

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- 0036993

AS7813

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0738

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL BOUIRI HOUAY ABDELRAZIK

Date de naissance :

Adresse : 22 Bd 9 AVRIL APPARTEMENT PALMIERS

CASABLANCA

Tél. : 06 61 411 77 45 Total des frais engagés : 2540,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SALAMI SOUKAÏD
OPHTHALMOLOGISTE
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 05 22 77 40 à 49 (LG)
Fax : 05 22 25 00 01

Date de consultation : 06/04/2023

Nom et prénom du malade : El BOUIRI Ali Age: 19

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 : 01/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE Casablanca - Tel : 0522 25 32 74 pharmacie.duloujou@gmail.com	06/04/23	20.00 20.00 40.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	D
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram showing a 10x10 grid of points. At each intersection of grid lines, there is a circle containing a number. The numbers are arranged as follows: the top row has 1, 2, 1, 1, 2, 1, 2, 3, 4; the second row has 3, 4, 5, 6, 5, 4, 3, 2, 1; the third row has 5, 6, 7, 8, 7, 6, 5, 4, 3; the fourth row has 6, 7, 8, 8, 7, 6, 5, 4, 3; the fifth row has 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 1; the sixth row has 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 1, 2; the seventh row has 5, 4, 3, 2, 1, 1, 2, 3, 4; the eighth row has 3, 2, 1, 1, 2, 3, 4, 5, 6; the ninth row has 2, 1, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7; and the tenth row has 1, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. Arrows point from the center of the grid to the corners, labeled D (bottom-left), H (top), G (bottom-right), and B (bottom).

[Création, remont, adjonction]
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

06 avril 2023

Mr EL BOUIRI Ali

Monture + verres correcteurs Organiques Filtre anti-lumière bleue

Vision de loin :

OD = - 0.25 (- 0.25 à 10°)

OG = Plan (- 0.25 à 130°)

Opticien H.T.M. Hafar
OP : 40, Bd M. El Oueddah
Tél: 05 23 28 19 39

Dr. SALAMI Soukalna
Ophtalmologue - Casablanca
532, Bd Panoramique - 10349 (LG)
Tél: 05 22 77 47 40 à 49 - Fax: 05 22 25 00 01

SETAGENERAL D'OPTIQUE

OPTIQUE- OPTOMÉTRIE- LENTILLE DE CONTACT

Facture N° : 1200 / 23

095019279

Mohammedia le : 11/04/23

Mme/Mr : EL BOVIRI Ali

Dr : SALANI SOUKAINA

VL

OD : -0,21 (-0,21 à 10°)

OG : Plano (-0,21 à 10°)

Monture

optique

100,00 DH

VP -Add

OD : —

OG : —

Verres

Og - gne M. Ali
M. og. 16 DH

Total à payer: 260,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Caig. test. Dhs.

Doux Ali

Cachet et signature

40, boulevard Achorafa, Saada, El Alia, Mohammedia - Tel: 0666474522

Patente N°: 3653246 - RC N°: 18891 - IF N°: 20699296 - JCE N°: 001587406000070

HATIM Jaâfar
Opticien Contactologue
Saada
Tél: 05-24-19-33



ORDONNANCE

06 avril 2023

Mr EL BOUIRI Ali

~~20.00 x 2 = 40.00~~

1/ CORRECTOL

1 goutte 3 fois par jour pendant 1 mois, dans les deux yeux

Dr El Bouiri Ali Bouira
صيادلة بويري علي
36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca - Tél : 0522 25 32 05
pharmacieelbouire@gmail.com

DR. SALAMI Soukaina
Ophtalmologiste
52, Bd Panoramique Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 à 49 - Fax: 0 522 25 00 01
Fax: 05 22 23 00 01

Notice : Informations de l'utilisateur
CORRECTOL® 0,1 POUR CENT, collyre
Inosine phosphate disodique dihydraté
Flacon de 10 ml

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

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- 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.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
3. Comment utiliser CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRES MEDICAMENTS OPHTHALMOLOGIQUES -

code ATC : S01XA10

Traitements d'appoint des troubles de la vision binoculaire en complément de la rééducation.

indications de votre médecin auprès de votre médecin ou ph

Posologie

La dose recommandée est de 2 gouttes de collyre par jour, jour sur deux.

Utilisation chez les enfants

Les données actuellement disponibles recommandent une posé traitemen chez les patients à

Mode et voie d'administration

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

Ne pas avaler, ne pas injecter.

Se laver soigneusement les mains avant de procéder à l'instillation.

Eviter de toucher l'œil ou les paupières avec l'embout compte-gouttes.

Instiller la solution dans l'œil en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas. L'œil fermé, essuyer proprement l'excédent.

Refermer le flacon après utilisation.

Fréquence d'administration

Après les 15 premiers jours de traitement, poursuivre les instillations oculaires au rythme d'un jour sur deux.

Si vous avez utilisé plus de CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Aucun effet toxique n'est à prévoir.

En cas de surdosage, rincer au sérum physiologique stérile.

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 peuvent se manifester dans votre œil :

- douleur oculaire,
- irritation oculaire (les fréquences ne peuvent être estimées sur la base des données disponibles).

20,00

LOT 223547 1

EXP 10 2025

PPV 20,00

Notice : Informations de l'utilisateur
CORRECTOL® 0,1 POUR CENT, collyre
Inosine phosphate disodique dihydraté
Flacon de 10 ml

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

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- 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.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
3. Comment utiliser CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRES MEDICAMENTS OPHTHALMOLOGIQUES -

code ATC : S01XA10

Traitements d'appoint des troubles de la vision binoculaire en complément de la rééducation.

indications de votre médecin auprès de votre médecin ou ph

Posologie

La dose recommandée est de 2 gouttes de collyre par jour, jour sur deux.

Utilisation chez les enfants

Les données actuellement disponibles recommandent une posé traitemen chez les patients à

Mode et voie d'administration

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

Ne pas avaler, ne pas injecter.

Se laver soigneusement les mains avant de procéder à l'instillation.

Eviter de toucher l'œil ou les paupières avec l'embout compte-gouttes.

Instiller la solution dans l'œil en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas. L'œil fermé, essuyer proprement l'excédent.

Refermer le flacon après utilisation.

Fréquence d'administration

Après les 15 premiers jours de traitement, poursuivre les instillations oculaires au rythme d'un jour sur deux.

Si vous avez utilisé plus de CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Aucun effet toxique n'est à prévoir.

En cas de surdosage, rincer au sérum physiologique stérile.

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 peuvent se manifester dans votre œil :

- douleur oculaire,
- irritation oculaire (les fréquences ne peuvent être estimées sur la base des données disponibles).

20,00

LOT 223547 1

EXP 10 2025

PPV 20,00