

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 : 11436

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Loukmane Driss

Miss Loukmane

124887

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 61 90 26 53

Total des frais engagés : 3384,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/09/2023

Nom et prénom du malade : Loukmane Driss

Age : 10 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection articulaire

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 : Marrakech

Le : 11/09/2023

Signature de l'adhérent(e) : Loukmane Driss

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
21/07/2023	DS		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/10/2023	194,70

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	
<i>Bd Mohamed V Tél: 05.23.40.31.52</i>	<i>22/08/23</i>					<i>16</i>

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



21 juillet 2023

Enf. LOUKMAN Sarah

104,٧٠
PHYLARM



1 goutte plusieurs fois par jours dans les deux yeux pendant 1 mois

90,٧٠
OPATANOL: COLLYRE CL



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

194,٧٠

الدواء: زنك فوسفات
التركيز: ٢٥٪
الكمية: ٤٠ مل
ال效用: ٥٣٣

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
120 Bd Mly Driss ker, Res Dar Mly Driss
Casablanca
Télé: 0522 86 41 23/51 Gsm: 0619 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

المحمول: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

موقع إلكتروني: Site web: www.prlailarais.ma

الفحص بالموعد :

دار البيضاء

PhyLarm

**Solution ophtalmique stérile et isotonique
d'irrigation oculaire sans agent conservateur**

NOTICE D'INFORMATION PRODUIT

IDENTIFICATION ET DÉNOMINATION

PHYLARM

Solution ophtalmique stérile pour l'irrigation de la surface oculaire.

COMPOSITION

Chlorure de sodium.....0,090 g.
Borate de sodium.....0,002 g.
Acide borique.....0,027 g.
Eau purifiée q.s.p.....10 ml.

FORME ET CONTENU EN VOLUME

Il s'agit d'une solution ophtalmique stérile pour l'irrigation directe de la surface oculaire et des paupières.

La voie d'administration est oculaire externe.

PHYLARM est présenté en récipient unidose de 10 ml et de 2 ml.

MODE D'ACTION

PHYLARM est une solution ophtalmique stérile, isotonique et sans conservateur destinée au traitement symptomatique des irritations de la surface oculaire.

Les caractéristiques physico-chimiques de PHYLARM sont très proches de celles de la phase aqueuse du film lacrymal ce qui permet une très bonne efficacité et sécurité d'emploi :

- Le pH 7.4 physiologique de PHYLARM favorise l'action du lysozyme des larmes.
- PHYLARM est iso-osmolaire aux larmes (335 mOsm./Kg).
- L'absence de conservateur et d'antiseptique élimine tout risque d'allergie et de cytotoxicité potentielles.

La présentation en récipient unidose garantit la stérilité, la sécurité et l'efficacité du produit pour chaque utilisation.

PHYLARM assure une humidification maximale de toutes les muqueuses de la surface oculaire.

PHYLARM permet une élimination des corps étrangers, des poussières, des allergènes et polluants atmosphériques, des sécrétions conjonctivales présents à la surface de l'œil, par irrigation de toute la surface oculaire.

PHYLARM calme la symptomatologie des irritations oculaires :

- Sensation de corps étrangers.
- Sensation de sécheresse oculaire.
- Gêne oculo-palpébrale mal définie.
- Sensation de brûlures.
- Démangeaisons diffuses au niveau du bord des paupières ou dans l'angle interne de l'œil.
- Sensation de picotements.
- Fatigue oculaire.

INDICATIONS

Traitement symptomatique des irritations de la

- Irritations des paupières et du globe oculaire.
- Traitement adjuvant des allergies oculaires par pneumallergènes (les pollens et autres graminées domestiques, les poils, les moisissures et les) de la surface oculaire, afin d'éviter le contact avec les muqueuses conjonctivales créant l'allergie.
- Traitement adjuvant à la pathologie infectieuse oculaire des conjonctives et de la cornée.
- Hygiène oculaire y compris post opératoire (en



OPATANOL® 1 mg/ml

Collyre en solution

Olopatadine
Flacon de 5 ml

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament, car elle contient des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir section 4.

Que contient cette notice :

- 1- Qu'est-ce que OPATANOL et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser OPATANOL ?
- 3- Comment utiliser OPATANOL ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver OPATANOL ?
- 6- Informations supplémentaires.

1- QU'EST-CE QUE OPATANOL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE ?

OPATANOL est utilisé pour le traitement des signes et symptômes des conjonctivites allergiques saisonnières.

Conjonctivite allergique. Des agents (allergènes) comme les pollens, la poussière de maison ou les poils d'animaux peuvent être à l'origine de réactions

allergiques se manifestant par des démangeaisons, des rougeurs et des gonflements de la surface de votre œil.

