

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0042046

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2538

Société : Ret RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KACHANI MUSCAPITA

Date de naissance : 01/01/1959

Adresse : JAMILA 5 rue 187 N° 29 40 CASA

Tél. : 0667028896 Total des frais engagés :

4364,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة خديجة فلطي  
Dr. Khadija FILTY  
اختصاصية في طب و جراحة العيون  
Ophthalmologist  
Tél : 05 22 37 07 43 - Casablanca

Date de consultation : 15/11/2022

Nom et prénom du malade : KACHANI KHADJJA Age : 70

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Vise de réfraction Thérapie O.D.Y

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 : CASA

Le : / /

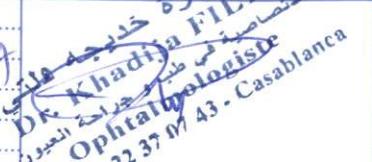
Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

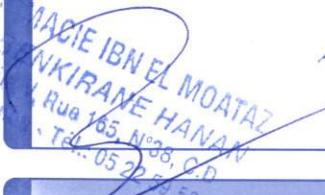
- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

### 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
13/11/23	Cs	A	20 DH	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/11/23	1230
	INPE: 092025592	

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

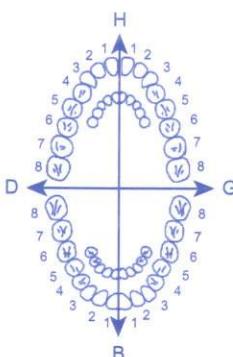
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	20/11/23	montures verres optique program en AR				1000,00 + 3000,00 = 4000,00

### 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	
				<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/>
				<b>Montants des soins</b> <input type="text"/>
				<b>Début d'exécution</b> <input type="text"/>
				<b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>				<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/>
				<b>Montants des soins</b> <input type="text"/>
				<b>Date du devis</b> <input type="text"/>
				<b>Date de l'exécution</b> <input type="text"/>
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				
H	25533412	21433552		
	00000000	00000000		
D	00000000	00000000	G	
	35533411	11433553		
B				
<b>[Création, remont, adjonction]</b>				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>				<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b> <input type="text"/>

**Dr. Khadija FILTY**

**Ophthalmologiste**

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Ex chef de Service Ophthalmologie

à l'hôpital Mohamed SEKKAT Ain Chock

Membre de la société française d'ophtalmologie Paris

certificats médicaux pour permis de conduire



**الدكتورة خديجة فلتي**

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

طبيبة رئيسة سابقة بقسم أمراض العيون

بمستشفى محمد السادس السقاط عين الشق

عضوة بالجمعية الفرنسية لطب العيون باريس

تسليم الشواهد الطبية من أجل رخصة السياقة

Casablanca Le :

٢٣ / آذار / ٢٠٢٣

Dr. KACHANI KHADIDA

٢٠٢٣  
١-

PHARMACIE IBN EL MOATAZ  
Dr. BENKIRANE HANAN  
Jamilia V, Rue 165, N°38, C.D  
Casablanca - Tél.: 05 22 59 53 00

AS

I comb allyro (٧٨٠)

٢٩٠ x ٦١٥ x ١٦٥

PHARMACIE IBN EL MOATAZ  
Dr. BENKIRANE HANAN  
Jamilia V, Rue 165, N°38, C.D  
Casablanca - Tél.: 05 22 59 53 00

AS

٩٢٤ - تنداء

٢٩٠ x ٣٧٥

ODR

x ٢٠٣

الدكتورة خديجة فلتي  
Dr. Khadija FILTY  
اختصاصية في طب وجراحة العيون  
Ophthalmologiste  
Tél : 05 22 37 07 43 - Casablanca

الطابق الأول رقم 106 شارع واد الذهب، سباتة ابن مسيك فوق مقهى انكونة قرب صيدلية سكيبة

Boulevard oued ED-DAHAB, N° 106, 1<sup>er</sup> étage, Ben msik, Casablanca

05 22 37 07 43 06 08 93 17 90

# Zerodue

Solution ophtalmique, flacon de 10ml

## Composition

100 ml de solution contiennent:  
Hyaluronate de sodium 0,2 g; chlorure de sodium, chlorure de magnésium; chlorure de potassium; phosphate de sodium monobasique; phosphate de sodium dibasique; citrate trisodique; thimerosal; eau pour préparations injectables.

