0527 69 05 07

35.70

- Collyre

26 x 3 ml x 15g UPS

125.00

- gel hydremed

le soin 30g x 1 mas

T = 259.70

Docteur Zakia Mohcine Khlifi
PROFESSEUR EN OPHTALMOLOGIE
05 37 77 78 76 Bin Al Ouidane, Appt. 2

4، شارع بين الودان، الشقة رقم 2 أكdal، الرباط
4، Avenue Bin Al Ouidane, Appt 2 - Agdal, RABAT - Tél. : 05 37 77 78 76

صيدلية القبيبات
Pharmacie de Kebibat
SEDRAI M ed pharmacien
2, rue Slaoui Kebibat - Rabat
Tél.: 0527 69 05 07

tel prazee
27thiro

{ 06 67 77 60 57

{ 05 37 27 67 17 40

Chirurgie des Nations Unies

Docteur Zakia MOHCINE KHLIFI

Ex. Professeur à la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Chef de Service - Hôpital Spécialités

Maladie et Chirurgie Oculaire - Laser - Angiographie



الدكتورة زكية محسن خليفي

أستاذة سابقا بكلية الطب بالرباط

رئيسة مصلحة العيون بمستشفي الاختصاصات سابقا

أمراض وجراحة العيون - أشعة الليزر - أونجيوغرافية

Rabat, le

17/12/13
الرباط، في

une TRAJECTOIRE de recherche

maculopathie bilatérale

→ O.C.T

maculopathie

Docteur Zakia MOHCINE KHLIFI
ENSEUR EN OPHTALMOLOGIE
4, Avenue Bin Al Ouidane, Apt. 2
Agdal - Rabat - Tel : 05 37 77 78 76
INPE : 101108175

CLINIQUE NATIONS UNIES
Av. des Nations Unies, Rue Ibn Hanbal
Agdal - Rabat
Tél : 0537 67 05 05 - Fax : 0537 67 35 35

4، شارع بين الوديان، الشقة رقم 2 أكادال، الرباط - الهاتف : 05 37 77 78 76
4, Avenue Bin Al Ouidane, Apt 2 - Agdal, RABAT - Tél. : 05 37 77 78 76

PhyLarm

**Solution ophtalmique stérile
d'irrigation oculaire sans age**

NOTICE D'INFORMATION

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

IDENTIFICATION ET DÉNOMINATION

PHYLARM

Solution ophtalmique stérile pour l'irrigation de la surface oculaire.

COMPOSITION

Chlorure de sodium.....0,090 g.
Borate de sodium.....0,002 g.
Acide borique.....0,027 g.
Eau purifiée q.s.p.....10 ml.

FORME ET CONTENU EN VOLUME

Il s'agit d'une solution ophtalmique stérile pour l'irrigation directe de la surface oculaire et des paupières.

La voie d'administration est oculaire externe.

PHYLARM est présenté en récipient unidose de 10 ml et de 2 ml.

MODE D'ACTION

PHYLARM est une solution ophtalmique stérile, isotonique et sans conservateur destinée au traitement symptomatique des irritations de la surface oculaire.

Les caractéristiques physico-chimiques de PHYLARM sont très proches de celles de la phase aqueuse du film lacrymal ce qui permet une très bonne efficacité et sécurité d'emploi :

- Le pH 7.4 physiologique de PHYLARM favorise l'action du lysozyme des larmes.
- PHYLARM est iso-osmolaire aux larmes (335 mOsm./Kg).
- L'absence de conservateur et d'antiseptique élimine tout risque d'allergie et de cytotoxicité potentielles.

La présentation en récipient unidose garantit la stérilité, la sécurité et l'efficacité du produit pour chaque utilisation.

PHYLARM assure une humidification maximale de toutes les muqueuses de la surface oculaire.

PHYLARM permet une élimination des corps étrangers, des poussières, des allergènes et polluants atmosphériques, des sécrétions conjonctivales présents à la surface de l'œil, par irrigation de toute la surface oculaire.

PHYLARM calme la symptomatologie des irritations oculaires :

- Sensation de corps étrangers.
- Sensation de sécheresse oculaire.
- Gêne oculo-palpébrale mal défini.
- Sensation de brûlures.
- Démangeaisons dans l'interne de l'œil.

HydraMed night

**Preservative free lubricating eye ointment
Vitamin A, Chamomile and Calendula extracts**
Soothing and long lasting relief of dry eye

5 g tube



Composition:

Vitamin A palmitate (25,000 IU/100g), Chamomile (*Matricaria recutita*, liposoluble extract), Calendula (*Calendula officinalis*, liposoluble extract), Lanoline, Vaseline Oil, White Vaseline.

What is it?

HydraMed Night® is a preservative free ophthalmic ointment containing Vitamin A with herbal extracts of Chamomile and Calendula.

