

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- Reclamation : 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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-648458

161598

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1805

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Sghir Abdellah

Date de naissance : 1936

Adresse :

06615617793

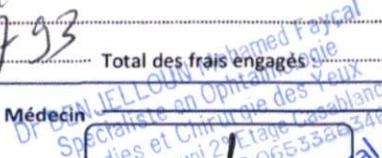
Total des frais engagés :

123,15

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11 MAI 2023

Nom et prénom du malade : BANSALMI A. T. Age :

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 :

Le : 12/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
2023				 Dr BENJELLOUN Spécialiste en Ophtalmologie Maladies et Chirurgie des Yeux 02 Bd Zerkouria 2 ^e Etage Casablanca Tél: ...

11/11/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/05/2023	124,15

NPE:062095286

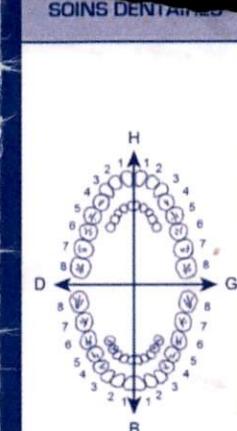
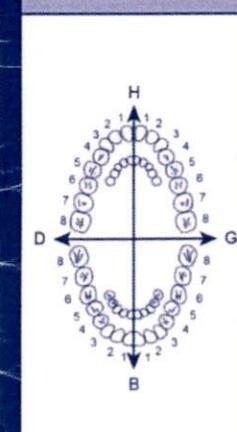
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES		Travaux															
		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50px; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B
H	G																
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B	B																
		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																	

Docteur BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Medecin Spécialiste en Ophtalmologie
Pathologie vitréo-rétinienne

102, Bd Zerkouni - Casablanca
Tramway : Station Av Hassan II
E-mail : drbenjfay@hotmail.fr



11 Mai 2023

Casablanca le

الدكتور محمد فيصل بنجلون
الختصاصي في أمراض وجراحة العيون
أمراض وجراحة الشبكة

Tél. : 05 22 27 82 00 - 05 22 22 19 64
Fax : 05 22 27 06 71
Urgences : 06 53 38 63 46

Mme Zoubida BENSALMIA

FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir- Maroc. PPV : 20,80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

1/ Idroflog ou Pure collyre :

1 goutte 4 fois par jour et au besoin sans limites et sans arrêt
aux deux yeux

PPV : 58,60 Dhs

2/ Frakidex pommade :

1 application par jour le soir pendant 5 jours OG seul

3/ Lefox collyre :

1 goutte 4 fois par jour pendant 7 jours aux deux yeux

4/ Physiodose collyre :

Lavage avant Lefox et le matin

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Spécialiste en Ophtalmologie
Chirurgie et Chirurgie des Yeux
102 Bd Zerkouni 10th Etage Casablanca
E-mail : drbenjfay@hotmail.fr
PPV : 06 53 38 63 46



لتنظيف العينين

يستخدم محلول الملح فيزيدوز لتنظيف العين أو غسلها أو تطهيرها عن طريق التقطير ويمكن استعماله يومياً لهذه الغاية عن طريق شسل العين مرة واحدة بست مرات في اليوم بحسب الحاجة.
كيفية الاستعمال:
 ضع بعض قطرات المحلول في كل عين واجهها على آلة تلمس القارورة سطح العين. امسح الفائض من السائل بواسطة ضماده.
احتياطات الاستعمال:
 في حالة العلاج ب قطرات العين، انتظر 15 دقيقة قبل تقطيرها.



الأنف-
العينين - الأذنين

Nose - Eyes - Ears / Nez - Yeux -
Oreilles



المراجع

Item no. / Référence

لتنظيف الأذنين

عن طريق الفسل. أصمان تطهير تام للأذنين. استعمل محلول الملح فيزيدوز من أجل خراج روابض الصمعة الذانية واغسل الصمامات الشفوي الخارجية بعد استعمال محلول فاعل في التوتر السطحي للأذن.
كيفية الاستعمال:

اغسل الصمامات الشفوي الخارجية بواسطة محلول الملح فيزيدوز. استعمل جرعة واحدة للأذنين معاً. امسح الفائض من السائل بواسطة ضماده.
تحذيرات:

لا يوصى باستعمال هذا الجهاز الطبي لتنظيف الأذن في حالة طبلات متقدمة أو عمليات جراحية سابقة على الأذن أو التهابات مزمنة في الأذن أو يجب أن يشتمل موضوع استشارة مساعدة من لدن الطبيب أو الصيدلي.

لتطهير الحرج

كيفية الاستعمال:

اغسل الحرج باستعمال محتوى القارورة كله مع الحرص على لا تلمس القارورة الحرج.

احتياطات الاستعمال:
 امسح الفائض من السائل على الجلد السليم فقط.

تحذيرات

لا تستعمل نفس محلول القارورة لاستخدامات مختلفة.
 للاستعمال الخارجي، لا يحقن ولا ينبع. تستخدم القارورة مرة واحدة.
 لا تستخدم القارورة الأحادية الحرجية إذا كانت مفتوحة أو منفرزة بالنظر إلى خطر وقوع تلوث جرثومي سريع.
 إذا أسمرت الأعراض أو تفاقمت، استشر الطبيب.