OPATANOL est un médicament pour le traitement des états allergiques oculaires. Il agit en réduisant l'intensité de la réaction allergique.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER OPATANOL ?

N'utilisez jamais OPATANOL

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'olopatadine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament. (mentionnés dans la rubrique 6).
- vous ne devez pas utiliser OPATANOL si vous allaitez.

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser OPATANOL.

Vous devez enlever vos lentilles de contact avant d'utiliser OPATANOL.

Enfants :

Ne pas utiliser OPATANOL chez les enfants de moins de 3 ans. Ne donner pas ce médicament à des enfants âgés de moins de 3 ans car il n'existe pas de données qui démontrent la sécurité et l'efficacité de ce collyre dans cette population.

Autres médicaments et Opatanol :

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourriez utiliser tout autre médicament.

Si vous utilisez un autre collyre ou une autre pommeade ophtalmique, il convient d'attendre au moins 5 minutes entre chaque instillation. Les pompadoues ophtalmiques doivent être administrées en dernier.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Si vous êtes enceinte ou allaitante, si vous pensez être enceinte, ou si vous prévoyez de l'être, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant d'utiliser OPATANOL.

Vous ne devez pas utiliser OPATANOL si vous allaitez, demandez conseil à votre médecin avant d'utiliser ce médicament.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :

Vous pouvez trouver que votre vision est trouble juste après avoir utilisé OPATANOL. Ne conduisez pas de véhicules et n'utilisez pas de machines avant que cet effet ait disparu.

OPATANOL contient du chlorure de benzalkonium

Le chlorure de benzalkonium peut entraîner une irritation de l'œil et est connu pour teinter les lentilles de contact souples. Le port de contact de lentilles souples doit donc être évité. Si vous portez des lentilles de contact, vous devez enlever vos lentilles de contact avant l'instillation de ce collyre et attendre 15 minutes après cette instillation avant de les remettre.

3- COMMENT UTILISER OPATANOL ?

Instructions pour un bon usage:

Veillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou de votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. OPATANOL doit être utilisé seulement en gouttes dans les yeux.



Posologie et fréquence d'administration :

La dose recommandée est d'une goutte dans l'œil ou les deux yeux, deux fois par jour – matin et soir.

Utilisez cette posologie à moins que votre médecin ne vous en dise autre chose.

Opatanol® 1 mg/ml collyre Flacon de 5 ml AMM Maroc N° 96R1/20 JMP/21/MAJ PPV : 90,70 DHS 407253 MA



Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة متخصصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

21 juillet 2023

Enf. LOUKMAN Sarah

Monture pour enfant + verres correcteurs Verres sans antireflets ni filtre bleu ++++
Cadre adapté avec Pont bas situé

Vision de loin :

OD = + 0.50 (- 4.00 à 180°)

OG = + 0.25 (- 3.75 à 165°)

OPTIQUE 2000
Opticienne Optométriste
Laila MAGDOUL
Tél: 0522 86 41 51

Profe. Dr. Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
120 Bd M. Driss 1er, Rés. Dar M. Driss
Casablanca
Tél: 0522 86 41 23/51 Gsm: 0619 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول، طابق 3
الدار البيضاء

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: GSM : 06 61 08 06 18

05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

موقع إلكتروني: Site web: www.prlailaraiss.ma

الفحص بالموعد :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول، طابق 3
الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموقع إلكتروني: Site web: www.prlailaraiss.ma

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Le 21/07/2023

INPE 091033084

Bon de règlement

Reçu de Mr /Mme / Melle OMAR SARAH

La somme de 17000 Cents Dhs

..... + 300 =

Pour Consultation

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس. 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 المحمول: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Site web: www.prlailaraiss.ma

الموقع الإلكتروني: www.prlailaraiss.ma

OPTIQUE 2000

OPTICIENNE - OPTOMÉTRISTE

LEILA MAGDOUL

39. Bd. Mohammed V - Settat

Tel./ Fax : 05 23 40 31 52

R.C N° : 6382

Patente : 40104979

Le code INPE : 065002503

0007750



Facture

Le Code à Barres



065002503

Nom du client :

LEUKMIA SARAH

Settat, le : 22/08/23

Docteur : R Miss Laib

Vision de Loin

OD : Sph +0.50 Cyl 4, -0.50 X 180
OG : Sph +0.25 Cyl 3, 75 X 165

Vision de Prés

OD : Sph Cyl

OG : Sph Cyl

Désignations	Nombre	Prix Unitaire	Total
Ventil importé	02	8.00	16.00
Cadre -	01	13.00	13.00
			29.00
			29.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Philippe Welfert K.

Cachet et Signature

Optique 2000
Opticienne Optométriste
39 Bd Mohammed V - Settat
Tel. 05 23 40 31 52