

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

Biologie 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

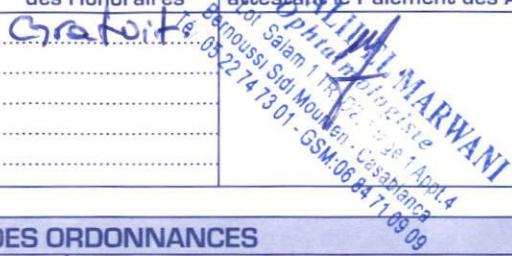
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

Dr. KHALILE MARWANI
Ophtalmologiste
45 Loi Salam, TR 02, Etage 1 Appart. 4
Berroussi Sidi Boumen - Casablanca
Tél: 05 22 74 73 01 - GSM: 06 84 71 00 09



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/10/2022	Cm hole		Gratuit	 <p>Dr. HILMI MARWANI Salam 1, Tizi Ouzou, Algérie Boussouf, Sidi Moulouen, Casablanca GSM: 06 84 71 08 09</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE DE BOURGOGNE Mme Amal EL ALLA 164, Bd. Bordeaux Tél : 05 22 77 31</p>	05/10/2022	16660

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

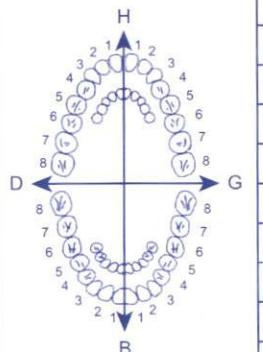
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
Coefficient DES TRAVAUX				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	2143552		
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
G	35533411	11433553		
(Création, remont, adjonction)				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



05 octobre 2020

Mr. AARAB Lhoucine

1/ ICIN 0.3%: Collyre 2 boites

2750 x 2

5500

2 gouttes 6 fois / jour, œil droit

2/ BROPDEX COLLYRE

5160

1goutte 5 fois par jour, œil droit

300 x 1

600

3/ Rondelles oculaires adhesives 2 boites

16660

1 pansement 4 fois / jour, œil droit

PHARMACIE DE BORDEAUX
Mlle Amal EL ALLALI
PHARMACIEN
164, Bd. Bordeaux - CASA
T41: 05 22 27 75 21

Dr. KHALIL EL MARWANI
Ophthalmologiste

45 Lot Salam 1 TR. D2, Flage 1 Appt.4
Bernoussi Sidi Moumen - Casablanca
Té: 05 22 74 73 01 - GSM: 06 84 71 09 09

إقامة رياض الفتوح ، مشروع السلام أهل الغلام ، تجزئة 45 الطابق الأول الرقم 4 - الدار البيضاء

45 Lotissement Salam TRD2, 1er Étage N° 4, Arrondissement Barnoussi Sidi Moumen - Casablanca

Tél.: 0522 74 73 01 - Gsm : 06 84 71 09 09

10 RONDELLES OCULAIRES
ADHESIVES - ADULTE



RONDELLES OCULAIRES
ADHESIVES - ADULTE

Sterisoin®

RONDELLES OCULAIRES
ADHESIVES - ADULTE



10
Unités

10 RONDELLES OCULAIRES
ADHESIVES - ADULTE

IDEMCO



Sterisoin®

RONDELLES OCULAIRES
ADHESIVES - ADULTE

Les rondelles oculaires de la gamme Sterisoin sont des pansements ophtalmiques, spécialement indiqués pour les soins et la protection de l'œil contre la lumière et les agents externes agressifs. Chaque rondelle, sous forme de coussinet non tissé fixé sur un support adhésif, est conservée dans une pochette individuelle assurant la stérilité jusqu'à ouverture.

Mode d'emploi :

Pose de la rondelle

- Nettoyer et sécher la zone péri-oculaire.
- Positionner la rondelle oculaire, sans l'étirer, côté étroit vers le nez.
- Appuyer légèrement sur la rondelle oculaire pour un meilleur maintien.

Retrait de la rondelle

- Oter doucement le pansement, du côté du nez vers l'oreille.
- Maintenir la peau lors du retrait afin de prévenir toute irritation ou lésion cutanée.
- En cas de forte adhérence, humidifier la rondelle (eau à température ambiante).

Vente exclusive en pharmacie.



Sterifil S.A.
Siège social/Site de production: Douar Lkhdara, Route Provinciale 3005,
Km 6,5, Commune Sahel Had Soualem, Berrechid.
Siège administratif: Lotissement Taoufik, Rue 1, Espace Sans Pareil,
Sidi Maârouf, 20270, Casablanca - MAROC. Tél: +212 (0)522-975-597
sterifil@sterifil.com



NFE
OPHOOC 100

2020-03 1C00030 2025-02 620

BTRO01/V₂

D.m.a: 07/2019



جمجم فارما
Jamjoom Pharma

Icin®
0.3%
(Ciprofloxacin)
Solution ophtalmique stérile

bottu₁₄
5 ml

Icin®
بكتسين®

Exp: ٢٣٧٥
Fab: ٠٤٠٤٠٤٠٤
Lot: ٥٤٠٤٠٤٠٤

Icin®

Chaque ml contient : Ciprofloxacin chlorhydrate 3.5 mg
(Équivalent à 3.0 mg de Ciprofloxacin base)

Chlorure de Benzalkonium 0.06 mg (Conservateur)

Pour Usage Externe Seulement. Conserver à 15 - 25 °C.

Garder hors de portée des enfants.

Jeter 30 jours après ouverture. Lire attentivement la notice interne.

Un produit fabriqué par
Jamjoom Pharmaceuticals
Co., Ltd, Jeddah, Saudi Arabia

Ophthalmics

bottu₁₄
62, Allée des Casernes - Ain Seba - Casablanca - Maroc
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

5420
BOTTU 14

جمجم فارما
Jamjoom Pharma



أيسين®
0.3%

(سيبروفلوكساسين)
 محلول معقم للعين

أيسين®

كل 1 مل يحتوي على : 3.5 ملغم هيدروكلوريد السيبروفلوكساسين
(يکافی ٣ ملغم سیبروفلوكساسین)
0.06 ملغم كلوريد البنزالکونیوم (کماند حافظة).
للاستعمال الخارجي فقط. يحفظ في درجة حرارة من 15-25°.
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.

يتم الدوام بعد 30 يوماً من فتح الغطاء. إنقر النشرة الداخلية.

انتاج شركة مصنعة مجموم للأدوية المحدودة،
جدة، المملكة العربية السعودية

Ne pas ouvrir-respecter les doses prescrites
عدم فتح-لتاتبع الدواعي المحددة

بكتسين®
82 ماركتينج، منتجع العصافير، العين، مصر
من الصناعات الكيميائية، مصر

PPV : 27DH50

6
281200000395
bottu₁₄

5 مل

Ophthalmics

3

12500666-02