يرجى التبليغ عن كل حادث خطير يقع بعلاقة مع هذا الجهاز إلى مختبرات جيلبرت. الموقع على الانترنت: WWW.LABOGILBERT.FR أو إلى الهيئة الوطنية المختصة.
 يحفظ بعيداً عن متناول وعيون الأطفال.



0459

السنة : 1998
 Year / Année : 1998



Laboratoires GILBERT, 928, avenue du Général de Gaulle
 - 14200 Hérouville Saint-Clair - France

IG 246845 - CJ - 04/2022

شروط المحافظة على المحلول

يجب ألا يستخدم المحلول بعد التاريخ المحدد المبين على القارورة الأحادية الحرجية.
 يحفظ في درجة حرارة تقل عن 30 درجة مئوية.

sérum physiologique peut être utilisé quotidiennement pour l'hygiène oculaire, à raison d'1 à 6 lavages par jour, en fonction des besoins.

Mode d'emploi :

Déposer quelques gouttes de solution dans chaque œil, en prenant garde de ne pas mettre en contact l'unidose avec la surface de l'œil. Essuyer l'excédent de liquide avec une compresse.

Précautions d'emploi :

En cas de traitement par un collyre, attendre 15 minutes avant son instillation.



POUR L'HYGIÈNE DES OREILLES

En rinçage. Pour une parfaite hygiène auriculaire, utiliser **Physiodose sérum physiologique** pour entraîner les dépôts solubilisés de cérumen et rincer le conduit auditif externe après utilisation d'une solution tensio-actice auriculaire.

Mode d'emploi :

Rincer le conduit auditif externe avec **Physiodose sérum physiologique**. Utiliser 1 dose pour les 2 oreilles. Essuyer l'excédent de liquide avec une compresse.

Miges en garde :

L'utilisation auriculaire de ce dispositif médical en cas de tympans perforés, d'antécédents de chirurgie de l'oreille ou d'affections chroniques de l'oreille est déconseillée ou doit faire l'objet d'un conseil préalable de votre médecin ou de votre pharmacien.

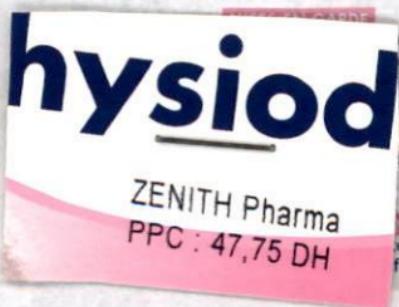
POUR LE LAVAGE DES PLAIES

Mode d'emploi :

Rincer la plaie en utilisant la dose complète et en prenant garde de ne pas mettre en contact l'unidose avec la plaie.

Précautions d'emploi :

Essuyer l'excédent de liquide uniquement sur la peau saine.



le unidose pour les différentes utilisations.
NE PAS INJECTER. NE PAS AVALER. USAGE UNIQUE. Ne pas à ouverte ou endommagée au vu du risque de rapide énne. Si les symptômes persistent ou s'accentuent, in. Veuillez rapporter tout incident grave survenu itif aux Laboratoires Gilbert - site internet : www. Autorité Compétente nationale. TENIR HORS DE LA DES ENFANTS.

CONSERVATION

le limite d'utilisation indiquée sur l'unidose. Conserver férieure à 30°C.

Physiodose saline solution can be used daily for ocular hygiene at a frequency of 1 to 6 washings per day, depending on the needs.

Instructions for use :

Pour a few drops of solution into each eye, taking care not to touch the surface of the eye with the vial. Wipe away excess liquid with a gauze.

Precautions for use :

Wait 15 minutes before using any other eye treatment product.

FOR EAR HYGIENE

By rinsing. For perfect ear hygiene, use **Physiodose saline solution** to flush out solubilised earwax deposits and rinse the external auditory canal after using a surfactant auricular solution.

Instructions for use :

Rinse the external auditory canal with **Physiodose saline solution**. Use 1 vial of the product for both ears. Wipe away the surplus liquid with a gauze pad.

Warning :

Ear use of this medical device in cases of perforated eardrums, a history of ear surgery or chronic ear conditions is not recommended or should be advised in advance by your doctor or pharmacist.

FOR CLEANSING WOUNDS

Instructions for use :

Rinse the wound, using the entire contents of one vial and taking care not to touch the wound with the vial.

Precautions for use :

Wipe away the excess liquid from the unaffected area only.

WARNING

Do not use the same single-dose for the different uses. EXTERNAL USE. DO NOT INJECT. DO NOT SWALLOW. SINGLE USE.

Do not use a single dose that has already been opened or damaged because of the risk of rapid bacterial contamination.

If the symptoms persist or worsen, consult your doctor. Please return any major incident involving with this device to Laboratoires Gilbert - website: www.labogilbert.fr and/or the national Competent Authority. KEEP OUT OF SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

STORAGE CONDITIONS

Do not exceed the expiry date indicated on the single dose.

Store at a temperature below 30°C.