## Emballage

Une boîte de Zerodue contient 1 flacon de 10 ml.

## Qu'est-ce que Zerodue

Zerodue est une solution ophtalmique

## Dans quels cas l'utiliser

Zerodue est une solution isotonique qui, grâce à son contenu en hyaluronate de sodium (0,2 %) et à la présence de sels (magnésium, potassium, etc.) humidifie et lubrifie la surface oculaire et réduit le risque d'instabilité du film lacrymal. Bien qu'elle n'ait pas un effet pharmacologique, elle protège l'épithélium cornéen par tout dommage causé par des conditions particulières, telles que:

- conditions climatiques et environnementales défavorables, comme le vent, le froid, le soleil, la salinité, l'air conditionné, la fumée, la pollution ou des particules fines;
- conditions particulières de stress ophtalmique dû à l'utilisation de lentilles de contact ou à un travail prolongé sur des écrans ou au microscope.

Son action lubrifiante est également utile lorsque, dans des conditions physiques

particulières ou après la prise de certains médicaments, la lacrymation est réduite, par exemple lors de la ménopause et de la cure du diabète.

## Dans quels cas ne pas l'utiliser

Hypersensibilité aux composants ou à d'autres substances très proches d'un point de vue chimique.

## Précautions d'utilisation

Zerodue est réservé à un usage externe. Zerodue ne doit pas être employé directement avant la prise de médicaments en vue d'un traitement, ni dans les 5 minutes suivant l'application d'un éventuel traitement pharmacologique par voie topique. Ne pas utiliser la solution lors de la pose de lentilles de contact.

## Avec quelle fréquence et pendant combien de temps Zerodue doit être utilisé

Zerodue doit être dosé de façon individuelle, en fonction de l'état de la personne et des recommandations de son médecin ophtalmologiste. Généralement, il convient de faire couler 1-2 gouttes de la solution dans le sac conjonctival de chaque œil au moment voulu, éventuellement plusieurs fois par jour.

## Comment appliquer Zerodue

Faire couler une ou deux gouttes dans chaque œil, en les laissant tomber de haut et en évitant que la pipette ne touche les cils ou la surface oculaire.

## Effets indésirables

Dans certains cas rares, la vue se brouille lors de l'application, en raison de l'irritation de la conjonctive. Toutefois, ce phénomène disparaît très rapidement. Râleux (sensation de brûlure).



également possible. Si les symptômes persistent, cela peut être dû à la présence du conservateur. Le cas échéant, il est recommandé de contacter son ophtalmologiste. Le respect des instructions contenues dans la notice réduit le risque d'effets indésirables.

#### Date de péremption et conservation

Zerodue doit être conservé à une température comprise entre 2 °C et 25 °C.

La solution doit être utilisée dans les 4 semaines suivant la première ouverture du flacon. Au-delà de cette période, éliminer les résidus éventuels.

**Attention:** ne pas utiliser la solution au-delà de la date de péremption indiquée sur l'emballage.  
Tenir hors de portée des enfants.



STERILE A



Fabricant:

**ALFA INTES**

**Industria Terapeutica Splendore S.r.l.**

Via Fratelli Bandiera 26

80026 Casoria (NA) – Italie

**ALFA INTES**

# أيكومب®

3 ملخ توير أميسين (0.3%). 1ملخ ديكساميثازون (0.1%)

معلق معقم للعين

التركيب:

1 مل من معلق أيكومب® يحتوي على :

عناصر فعالة : 3 ملخ توير أميسين (0.3%). 1ملخ ديكساميثازون (0.1%)

سواع ذو تأثير ملائم: كلوريد البنز الكونيوم

الخصائص الدوائية :

ديksamيثازون هو استيرويد قشرى ذو طبيعة مضادة للالتهاب وفاعليته أكبر 25 مرة من فعالية الهيبروكور تيزون المضاد للالتهاب.

