

# 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.

Matricule : ALH44 Société : R.A.J

Actif  Pensionné(e)

Nom & Prénom : RASHID KHARA EP BENZAKOUR

Date de naissance : 01.01.49

Adresse : 19, Rue AGHMAT HAY EL HANA CASABLANCA

Tél. 066/420848

Total des frais engagés : MAD 1112 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

**Dr Reda MIKOU**  
**Chirurgien Ophtalmologiste**  
18, Avenue Stendhal - Casablanca .SC  
Tél. : (+212) 0522 47 15 94  
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

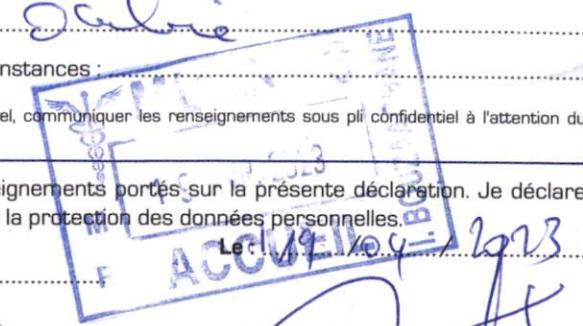
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : ESSAOUIRA

Signature de l'adhérent(e) :

Allali



Le 10/10/2013

Accueil 10-2013

#### **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
21/03/23	CS	Globe	Le Dr Stendhal - Casablanca 1 Avenue Stendhal 5C Tél. (+212) 0522 41 Fax : 0522 9934 61	<b>Addel KARTIM</b> Médecin Anesthésie-Réanimation CLINIQUE STENDHAL TÉL : 0124 8061
21/03/23	CF	200	Dr Stendhal 5C 1 Avenue Stendhal 5C Téléphone : 0522 9934 61	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<del>PHARMACIE D'ARNAUD NAIK Sofia Nahie Lot Sofia 2 - Béchar Hay El Hama - Constantine Tél : 0522 22 22 22</del>	01/03/23	123,35

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Lot. Soma Hay El Fenn Casablanca Laboratoire Central du Radiologue	Cache et signature du 31/04/2013	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE EL HAY 18, Avenue Sidi Abdellah Casablanca Fax : 0522 47 15 94 0522 47 15 94		01/04/13	61 Sabre	550,-

## 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.**

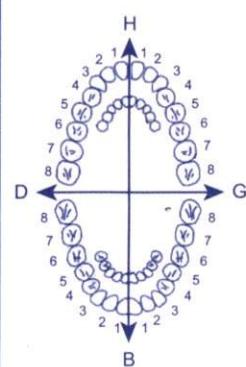
### **Important**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse - traitement dentaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



## **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT 220865  
EXP. 06/2025  
PPV 51.40DH

Fabricant:

MYDRIATICUM 0,5%  
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH



Distribué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC



Attention, danger :

ne pas conduire  
Pour la sécurité de sa conduite,  
demandez l'avis d'un médecin



PT230110093202

01 mars 2023

Mme RADHI EP BENZAKOUR Kheira

46,00

BETADINE SCRUB 125ML UE



Douche avec la bétadine la veille de l'intervention

25,90

MYDRIATICUM COLLYRE CL



1 goutte x3 toutes les 10 mn avant l'arrivée à la clinique

51,40

SPECTRUM 250 MG COMPRIME PELLICULE SECABLE

1 cp la veille et 1 comprimé le matin de la chirurgie



12330

Dr Addel KARTITI  
Médecin  
Anesthésie-Réanimation  
CLINIQUE STENDHAL  
Tél. 05 22 47 15 94

PHARMACIE D'ABDRAHIM  
Sofia N°1 Rue Hassan II  
Lot Sofia 2 Rue Hassan II  
Hay El Ilala Casablanca  
Tel. 05 22 95 15 15

- Nébulette  $\frac{1}{2}$  cp
  - Atmosphère  $\frac{1}{2}$  cp
  - Spectrum 1 cp
- } Le Ratin



