

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5356

Société : R.A.M A85929

Actif  Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Nader Abdelkader

Date de naissance : 1950

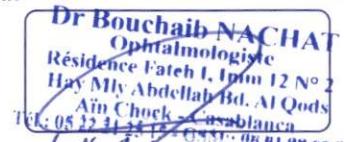
Adresse : Zerhachera Rue 55 N° 15 - Casa

Tél. : 0602913777

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/11/2023

Nom et prénom du malade : NADER ABDELKADER

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Vice de refraction

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

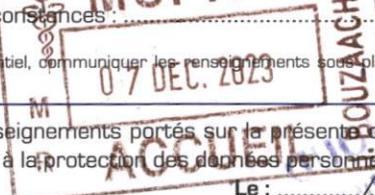
Pathologique

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

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
16/10/2023	G	200 00		Dr Bouéchab NACHAT Dentiste - Chirurgien Dentiste Résidence Farhat 1, Imme 12 N° 2 Hay Alia Abdenah Bd. Al Qods Ain Chock - Casablanca Tél: 05 22 41 28 15 - GSM: 06 61 98 66 06
01/11/2023	G	6		Dr Bouéchab NACHAT

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE 92029453	21/10/2023	Hay Alia Abdenah Bd. Al Qods Montar Chak La Faissonneur Tél: 05 22 41 28 15 - GSM: 06 61 98 66 06	
INPE 92029453	16/10/2023		

### ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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	
OPTIQUE OUHOUD OPTICIEN OPTOMETRISTE 4, Rue d'Alger Mosquée Ouhoud	08/11/2023					15000

### 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	CÉEFFICIENT DES TRAVAUX

DENTAL TREATMENT		MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION		FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES		COEFFICIENT DES TRAVAUX

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS
H	25533412   21433552 00000000   00000000	
D	00000000   00000000 35533411   11433553	
B		
G		

[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**FACTURE**

Date : 08/11/2023

**CLIENT :** NADER ABDELKADER

**Numéro :** 1247

Article	Désignation	Qté	Prix TTC
<b>LOIN:</b>			
MONTURE	OPTIQUE	1	500.00
VD	ORG AR	1	500.00
VG	ORG AR	1	500.00
<b>PRES:</b>			
MONTURE			
VD		0	0.00
VG		0	0.00
CORRECTION VISUELLE:		0	0.00
LOIN:			
.	OD : -1.00 (-2.00 à 93°)		
.	OG : -2.25 (-1.00 à 115°)		
PRES : ADD/ODG :			
			<b>1 500.00</b>
<b>Taux TVA:</b>		20%	
Montant TVA			
<b>Total TTC:</b>		<b>1 500.00</b>	

Arrêtée la présente facture à la somme de: MILLE CINQ CENTS DIRHAMS .TTC.

Signé

**OPTIQUE OHOU**  
 OPTICIEN OPTOMETRISTE  
 4, Rue d'Alger Mosquée Ouhoud

الدكتور بوشعيب نشاط

Dr. NACHAT Bouchaib

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd

20 Août Casablanca

- Membre de la société française d'ophtalmologie

- Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants
- Explorations Oculaires
- Lasers - Lasik
- Urgences Ophtalmologiques

أخصائي في أمراض و جراحة العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

20 غشت بالبيضاء

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض و جراحة العيون

- جراحة العين : الكبار و الصغار

- التصویر الرقمي لشبكة العين

- المعالة بالليزر- تصحيح النظر

- المستعجلات



## ORDONNANCE

Casablanca le 16/10/2023

NADER Abdelkader



- VIRGAN GEL OPHT. (Ganciclovir) Tube de 5g

1 goutte, 5 fois par jour, dans l'oeil gauche, pendant 8 jours

14/10/2023

شارع القدس إقامة الفتح 1 عمارة 12 رقم 2 (أمام مقاطعة 30) عين الشق الدار البيضاء  
B.d ALQODS RESIDENCE AL FATH 1 Imm 12 N° 2 (en face Commune Urbain 30) Aïn Chock Casa

