

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 068107

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07724 Société : DAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUJAMAA-JILALI

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : ESADIA I N°26 Sidi MAMMANE 20190

Casablanca

Tél. : 0686 844145 Total des frais engagés : 3586,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/07/2023

Nom et prénom du malade : BOUJAMAA-JILALI Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD 2

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 : Casa Le : 29/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
	C2		3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/01/23	286,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	
	02/09/2023					3000

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

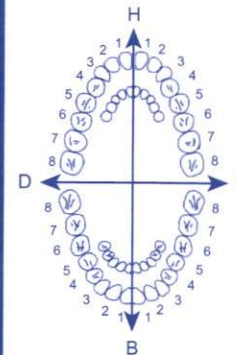
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

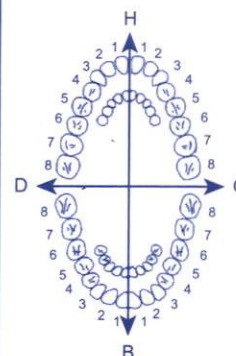
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(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



N°: 11209

Nom : BOUTJAMAA

Date : 02/09/2023

Prénom : J. LALI

- Docteur YOUSSEF BELAMMER

PRIX

OD : AXE 95 CYL -0.75 SPH +1.75 12000

VL

OG : AXE 80 CYL -2 SPH +1.75 12000

ADDITION : +3

OD : AXE ~ CYL ~ SPH ~

VP

OG : AXE ~ CYL ~ SPH ~

Verres progr 100% AR

Monture optique 10000

Facture arrêtée à la somme de : Trois mille DH

TOTAL

30000

Optique Al hamd
B90 LOTISSEMENT AL WOROUDE SIDI MAAROUF
Casablanca - tél. : 06 61 87 28 23
INPE: 095017265



الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

Sécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chiurgie par PHACOMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة الجلالة بالفاكو، الأشعة فوق الصوتية،
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسимер واللازيك،
طب الجحول ، عدسة الاتصال ، الليزر، راديو الشبكة

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2é Etage
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66

136، إقامة فرج رقم 5 - تجزئة لبنا - سيدي معروف - أولاد حدو - الطابق الثاني - الدار البيضاء

E-mail : dr.belahmer@gmail.com

الهاتف: 0522.58.30.73 / 0700.756.754 - الحالات المتعجلة: 0661.32.90.66

البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

بالموعِد

Casablanca, le : : الدار البيضاء في

29 AUG 2023

29 JUL 2023

الدار البيضاء :
 Optique Al hand
 Opticien Optométriste
 Rashyd MANSAR
 B90 lotissement al muroud sidi maârouf
 Casablanca - tel. : 06 61 87 28 23
 INPE: 098077265

2004 JADA A JILALI

1. Ag. v. l.

$$\odot D_1 + 1.75(-0.75 \pm 95^\circ)$$
$$96 + 1,75(-2) = 80,5$$

QAG + 3 / Add /

DRIJVERS BELEVEN
136, Irmgard Feil
Bldg. Manager Feil
Tel: 0522-303073 GSM: 986-369-069
Fax: 0522-303073 GSM: 986-369-069

Docteur Youssef BELAHMER
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chirurgie par PHACOMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2é Etage
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66
E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالفاكو، الأشعة فوق الصوتية،
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيمير واللازيك،
طب الحول، عدسة الإتصال، الليزر، راديو الشبكة

136، إقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدي معروف - أولاد حدو - الطابق الثاني - الدار البيضاء

الهاتف: 0661.32.90.66، الحالات المتعجلة: 0700.756.754 / 0522.58.30.73

البريد الإلكتروني: dr.belahmer@gmail.com

بالموعد

Casablanca, le :

29 AOUT 2023

POUR LA LIAISON
89.35 JILALI

A 2 eluction (BV)

12510

Nx3 (BV)

unlike mind
7210

I DEWOUTA
88630

PHARMACIE MAY ESSADA
ZIAD MAMAL
Essada I, N°262 - S. Maârouf
Tél: 05 22 97 22 70 Casablanca

I-DEW Ultra Eye Drops

AR

طول مكثف للعين بعمل مزدوج.

- أغلق القنينة بإحكام بعد الاستعمال مباشرة.
- مباشرة بعد فتح القنينة، يجب رميها بعد شهر من الاستعمال.
- لا تستخدم بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المسجل على العلبة والقنينة.
- يحتفظ به في درجة حرارة المحيط (25°)، مع تجنب أشعة الشمس المباشرة.
- انتظر 5 حتى 10 دقائق قبل استعمال قطرات عين أخرى.
- إزلة العدسات اللاصقة قبل الاستخدام.
- يحتفظ به بعيدا عن الأنظار ومتناول الأطفال.

تحذيرات:

إذا واجهت مشاكل مع هذا المنتج، يرجى استشارة الصيدلي، أو أخصائي في طب العيون.

عرض:

أي ديو دي أس يقدم في قنينة بسعة 10 مل.