How is presented?

HydraMed Night® is presented as a preservative free ophthalmic ointment in a tube of 5 g.

When should it be used?

The product gives long lasting relief from the effects of dry eye(s) caused by irritation, burning and redness due to environmental factors (wind, sun, dry air, salted water, smoke, bright light) or prolonged visual effort (studying, reading, computers, night driving), or the use of contact lenses, supporting the restoration of the physiological state of the tear film and protecting the ocular surface thanks to the lubricating and moisturizing properties of Vitamin A, associated with the soothing and calming properties of Chamomile and Calendula liposoluble extracts.

How much to use?

Wash your hands and remove the cap from the tube, tilt your head back and pull down the lower eyelid with your index finger to form a sack. Squeeze the tube slowly until a 10mm strip of the product is instilled onto the lower eyelid. Blink two to three times to spread the ointment evenly over the eye and wipe away any excess ointment from around the eyelids with a clean paper tissue. Replace the cap on the tube.

Due to its consistency, the ointment may cause a mild and transient blurring of your vision, so it is recommended to apply once daily in the evening before going to sleep.

Precautions and warnings

- The product is for external ophthalmic use only.
- Do not use if you are sensitive to any of the components.
- After administration, a slight temporary blurring of vision may be observed, due to the oily consistency of the ointment: it is advisable to avoid the use of the ointment before any activity that requires clear vision (drive cars, use of machinery, etc.).
- Do not wear contact lenses during instillation of the product: after administration, there should be an interval of at least 30 minutes before reinsertion.
- In case of concomitant use of **HydraMed Night®** and other ophthalmic products, there should be an interval of at least 30 minutes between the application of the two products and **HydraMed Night®** should be the last product instilled.
- Discard the tube 90 days after first opening.
- Avoid touching the tip of the tube on the eye lashes or eye.
- Do not use after the expiry date shown on the container.
- Keep out of the sight and reach of children.
- Do not use if the container is damaged.
- Store between 15°C - 25°C.

Manufacturer: Farmigea S.p.A., Via G.B. Oliva 6/8, 56121 Pisa, Italy.

Importateur/Distributor: B2S Health Services, 9, Avenue Mohamed Belhassan El Ouazzani - Centre Commercial Dar Essalam-Souissi - Rabat

Date of last revision of the text: May 2016

CE 0546

STERILE A

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

TOBRADEX

Collyre en suspens

Tobramycine/Dexaméthasone

0.3/0.1%

Flacon de 5 ml

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la refer. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'info, médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été prescrit personnellement. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre. Il peut 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 dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

- Qu'est-ce que TOBRADEX, collyre en suspension et dans quels cas est-il prescrit ?

Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser TOBRADEX, collyre en suspension ?

Comment utiliser TOBRADEX, collyre en suspension ?

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comment conserver TOBRADEX, collyre en suspension ?

Informations supplémentaires.

1- QU'EST-CE QUE TOBRADEX, COLLYRE EN SUSPENSION ET D'AUTRES, EST-IL UTILISE ?

La suspension ophthalmique TOBRADEX contient les principes actifs tobramycine (dexaméthasone (glucocorticoïde à action anti-inflammatoire) et s'utilise pour le traitement des inflammations de l'œil accompagnées d'une infection oculaire bactérienne.

La suspension ophtalmique TOBRADEX n'est délivrée que sur ordonnance et doit être uniquement sur prescription du médecin.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTI TOBRADEX COLLYRE EN SUSPENSION ?

N'utilisez jamais la suspension ophthalmique TORBAREX en présence d'un glaucome.

- N'utilisez jamais la Suspension ophthalmique TOBRADEX en présence :**

 - d'une hypersensibilité (allergie) connue ou supposée à l'une ou l'autre des substances;
 - d'un glaucome;
 - d'une infection oculaire qui ne peut pas être traitée avec un antibiotique (par ex. certes virales de la cornée ou de la conjonctive);
 - d'une tuberculose de l'œil;
 - d'un ulcère ou d'une lésion de la cornée (y compris après l'extraction d'un corps étranger);
 - d'une mycose oculaire ou d'une parasitose oculaire non traitée.