أما توير أميسين فهو مضاد حيوى من التقليكوزيدات الأمينية وهو فعال ضد كثير من سلالات البكتيريا السالبة لصيغة جرام ومن

ضمنها بسودومونس إبروجينوزا.

دواعي الاستعمال :

يؤسف هذا الدواء، للعلاج الموضعي لبعض التهابات وعديوى العين:

\* بعد جراحة العين.

\* في العدوى مع الالتهاب، بسبب البكتيريا التي يمكن مكافحتها بالمضاد الحيوى الموجود في هذا الدواء.

تحذير:

ليس للحقن داخل العين.

هذا المستحضر يحتوى على كلورور البنز الكونيوم كمادة حافظة وقد يتربّس على العدسات اللاصقة، لذا، تجنب إستعماله عندما تضع العدسات

اللاصقة، وفي حالة إستخدام المستحضر يجب نزع العدسات من العين مع إمكانية إعادةها بعد مضي 15 دقيقة من إستخدام المستحضر.

موانع الإستعمال :

الحساسية المفرطة لأى من مكونات المستحضر.

إنتهاك القرنية السطحي القوياني البسيط (إنتهاك الزواائد المصبية في القرنية)، جدرى البقر، جدرى الماء، وعدد كبير من

الأمراض الفيروسية الأخرى التي تصيب القرنية والملتحمة.

إصابات العين الناتجة عن البكتيريا الفطرية.

إصابات العين الناتجة عن الفطريات.

التنظيم المترافق للأجسام الغريبة من القرنية.

الجلوكوما (الداء الأزرق).

الأثار الجانبية:

الإستخدام الموضعي طويل الأمد للكورتيكويادات قد يسبب الجلوكوما، ويؤثر على العصب البصري، وقد يؤثر على الرؤيا.

يجب قياس ضغط العين بواسطة الطبيب بإنتظام في حالة إستخدام أيكومب® لأكثر من عشرة أيام.

استخدام الكورتيكويادات لفترة طويلة يمكن أن يزيد من مخاطر الإصابة بالإلتهابات البصرية، وقد يخفى الإلتهابات الحادة.

وكما في المضادات الحيوية الأخرى، قد يساعد الإستخدام الطويل على نمو أجسام مقاومة.

تأخير إناثم الجروح، تكون المياه البيضاء.

الاستخدام للأطفال :

لم تتم الدراسات بعد حول فعالية وآمن المستحضر عند الأطفال.

الاستخدام للحوامل والمرضعات :

لا يعرف بعد إذا ما كان الدواء ضاراً بالأجنة أم لا، كما لا يُعرف شيء عن إفرازه مع حليب الأم من عدمه، ولكن نظراً لأن العديد

من الأدوية يتم إفرازها مع الحليب فإنه ينبغي عدم قطع المعالجة قبل إنتهاء المدة المحددة لذلك.

يستخدم حال تبرير الفوائد العلاجية للمخاطر المحددة على الجنين.

الجرعة وطريقة الإستعمال :

ضع قطرة في كيس الملتحمة كل 4 إلى 6 ساعات اعتماداً على الأعراض.

يمكن لتوافر التكرار:

\* زيادته إذا كانت الأعراض تتطلب ذلك.

\* ثم يخفض تدريجياً اعتماداً على تحسن العلامات السريرية.

يمكن تكثيف مدة العلاج وفقاً للأعراض.

العرض الدوائي :

أيكومب® على شكل معلق معقم للعين 5 مل في قارورة من البولي إثيلين منخفض الكثافة.

حفظ الدواء :

يحفظ في درجة حرارة لا تزيد عن 30°C. ينthalp بعد 4 أسابيع من فتح الغطاء.

ملحوظة: رج جيداً قبل الاستعمال.

جدول 1 (قائمة 1)

### ( إن هذا الدواء )

- الدواء مستحضر يؤثر على صحتك، واستهلاكه خلافاً للتوصيات يعرضك للخطر.
- إتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الإستعمال المنصوص عليها وتعليمات الصيدلاني الذي صرحتها لك.
- لا تقطعل مدة العلاج المحددة لك من تناول نفسك.
- لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.
- لا تترك الأدوية في متناول أيدي الأطفال.

