

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-528405

4/1 10089

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10089 Société : RAM 78376

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : SAID

Nom & Prénom : FAKRI

Date de naissance : 01/01/1960

Adresse : BORDJ 2 RUE 8 N° 112

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. CHAMLI Mohamed

Date de consultation : 10/06/2021

Nom et prénom du malade : Mue oufi Malikha

Age : 55

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Anxiété

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 : Casablanca

Le : 10/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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

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
11/06/2021	S		2000	INE: 0000000000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

11/06/21 56,80

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

AM

PC

IM

IV

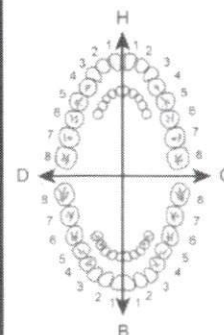
Montant détaillé des Honoraires

05/07/2021

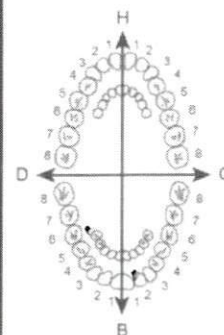
2200

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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. CHAMI Mohamed Hicham

Maladies et Chirurgie des Yeux

chirurgie réfractive
chirurgie de la cataracte
imagerie et pathologies rétinienues

الدكتور الشامي محمد هشام

أخصائي في أمراض و جراحة العيون

جراحة تصحيح البصر
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
تصوير و أمراض الشبكية

11 juin 2021

Mme OUFIR Malika

35.70
1/ TOBRADEX: COLLYRE CL

1 goutte 4 fois par jour

2/ FRAKIDEX POMMADE

20.80
1 app x 2 le soir

Traitement pendant : 8 jours , dans l'œil gauche

12
FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir- Maroc. PPV : 20.80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

86.80 dh
PHARMACIE TOURLA
Dr HJYEJ Mounia
103, Bd. Abou
Hounaïfa Annaamane
Tél: 0522 74 05 70 - Casablanca

TOBRADEX®

Collyre en suspension

Tobramycine et Dexaméthasone

3 mg/1 mg 1 ml

Flacon de 5 ml

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui nuire. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien.



Laboratoires Sothema Bouskoura
TobraDEX® collyre en suspension, 5 ml
AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21/ NTO
Boîte de 1 flacon.
PPV : 35,70 DHS

406834 MA

Que contient cette notice :

- 1- Qu'est-ce que **TOBRADEX collyre en suspension** et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **TOBRADEX collyre en suspension** ?
- 3- Comment prendre ou utiliser **TOBRADEX collyre en suspension** ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver **TOBRADEX collyre en suspension** ?
- 6- Informations supplémentaires.

1- QU'EST-CE QUE TOBRADEX collyre en suspension ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

La suspension ophtalmique TOBRADEX contient les principes actifs tobramycine (antibiotique) et dexaméthasone (glucocorticoïde à action anti-inflammatoire) et s'utilise pour le traitement de certaines inflammations de l'œil causées par des infections oculaires.

La suspension ophtalmique TOBRADEX doit être utilisée uniquement sur ordonnance médicale.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER TOBRADEX collyre en suspension ?

Contre-indications :

N'utilisez pas la suspension ophtalmique TOBRADEX en présence :

- D'une hypersensibilité (allergie) connue ou supposée à l'une ou l'autre des substances du médicament.
- D'un glaucome
- D'une infection oculaire qui ne peut pas être traitée avec un antibiotique (p.ex. certaines affections virales de la cornée ou de la conjonctive)
- D'une tuberculose de l'œil
- D'un ulcère ou d'une lésion de la cornée (y compris après l'extraction d'un corps étranger sans complications)
- D'une mycose oculaire ou d'une parasitose oculaire non traitée

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales :

- Il est indispensable que le médecin contrôle régulièrement vos yeux tant que vous utilisez la suspension ophtalmique TOBRADEX.
- L'antibiotique (tobramycine) contenu dans ce médicament n'est pas efficace contre tous les micro-organismes provoquant des infections oculaires. L'emploi incorrect de la suspension ophtalmique TOBRADEX pourrait causer des complications. N'utilisez donc jamais ce médicament sans prescription médicale pour le traitement d'une maladie autre que celle dont vous souffrez ou pour d'autres personnes. Lors d'une nouvelle infection survenant plus tard, n'utilisez pas la suspension ophtalmique sans consulter votre médecin.
- Si vous développez une réaction allergique telle que des démangeaisons aux yeux, un gonflement des paupières, une rougeur des yeux, voire des réactions généralisées telles que rougeur de la peau, démangeaisons, papules sur la peau, anaphylaxie et apparition de vésicules sur la peau, interrompez le traitement et consultez votre médecin. Ces réactions allergiques peuvent également survenir lors d'autres traitements (par voie locale ou systémique) avec un antibiotique de même type (aminoglycoside). Si vous prenez d'autres antibiotiques en même temps que la suspension ophtalmique TOBRADEX, demandez l'avis de votre médecin.
- L'emploi prolongé de la suspension ophtalmique TOBRADEX pourrait provoquer une mycose.
- Présence d'une infection oculaire purulente.
- Les stéroïdes peuvent masquer, activer ou aggraver une infection oculaire. Utilisé pendant longtemps, TOBRADEX peut retarder la cicatrisation. Il peut

Dr. CHAMI Mohamed Hicham
Maladies et Chirurgie des Yeux

chirurgie réfractive
chirurgie de la cataracte
imagerie et pathologies rétinienne

الدكتور الشامي محمد هشام
أخصائي في أمراض و جراحة العيون

جراحة تصحيح البصر
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
تصوير و أمراض الشبكية

11 juin 2021

Mme OUFIR Malika

Monture + verres correcteurs progressifs
Organiques Antireflets, Amincis, Filtre anti-lumière bleue

VL :

OD = (- 0.25 à 125°)

OG = (- 0.50 à 160°)

VP :

ODG = Add : + 2.25

L'OEIL OPTIQUE
OPTICIENNE
43 Bd Abou Mohammed Anoussim
Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 73 51 88

L'OEIL OPTIQUE

Facture N° 001458

Casablanca, le : 05/7/2021

M: oufir HAKIKI

	Sur Ordonance du Dr : chami Hicham	
1	Monture plastique	700
2	Verre torrisque Spherique Progressif	1500
-	Organique Mineral Organique	
-	N° Nom antireflet	
-	Verre torrisque Spherique T:	2200
-	Organique Mineral	
-	N° Nom	
-	OD: P(-0.25) 125	
-	OG: P(-0.50) 160	
-	2000 +2.25	
-	ICE: 000657210000046	
-		
-		

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille deux cent dix-huit

T.V.A 20% Incluse

Bd abou HANIFA Ennouâmane N° 43 barnoussi 2.

IF: 40231868 - RC: 415250 - Patente : 31612052