Tél : 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06

E-mail : nachat.Bouchaib@gmail.com

# Dr. NACHAT Bouchaib

## QPH'ALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd

20 Aôut Casablanca

- Membre de la société française d'ophtalmologie

- Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants

- Explorations Oculaires

- Lasers - Lasik

- Urgences Ophtalmologiques



# الدكتور بوشعيب نشاط

أخصائي في أمراض و جراحة العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

20 غشت بالبيضاء

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض و جراحة العيون

- جراحة العين : الكبار و الصغار

- التصوّر الرقمي لشبكة العين

- المعالة بالليزر- تصحيح النظر

- المستعجلات

Dr. NACHAT Bouchaib  
Ophtalmologiste - Tel: 05 22 21 25 15 - Fax: 06 61 98 66 06  
LACHTAR ALQODS RESIDENCE  
DU GRAND MAGHREB  
Casablanca - Tel: 05 22 21 25 15 - Fax: 06 61 98 66 06

## ORDONNANCE

Casablanca 01/08/2023

NADER Abdelkader



- VIRGAN GEL OPHT. (Ganciclovir) Tube de 5g

1 goutte, 3 fois par jour, dans l'oeil gauche, pendant 4 jours

- EOLE DUAL COLLYRE

1 goutte, 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois

Dr Bouchaib NACHAT  
Ophtalmologiste  
Résidence Fateh 1, Imm 12 N° 2  
Hay Maâ, Abdellah Bd. Al Qods  
Aïn Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 21 25 15 - Fax: 06 61 98 66 06

شارع القدس إقامة الفتاح 1 عمارة 12 رقم 2 (أمام مقاطعة 30) عين الشق الدار البيضاء  
B.d ALQODS RESIDENCE AL FATH 1 Imm 12 N° 2 (en face Commune Urbain 30) Aïn Chock Casa

Tél : 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06

E-mail : nachat.Bouchaib@gmail.com

**Dr. NCHAT Bouchaib**

**OPHTHALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd

20 Août Casablanca

- Membre de la société française d'ophtalmologie

- Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants

- Explorations Oculaires

- Lasers - Lasik

- Urgences Ophtalmologiques



**الدكتور بوشعيب نشاط**

أخصائي في أمراض و جراحة العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

20 غشت بالبيضاء

• عضو الجمعية الفرنسية لأمراض و جراحة العيون

- جراحة العين : الكبار و الصغار

- التصوير الرقمي لشبكة العين

- المعالة بالليزر- تصحيح النظر

- المستعجلات

## ORDONNANCE

Casablanca le : .....  
01/11/2023

NADER Abdelkader

PAIRE DE LUNETTE + MONTURE

DE LOIN Organiques

Oeil Droit : -1,00 (-2,00) à 93°

Oeil Gauche : -2,25 (-1,00) à 115°

**OPTIQUE OUHOUD**  
OPTICIEN OPTOMÉTRISTE  
4, Rue d'Algér Mosquée Ouhoud

**Dr Bouchaib NCHAT**  
Ophtalmologiste

Résidence Fath 1, Imm 12 N° 2  
Hay Ally vindatah Bd. Al Qods  
Aïn Chock - Casablanca  
Tél. 05 22 21 25 15 - GSM: 06 61 98 66 06

شارع القدس إقامة الفتح 1 عمارة 12 رقم 2 ( أمام مقاطعة 30 ) عين الشق الدار البيضاء  
B.d ALQODS RESIDENCE AL FATH 1 Imm 12 N° 2 (en face Commune Urbain 30) Aïn Chock Casa

Tél : 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06

E-mail : nachat.Bouchaib@gmail.com

FR

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# Virgin 1,5 mg/g, gel ophtalmique

Ganciclovir

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 VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ?
3. COMMENT UTILISER VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Durée de traitement

Habituellement, la durée du traitement ne dépasse pas 21 jours.

Si vous avez utilisé plus de VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique que vous n'auriez dû :

Continuez votre traitement conformément à la prescription de votre médecin.  
Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique :

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

Si vous avez des questions, parlez-en à votre pharmacien.