STERILE A

Sterilized by aseptic processing techniques



Do not re-sterilize



Upper limit of temperature



Keep away from sunlight



Do not use if package is damaged



See Package insert for more information.

10ml

EC REP

Kunze Indopharm B.V.
Lange Voorhout 37,
2514 EC Den Haag, Netherlands.

Entod Research Cell UK Ltd
15 Tottenham Lane, London N8 9DJ, UK.
Email: scientificell@entodpharma.com
Website: ophthalmicsuk.com

Distributed exclusively in Morocco
by KYA MEDICAL
Email: kyamedical@gmail.com

STERILE A

PPC 72,00 DH

EC REP

Kunze Indopharm B.V.

Lange Voorhout 37,
2514 EC Den Haag, Netherlands.

Entod Research Cell UK Ltd

15 Tottenham Lane, London N8 9DJ, UK

Email: scientificell@entodpharma.com

Website: ophthalmicsuk.com



See Package insert
for more information.

GB

FR

AR

مكونات:

الترافيتي يحتوي على 0.18% هيدروكسيد الصوديوم للحفاظ على استقرار أوكسيكلور المجمع في محلول صوري التوتر مع 0.00 مل.

الهدف:

الترافيتي صمم خصيصا للحصول على النتائج التالية:
تتمتع العين ببيئة إضافية للطبقة المائية للعين للدموع الطبيعية على سطح العين مع كميات إضافية من الماء تحت ظروف زيادة التبخر (بسبب التأثيرات الخارجية مثل الحرارة الجافة، وتكييف الهواء، الخ...) وغسل سطح العين لتخفيف تأثير التهيج وعدم الراحة التي تسببها العدسات الخارجية مثل العدسات اللاصقة والتلوث والدخان. وجود كمية أوسموزية لمواد مذابة متوافقة في المحلول يساعد على استعادة التوازن الأسموزي الطبيعي لسطح العين الذي عادة ما يكون معطل بسبب عوامل خارجية وعيد مرضية.

كيفية الاستعمال:

وضع قطرة أو قطرتين، مرتين حتى ثلاث مرات في العين حسب الحاجة.

الاستخدام:

أي ديو دي أس لعلاج أعراض جفاف العين الحادة إلى معتدلة (مثل: الألم والحرق، تهيج أو جفاف...) التي يعاني منها أي فرد لا تنتج عنه ما يكفي من الدموع للحفاظ على رطوبة العين.

الاحتياطات:

لا تستخدم إذا كان لديك حساسية من أحد عناصر المحلول.

لا يباع:

لتجنب التلوث وإصابة العين، المبرج عدم لمس سطح القنينة، وتجنب إيصالها مباشرة لسطح العين.

CE 0068

AR معلومات حول اكلسان بروبو:

اكلسان بروبو قطرات معقمة للعينين داخلية كاملة تحتوي على 10 كبسولات و تهدف إلى تهدئة وإراحة العين المتعبة أو الملتهبة من الاحمرار.

التركيب:

الماء الصافي، الجلوسرين، مشتق الالوفيرا، مشتق البوربوليس، مشتق الكاموميا، كلورور الصوديوم، حامض البوريك، تيترايورات الصوديوم، ثنائي الصوديوم EDTA.

الاستطبابات:

قطرات معقمة تستعمل لغسل العينين، وترطيبهما وتخفيفهما من الالتهاب والاحمرار الناتج عن التعب أو عن عوامل خارجية مسؤولة عن هذا الاحمرار.

كيفية الاستعمال والمقادير:

عند فتح الكبسولة يستحب استعمالها مرة واحدة في 24 ساعة. وضع قطرة حتى قطرتين في كل عين. كما يجب ألا توضع القطرات المعقمة مباشرة على العدسات اللاصقة حيث يستحب انتظار 10 دقائق على الأقل بعد استخدام القطرات، ثم العودة لوضع العدسات اللاصقة.

التحذيرات:

- لا تلمس سطح ومنبع الكبسولة عند فتحها لتجنب التلوث.
- لا يبلع.
- لا يترك في متناول الأطفال.
- لا يستعمل إذا كان لديك حساسية لواحد من مكونات هذا المنتج.
- لا يوضع في درجات الحرارة تفوق 30 درجة مئوية.
- لا يوضع داخل الثلاجة.
- لا تستخدم إذا كانت الجسيمات داخل الكبسولة واضحة في المحلول.
- لا تستخدم في حالة تلف الكبسولة أو سيلانها من المحلول.
- لا يجب تجاوز تاريخ انتهاء الصلاحية التي تظهر على العلبة.
- يجب احترام جميع التعليمات والمعلومات الواردة في نشرة الإصدار للمنتج.
- يجب اتباع وبنفة جميع المقادير التي يحددها الطبيب.
- في حالة أي تأثير غير مرغوب فيه يجب إيقاف استعمال القطرات مع استشارة الطبيب أو الصيدلي فوراً.

