

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 : 8372

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ATBIB FOUZIN

ATBIB FOUZIN

A 75857

Date de naissance : 01/01/1968

Adresse : 7 Rue NAÏF ADDINE Rés Al Jounan RA

IN A APP 12

Tél. : 06 68 46 60 12 Total des frais engagés : 1974,35 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er étage
Maârif Extension 20370 - Casablanca
Tél: 05 22 23 55 50 - Fax: 05 22 23 55 49

Date de consultation : 01/09/2023

Nom et prénom du malade : BELKASSE ABIB Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Ambiguo s/cycloplophe

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 : CNS Le : 1/10/2023

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.
04/09/2023	cc. + Pro (kr)		300.00 f. 50.00	Dr. Ghizlane OU KACCHA SPECIALISTE OPHTHALMOLOGISTE 39, Rue Al Fourat n° 10, 1er Etage Maârif Extension 20370 - Casablanca Tél: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Hicham KALI Pharmacie 42, Rue d'Abidjan - Tel. 022 22 00 00 HICHAM KALI PHARMACIA	06/09/23 18/09/23	624,80 157,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire en sus Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'OUXACAH DE CRASBERG 1er 05 22 94 12 12 - 05 22 94 12 12 Alain OUXACAH OPHTHALMOLOGISTE 1er 05 22 94 12 12 - 05 22 94 12 12	05/09/23	Phaco en K30	R : 50900 HM : 50900

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Professionnel	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.

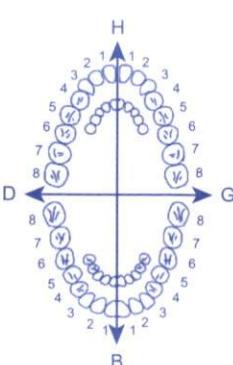
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CŒFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



CASABLANCA
LASER
VISION

Nouvelle Vue. Nouvelle Vie.

LE 06/09/2023

ORDONNANCE

MME BELKASSE ABIR

76,20
Azyter



1 goutte 2 fois / jour pendant 3 jours

77,00
Dexafree

1 goutte 3 fois / jour pendant 10 jours

17,00
Théalose

1 goutte 6 fois / jour pendant 3 mois

PRECAUTIONS :

64,30
AS7,00
~~Ne pas frotter l'oeil opéré.~~

~~Ne pas faire d'efforts excessifs.~~



157,00
PHARMACIE ARAUCARIA
Hicham TALI Pharmacien
42, Rue d'Ifrane Hay Salam C.I.L
Casablanca - Tel: 05 22 36 13 88



Dr. Chikiane OUKACHA
SPECIALESTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fassi, p. 10, 1er Etage
Maroc Extension 20370 - Fax: 05 22 23 55 49
Tel: 05 22 23 55 49

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
DE CASABLANCA
Tel: 05 22 94 12 12 - 05 22 99 33 77



CASABLANCA EYE CENTER

52, Rue Ifrane, Hay Salam. CIL-Casablanca-Maroc.
I.F N° : 35541579 - Taxe Professionnelle N° : 355780687
CNSS N°: 1703858 - ICE : 00227345000002

+212 (0)5 22 99 33 77 / +212 (0)5 20 85 00 40
Contact@casablancalaservision.ma
www.casablancalaservision.ma



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

F A C T U R E

N° : **1143 / 2023** du **05/09/2023**

Nom patient **BELKASSE ABIR** Entrée **05/09/2023**
PAYANT Sortie **05/09/2023**

TOPOGRAPHIE CORNEENNE

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1.00		500.00	500.00
Total Clinique				500.00
DR. OUKACHA GHIZLANE (ophtalmologie)	1.00		500.00	500.00
Total Autres prestations				500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

Total 1 000.00



N1225U6MCO/X0121

FR

Azyter 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidose Azithromycine dihydrate

Veuillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidose et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidose ?
3. Comment utiliser AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidose ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidose ?
6. Contenu de l'emballage et autres

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

Grossesse et allaitement

Grossesse

AZYTER peut être utilisé pendant la grossesse. Ce médicament peut vous être prescrit par votre médecin pendant votre grossesse, s'il le juge nécessaire.

