

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Nº P19-

056458

Optique ND: 97916  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10366 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENDOULA HASSAN

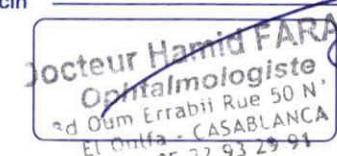
Date de naissance : 22.11.1955

Adresse : LOT. ILHAM Rue F. N°57 H.H CASA

Tél. : 05.18.27.09.75 Total des frais engagés : 377,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Béchir STOULES HASSAN Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : off paleeee

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 : CASA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-056458

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 10366

Nom de l'adhérent(e) : BENDOULA

Total des frais engagés : 377,30

Date de dépôt :

## 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
11 MAR 2020	G	20094		DOCTEUR H. BOUDAD Dentiste à Casablanca Rue 65 Lot 778 El Wifak Et Oulfa Casablanca - Tél : 05 22 90 05 56

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL WIFAK Dr. BOUDAD Abdellader Rue 65 Lot 778 El Wifak Et Oulfa Casablanca - Tél : 05 22 90 05 56	11/03/2020	177

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES			
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	

VOLET ADHERENT

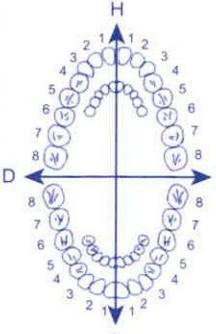
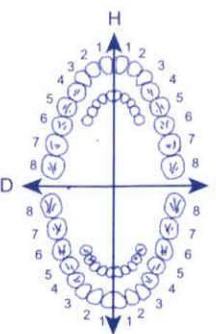
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	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



Consulter le manuel d'utilisation.

# Théalose

Solution pour la protection, l'hydratation et la lubrification de la surface oculaire indiquée pour le traitement du syndrome de l'œil sec modéré à sévère

Flacon ABAK - Sans conservateur.

## COMPOSITION :

Tréhalose .....	3 g
Hyaluronate de sodium .....	8 g
Chlorure de sodium .....	ml
Acide chlorhydrique injectables q.s.	ml

PPC : 147.00 DH

 Laboratoires  
12, rue  
63017  
Cedex 2 - France

## QUAND UTILISER THEALOSE

THEALOSE contient une solution destinée à être administrée sur l'œil ou sur les lentilles de contact.

THEALOSE est préconisée dans les picotements ou irritations oculaires. Les symptômes peuvent être favorisés par des facteurs externes tels que la pollution, poussière, soleil ensoleillées ou froides, voyage en avion, travail devant un écran d'ordinateur...

THEALOSE est sans conservateur, avec une bonne tolérance dans les yeux. La solution peut être utilisée avec les lentilles de contact, les lentilles de contact, et l'application immédiate qui dure toute la journée.

## PROPRIÉTÉS :

THEALOSE est une solution aqueuse, stérile, sans conservateur et de pH neutre.

Ses principaux ingrédients sont le trehalose, un disaccharide présent dans les plantes et les animaux, et le sodium, un polysaccharide présent dans l'œil.

## Important: Lire Attentivement!

# Icomb®

Tobramycine 3 mg (0,3%) et dexaméthasone 1 mg (0,1%)

Suspension ophthalmique 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 pyocyanique.

### 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 dexaméthazone 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'uvête antérieure, les lésions cornées 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. Epidermidis 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 pyocyanique, colibacille, klebsielles, entérobactéries aéro-génives, Proteus mirabilis, morganella morganii, la plupart des souches de proteus vulgaris, haemophilus influenzae et H. aegyptius, moraxella lacunata, acinetobacter calcoaceticus, certaines espèces de neisseria.

### MISE EN GARDE :

Ne pas injecter directement dans l'œil.

Utilisation de lentilles de contact : Icomb® contient un conservateur, le chlorure de benza, une irritation oculaire. Retirer les lentilles de contact avant l'instillation du collyre et attendre avant de les remettre. Le chlorure de benzalkonium est connu pour colorer les lentilles.

### CONTRE-INDICATIONS :

Hypersensibilité à l'un des constituants. Kéralite épithéliale herpétique, vaccin, varicelle et virus de la cornée et de la conjonctive. Infections bactériennes de l'œil. Infections chirurgicale d'un corps étranger cornéen et glaucome.

### EFFETS INDESIRABLES :

L'utilisation prolongée de corticostéroïdes topiques peut entraîner un glaucome, affectant le une altération à la vision. Si Icomb® est administré pendant plus de 10 jours, la pression oculaire

PPV : 30 DH 30

628120000449

12500798-01

**Docteur . Hamid FARAH**

**Ophtalmologiste**



**الدكتور . حميد فراح**

**أخصائي أمراض و جراحة العيون**

**جالة - ضغط العين - الحول**

**مسالك الدموع - انгиوكرافيا**

**الليزر - العدسات الاصنف**

**جراحة عيوب البصر**

**طبيب العيون سابق بمستشفى 20 غشت**

**طبيب العيون سابق بمستشفى مولاي يوسف**

**Spécialiste de la Chirurgie  
et des Maladies des Yeux**

**Cataracte - Glaucome - Strabisme**

**Voies Lacrymales - Angiographie**

**Laser - Lentilles de Contact...**

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital 20 AOÛT

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital My Youssef

Casablanca, Le

11 MAR. 2020

الدار البيضاء في

Bee oualid Hassan

30130

Icral Coll



PHARMACIE EL WIFAK  
Dr. BOUDAD Abdellkader  
Rue 65 Lot 778 El-Wifak El Oulfa  
Casablanca - Tel: 05 22 90 05 56

✓ 41 ✓ 41  
✓ 41 ✓ 41  
✓ 41 ✓ 41  
✓ 41 ✓ 41

147105

Therapox Coll



Docteur Hamid FARAH  
Ophthalmologiste  
Rd Oum Errabii Rue 50 N°3  
El Oulfa - CASABLANCA  
Tel: 05 22 93 29 91

177,30

✓ 21

11

Bd OUM Errabii - Rond point OMAR EL MOKHTAR Rue 50 N°3 - EL OULFA - Casablanca - Tél.: 05 22 93 29 91

شارع أم الريبيع - مدار عمر المختار - زنقة 50 رقم 3 هي الألفة الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 29 91