FR INFORMATION ET MODE D'UTILISATION

D'OCULOCIN PROPO

Gouttes stériles pour les yeux irrités, dosées à 5 ml

Contient 10 capsules en monodose, dosée chacune à 0,5 ml

Destiné pour apaiser et rafraîchir les yeux irrités ou fatigués.

COMPOSITIONS:

Eau purifiée, Glycérine, extrait d'Aloe Vera, extrait de Camomille, extrait de Propolis, Chlorure de Sodium, Acide Borique, Tétr

Borate de S

INDICATIO

Gouttes stér

geur des ye

sponsable

RECOMM

Appliquer

recomm

doit être J

Ne pas me

moins 10

nouveau

PRÉCAU

Ne pas te

toute év

Ne pas av

Ne pas ut

compos

Ne pas ga

Ne pas m

Ne pas uti

solution.

Ne pas u

fuite du p

Ne pas a

tionneme

Suivez tou

le prosp

Respecte

Signaler

souhaité

EN INF

OCULOCIN PROPO

Sterile Eye Drops 5 ml

10 monodose vials 0.5 ml

Relief and freshness for irritated

INDICATIONS:

Eye drops for stressed, irritated or
hydrate eyes as physiological resp

COMPOSITION:

Purified water, glycerin, aloe vera

OCULOCIN[®]
PROPO



PPC 125.00 DH

5 ml



ORIGMED

NOTICE: INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Azelastin-COMOD®

0,5 mg/ml

Collyre en solution, Flacon de 10 ml

Chlorhydrate d'Azélastine

Adultes et enfants de plus de 4 ans (conjonctivite allergique saisonnière)
Adultes et enfants de plus de 12 ans (conjonctivite allergique perannuelle)

Veillez 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 l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 2 jours.

Que contient cette notice?

1. Qu'est-ce qu'Azelastin-COMOD® 0,5 mg/ml, collyre en solution, et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Azelastin-COMOD® 0,5 mg/ml, collyre en solution ?
3. Comment utiliser Azelastin-COMOD® 0,5 mg/ml, collyre en solution ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Azelastin-COMOD® 0,5 mg/ml, collyre en solution ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce qu'Azelastin-COMOD® 0,5 mg/ml, collyre en solution et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

DÉCONGESTIONNANT ET ANTIALLERGIQUE, autres antiallergiques.

Azelastin-COMOD® 0,5 mg/ml, collyre en solution contient, une substance active ; le chlorhydrate d'azélastine qui appartient à un groupe de médicaments appelé les antiallergiques (antihistaminiques). Les antihistaminiques agissent en prévention des effets de substances comme l'histamine que le corps produit par réaction allergique. L'azélastine a déjà démontré qu'elle pouvait réduire l'inflammation de l'œil.

(S=organes sensoriels)

Indications thérapeutiques

Azelastin-COMOD® 0,5 mg/ml, collyre en solution, peut être appliqué pour traiter et empêcher tout trouble de la vision qui survient avec le rhume des foins (**conjonctivite allergique saisonnière**) chez l'adulte et l'enfant de plus de 4 ans. Azelastin-COMOD® 0,5 mg/ml, collyre en solution peut être utilisé lors de troubles de la vision causés par une allergie à certains éléments comme les poils d'animaux et les acariens (**conjonctivite allergique perannuelle**) chez l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans.

Azelastin-COMOD® ne convient pas au traitement d'une infection de l'œil.

URSAPHARM

Steripharma
PPV:89,30 dh

Liste

Sans

Con

N°

cas

A utiliser avant: / Lot n°

0 8 4 2 0 2 4

3 0 5 2 1 1

EN C

OU D

Mises

Mises en g

Ne pas injecter.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien

0,5 mg/ml, collyre en solution

- si vous n'êtes pas certain que vos troubles

gie. En particulier si seul un œil est infecté

si vous ressentez une douleur au niveau du

symptôme au niveau du nez, il peut s'agir d'une

allergie

- si le problème s'aggrave ou dure plus de 4

malgré l'application d'Azelastin-COMOD® 0,5

- si vous portez des lentilles de contact.

Enfants et adolescents

Pour le traitement de tout trouble de la vision

foins (conjonctivite allergique saisonnière) :

N'utilisez pas ce médicament chez les enfants

n'existe pas de données suffisantes sur l'efficacité

Pour le traitement de tout trouble de la vision

vite allergique perannuelle non saisonnière) :

N'utilisez pas ce médicament chez les enfants

n'existe pas de données suffisantes sur l'efficacité

Interactions avec d'autres médicaments

Autres médicaments et Azelastin-COMOD® 0,5

Bien qu'aucune interaction avec d'autres médicaments

informez votre médecin ou votre pharmacien si

médicaments ou si vous en avez récemment pris

Dans ce cas attendez 15 minutes entre les deux

Interactions avec les aliments, les boissons et

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous

fiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin

prendre ce médicament.

Sportifs

Sans objet.