

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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 : 6074 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENSARI ABDELHAKIM

Date de naissance : 22/03/50

Adresse : Hay Nissem Rue 7 n° 6 Bd Alzizzi Ben Abdellah

Ain Diab Casablanca

Tél. : 0663636465 Total des frais engagés : 757,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/12/2023 Age :

Nom et prénom du malade : Ben SARI Abdelhakim

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Carabache JEDDAH Le : 09/01/24

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
AB	G		250	
A9			00	
ZB				<p>Dr. NAYME Karim Ophtalmologie Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour Casablanca 02-36-60-79 / 0643-08-22-95</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

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	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Karim NAYME

Ophthalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kérotocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

جراحة الملاحة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي والشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

casablanca

Le 13 décembre 2023

Mr. BENSARI ABDELHAKIM

LEFOX COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

XILOIAL ZERO

1 gte 3 -fois/j , dans les deux yeux, pendant 2 Mois

ZYLET. COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

VALEX: CP

1 cp matin & 1 cp le soir, après repas, pendant 15 jours

Dr. NAYME Karim
Ophthalmologie
 Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmou:
 - Casablanca -
 05 22 20 23 33
 05 26 60 79 / 0643 08 22

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزمور سابقاً) الجزء النسبي البيضاء

+ 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

@ karim.nayme@gmail.com **f Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim**

PPV : 58,60 Dhs

كن حذراً لتجنب القيادة قبل قراءة النشرة
Be careful! Don't drive without reading the leaflet!
Soyez prudent! Ne pas conduire sans avoir lu la notice.

Tableau A (Liste B) / Table A (List B) (لائحة A) (جداول A)

Lefox® 0,5%
Levoftoxacine
Flacon de 6 ml



6 118001 272525

Zenith pharma

Fabriqué par / Manufactured by:
Rafarm Hellas S.A. Pharmaceutical Company
Thess Poussi Hanzi 19002, Peiraikos - Athènes - Grèce
Distribué par / Distributed by:
Zenith Pharma, Zone industrielle, Tassila, Inezgane Agadir - Maroc
Dr. M. EL BOUHMAADI, Pharmacien Responsable

Zenith Pharma, Zone industrielle, Tassila, Inezgane Agadir - Maroc

PPC 179,00 DH

PPC

PPC

LOT

2025 01
0260123

Essalam-Soussi - Kauai
Centre Lumière

BAUSCH + LOMB
ZYLET®
الدواء في التوسيط (0.3%)
البيهق (0.5%)
البيهق (0.3%)

1 ml contient:
PRINCIPES ACTIFS: Etabonate de lotéprednol 5 mg (0.5%) et Tobramycine 3 mg (0.3%)
EXCIPIENTS: Edétate disodique, glycérine, povidone, eau purifiée, tylxapol, chlorure de benzalkonium, Acide sulfurique et/ou hydroxyde de sodium pouvant être ajouté pour ajuster le pH.

يحتوي كل 1 ml على:
مواد فعالة: إيتاوات الوتيريدوكسون 5 مغ (0.5%)
و توبراميцин 3 مغ (0.3%).
السواغات: أدينات ذات المجموع، غليسيرين، بوفون، ماء مطهر تيلوكابول، و كلوريد البنزالكوليوم، يمكن إضافة حمض السوغرول، وأو سيدروكسي الصوديوم لتعديل الـ pH.

Excipient à effet notable:
Chlorure de benzalkonium 0.01%
سواح ذات تأثير معلوم: تأثير البنزالكوليوم 0.01%

Tableau A (Liste A) (جداول A) (لائحة A)

POSOLOGIE: Lire attentivement la notice intérieure.

المقدار: أقرأ بعناية المقدار داخل العلبة.

أجبر بforce
أجل الاستعمال
قبل الاستعمال

للاستعمال في العين فقط.

Distribué au Maroc par Zenith Pharma
PPV = 117,00 DHS



Moisturising, lubricant, sterile ophthalmic solution with TS-polysaccharide and Sodium hyaluronate

Solution oculaire stérile hydratante, lubrifiant, à base de TS-polysaccharide et de Hyaluronate de sodium

Composition: Sodium Hyaluronate (0,2% w/v), TS-Polysaccharide (0,2% w/v), Mannitol, Sodium citrate, Citric acid monohydrate, Water for injections.

Composition: Hyaluronate de sodium (0,2% p/v), TS-Polysaccharide (0,2% p/v), Mannitol, Citrate de sodium, Monohydrate d'acide citrique, eau pour préparations injectables.

N°Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé:
2994/13758/2016/DMP/20/DM

 Farmigea S.p.A.
Via G.B. Oliva, 6/8
56121 PISA - Italy/Italie


FARMIGEAT

8 032668871786



Importateur/Distributor:
B2S Health Services, 9, Avenue
Mohamed Belhassan El Ouazzani
Commercial Dar