PT230110093202

03 mars 2023

Mme RADHI EP BENZAKOUR Kheira

### Traitements de l'oeil opéré

99.00

1/ PHYLARM / Compresses Steriles

1 lavage x 2/J pendant 2 semaines

31.70

2/ TOBRADEX COLLYRE

1 goutte x 4/j pendant 1 semaines ; puis X3/J , 1 semaine , puis x2/J 1 semaine puis x1/j 1 semaine

3/ MYDRATICUM COLLYRE

1 goutte x 2 /j pendant 1 semaine

54.40

4/ TOBRADEX POMMADE

1 fois /j soir pendant 1 semaine

30.00

5/ PANSEMENT OCULAIRE

A changer chaque matin

6/ SPECTRUM 250 mg

1 CP x2/J pendant 5 jours

219.10

PHARMACIE DAR NAIM  
Lot Sofia 2 Rue Hassan N°7  
Hay El Hara - Casablanca  
Tél : 0522 95 15 37

**TBRADEX®**  
OMMADÉ OPHTALMIQUE   
0,3/0,1% PPV: 54,40 DH  
Boîte de 1 tube de 3,5 g Laboratoire Sothema, Bouskoura  
AMM N° 455/18 DMP/ 21/ NRD



6 118001 070602  
690206 M \*

**6 118001 070596**  
Laboratoires Sothema Bouskoura   
Tobradex® 0,3/0,1% collire en suspension, 5 ml  
AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21/ NTO  
Boîte de 1 flacon.  
PPV : 35,70 DH

406936 MA

PPU 26.40DH



NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER  
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance  
جدول ا (لائحة ا) - يصرف بوصمة طبية

 04/20

La compresse oculaire adhésive de la gamme Sterisoin® est une rondelle sous forme d'un coussinet non tissé fixé sur un support adhésif, adaptée à la forme anatomique de l'œil et indiquée pour :

- des soins ophtalmiques : post-opératoires ou post-traumatiques (plaies ou irritations);
- des soins palpéraux : post-opératoires ou post-traumatiques (plaies);
- la protection de l'œil et la paupière contre les agents extérieurs tels que poussières, corps étrangers, contaminants microbiens mais également luminosité et vent;
- la mise au repos de l'œil par absence de sollicitations visuelles.

Le pouvoir absorbant de la compresse oculaire adhésive Sterisoin® permet également d'absorber les écoulements ou larmoiements sans toutefois adhérer à l'œil.

La compresse oculaire adhésive Sterisoin® peut être utilisée par :

- le patient lui-même;
- des professionnels de santé (infirmiers, médecins, chirurgiens).

## Application

Bien nettoyer et sécher la peau avant toute application pour une meilleure adhésion. Enlever le papier présent sur la face interne de la compresse. Fermer doucement les deux yeux afin de relâcher les muscles faciaux. Les plis autour des yeux doivent être évités. Appliquer la compresse avec l'extrémité étroite vers le nez. Ne pas étirer la compresse ou tirer la peau car toute tension pourrait provoquer un traumatisme cutané. Appliquer une légère pression avec les doigts sur le contour de la compresse afin de sécuriser l'adhésion.

## Retrait de la compresse

Soutenir la peau autour du pansement. En débutant du côté du nez, soulever doucement le bord du pansement et le retirer lentement en vous dirigeant vers l'oreille. Au fur et à mesure, replier le vos doigts. En cas de forte adhérence, mouiller la compresse avec de l'eau à température ambiante. Concernant la fréquence de remplacement de la compresse oculaire adhésive Sterisoin®, suivre les recommandations préconisées par le médecin. Dans le cas où la compresse est souillée, elle doit être remplacée.

## Précautions d'emploi

La réutilisation d'un produit à usage unique peut provoquer des risques d'infection. Ne pas utiliser si l'emballage est abîmé. Ne pas re-stériliser. Ne pas utiliser après la date de péremption.

## Contre-indications

En cas d'allergie à un ou à plusieurs composants de la compresse.

## Stockage

A l'abri de la lumière, la chaleur et l'humidité.

Chaque compresse est conservée dans une pochette individuelle assurant la stérilité jusqu'à ouverture.

Vente en pharmacie.

