

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1682 Société : Royal AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Alami Choua Nazha

Date de naissance : 24.07.1969

Adresse : Bd Ibnou Sinaet tui 15 Appart 4

CYL Casablanca

Tél. : 06 61 13 4871 Total des frais engagés : 572,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation : 18/07/2023

Nom et prénom du malade : ALAMI CHOUA NAZHA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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

Signature de l'adhérent(e) : M. Alami



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
18/07 2023	OS		250,00	Dr. M'hamed HERRADI Salma Spécialiste en Médecine et Chirurgie des Yeux mm. Herradi, 2 ^{ème} étage, Appt. N° 1 Souskoura Centre - Tel : 05 22 59 05 26

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/7/23	39900 DHS
		INPE: 062107248

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adionction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Salma BERRADA

Spécialiste en Maladies et Chirurgie des Yeux

الدكتورة سلمى براادة
اختصاصية في طب و جراحة العيون

- Chirurgie de la cataracte
- Chirurgie du glaucome
- Chirurgie réfractive
- Chirurgie des voies lacrymales
- Contactologie
- Traitement par laser
- Angiographie rétinienne



INPE : 091171223



- = جراحة الجلاة
 - = جراحة المياه الزرقاء
 - = جراحة تصحيح البصر بالليزر
 - = جراحة مسالك الدموع
 - = العدسات اللاصقة
 - = العلاج بالليزر
 - = تصوير الشبكية
- 18 juillet 2023

Bouskoura le,

Mme ALAMI CHAMS Nazha

99,00

PHYLARM



lavage oculaire matin et soir, dans les deux yeux

68,00

DICLOCED COLLYRE



1 goutte 2 fois par jour, dans l'œil gauche, pendant 1 Mois

150,00

HYLOPARIN COLLYRE



1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

✓
722100

CHIRURGIEN DENTISTE DR HERRADI SALMA
PHARMACIE BERRADA SALMA
DÉPARTEMENT DE LA MÉDECINE
Bouskoura Centre 2ème étage Appartement N°1
Téléphone : 05 22 59 05 26
E-mail : drberradasalma@gmail.com

Immeuble Herradi, 2ème Etage, Appt N° 1 - Bouskoura Centre (au dessus de la Pharmacie Maria)

Tél : 05 22 59 05 26 - E.mail : drberradasalma@gmail.com

Mode d'emploi

Veuillez lire attentivement ces informations, elles vous aideront à utiliser correctement HYLO PARIN®.

HYLO PARIN®

Hyaluronate de sodium 1 mg/ml et héparine sodique

Quartier des hôpitaux
Casablanca / Maroc



LOT

PPC:

31.2809
CBA

rate
ser
hydr
ions de
(rougeur,
symptômes

2024-71

302857

1500H

sodium,
que de glycé-

conjunctive et sou-
ce qui atténue les

Dans quels cas utiliser HYLO PARIN® ?

Des yeux qui brûlent, qui piquent, qui éreignent, l'impression d'avoir du sable dans les yeux ou qui sont secs sont des symptômes d'une irritation de l'œil. On se frotte les yeux, mais les troubles persistent, ce qui indique que l'œil n'est pas assez humidifié. La surface d'un œil sain est recouverte d'un film lacrymal lisse, régulier qui maintient la fonctionnalité de l'œil et évacue les particules de poussière ou d'impuretés. Certaines conditions sollicitent encore plus l'œil et réduisent la fonction physiologique des larmes, entre autres les pièces climatisées ou poussiéreuses ou un travail intensif sur écran. La production lacrymale diminue avec l'âge.

HYLO PARIN® contient le sel de sodium de l'acide hyaluronique, une substance naturelle, qui se trouve dans l'œil et dans d'autres parties du corps. Grâce à ses propriétés particulières, il forme un film hydratant régulier, stable et adhérant particulièrement long-temps à la surface de l'œil, qui ne peut être éliminé rapidement. Cette caractéristique bioadhésive est soutenue par l'héparine.

L'héparine est également une substance physiologique, dont la structure chimique ressemble au sel de sodium de l'acide hyaluronique. Le sel de sodium de l'acide hyaluronique et l'héparine soignent la cornée et la conjonctive et humidifient la surface de l'œil.

FR

Dicloced 1 mg/ml

Collyre en solution

Diclofenac sodique

Pharmacien Responsable : Amna DAOUDI
 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Distributeur par SOUPÉ PHARMA



Collyre, Flacon de 10 ml - PVP : 68,00 Dhs
 DICLOCED 1 mg/ml

جنيه ٦٨٠٠
 ديلوكسيد ١ مل
 Dicloced 1 mg/ml
 صناعة / انتاج / التهاب الصلاحية
 Lot / Fab / EXP

- Que
- Qu et e
- Que DICL
- Com soluti
- Quels
- Comm solution
- Contenu
- QU'EST-CE

79362
 01 2022
 01 2024

25380700

haciens ou
à tout effet
dans cette

en solution
ant d'utiliser

en

lyre en

ons.

, collyre en

3 heures précédent l'intervention.

Chirurgie de la cataracte et du segment antérieur de l'œil :

- pré-opératoire : jusqu'à 5 fois 1 goutte dans les 3 heures précédent l'intervention,
- post-opératoire : 3 fois 1 goutte dès la fin de l'intervention, puis 3 à 5 fois 1 goutte par jour pendant maximum 4 semaines.

Manifestations douloureuses oculaires liées à la kératectomie photoréfractive (chirurgie corrective de la myopie) :

- pré-opératoire : 2 gouttes dans l'heure précédent l'intervention,
- post-opératoire : 2 gouttes dans l'heure suivant l'intervention, puis 4 gouttes dans les 24 heures suivant l'intervention.

Ne pas dépasser la posologie recommandée.

Utilisation chez les enfants

Aucune étude spécifique n'a été réalisée.

Mode d'administration

Ce médicament doit être administré dans l'œil (voie ophtalmique).

Ne pas injecter, ne pas avaler.

Le collyre en solution ne doit pas être administré en injection pérï ou intra-oculaire.

- Laver vos soigneusement les mains avant d'utiliser ce médicament.
- Eviter le contact de l'embout du flacon avec l'œil ou les paupières.
- Instiller 1 goutte dans l'œil à traiter en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas.
- Reboucher le flacon après utilisation.
- Après instillation, appuyer avec votre doigt dans le coin interne de l'œil proche du nez et fermez les paupières pendant 2 minutes. Cela aidera à stopper le passage de DICLOCED dans le reste du corps.

Solution stérile pour usage oculaire

PhyLan

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

16 unidoses stériles de 10 ml

À chaque fois
que l'œil est irrité