Allaitement

Quelques données montrent que l'azithromycine est excrétée dans le lait maternel. Ce médicament peut être utilisé pendant l'allaitement.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou si vous planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

La vision peut être brouillée de façon passagère après l'administration du produit dans l'œil. Attendez d'avoir retrouvé une vision normale avant de conduire un véhicule ou d'utiliser des machines.

3. COMMENT UTILISER AZYTER 15 mg/g, collyre en solution en récipient unidose ?

Ce médicament est destiné à être administré dans l'œil (voie ophtalmique).

Veillez à toujours utiliser ce médicament



6 118001 102860
DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0,4 ml - PPFV : 7/10 DH
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Collyre de xemasone
Collyre de xemasone

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.
Gardez cette notice, si vous avez toute question, demandez plus d'informations à votre pharmacien ou à votre médecin. Ne le donnez jamais à un autre, en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocible et gravement. Si l'un des effets indésirables mentionnés dans cette notice, parlez à votre pharmacien. Voir rubrique 4.

Dans cette notice :

- QU'EST-CE QUE DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**
- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A COTRE AVANT D'UTILISER DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ?**
- COMMENT UTILISER DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ?**
- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ETUELS ?**
- COMMENT CONSERVER DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ?**
- INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.**

1. QU'EST-CE QUE DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose est un collyre en solution en récipient unidose, qui contient une substance active appelée dexaméthasone.

Cette substance active est un corticoïde qui aide à atténuer les symptômes inflammatoires.

DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose est indiqué pour traiter l'inflammation de votre (vos) œil (œux).

En cas d'infection oculaire (rougeur de l'œil, scrotions, larmoiement,...) ; un traitement spécifique de votre infection devra être associé (voir rubrique 2).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT D'UTILISER DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ?

d'augmenter la pénétration de la substance active dans l'œil). • Jetez l'unidose après utilisation. Ne la conservez pas pour une utilisation ultérieure.

Fréquence d'administration

4 à 6 fois par jour.

durée du traitement

La durée du traitement varie généralement de quelques jours à 14 jours au maximum.

Si vous avez utilisé plus de DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose que vous n'auriez dû : Rincez l'œil à l'eau stérile si vous avez instillé trop de produit dans votre œil et que vous ressentez une irritation prolongée.

Contactez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez d'utiliser DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez d'utiliser DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose :

N'arrêtez pas de prendre votre traitement brusquement. Consultez toujours votre médecin si vous décidez d'arrêter le traitement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

3. QUELLES SONT LES EFFETS INDESIRABLES ETUELS ?

Dexafree 1 mg/ml,
Collyre en solution en récipient unidose
Phosphate de dexaméthasone

VR/62C1OMAR/0722

MA



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH

Théalose

ose / Hyaluronate de sodium
Solution Ophtalmique

Solution pour la protection, l'hydratation et la lubrification de la surface oculaire utilisée dans le soulagement des symptômes de l'œil sec.

Flacon ABAK - Sans conservateur.

COMPOSITION :

Tréhalose	3 g
Hyaluronate de sodium.....	0,15 g
Autres composants :	
Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparations injectables q.s.p.....	100 ml

Détenteur de la décision d'homologation :

Laboratoires Théa - 12, rue Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand - Cedex 2 - France

Fabricant :

Farmila-Thea Farmaceutici S.P.A., Via Enrico Fermi, 50
20019 Settimo Milanese MI. Italie.

QUAND UTILISER THEALOSE :

THEALOSE contient une solution destinée à être administrée sur l'œil ou sur les tilleuses de contact.

est préconisé en cas de gêne, picotements ou irritations oculaires.

mes peuvent être induits par des facteurs externes tels que vent, pollution, poussière, conditions climatiques ensoleillées ou froides, exposition, matisation, voyage en avion, travail prolongé devant un écran

STERILE A

d'ordinateur...

THEALOSE est sans conservateur, ce qui permet une bonne tolérance des tissus oculaires. La solution peut être utilisée par les porteurs de lentilles de contact quel que soit le type de lentille de contact, et procure un confort immédiat qui perdure toute la journée.

PROPRIÉTÉS :

THEALOSE est une solution ophtalmique aqueuse, stérile, sans conservateur, hypotonique et de pH neutre.

Ses principaux ingrédients sont le tréhalose, un disaccharide présent chez de nombreuses plantes et animaux, et le hyaluronate de sodium, un polysaccharide naturellement présent dans l'œil.