Avertissements et précautions :

- Il est indispensable que le médecin contrôle régulièrement vos yeux durant tout le traitement avec la suspension ophthalmique TOBRADEX.
 - L'antibiotique (tobramycine) contenu dans ce médicament n'est pas efficace contre tous les micro-organismes provoquant des infections oculaires. L'utilisation d'un antibiotique non adapté ou mal dosé peut entraîner des complications. Par cette raison, n'utilisez jamais ce médicament sans prescription médicale pour le traitement d'une maladie autre que celle dont vous souffrez ou pour d'autres personnes. En cas de nouvelle infection survenant plus tard, n'utilisez pas la suspension ophthalmique sans consulter une nouvelle fois votre médecin.
 - Si vous développez une réaction allergique telle que des démangeaisons aux yeux, un gonflement des paupières, une rougeur des yeux, voire des réactions généralisées telles que rougeur de la peau, démangeaisons, papules sur la peau, anaphylaxie et apparition de vésicules sur la peau, interrompez le traitement et consultez votre médecin. Ces réactions allergiques peuvent également



TOBRADEX®
COLLYRE EN SUSPENSION



مصحة الأمم المتحدة
Clinique des Nations Unies

F A C T U R E

N° : 1459 / 2023 du 22/02/2023

Nom patient TADILI SIDI REDOUANE
PAYANT

Entrée 22/02/2023
Sortie 22/02/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
OCT	1.00		1 000.00	1 000.00
Total Clinique				1 000.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

Total 1 000.00

CLINIQUE NATIONS UNIES
Av. des Nations Unies, Rue Ibn Hanbal
Agdal - Rabat
Tél: 0537 67 05 05 - Fax: 0537 67 35 35

Patient: TADILI, Sidi Redouane
Patient ID: H1310223
Diagnosis: ---

DOB: 07/août/1944
Exam.: 22/févr./2023
Comment: ---

Sex: M

OS

MultiColor 30° ART [HS]

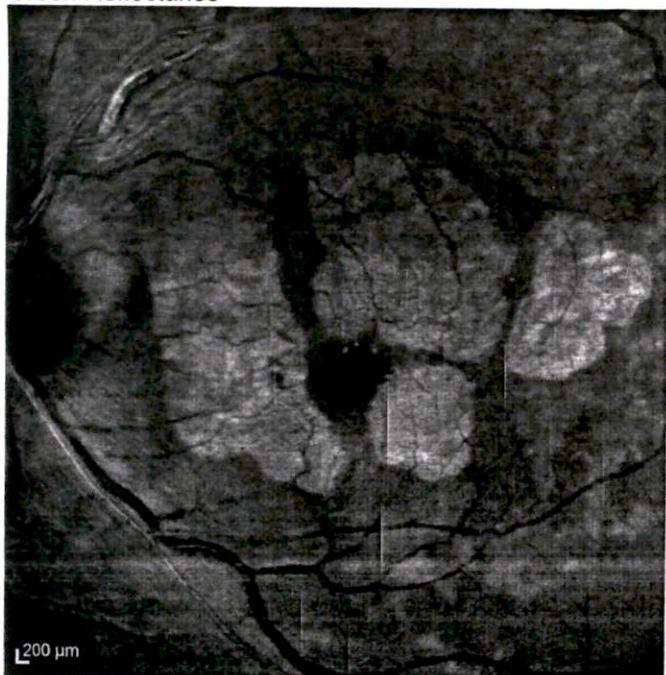


Infrared Reflectance

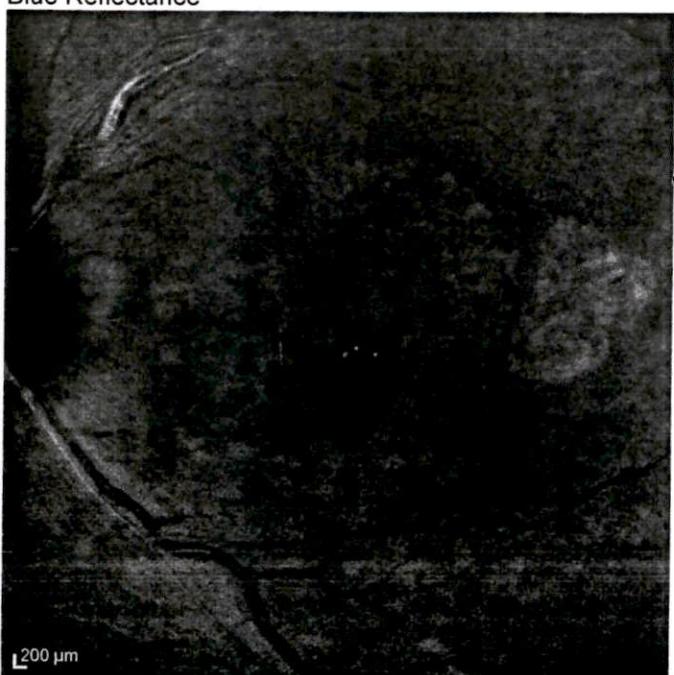


Color Balance: Standard

Green Reflectance



Blue Reflectance



Notes:

Date: 22/02/2023

Signature:

Patient: TADILI, Sidi Redouane
Patient ID: H1310223
Diagnosis: ---

DOB: 07/août/1944
Exam.: 22/févr./2023
Comment: ---

Sex: M

MultiColor 30° ART [HS]

