

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-502609

ND-14381

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7766 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HANOU RHAM
 Date de naissance : 31/03/64
 Adresse : Angle Rue ABOU HAYANE & AFGHANISTAN
 Tél : 06 72 35 63 08 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr MEGHERBI CHAFIK
 OPHTALMOLOGUE
 C. Bd. Mohamed 5 - OUJDA
 Tél: 0530 62 16 35 - 0624 21 81 59
 Date de consultation : 23/12/2019
 Nom et prénom du malade : HANOU RHAM Age : 55 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Antroupe
 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 : OUJDA Le : 23/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

RELEVÉ 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
23/12/19	G			INP : 08M62646

Dr MEGHERBI CHAFIK
OPHTALMOLOGUE
C. Bd. Mohamed 5 - OUJDA
0536 69 66 06 - 0624 21 81 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Centrale Dr Boufik BOUHLACHMI 55, Bd. Allal Ben Abdellah Tél 05 36 71 28 00 - Oujda	23/12/19	24170
	2/01/20	1200

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

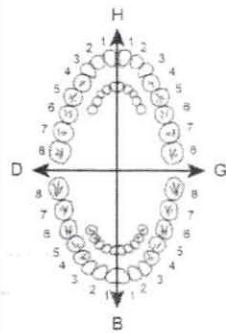
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>															

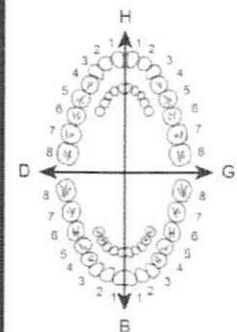
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX []

MONTANTS DES SOINS []

DATE DU DEVIS []

DATE DE L'EXECUTION []

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Chafik MEGHERBI

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et chirurgie des yeux

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Ancien Ophtalmologiste des Hôpitaux de Paris

Angiographie rétinienne numérisée

OCT: Tomographie à Cohérence Optique

INPE : 081162646



081162646



الدكتور شفيق مغربي

إختصاصي

في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

تصوير الشبكة - العلاج بالليزر

Oujda le lundi 23 décembre 2019

Madame ILHAM HADDOU

Mettre dans l'oeil droit

ICOMB collyre 1 goutte 3 fois par jour pendant 07 jours

Tobradex pommade ophtalmique: 1 application le soir
au coucher pendant 1 semaine

Pharmacie Centrale
Dr. BOUCHLAGHMI
55, Bd. Aït El Ben Abdellah
Tél: 05 36 71 28 00 - Oujda

DR. MEGHERBI CHAFIK
OPHTALMOLOGUE
6, Bd Mohammed V - Oujda
Tél.: 0536 69 16 06 - 0624 21 81 55

6, شارع محمد الخامس، عمارة اليماني، الطابق الثاني - وجدة (أمام فندق وجدة و بجانب مقهى بروفندونس)
6, Bd Mohammed V - Imm El yamani, 2^{ème} étage - Oujda (en face hôtel Oujda et à côté café la providence)
ICE 001713651000035 - Tél.: 05 36 69 16 06 - GSM: 06 24 21 81 55 - Email: c.megherbi@gmail.com

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%). Agent conservateur : chlorure de benzalkonium 0,06 mg (0,006%).

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 pyocyane.

INDICATIONS:

Pour le traitement des affections de l'œil sensibles aux stéroïdes et où un traitement par antibiotique prophylactique est aussi requis, après l'exclusion de la présence de maladies fongiques et virales.

La dexaméthasone en suspension est indiquée dans les états inflammatoires de la conjonctive palpébrale et bulbaire, la cornée et le segment antérieur du globe oculaire. Elle est aussi indiquée dans l'uvéite antérieure, les lésions cornéennes dues à des brûlures chimiques, thermiques ou de radiations, ou à une pénétration de corps étrangers. La gestion postopératoire de la cataracte, glaucome et strabisme.

La Tobramycine est active sur les bactéries pathogènes oculaires suivantes: Staphylococcies, y compris *S. aureus* et *S. Epidermis* y compris les souches résistantes à la pénicilline. Streptococcies, y compris certains du groupe des espèces beta-hémolytiques, certaines espèces non hémolytiques, et le pneumocoque, bacille pyocyane, colibacille, klebsiellies, entérobactérie aérogènes, *Proteus mirabilis*, *Morganella morganii*, la plupart des souches de *Proteus vulgaris*, *Haemophilus influenzae* et *H. aegyptius*, *Moraxella lacunata*, *Acinetobacter calcoaceticus* et certaines espèces de *Neisseria*.

