

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 173969 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Boujamaa Jilali

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : ES-Sada I N°26 Sidi M'hamed 20190 Casablanca

Tél. : 0686.864145 Total des frais engagés : 3586,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/08/2023

Nom et prénom du malade : Boujamaa Jilali Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : A.R.T.R.O.P.I.E

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'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

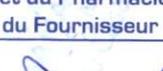
Fait à : Casa Le : 29/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

2023-08-29
Signature : Bojamaa Jilali

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/06/23	286,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

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. L. ALI

- Docteur YOUSSEF BELAHIMER

PRIX

OD : AXE 95	CYL 0,75	SPH 1,75	VL 10000
-------------------	----------------	----------------	----------------

VL

OG : AXE 80	CYL -2	SPH 1,75 10000
-------------------	--------------	----------------	-------------

ADDITION : +3

OD : AXE 0	CYL 0	SPH 0
------------------	-------------	-------------	-------

VP

OG : AXE 0	CYL 0	SPH 0
------------------	-------------	-------------	-------

Verres <u>prism 102 mm AR</u>
Monture <u>optique</u>	10000

Facture arrêtée à la somme de : 1.000 DH

TOTAL

30000

Optique Al hamd
Opticien Optométriste
Réf : MANSAR
B90 LOTTISSEMENT AL WOROUD SIDI MAAROUF
Casablanca - tél. : 06 61 87 28 23
INPE: 095017265

Docteur Youssef BELAHMER
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chiropie 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

Casablanca, le :
 29 AOUT 2023

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
 جراحة الجلالة بالثفاك، الأشعة فوق الصوتية.
 جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسير واللازيك
 طب الج AOL ، عدسة الاتصال ، الليزر، راديو الشبكة

136، بقعة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سidi معروف - أولاد حدو - الطابق الثاني - الدار البيضاء
 الهاتف: 0700.756.754 / 0522.58.30.73 - الحالات المتوجهة: 0661.32.90.66
 البريد الإلكتروني: dr.belahmer@gmail.com

بالموعد

الدار البيضاء في:
 Optique Al hamdi
 Opticien Optométriste
 Rashyd MESSAR
 B90 lotissement al woud sidi maârouf
 Casablanca - tel : 06 61 87 28 23
 INPE: 095017265

R004 JADDA

JILALY

1
 My Uln.

OD: +1,75 (-0,75 à 95°)

OE: +1,75 (-2 à 80°)

My Uln.

OD: +3 (Add 1)
 My Uln -

Dr. YOUSSEF BELAHMER
 Ophtalmologiste
 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

Docteur Youssef BELAHMER

OPHTALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر

العيون وجراحة العيون وأمراض

جراحة الجلالة بالفاكون، الأشعة فوق الصوتية.

جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيمير واللازيك.

طبالحول، عدسة الاتصال، الليزر، راديو الشبكة

١٣٦، إقامة فرج رقم ٥ - تجزئة لينا - سيدى 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

بِالْمُوْعَد

الدار البيضاء في : Casablanca, le : *AM*

Sur Rendez-vous

I-DEW Ultra

Eye Drops

Instructions for use:

حلول مكثف للعين بعمل مزدوج.

- أغلق القنية بإحكام بعد الاستعمال مباشرة.
- مباشرة بعد فتح القنية، يجب رميها بعد شهر من الاستعمال.
- لا تستخدم بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المسجل على العلبة والقنية.
- وتحتفظ به في درجة حرارة المحيط (25°C)، مع تجنب أشعة الشمس المباشرة.
- الانتظار 5 حتى 10 دقائق قبل استعمال قطرات عين أخرى.
- إزالة العدسات اللاصقة قبل الاستخدام.
- يحتفظ به بعيداً عن الأطفال.

تحذيرات:

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

عرض:

أي دبو دي آس يقم في قنية بسعة 10 مل.

STERILE A

Sterilized by aseptic
processing techniques



Keep away
from sunlight



Do not resterilize



Upper limit of
temperature

Do not use if
package is damaged



See Package insert for
more information.

10ml

EC REP

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

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

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

CE
0068

STERILE A

PPC 72,00 DH

EC REP

Kunza Indopharm B.V.