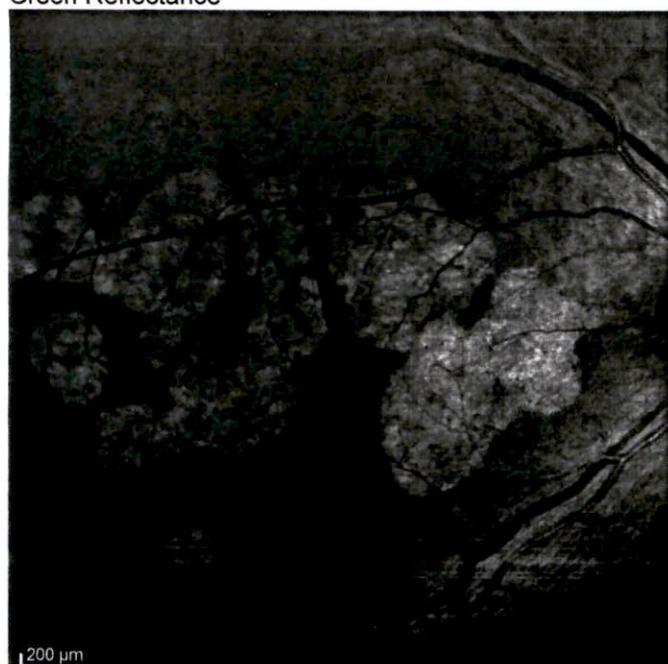


Color Balance: Standard

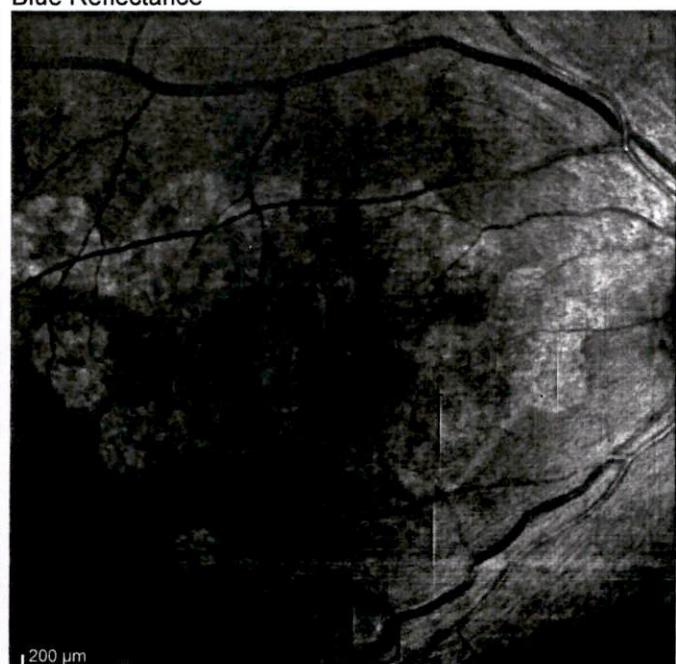
Infrared Reflectance



Green Reflectance



Blue Reflectance



Notes:

Date: 22/02/2023

Signature:

Thickness Map Single Exam Report OU
SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

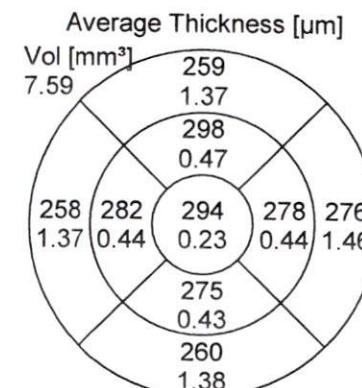
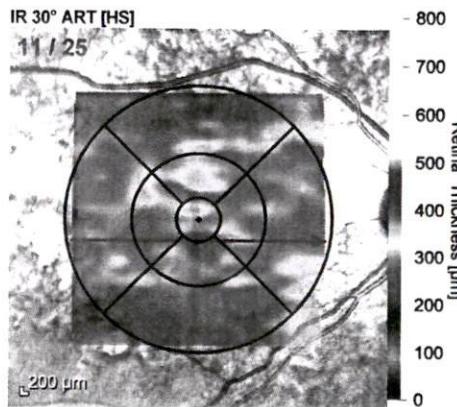
HEIDELBERG
ENGINEERING