Le tréhalose a des propriétés protectrice, hydratante et anti-oxydante. A ce titre, c'est un élément essentiel du mécanisme d'anhydrobiose (conditions de vie ralenties permettant de survivre à une déshydratation extrême) observé chez certains organismes.

Le tréhalose présente également des propriétés protectrice et stabilisante des membranes cellulaires en empêchant la dénaturation des protéines et la dégradation lipidique.

Le hyaluronate de sodium est un polysaccharide naturellement présent dans l'œil humain doté de propriétés uniques de rétention d'eau, permettant l'hydratation et la lubrification de la surface oculaire. Grâce à ses propriétés bioadhésives il assure une meilleure adhérence de la solution à la surface oculaire, ce qui permet une action de longue durée, et raccourcit le temps de cicatrisation de l'épithélium cornéen.



Théalose

se / Hyaluronate de sodium
 Solution Ophtalmique

Solution pour la protection, l'hydratation et la lubrification de la surface oculaire utilisée dans le soulagement des symptômes de l'œil sec.
 Flacon ABAK - Sans conservateur.

COMPOSITION :

Tréhalose	0,1
Hyaluronate de sodium.....	
Autres composants :	
Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparation injectables q.s.p.....	1

Détenteur de la décision d'homologation :

 Laboratoires Théa - 12, rue Louis Blériot
 63017 Clermont-Ferrand - Cedex 2 - France

Fabricant :

Farmila-Thea Farmaceutici S.P.A., Via Enrico Fermi, 50
 20019 Settimo. Milanese MI. Italie.

QUAND UTILISER THEALOSE :

THEALOSE contient une solution destinée à être administrée sur l'œil ou lentilles de contact.

THEALOSE est préconisé en cas de gêne, picotements ou irritations oculaires.

Ces symptômes peuvent être induits par des facteurs externes tels que vent, fumée, pollution, poussière, conditions climatiques ensoleillées ou froides, air chaud, climatisation, voyage en avion, travail prolongé devant un écran.



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة .جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على القيادة

Casablanca, le

05/09/2023:

Compte Rendu de Relecture

- M^e Béchir ABIR.
- Motif = l'œil astigmatisme avec myopie non corrigée.
- Résultats :
 → OS = -l'œil astigmatisme
 Cnnee n^o réfutier conforme
 à la réfle
 - pas d'entropion ptosis

39، نهرة الفرات - الطابق الأول، رقم 10 المغاريف 20370 - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1^{er} étage, N 10 Maârif extension, 20370 Casablanca

droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71

- Pas d'échancrage
- Pachymétrie en bleue
Cmec de à 548 µm OGE

au total = Topographie Oeil
Mamelles.

Dr. Ghizlane OUAKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Foutat, n° 10, 1er Etage
Maârif Extension 20370 - Casablanca
~~Tel: 05 22 22 55 50 Fax: 05 22 22 55 49~~

Doctor OUKACHA GHIZLANE



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة، جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le

04/09/2023

M^{me} BEECKAETE ABDR

Feu Feu
Renkem OJC

Dr. Ghiziane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat n° 10, 1er Etage
Maârif Extension 20370 Casablanca
Tél: 05 22 23 55 50 - Fax: 05 22 23 55 55

Centre d'OPHTALMOLOGIE
DE CASABLANCA
Tél: 05 22 94 12 12 - 05 22 99 33 77

39، زنقة الصرات - الطابق الأول، رقم 10 المعارض 20370 - الدار البيضاء

39 Rue Al Fourat, 1^{er} étage, N10 Maârif extension, 20370 Casablanca

droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophthalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة . جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لاعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le 05/09/2023:

Compte Rendu d'Exam :

- M¹⁶ DAKKASSE Abida.
- Motif = Myopie évolutive.
- Résultats :
 - OGE - Cnue réfractée
 - Pachymètre Mamm
 - ATTOON
 - Km = 4214 D 08
4216 D 00

39، زققة الفرات - الطابق الأول، رقم 10 المعاريف 20370 - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1^{er} étage, N10 Maârif extension, 20370 Casablanca

✉ droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

☎ 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71

au hotel = Amé riffler
mm

/

Dr. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
29 Rue Al Foutat, n° 10, 1er Etage
Madrid Extension 20270 - Casablanca
Tel: 05 22 23 55 49 - Fax: 05 22 23 55 49