Lange Voorhout 37,
2514 EC Den Haag, Netherlands.

Entod Research Cell UK Ltd

15 Tottenham Lane, London N8 9DJ, U.K.
Email: scientificcell@entodpharma.com
Website: ophthalmicsauk.com

i See Package insert
for more information.

GB ER AR

AR معلومات حول اكلسان بروبيو:

اكلسان بروبيو قطرات معقمة للعينين داخل العلبة كاملة تحتوي على 10 كبسولات و تهدف إلى تهدئة وإراحة العين المتعبية أو الملتئبة من الأحمرار.

التركيب :

الماء الصافي، الجلسرين، مشتق الالوفير، مشتق البوربولي، مشتق الكاموميا، كلورور الصوديوم، حامض البيريك، تيترا بورات الصوديوم، تنانى الصوديوم. EDTA.

الاستطبابات:

قطرات معقمة تستعمل لغسل العينين، وترطيبهما و تخفيفهما 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 الا توضع قطرات المعقة مباشرة على العدسات اللاصقة حيث يستحب انتظار 10 دقائق على الاقل بعد استخدام قطرات، تم 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 وبنقة جميع المقادير التي يحددها الطبيب.

- في حالة اي تأثير غير مرغوب فيه يجب إيقاف استعمال قطرات مع استشارة الطبيب او الصيدلي فورا.

Borate de S

INDICATI

Gouttes sté
geur des ye
sponsable.

RECOMM

Appliquer
recommen
doit être J

Ne pas me
moins 10
nouveau

PRÉCAU

Ne pas te
toute éve

Ne pas ave

Ne pas uti
composa

Ne pas ga

Ne pas me

Ne pas uti

solution.

Ne pas u

fuite du p

Ne pas c

tionneme

Suivez tou

le prosp

Respecter

Signaler

souhaité

OCULOCIN
PROPO

Barcode: 4 77903660101

PPC 125.00 DH

5 ml



ORIGMED

EN INF

OCULOCIN PROPO

Sterile Eye Drops 5 ml

10 monodose vials 0.5 ml

Relief and freshness for irritated eyes

INDICATIONS:

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

COMPOSITION:

Purified water, glycerin, aloe vera

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, Glycerine, extrait d'Aloe Vera, extrait de Camomille, extrait de Propolis, Chlorure de Sodium, Acide Borique, Tétr

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)

Veuillez 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**

2.

Liste

San: A utiliser avant: / Lot n°

Con

0 6 2 0 2 4

N'u

3 0 5 2 1 1

cas

EN C

OU D

Mises

Mises en g

Ne pas injecter.

Avertissemens et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien si vous avez des questions sur ce médicament.

- si vous n'êtes pas certain que vos troubles sont dûs à une allergie. En particulier si seul un œil est infecté ou si vous ressentez une douleur au niveau du nez. Si ces symptômes apparaissent au niveau du nez, il peut s'agir d'une allergie.
- si le problème s'aggrave ou dure plus de 4 semaines malgré l'application d'Azelastin-COMOD® 0,5 mg/ml, collyre en solution.
- si vous portez des lentilles de contact.

Enfants et adolescents

Pour le traitement de tout trouble de la vision (rhume des foins) (conjonctivite allergique saisonnière) : N'utilisez pas ce médicament chez les enfants.

N'existe pas de données suffisantes sur l'efficacité et la sécurité de ce médicament chez les enfants. Pour le traitement de tout trouble de la vision (rhume des foins) (conjonctivite allergique perannuelle non saisonnière) : N'utilisez pas ce médicament chez les enfants. N'existe pas de données suffisantes sur l'efficacité et la sécurité de ce médicament chez les enfants.

Interactions avec d'autres médicaments

Autres médicaments et Azelastin-COMOD® 0,5 mg/ml, collyre en solution

Bien qu'aucune interaction avec d'autres médicaments n'a été démontrée, informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez d'autres médicaments ou si vous en avez récemment pris. Dans ce cas attendez 15 minutes entre les deux médicaments.

Interactions avec les aliments, les boissons et les boissons alcoolisées
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 prenez ce médicament pendant une grossesse, demandez conseil à votre médecin. Dans ce cas attendez 15 minutes entre les deux médicaments.

Sportifs

Sans objet.