Patient: TADILI, Sidi Redouane
Patient ID: H1310223
Diagnosis: ---

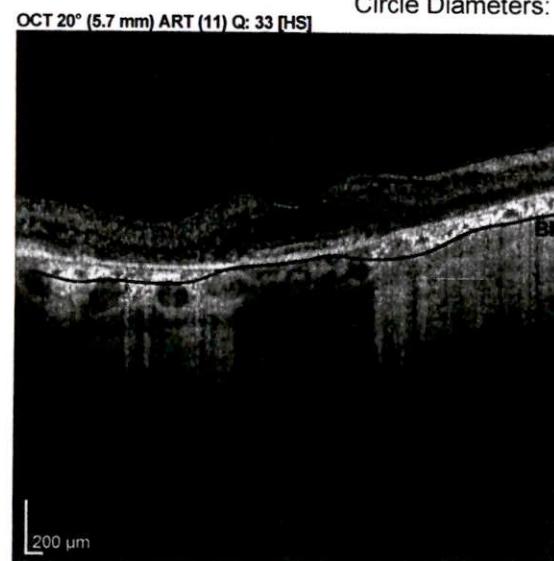
DOB: 07/août/1944
Exam.: 22/févr./2023
Comment: ---

Sex: M

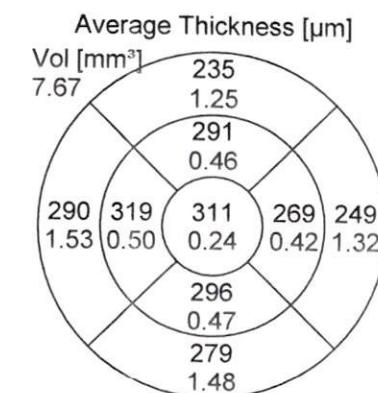
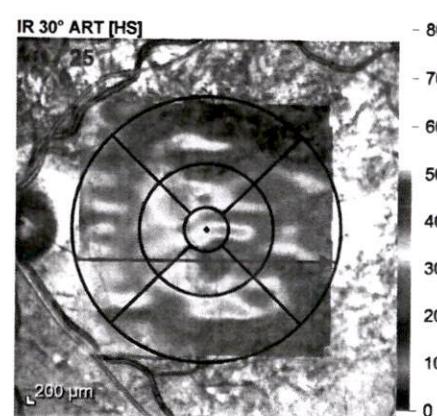
OD



Center: 294 μm
Central Min: 204 μm
Central Max: 356 μm
Circle Diameters: 1, 3, 6 mm ETDRS



OS



Center: 344 μm
Central Min: 242 μm
Central Max: 390 μm
Circle Diameters: 1, 3, 6 mm ETDRS



Notes:

Date: 22/02/2023

Signature:

Nom: TADILI, Sidi Redouane

ID : 1030223

Date d'examen: 22/02/2023

Date de naissance: 07/08/1944

Heure de l'examen: 09:06

Sexe : Masculin

Numéro de série: 5000-24671

Technicien : Operator, Cirrus

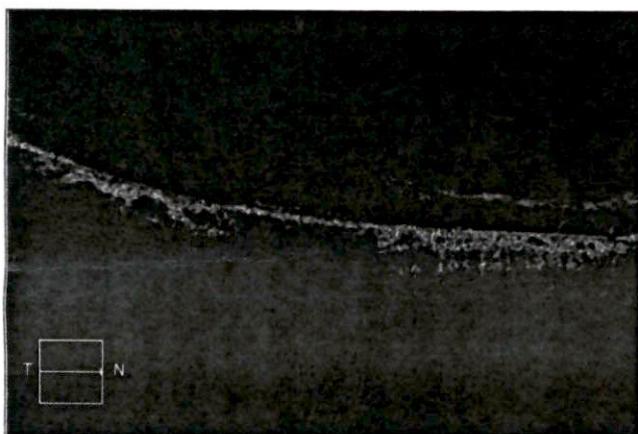
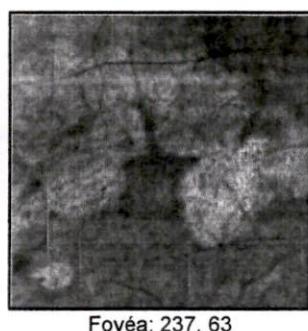
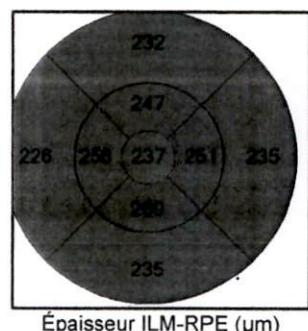
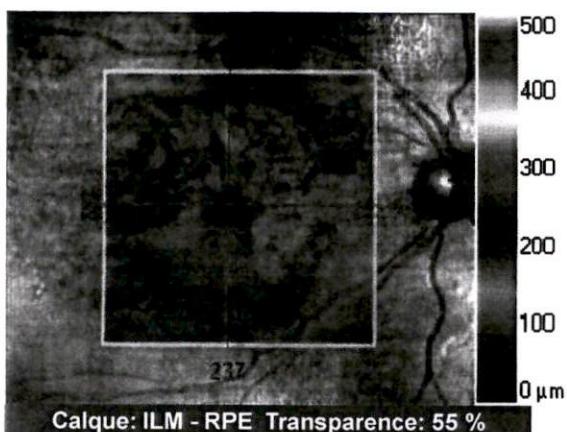
Puissance du signal 6/10

