

# 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.

M22- 0020551

173650

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0836 Société : Royal Air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : JAMALEDDINE ALI

Date de naissance : 01/01/1948

Adresse : 49 - RUE M/ EL ABBES EL AZHAR - BENZERKA

Tél. : 06.41.44.46.65 Total des frais engagés : 410,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/08/2023

Nom et prénom du malade : JAMALEDDINE ALI Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : 04/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

### 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
21/08/23	OPHT	Boeuf 60	110,70	DOCTEUR A. BRITEL OPHTALMOLOGISTE 41, RUE Jules Guesde - Casablanca 022.2204.65

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ESPINELLE	204.08.23	110,70

### 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	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

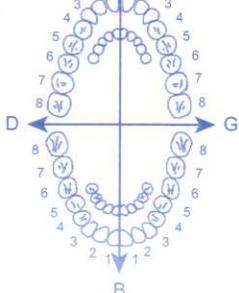
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



#### [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

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

# Docteur A. BRITEL

Diplômé d'Etudes Spéciales d'Ophtalmologie  
de la Faculté de Médecine de Nancy

Diplômé Inter-Universitaire  
de Chirurgie Refractive et Cataracte  
de l'Université de Bretagne Occidentale

Maladie & Chirurgie des Yeux  
Laser . Angiographie

49, Rue TATA ( Ex. Poincaré ) - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 95 03 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 09 18

Sur Rendez - Vous

الدكتور عبد الرحمن بريطل

حاصل على الشهادة الوطنية الفرنسية  
لأمراض و جراحة العيون

حاصل على الشهادة الجامعية لجراحة  
الجلالة و قصر البصر

عضو الأكاديمية الأمريكية لأمراض العيون  
أشعة الليزر

49، زنقة طاطا ( بوانكري سابقا ) - الدار البيضاء  
05 22 27 09 18 / 05 22 22 04 82 / 05 22 27 95 03 :  
الهاتف

بالسعادة

Casablanca, le ..... 04 - 08 - 23 ..... الدار البيضاء في

Jamaleddine Nsir

Le 08

1/ Xolomol

1/007, x 21 T. 006 8G

Docteur A. BRITEL  
OPHTALMOLOGISTE  
49, Rue TATA - Casablanca

III de 06 Réas

fol.

# خولامول® Xolamol®

Lot: AA0311  
Fab: 01 23  
Exp: 01 25  
P.P.V: 110 DH 70



des effets indésirables devient grave ou si  
dans cette notice, veuillez informer votre  
médecin ou votre pharmacien.

• Le nom complet de ce médicament est Xolamol® collyre.  
Collyre en solution mais dans l'ouïe, il

1. Qu'est-ce que Xolamol® collyre dans quelles  
est-il utilisé

Xolamol® collyre est une combinaison de deux  
médicaments: dorzolamide et timolol.

• Le dorzolamide appartient à une classe de  
médicaments appelés «inhibiteurs de l'anhydrase  
carbonique».

• Le timolol appartient à une classe de médicaments  
appelés «béta-bloquants».

Xolamol® collyre est prescrit pour abaisser la tension  
élevée dans l'œil dans le traitement du glaucome  
quand le collyre bêta-bloquant utilisé seul n'est pas  
suffisant.

## 2. Avant d'utiliser Xolamol® collyre

N'utilisez pas Xolamol® collyre si vous êtes  
allergique au dorzolamide ou au timolol, les  
bêta-bloquants ou l'un des autres composants de ce  
médicament (cités dans la section 6).

• vous avez maintenant ou avez eu dans le passé des  
problèmes respiratoires tels que l'asthme, la maladie  
pulmonaire obstructive chronique sévère (maladie  
pulmonaire sévère qui peut provoquer une respiration  
sifflante, une difficulté à respirer et/ou une toux de  
longue date).

• vous avez des problèmes rénaux sévères, ou des  
antécédents de calculs rénaux.

• vous avez une perturbation dans le pH (équilibre  
acide/alcali) de votre sang.

• vous avez certains problèmes cardiaques, y compris  
certains troubles du rythme cardiaque produisant un  
rythme cardiaque anormalement lent ou une  
insuffisance cardiaque grave.

Si vous pensez que l'un de ces cas vous concerne,  
n'utilisez pas Xolamol® collyre avant d'avoir consulté  
votre médecin.

Faites attention avec Xolamol® collyre Avant  
d'utiliser ce médicament, dites à votre médecin si vous  
avez ou avez eu dans le passé:

\* maladie coronarienne (les symptômes peuvent  
inclure une douleur ou oppression thoracique, un  
essoufflement)

## 20 mg/ml + 5 mg/ml, Collyre en solution Dorzolamide + Timolol

04.08.12

### lisez cette notice avant

de pourriez avoir besoin de la  
questions, interrogez votre  
médecin. Il a été personnellement prescrit  
à d'autres personnes. Il pourrait leur  
symptômes sont identiques

Si vous oubliez d'utiliser Xolamol® collyre  
Il est important d'utiliser Xolamol® collyre  
votre médecin vous l'a prescrit. La dose  
Si vous manquez une dose, appliquez  
possible. Cependant, s'il est prescrit une  
prochaine dose, sautez la dernière collyre  
votre programme de sécher ce médicament,  
Ne prenez pas de médicament,  
oubliée.

Si vous avez des questions concernant l'utilisation  
Si nécessaire, interrogez votre médecin ou votre  
pharmacien.

### 4. Effets secondaires possibles

Comme tous les médicaments, Xolamol® collyre peut  
provoquer des effets secondaires, mais ils ne  
sont pas systématiquement chez tout le  
monde.

Vous pouvez habituellement continuer à prendre les  
gouttes, sauf si les effets sont graves. Si vous êtes  
inquiet, parlez à un médecin ou un pharmacien.  
N'arrêtez pas d'utiliser Xolamol® sans en parler à  
votre médecin.

Si vous ressentez un des effets indésirables graves  
suivants, arrêtez d'utiliser ce médicament et  
prévenez immédiatement votre médecin ou  
rendez-vous au service des urgences de l'hôpital le  
plus proche.

• Réactions allergiques généralisées y compris un  
gonflement sous la peau qui peut se produire dans des  
zones tels que le visage et les membres, et peut  
entraver les voies respiratoires ce qui peut entraîner  
une difficulté à avaler ou à respirer,  
urticaire ou éruption cutanée avec démangeaisons,  
éruption localisée et généralisée, démangeaisons,  
réaction allergique soudaine et sévère.

• Maladie grave avec desquamation sévère et  
gonflement de la peau, des cloques sur la peau, la  
bouche, les yeux et les organes génitaux et de la  
fièvre. Une éruption cutanée avec des taches  
rose-rouge en particulier sur la paume des mains ou la  
plante des pieds qui peuvent piquer.

Comme d'autres médicaments appliqués dans les  
yeux, Xolamol® collyre est absorbé dans le sang. Cela  
peut entraîner des effets indésirables semblables  
comme on le voit avec des agents bêta-bloquants par  
voie intraveineuse et/ou « orale ». L'incidence des  
effets indésirables après l'administration ophtalmique  
topique est plus faible que lorsque les médicaments  
sont, par exemple, pris par voie orale ou par  
injection..

Les effets indésirables suivants peuvent être observés  
avec Xolamol® collyre ou l'un de ses composants:

Très fréquent (affectant plus de 1 utilisation sur 10)