MISE EN GARDE :

Ne pas injecter directement dans l'œil.

Icomb[®] contient un conservateur, le chlorure de benzalkonium, qui peut provoquer des irritations de contact avant l'instillation du collyre et attendre au moins 15 minutes après l'instillation du collyre. Le benzalkonium est connu pour colorer les lentilles de contact souples.

PPV : 30 DH 30



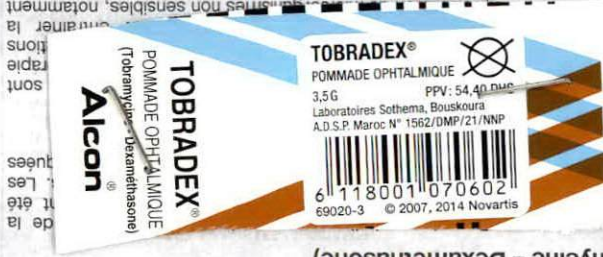
ts. Kératite épithéliale herpétique, vaccin, varicelle et plusieurs autres maladies infectieuses. Infections bactériennes de l'œil. Infections fongiques de l'œil. Extraction du cristallin et glaucome.

Une 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.

TOBRADEX®

Pommade Ophtalmique
(Tobramycine - Dexaméthasone)

454170



DESCRIPTION:

TOBRADEX® pommade ophtalmique (Dexaméthasone) est une association d'un corticoïde sous forme multidosée, stérile.

Chaque gramme de TOBRADEX pommade ophtalmique topique.

Contient:

Principes actifs: tobramycine 0,3% (3 mg) et

0,1% (1 mg).

Conservateur: chlorobutanol 0,5%.

Excipients: paraffine liquide et vaseline.

PHARMACOLOGIE CLINIQUE:

Les corticoïdes suppriment la réponse inflammatoire de nombreux agents, retardent ou diminuent vraisemblablement la cicatrisation. Les corticoïdes pouvant inhiber le mécanisme de défense de l'organisme contre l'infection, un médicament antimicrobien associé peut être utilisé quand cette inhibition est considérée comme cliniquement significative. La dexaméthasone est un corticoïde puissant. Le composant antibiotique de l'association (tobramycine) agit contre les organismes sensibles. Les études *in vitro* ont montré que la tobramycine est active contre les organismes sensibles.

de champignons. Toute surinfection doit conduire à la mise en route d'un traitement approprié. Lorsque l'administration de plusieurs médicaments est nécessaire ou chaque fois que l'impression clinique l'exige, l'œil doit être examiné sous grossissement par exemple par biomicroscopie à la lampe à fente avec, si nécessaire, une coloration à la fluorescéine. Carcinogénèse, mutagénèse et diminution de la fertilité: aucune étude n'a été conduite pour évaluer le pouvoir carcinogène ou mutagène. Chez le rat, aucune diminution de la fertilité n'a été notée au cours des études de fertilité.

Dr Chafik MEGHERBI

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et chirurgie des yeux

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Ancien Ophtalmologiste des Hôpitaux de Paris

Angiographie rétinienne numérisée

OCT: Tomographie à Cohérence Optique

INPE : 081162646



081162646



الدكتور شفيق مغربي

إختصاصي

في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

تصوير الشبكة - العلاج بالليزر

OUJDA le lundi 23 décembre 2019

Madame ILHAM HADDOU

Verres de pres + monture

Oeil droit

Sphère : +2,50

Cylindre :

Axe :

Oeil gauche

Sphère : +2,50

Cylindre :

Axe :

OPHTALMIC
LABORATOIRES
OUJDA

Dr. MEGHERBI CHAFIK
OPHTALMOLOGUE

6, Bd Mohamed V - Oujda

Tél.: 0538 69 16 06 - 0624 21 81 55

6, شارع محمد الخامس، عمارة اليماني، الطابق الثاني - وجدة (أمام فندق وجدة و بجانب مقهى بروفدونس)
6, Bd Mohammed V - Imm El yamani, 2^{ème} étage - Oujda (en face hôtel Oujda et à côté café la providence)
ICE 001713651000035 - Tél.: 05 36 69 16 06 - GSM: 06 24 21 81 55 - Email: c.megherbi@gmail.com