مجلس وزراء الصحة العرب وإتحاد الصيادلة العرب

### Ophthalmics

 **جمجمون فارما**  
Jamjoom Pharma

**أيكومب®** ، مستحضر عالي الجودة من إنتاج

من بـ: 6267 - جدة 21442 - المملكة العربية السعودية

بوتي شـ.

82 عمر الكاظمي بناس - عين السبع - الدار البيضاء - المغرب  
س. البيشوشى - صيدلى مسؤول



12500800-Rev. 03S/16-12-18

## Important: Lire Attentivement!

Icomb®

Tobramycine 3 mg (0,3%) et dexaméthasone 1 mg (0,1%)

Suspension ophtalmique stérile

### DESCRIPTION :

Chaque ml d'Icomb® contient :

Principe actif : Tobramycine 3 mg (0,3%) et dexaméthasone 1 mg (0,1%).

Excipient à effet notable: Chlorure de Benzalkonium.

### PROPRIETES:

La dexaméthasone est un corticostéroïde synthétique, aux propriétés anti-inflammatoires. Il est 25 fois plus puissant que l'hydrocortisone dans son action anti-inflammatoire. La Tobramycine est un antibiotique aminoglycoside qui est actif contre plusieurs souches de bactéries à gram-négatif, y compris le bacille pycyanique.

### INDICATIONS:

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines inflammations et infections de l'œil :

- après chirurgie de l'œil,
- dans des infections avec inflammation, dues à des bactéries pouvant être combattues par l'antibiotique contenu dans ce médicament.

### MISE EN GARDE :

Ne pas injecter directement dans l'œil.

Utilisation de lentilles de contact : Icomb® contient un conservateur, le chlorure de benzalkonium, qui peut provoquer une irritation oculaire. Retirer les lentilles de contact avant l'instillation du collyre et attendre au moins 15 minutes avant de les remettre. Le chlorure de benzalkonium est connu pour colorer les lentilles de contact souples.

### CONTRE-INDICATIONS:

Hypersensibilité à l'un des constituants. Kéратite épithéliale herpétique, vaccin, varicelle et plusieurs autres maladies virales de la cornée et de la conjonctive. Infections bactériennes de l'œil. Infections fongiques de l'œil. Extraction chirurgicale d'un corps étranger cornéen et glaucome.

### EFFETS INDESIRABLES:

L'utilisation prolongée de corticostéroïdes topiques peut entraîner un glaucome, affectant le nerf optique, et causant une altération à la vision. Si Icomb® est administré pendant plus de 10 jours, la pression oculaire doit être surveillée par le médecin traitant.

L'utilisation prolongée des corticostéroïdes peut augmenter le risque d'infections oculaires secondaires, masquant une infection sévère. Comme avec tout autre antibiotique, l'utilisation prolongée peut entraîner la croissance de germes résistants. Le traitement ne doit pas être suspendu trop tôt, pour éviter une rechute de l'infection, une cicatrisation retardée et la formation de cataracte sous capsulaire postérieure.

### UTILISATION CHEZ LES ENFANTS:

La sécurité et l'efficacité de cette préparation chez les enfants n'a pas été établie.

### GROSSESSE ET ALLAITEMENT:

Il n'est pas connu si ce médicament peut nuire au fœtus quand il est administré à une femme enceinte ; le passage du médicament dans le lait maternel n'est pas connu ;

**Grossesse** : ne doit être administré que si le bénéfice justifie le risque potentiel sur le fœtus.

**Allaitement** : en cas de prescription de ce médicament, l'allaitement est déconseillé.

### POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION:

Instiller une goutte dans le cul-de-sac conjonctival toutes les 4 à 6 heures en fonction des symptômes.

La fréquence des instillations pourra :

- être augmentée si la symptomatologie le nécessite,
- puis être diminuée progressivement en fonction de l'amélioration des signes cliniques.

La durée du traitement est à adapter en fonction de la symptomatologie.

