

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.



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
04/05/23	C	2000	2000	<i>Dr. DENTISTE Bouchalb 7, Béchar - Algérie Email: dentbouchalb7@gmail.com Tél: +212 5 22 00 04 80</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Praticien M. Bouchalb</i>	04/05/2023	89,00
		INPE: 062073820

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

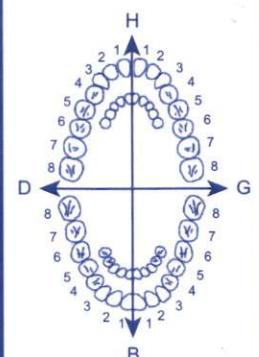
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>Dr. DENTISTE Bouchalb 7, Béchar - Algérie Email: dentbouchalb7@gmail.com Tél: +212 5 22 00 04 80</i>	11/05/23					2600

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

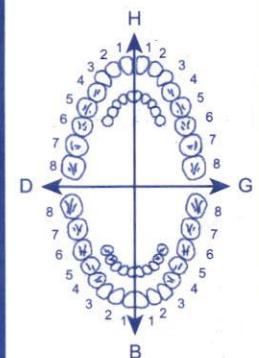
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

FACTURE

Date : 11/05/2023

CLIENT: HAYAT KHALMI
Numéro: 68573484

Article	Désignation	Qté	Prix TTC
LOIN:			
MONTURE	OPTIQUE VETTO	1	600.00
VD	PROGRESSIF ADVANCE FREE LIGHT 1.5 GREEN	1	1 000.00
VG	PROGRESSIF ADVANCE FREE LIGHT 1.5 GREEN	1	1 000.00
PRES:			
MONTURE		0	0.00
VD		0	0.00
VG		0	0.00
CORRECTION VISUELLE:			
Dr. FATIM EZOHRA BENOTMANE			
LOIN : OD:PLAN (-1.25,80°) OG:PLAN (-1.50,90°)			
PRES: OD: OG:			
ADD : OD:+2.75 OG:+2.75			
Total TTC:			2 600.00
Taux TVA:			20%
Montant TVA			520.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX MILLE SIX CENT DIRHAMS .TTC.





04 mai 2023

Mme KHALMI Hayat

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets

VL : OD = (- 1.25 à 80°)

OG = (- 1.50 à 90°)

VP : ODG = Add : + 2.75



DR BENOTMANE Fatim Ezohra
OPHTHALMOLOGISTE
Apt 05, 2^{ème} Etage Melk Bouchaib 7 - Berrechid - Maroc
Tél. : + 212 5 22 03 54 95 - GSM : 06 61 84 22 85 - E-mail : docteurbenotmanefz@gmail.com



04 mai 2023

Mme KHALMI Hayat

89.²

VISIONLUX PLUS

1 ggt 3 goutte par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



Apt 05, 2^{ème} Etage Melk Bouchaib 7 - Berrechid - Maroc

Tél. : + 212 5 22 03 54 95 - GSM : 06 61 84 22 85 - E-mail : docteurbenotmanefz@gmail.com

VISIONLUX® PLUS

EYE DROPS

Lubricating ophthalmic solution with Sodium Hyaluronate 0,3%

COMPOSITION:

Sodium Hyaluronate 0,3%, P-Plus™, Vitamin B12, Sodium Chloride, Potassium Chloride, Calcium Chloride, Magnesium Chloride, SCO® in an isotonic buffered solution.

DESCRIPTION:

VISIONLUX® PLUS is a refreshing, revitalizing and lubricating ophthalmic solution, containing Sodium Hyaluronate 0,3%, obtained by fermentation and not of animal origin.

The activity of the Sodium Hyaluronate is optimised and prolonged by the synergic action of P-Plus™.

P-Plus™ is a hydro soluble polymer with filmogenous and lubricant properties. The association of Sodium Hyaluronate and P-Plus™ not only increases the viscosity of the solution but also improves its mucoadhesivity properties.

The presence of Electrolytes (Cl-, Na+, K+, Ca++ and Mg++), essential for the cellular biochemical processes, helps to keep the ocular surface in good physiological conditions.

Vitamin B12 (Cyanocobalamin) has anti-oxidant properties, thus protecting the ocular surface from the damage induced by reactive oxygen species (ROS). It is therefore an essential factor in the maintenance of a healthy ocular surface.

VISIONLUX® PLUS is preserved with a special preservative system called SCO® (Stabilized Complex Oxychloro) that keeps the solution sterile in the bottle. When exposed to light, SCO® dissipates into components naturally found in the human tears such as sodium chloride, oxygen and water, making it very well tolerated.

INDICATIONS:

VISIONLUX® PLUS provides long and lasting relief to the sensations of severe dry, stressed and tired eyes of pathological or non-pathological origin.

VISIONLUX® PLUS protects cells from damaging oxidative free radicals and replaces locally low levels of the nutrients in the tears.

VISIONLUX® PLUS is compatible with all types of contact lenses.



LOT

INSTRUCTION

- Wash, rinse and dry the hands.
- Make sure the bottle is closed.
- To open the bottle, break the safety seal.
- Instill 1 or 2 drops in the eyes.
- Close the bottle.

WARNINGS:

- To prevent possible infection, do not share the dropper container.
- Do not use in case of eye infection.
- In some cases, there may be stinging or irritation, especially after blinking.
- Do not swallow the solution.
- Keep out of the sight and reach of children.
- After the bottle has been opened, the solution must be used within 90 days.
- Do not use after the expiry date.
- If symptoms persist, consult your eye specialist.
- Do not use if the bottle is damaged.
- Do not expose to direct sunlight.

STORAGE:

- Store between 5 and 35°C and protect from a direct source of light.

3 ml (free sample)

REF D3VXP303

10 ml

REF D10VXP304

STERILE A



Distributor: RIMA PHARMA

Bd. Abdelmoumen, Res. Les champs Center
Imme. B, 7^{ème} étage, N°4 - Casablanca - MAROC
N° CE : 19287/2019/DMP - Date : 17/12/2019

NOVAX®PHARMA

Le Coronado
20, Avenue de Fontvieille
MC 98000 - MONACO
www.novaxpharma.com

CE
0051

V2 - Rev. 19/02/2019