ZEISS

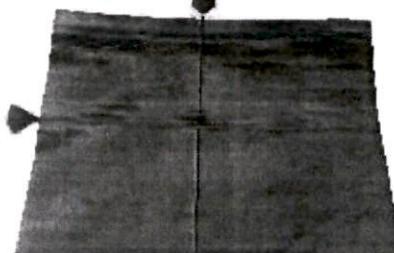
CLINIQUE DES NATIONS UNIES

Épaisseur maculaire : Macular Cube 512x128

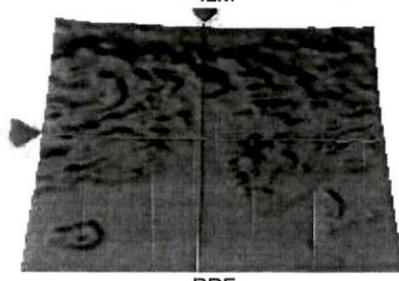
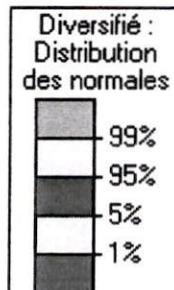
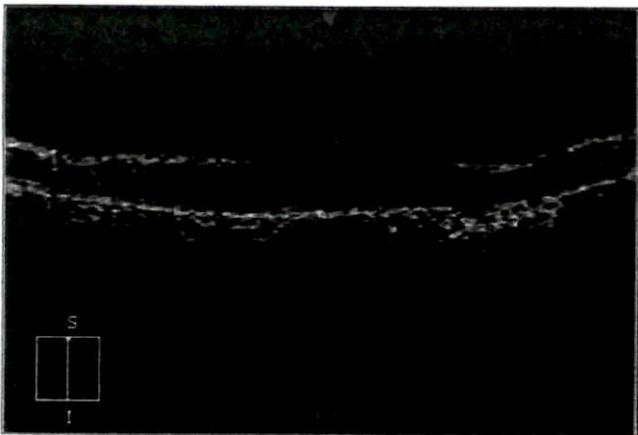
OD OS



ILM - RPE



ILM



RPE

	Épaisseur moy. centrale (µm)	Volume du cube (mm³)	Ép. cube moy. (µm)
ILM - RPE	237	8,6	239

