

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.

187491

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 2704			
Société : RAM			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL BAKKALI Samia			
Date de naissance : 12/07/1965			
Adresse : 6 Rue Tbel Anoui Hay salam Casablanca			
Tél. : 0661 57 1756 Total des frais engagés : Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Hôpital Universitaire International Mohammed V: Pr. Assistant MOUHIB LOUBNA Ophtalmologie	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 20/10/2023	
Nom et prénom du malade : EL BAKKALI SAMIA Age: 58 ans	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
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.	

20 DEC. 2023
Hôpital Universitaire International Mohammed V
Pr. Assistant MOUHIB LOUBNA
Ophtalmologie
R ACCUEILLIR

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 : Casablanca

Le : 21/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 DR. CHANDI - Casabianca 03 21 06 10 31	20/10/23	396.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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.



231018131524FA

Bouskoura, le :

Mme EL BAKKALI SAMIRA

90.00

NAVIBLEF dayli care



appliquer sur les cils 1f/j puis rincer, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

172.00

CATIONORM collyre flacon 10cc



4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

FRAKIDEX collyre



24.60

1 goutte 4 fois pendant 7 j

1 goutte 3 fois pendant 7 j

1 goutte 2 fois pendant 7 j

1 goutte 1 fois pendant 7 j

, dans l'œil droit

104.00

PHYLARM



serum pour lavage oculaire 1 fois par jour
, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

396.60

PHARMACIE L'OLIVE
Mme RAIBINA Fatima
Pharmacienne
13, Bd. Chandi - Casablanca
Tél.: 05 22 36 10 00

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant MOUHIB LOUBNA
Ophtalmologie
091261806

naviblef®

DAILY CARE

FR

MOUSSE POUR PAU

Pour usage externe uniquement

COMPOSITION

Melaleuca Alternifolia (huile essentielle d'arbre (huile essentielle de camomille), D-Panthenol, purifiée.

DESCRIPTION ET INDICATIONS

En cas d'yeux secs, prurigineux ou irrités, il se peut que cela ne vienne pas de vos yeux mais plutôt de vos paupières. Une bonne hygiène quotidienne des paupières et des cils avec NAVIBLEF® DAILY CARE offre de nombreux avantages, notamment la réduction de ces symptômes.

NAVIBLEF® DAILY CARE élimine efficacement l'excès de sébum, le pollen et autres débris des paupières qui peuvent accroître le risque d'irritation oculaire, de blépharite causée par le Demodex (acariens de la paupière), d'infestations bactériennes et les symptômes de la sécheresse oculaire.

NAVIBLEF® DAILY CARE est recommandé comme soin d'entretien pour les patients qui ont suivi un traitement de la blépharite avec NAVIBLEF® INTENSIVE CARE.

CONDITIONNEMENT

Flacon-pompe de 50 ml **REF** F5OND063

Flacon-pompe de 5 ml **REF** F5ND064

PROPRIÉTÉS

naviblef®

D

RIMAPHARMA

E

PVC : 90,00 DH

NOVAX®
PHARMA

S SÉCRÉTIONS OCULAIRES



- 1 - Se laver soigneusement les mains avant toute utilisation et nettoyer le bout des doigts avec NAVIBLEF® DAILY CARE.
- 2 - Presser la pompe du flacon et mettre la mousse sur le bout des doigts propres. En cas d'utilisation avant ou après une chirurgie oculaire, il est recommandé de mettre la mousse sur une compresse stérile.
- 3 - Fermer les yeux et masser les paupières et les cils avec la mousse NAVIBLEF® DAILY CARE. Ne pas toucher ni ouvrir les yeux pendant l'application. Laisser agir la mousse sur les paupières 60 à 80 secondes.
- 4 - Après chaque utilisation rincer les cils et les paupières avec de l'eau tiède.

Note : répéter les étapes pour l'autre œil.

Renouveler le traitement 2 à 3 fois par jour pour une hygiène de vos cils et paupières à long terme.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Se laver les mains avant et après l'utilisation de la mousse.
- Retirer les lentilles de contact avant utilisation de la mousse. S'assurer qu'il

Cationorm®

Multi
Emulsion
Ophtalmique

PPC 178,00 DH

Cationorm® Multi *en ophtalmique*

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce produit.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre
médecin ou à votre pharmacien.

Si les symptômes persistent, consultez votre médecin.