Sterifil S.A.

Siège social/Site de production: Douar Lkhidara, Route Provinciale 3005 Km 6.5, Commune Sahel Had Soualem, Berrechid.  
Siège administratif: Lotissement Taoufik, Rue 1, Espace Sans Pareil, Sidi Maârout, 20270, Casablanca - MAROC. +212 (0)522-975-597

Une question ? Contactez-nous sur 0520-330-133 ou sur [client@sterifil.com](mailto:client@sterifil.com)



REF  
09000100

536

2027-06  
2022-07  
1C00053

-6 118002 100094

BTRO01/V<sub>3</sub>

D.m.a: 01/2022

Solution stérile pour les yeux  
oculaires

P

HER MEDIC  
PFG  
99.00 DHS

m



16 unidoses stériles de 10 ml

À chaque fois  
que l'œil est irrité

**Dr. Reda MIKOU**

Ophtalmologiste

Chirurgie Vitréo-Rétinienne

**CLINIQUE STENDHAL**

الدكتور رضي ميكو

طب العيون

اختصاصي في جراحة الشبكية

Ancien interne des hôpitaux de france

Ancien assistant Spécialiste a l'Hôtel-Dieu de Paris

Titulaire de l'European Board of Ophthalmology

Diplôme de Chirurgie Vitréo-Rétinienne - Dijon

Diplôme d'imagerie et de pathologie Rétinienne - Lariboisière paris VII



PT230110093202

01 mars 2023

**Mme RADHI EP BENZAKOUR Kheira**

CPA + BIOMETRIE

Dr Reda MIKOU  
Chirurgien Ophtalmologiste  
18, Avenue Stendhal - Casablanca SC  
Tel : (+212) 0522 47 15 94  
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

CLINIQUE STENDHAL  
18, Avenue Stendhal, SC  
Tel.: 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

Patient

RADHI, Kheira

Né(e) le  
ID patient01/01/1949  
PT230110093202

Sexe

Féminin

Médecin

Surgeon

Opérateur

CLINIQUE STENDHAL  
OPHTALMOLOGIE

Administrator

Date vérif. calibrage : 01/03/2023  
Date de la mesure : 01/03/2023Par : Administrator  
n: 1,3375Résultat : OK  
CVD: 12,00 mm

!