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: TADILI, Sidi Redouane

ID : 1030223

Date d'examen: 22/02/2023

ZEISS

Date de naissance: 07/08/1944

Heure de l'examen: 09:06

CLINIQUE DES NATIONS UNIES

Sexe : Masculin

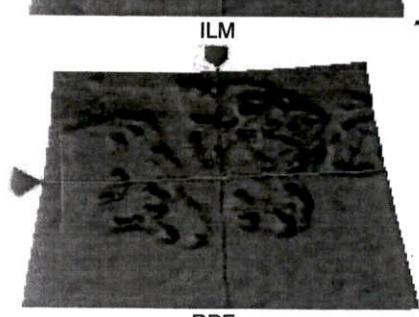
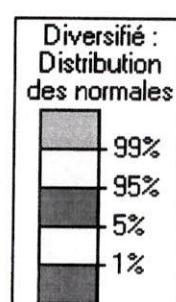
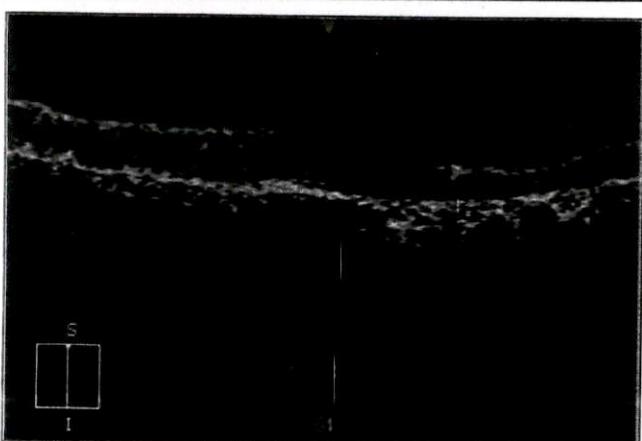
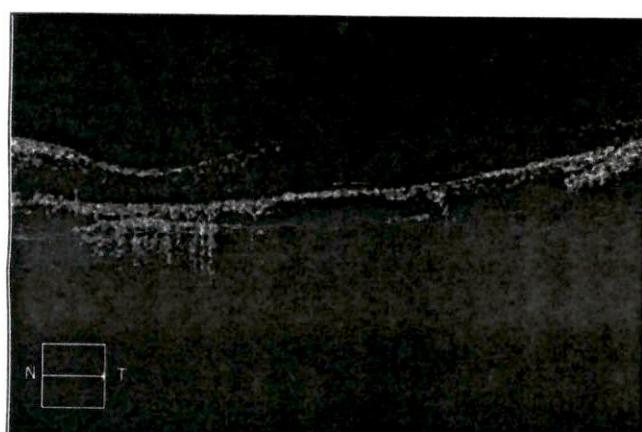
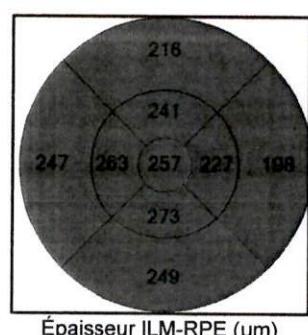
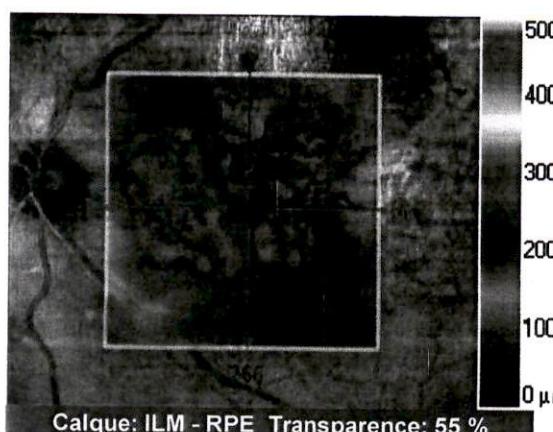
Numéro de série: 5000-24671

Technicien : Operator, Cirrus

Puissance du signal 6/10

Épaisseur maculaire : Macular Cube 512x128

OD OS



	Épaisseur moy. centrale (µm)	Volume du cube (mm³)	Ép. cube moy. (µm)
ILM - RPE	257	8,4	235

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 sur 1

Overview Report
SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

Patient: TADILI, Sidi Redouane

DOB: 07/août/1944

Sex: M

Patient ID: H1310223

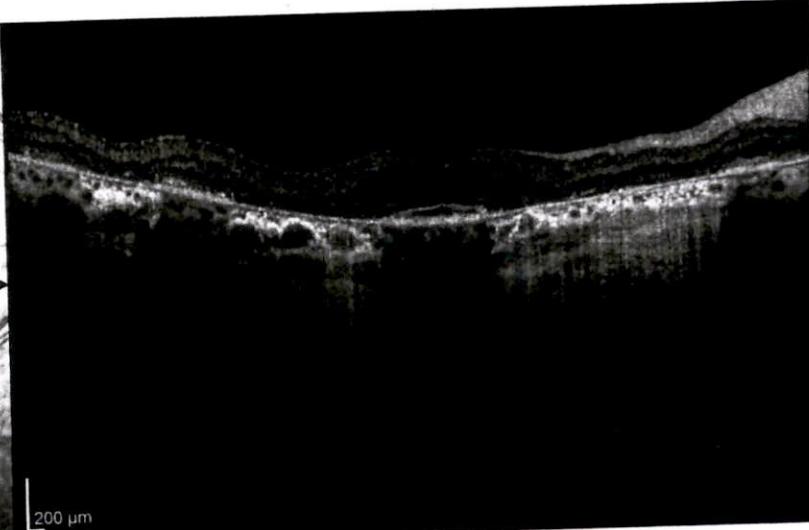
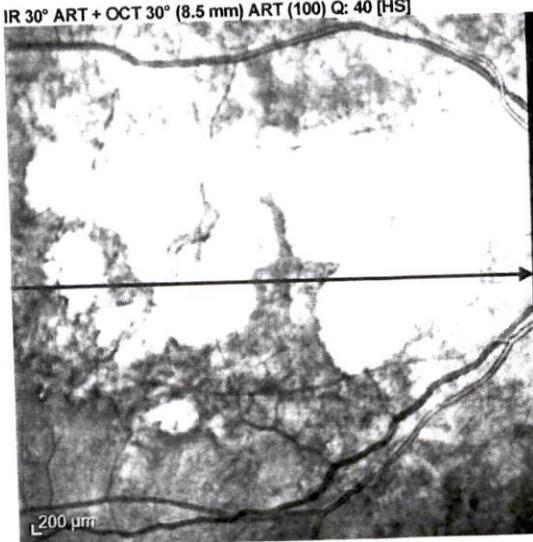
Exam.: 22/févr./2023