FRAKIDEX®

collyre en solution

Sulfate de framycétine, phosphat



FRAKIDEX
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N°218/16 DMR/21/NRQ



6118001270118

LOT /
FAB/
تاريخ الإنتاج/
EXP/
تاريخ الانتهاء/
DOSAGE

H9592
03 - 2023
02 - 2025

PPV : 24,60 DHS



66672

Veuillez I
d'utiliser
informat

- 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 ?

- Qu'est-ce que FRAKIDEX®, collyre en solution et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser FRAKIDEX®, collyre en solution ?
- Comment utiliser FRAKIDEX®, collyre en solution ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver FRAKIDEX®, collyre en solution ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE FRAKIDEX®, collyre en solution, ET DANS QUELS CAS

istration

ue.

neusement les mains avant de pratiquer l'instillation. de l'embout du récipient avec l'œil et les paupières.

échon perforateur : avant la première utilisation, vissez à sur le flacon afin de le percer avec le picot interne du

goutte : avant la première utilisation, enlevez la bague de

rs le haut et en tirant la paupière inférieure vers le bas, instiller 1 goutte de collyre dans le cul-de-sac conjonctival inférieur de l'œil malade.

Après l'instillation, fermez l'œil quelques secondes.

Puis, appuyez avec un doigt sur le coin de votre œil situé du côté du nez pendant 2 minutes. Cela permettra de réduire le passage des substances actives dans le reste de votre organisme.

L'œil fermé, essuyez proprement l'excédent.

Rebouchez le flacon après chaque utilisation.

Fréquence d'administration

- toutes les heures en début de traitement dans les affections aiguës sévères,
- 3 à 6 fois par jour, dans les autres cas.

Durée du traitement

En moyenne, 7 jours.

Un traitement plus long peut vous être prescrit par votre ophtalmologiste.

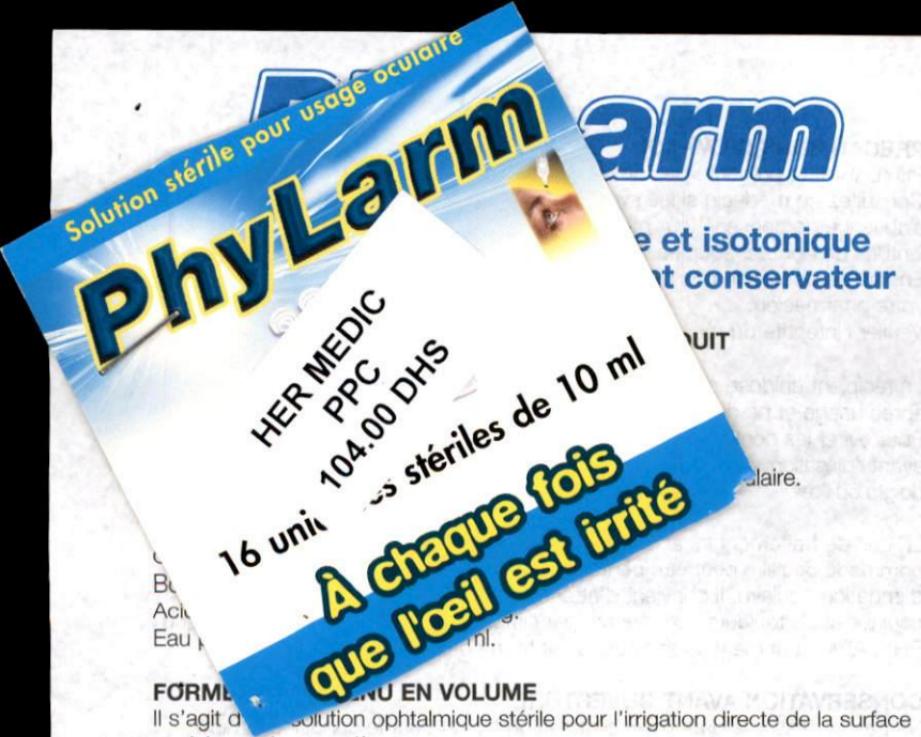
Si vous avez utilisé plus de FRAKIDEX®, collyre en solution que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Des instillations répétées de façon prolongée peuvent entraîner un p- systémique non négligeable des principes actifs, une hypertension une opacification du cristallin, une kératite superficielle, et un re- cicatrisation.

Si vous oubliez d'utiliser FRAKIDEX®, collyre en solution

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous ave



FORME  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 ophthalmique 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 lyzozyme des larmes.