### PRESENTATION:

Icomb® se présente sous forme de suspension ophtalmique stérile, 5 ml en flacon Polyéthylène basse densité.

### CONSERVATION :

A conserver à une température ne dépassant pas 30° C.

Tout flacon entamé doit être utilisé dans les 4 semaines suivant son ouverture.

Bien agiter avant l'utilisation.

Tableau A (liste I).

#### (CECI EST UN MÉDICAMENT)

- Le médicament est un produit qui affecte votre santé et sa consommation contraire aux instructions est dangereuse pour vous.
- Suivre strictement la prescription de votre médecin, le mode d'emploi, et les instructions du pharmacien qui a vendu le médicament.
- Le médecin et le pharmacien connaissent parfaitement les avantages et les risques d'
- N'arrêter pas la période du traitement prescrit par vous-même.
- Ne reprendre pas le même médicament sans l'avis de votre médecin.
- Ne pas laisser à la portée ou à la vue des enfants.

Conseil des Ministres Arabes de la Santé & Syndicat des Pharma



Ophthalmics

Icomb® est un produit de qualité fabriqué par:



P.O.Box 6267 Jeddah -21442-Arabie Saoudite



82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca - Maroc

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

12500800-Rev. 03S/16-12-18

أيكومب  
Icomb®

Lot:

Fab:

Exp:

PPV: 30 DH 20

EL FAKIR

OPTICIEN

Lunetterie-optométrie-lentille de contact

KHALID EL FAKIR OPTICIEN OPTOMETRISTE

Facture N° : 322/2023

Client(e) : KACHANI KHADIJA  
Casablanca : 201.11.2023.

KHALID EL FAKIR  
Opticien Optometriste  
46, Rue Sidi El Hachemi - Casablanca - Maroc  
Téléphone : +212 524 335 375

DESIGNATION	QUANTITES	MONTANTS UNITAIRES TTC (DHS)	TOTAL TTC (DHS)
monture optique 01	01	1000,00	1000,00
Verres optiques progressif organique anti-reflet	02	1500,00	3000,00
TOTAL TTC			4000,00

Arrêter la présente facture à la somme de : 4000,00

Mode de paiement espèce

	S	CY	AX
OD	+3	-0,25	400
OG	425	-0,5	250
ADD			+130

ICE : 000941540000083 - RC : 377318 - PATENTE : 37411673

IF : 49016648 - Le code INPE : 095003471



**Dr. Khadija FILTY**

**Ophtalmologiste**

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Ex chef de Service Ophtalmologie

à l'hôpital Mohamed SEKKAT Ain Chock

Membre de la société française d'ophtalmologie Paris

certificats médicaux pour permis de conduire



**الدكتورة خديجة فلتي**

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

طبيبة رئيسة سابقة بقسم أمراض العيون

بمستشفى محمد السادس ساقط عين الشق

عضوة بالجمعية الفرنسية لطب العيون باريس

تسليم الشواهد الطبية من أجل رخصة السياقة

Casablanca Le : ١٣/١١/٢٠٢٣

N° KACHANS KHADIJA

Vues de correction

VL + VP  
=

VL =

$$OD = (45^\circ - 0,25) + 3,00$$

$$OS = (75^\circ - 0,18) + 2,18$$

$$VP = \text{Add} + 3,00 \text{ ap } OD$$

et Nouvelles +  
Vergègues +  
Anti-reflets.

KHALID EL FAKIR  
Opticien Optique Casablanca  
36, Bd Oued ED-DAHAB Casablanca  
Télé: 05 22 37 07 43

الدكتورة خديجة فلتي  
Dr. Khadija FILTY  
اختصاصية في طب و جراحة العيون  
Ophtalmologiste  
Télé : 05 22 37 07 43 - Casablanca

الطابق الأول رقم 106 شارع واد الذهب، سباتة ابن مسيك فوق مقهى انكونة قرب صيدلية سكيبة

Boulevard oued ED-DAHAB, N° 106, 1<sup>er</sup> étage, Ben msik, Casablanca

05 22 37 07 43 06 08 93 17 90