OD

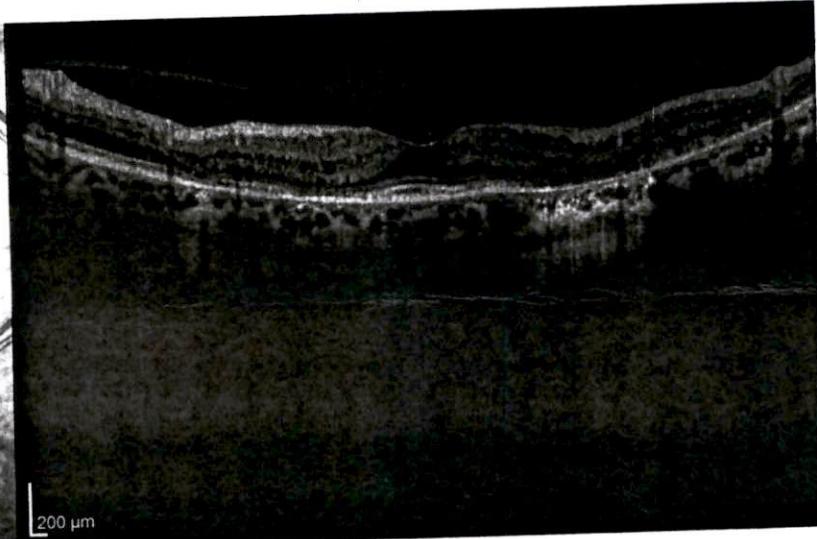
Diagnosis: ---

Comment: ---

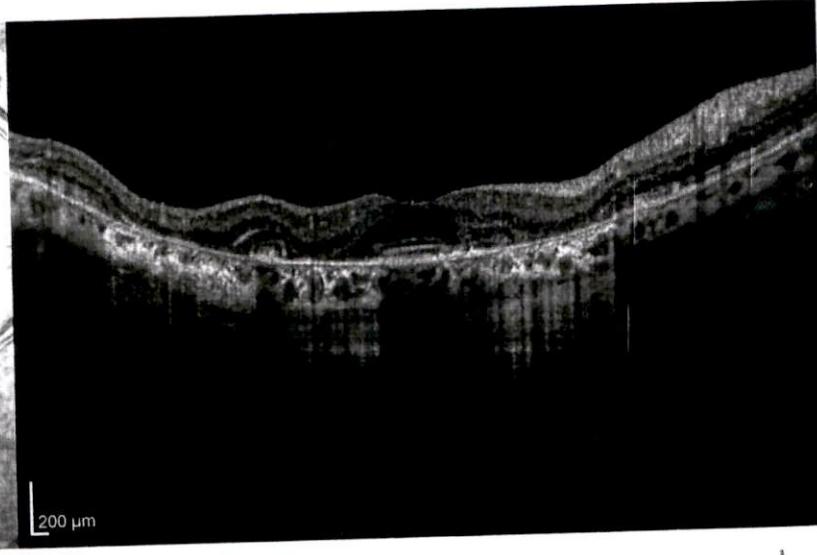
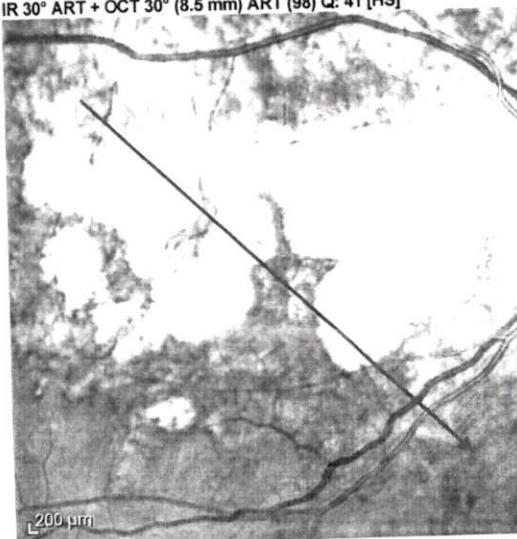
IR 30° ART + OCT 30° (8.5 mm) ART (100) Q: 40 [HS]



IR 30° ART + OCT 30° (8.5 mm) ART (100) Q: 41 [HS]



IR 30° ART + OCT 30° (8.5 mm) ART (98) Q: 41 [HS]



Docteur Zakia Mohcine Khelifi
Notes: *Wet macular* *→ zones*
PROFESSEUR EN OPHTALMOLOGIE

Date: 22/02/2023 | Signature:

Agdal - Rabat | Tel.: 05 37 77 87 6

Software Version: 6.16

INPE: 101108123

↓ strophée periphere
→ zones *→ Schisis* *modéré maculop-*