OD droite		Calcul IOL				OS gauche	
		État de l'œil					
LS: Phaque		VS: Corps vitré		LS: Phaque		VS: Corps vitré	
Réf: ---		VA: ---		Réf: ---		VA: ---	
LVC: Non traité		Mode LVC: -		LVC: Non traité		Mode LVC: -	
Réf. cible: +0,00 D		SIA: +0,00 D @ 0°		Réf. cible: +0,00 D		SIA: +0,00 D @ 0°	
Valeurs biométriques							
AL: 24,11 mm	SD: 8 µm	AL: 24,06 mm	SD: 7 µm				
ACD: 3,07 mm	SD: 10 µm	ACD: 3,03 mm	SD: 5 µm				
LT: 4,26 mm	SD: 12 µm	LT: 4,32 mm	SD: 10 µm				
WTW: 12,2 mm		WTW: 12,3 mm					
SE: 42,87 D	SD: 0,01 D	K1: 41,95 D @ 108°		SE: 42,35 D	SD: 0,01 D	K1: 41,32 D @ 62°	
ΔK: -1,88 D	@ 108°	K2: 43,83 D @ 18°		ΔK: -2,12 D	@ 62°	K2: 43,44 D @ 152°	
TSE: 43,05 D	SD: 0,04 D	TK1: 42,10 D @ 102°		TSE: 42,51 D	SD: 0,03 D	TK1: 41,39 D @ 63°	
ΔTK: -1,94 D	@ 102°	TK2: 44,04 D @ 12°		ΔTK: -2,29 D	@ 63°	TK2: 43,69 D @ 153°	
<b>K</b> Alcon AcrySof SA60AT	<b>K</b> Biotech Vision Care EYECRY L PLUS 600	<b>K</b> Alcon AcrySof SA60AT	<b>K</b> Biotech Vision Care EYECRY L PLUS 600				
- Barrett Universal II - LF: +1,78 DF: +5.0	- Barrett Universal II - LF: +1,38 DF: +5.0	- Barrett Universal II - LF: +1,78 DF: +5.0	- Barrett Universal II - LF: +1,38 DF: +5.0				
IOL (D) Réf (D) +21,00 -0,89	IOL (D) Réf (D) +20,00 -0,68	IOL (D) Réf (D) +21,50 -0,71	IOL (D) Réf (D) +20,50 -0,51				
+20,50 -0,52	+19,50 -0,30	+21,00 -0,34	+20,00 -0,24				
<b>+20,00 -0,16</b>	<b>+19,00 +0,07</b>	<b>+20,50 +0,02</b>	<b>+20,00 -0,13</b>				
+19,50 +0,20	+18,50 +0,43	+20,00 +0,38	+19,50 +0,24				
+19,00 +0,55	+18,00 +0,79	+19,50 +0,73	+19,00 +0,61				
+19,77 Emmétropie	+19,09 Emmétropie	+20,53 Emmétropie	+19,82 Emmétropie				
<b>K</b> Alcon Panoptix TFAT00	<b>TK</b> Alcon AcrySof IQ Vivity DFT0 15	<b>K</b> Alcon Panoptix TFAT00	<b>TK</b> Alcon AcrySof IQ Vivity DFT0 15				
- Barrett Universal II - LF: +1,94 DF: +5.0	- Barrett Universal II TK - LF: +1,93 DF: +5.0	- Barrett Universal II - LF: +1,94 DF: +5.0	- Barrett Universal II TK - LF: +1,93 DF: +5.0				
IOL (D) Réf (D) +21,00 -0,67	IOL (D) Réf (D) +21,00 -0,87	IOL (D) Réf (D) +22,00 -0,86	IOL (D) Réf (D) +21,50 -0,66				
+20,50 -0,31	+20,50 -0,50	+21,50 -0,49	+21,00 -0,30				
<b>+20,00 +0,04</b>	<b>+20,00 -0,15</b>	<b>+21,00 -0,13</b>	<b>+20,50 +0,06</b>				
+19,50 +0,39	+19,50 +0,21	+20,50 +0,23	+20,00 +0,42				
+19,00 +0,74	+19,00 +0,56	+20,00 +0,58	+19,50 +0,77				
+20,06 Emmétropie	+19,79 Emmétropie	+20,82 Emmétropie	+20,59 Emmétropie				

(!) valeur douteuse

(\*) valeur a été éditée manuellement

--- aucune valeur mesurée

Commentaire



**F A C T U R E**
**N° 2 589 / 2023 du 01/03/2023**

Nom patient	<b>RADHI EP BENZAKOUR KHEIRA</b>	Entrée 01/03/2023	Sortie 01/03/2023
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

*CPA*

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CPA	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
<b>Total</b>				<b>300,00</b>

	<b>Total général</b>	<b>300,00</b>
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <b>TROIS CENTS DIRHAMS</b>		

Encaissements	Chèque			Total encaissé	Solde
	300,00			300,00	0,00

*Ref Chq. Banque ehb 8819937/  
 CLINIQUE STENDHAL  
 18, Avenue Stendhal  
 Casablanca  
 Tél.: 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51*

**F A C T U R E**

Nº **2 590 / 2023 du 01/03/2023**

Nom patient	<b>RADHI EP BENZAKOUR KHEIRA</b>	Entrée 01/03/2023	Sortie 01/03/2023
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

**BIOMETRIE (IOL MASTE**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
BIOMETRIE (IOL MASTER)	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
<b>Total</b>				<b>500,00</b>

	<b>Total général</b>	<b>500,00</b>
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> CINQ CENTS DIRHAMS		

	Chèque			Total encaissé	Solde
Encaissements	500,00			500,00	0,00

Ref Chq : BMCE EHB 88199377



CLINIQUE STENDHAL  
18, Avenue Stendhal, SC  
Casablanca  
Tel. : 0522.47.15.94 - Fax : 0522.99.34.51