6 118001 101092

VIRGAN 1,5 mg/g - Gel ophtalmique - Tube de 5 g  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI - PPN : 140 DH

PPC: 135 : 00

**EOLE DUAL** is a sterile solution for ophthalmic use with physiological pH a multi dose bottle of 10 ml. The main action of the device is to lubricate the ocular surface, thanks to sodium hyaluronate and hypromellose, indicated to relieve redness, fatigue, discomfort and dry eye. Sodium hyaluronate is used for its moisturizing and lubricating action, which counteracts dry eyes and creates a film that protects the corneal endothelium from environmental agents. Hypromellose is a polymer with muco-mimetic properties which stabilize the tear film on the surface of the cornea by creating a protective, transparent and viscoelastic shield. Sodium hyaluronate is a molecule that is already naturally present in the human body where constant lubrication is needed (such as cartilage, skin, tear film) and therefore bio-compatible. This lubricant, together with Hypromellose, offers an intense and long-lasting moisture on the ocular surface. The lubricants attract and retain water from the environment and form a lubricating shield on the surface of the eye. As this viscous shield releases water progressively, **EOLE DUAL** provides a prolonged hydration of the eyes. In addition, **EOLE DUAL** contains sodium chloride and borate buffer to guarantee physiological solution and distilled waters of Chamomile, Aloe, Hip Rose and Blueberry to ensure moisturizing action.

**EOLE DUAL** does not contain preservatives or phosphate buffers.

**EOLE DUAL** is compatible with contact lenses.

**INTENDED USE:** **EOLE DUAL** acts a moisturizing and lubricant action on the ocular surface, relieving redness, fatigue and discomfort of the eyes and ocular mucosa caused by environmental factors (wind, smoke, pollution, prolonged exposure to sunlight, sea salt and water) and prolonged use of the computer, it also acts against dry eye syndrome.

It also ensures relief from ophthalmic stress due to the use of contact lenses and surgery at ocular surface level.

In addition, the eye drops have an optimal viscosity that makes the device especially useful to facilitate the application or removal of contact lenses, avoiding troublesome eye redness phenomena, above all in adults in which an imbalance of the tear film can more easily occur.

**COMPOSITION :** Hyaluronic acid sodium salt 0,2%, Hypromellose 0,2% , Hip Rose (Rosa canina) distilled water, Aloe (Aloe barbadensis Miller) distilled water, Chamomile (Chamomilla recutita) distilled water, Blueberry (Vaccinium myrtillus) distilled water, Boric Acid, Sodium Tetraborate Decahydrate, Sodium Chloride, Water for injections.

#### **INSTRUCTION FOR USE**

- Wash and dry your hands thoroughly before use;
- Tear off the tamper-evident seal before the first administration (1);
- Remove the protective cap (2);
- Press the container and instill 2/3 drops in each eye; No more than 10 doses (2-3 drops per eye) should be applied per day (3);
- Wait a few seconds after each drop without squeezing the bottle.  
This will enable enough air to flow back into the sterile air filter system, otherwise it is more difficult to get the drops out (4);
- The gradual emptying of the bottle may be associated with the need to exert a higher pressure to allow the delivery of the product. This is due to the proprieties of the closure system act to preserve the sterility and the chemical and physical characteristics of preservative free solutions. A small quantity of solution also always remains in the bottle;
- If you think that you have missed the eye, then insert another drop;
- Repeat the process for the other eye, if required;
- Shake off the remaining drop from the tip after use;

FR

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# Virgan 1,5 mg/g, gel ophtalmique

Ganciclovir



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 VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ?
3. COMMENT UTILISER VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

## 1. QU'EST-CE QUE VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmacothérapeutique - Antiviraux locaux

ATC : S01AD09

Ophtalmique contenant

## Durée de traitement

Habituellement, la durée du traitement ne dépasse pas 21 jours.

**Si vous avez utilisé plus de VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique que vous n'auriez dû :**  
Continuez votre traitement conformément à la prescription de votre médecin.

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique :**

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

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

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables.