

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTRIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## die 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

éclamation	: contact@mupras.com
rise 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03431

Société : RAM

79383

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZOURONTI HAMID

Date de naissance : 06 08 58

Adresse : Résidence Salabat N°36 Casablanca

Tél. : 0667910375

Total des frais engagés : 14883 Dhs

**Dalila SBAI IDRISI**

**Ophthalmologiste**

**54, Bd My Driss 1er**

**Tél : 05 22 86 06 06**

**INPE : 091033100**

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21 AVR. 2021

Nom et prénom du malade : ZOURONTI Hamid Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire à la réfraction

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 : Cas

Le : 27/04/2021

Signature de l'adhérent(e) : 

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'élément des Actes
29 AVR 2021	Consultation	250	250	Dr. DRISS SBAI OPHTHALMOLOGISTE 84, Bd. My. Driss Tel 05 22 86 06 06
	Tonoscopie(s)	250	250	INPE : 091033100

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>OPTION</b> Date: 2020-04-27 Adresse: 32813155 - LF 48802300 CHNNS: 155566218 ICE: 092678193000088	27.04.2021 08/06/21	1338,30 3000,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

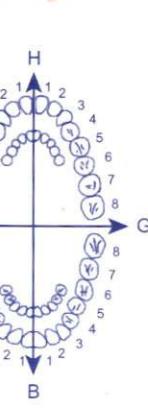
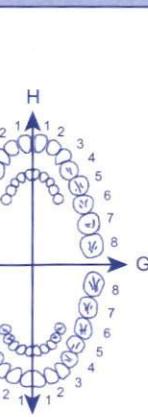
## AUXILIAIRES MÉDICAUX

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

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

# Docteur Dalila SBAI IDRISI

Ophtalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالموجات فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le

27 avril 2021

Mr. ZOUROUTI Hamid

**SYNTHEMEDIC**  
22-24 Rue Zoubeir Ibnou  
El Aouam 20500 Casablanca

**P.P.C:129.00**

VISNEUROX OMK1

S.V

1 goutte x 3 par jour, les deux yeux

AZOPT : collyre

S.V

1 goutte 2 fois par jour. 8h et 20h, o

DUOTRAV

S.V

une goutte le soir à heure fixe non stop, les deux yeux

Traitement pendant : 3 Mois

**DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml**  
Collyre en solution, 2,5 ml  
Boîte de 1 flacon  
Sothema Bouskoura  
AMM N° 591/18 DMP /21/NRQ  
PPV 192.10 DH

6 118001 071340

**DUOTRAV® 40 µg/ml + 5 mg/ml**  
Collyre en solution, 2,5 ml  
Boîte de 1 flacon  
Sothema Bouskoura  
AMM N° 591/18 DMP /21/NRQ  
PPV 192.10 DH

6 118001 071340

T = 1338,30

**SYNTHEMEDIC**  
22-24 Rue Zoubeir Ibnou  
El Aouam 20500 Casablanca  
**P.P.C:129.00**

Dr. Dalila SBAI  
Ophtalmologiste  
84 Bd. My Driss 1er  
Tél 05 22 86 06 06

**SYNTHEMEDIC**  
22-24 Rue Zoubeir Ibnou  
El Aouam 20500 Casablanca  
**P.P.C:129.00**

Dénomination du médicament :

# AZOPT 10 mg/ml

## Collyre en suspension

Brinzolamide

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 le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

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

Que contient cette notice :

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

### 1 - QU'EST-CE QUE AZOPT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

AZOPT contient du brinzolamide qui fait partie d'un groupe de médicaments appelé inhibiteurs de l'anhydrase carbonique. Il réduit la pression dans l'œil.

- Recommencez ces étapes pour l'autre œil, si vous devez traiter les deux yeux.
- Refermez bien le flacon immédiatement après usage.
- Finissez d'utiliser un flacon avant d'en ouvrir un autre.

Si une goutte tombe à côté de votre œil, recommencez.

Si vous oubliez de mettre Azopt, continuez avec la goutte suivante comme prévu. Ne mettez pas de dose double pour compenser. La posologie ne doit pas excéder une goutte par jour dans l'œil (les yeux) atteints(s).

Si vous arrêtez de prendre Azopt sans en parler à votre médecin, la pression de votre œil ne sera pas contrôlée ce qui pourrait provoquer une perte de la vue.

Si vous utilisez un autre collyre, attendez au moins 5 minutes entre Azopt et l'autre collyre.

Si vous êtes porteur de lentilles de contact souples, n'utilisez pas le collyre lorsque vous portez vos lentilles. Après avoir utilisé le collyre, attendez 15 minutes avant de remettre vos lentilles.

Si vous avez mis trop de Azopt dans les yeux, rincez-les avec de l'eau tiède. Ne mettez pas d'autre goutte jusqu'à ce que le moment soit venu de mettre la goutte suivante.

### 4 - QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Les effets i  
avec AZOP

Effets ind  
jusqu'à 1 %

Effets ocul  
douleur oc

démangeaisons oculaires, irritation, sensation  
anormale dans l'œil, rougeur oculaire.

6 118001 070114

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Azopt® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml  
Boîte de 1 flacon

PPV : 125,00 DHS

AMM N° : 261/18DMP/21/NRS

446373 MA

Effets i

Effets ocul

Dénomination du médicament :

# AZOPT 10 mg/ml

## Collyre en suspension

Brinzolamide

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 le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

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

Que contient cette notice :

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

### 1 - QU'EST-CE QUE AZOPT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

AZOPT contient du brinzolamide qui fait partie d'un groupe de médicaments appelé inhibiteurs de l'anhydrase carbonique. Il réduit la pression dans l'œil.

- Recommencez ces étapes pour l'autre œil, si vous devez traiter les deux yeux.
- Refermez bien le flacon immédiatement après usage.
- Finissez d'utiliser un flacon avant d'en ouvrir un autre.

Si une goutte tombe à côté de votre œil, recommencez.

Si vous oubliez de mettre Azopt, continuez avec la goutte suivante comme prévu. Ne mettez pas de dose double pour compenser. La posologie ne doit pas excéder une goutte par jour dans l'œil (les yeux) atteints(s).

Si vous arrêtez de prendre Azopt sans en parler à votre médecin, la pression de votre œil ne sera pas contrôlée ce qui pourrait provoquer une perte de la vue.

Si vous utilisez un autre collyre, attendez au moins 5 minutes entre Azopt et l'autre collyre.

Si vous êtes porteur de lentilles de contact souples, n'utilisez pas le collyre lorsque vous portez vos lentilles. Après avoir utilisé le collyre, attendez 15 minutes avant de remettre vos lentilles.

Si vous avez mis trop de Azopt dans les yeux, rincez-les avec de l'eau tiède. Ne mettez pas d'autre goutte jusqu'à ce que le moment soit venu de mettre la goutte suivante.

### 4 - QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Les effets i  
avec AZOP

Effets ind  
jusqu'à 1 %

Effets ocul  
douleur oc  
démangeaison

œculaires, œil sec, sensation  
anormale dans l'œil, rougeur oculaire.

6 118001 070114

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Azopt® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml  
Boîte de 1 flacon

PPV : 125,00 DHS

AMM N° 261/18DMP/21/NRS

446373 MA

Effets i  
avec AZOP

Effets ocul  
douleur oc  
démangeaison

Dénomination du médicament :

# AZOPT 10 mg/ml

## Collyre en suspension

Brinzolamide

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 le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

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

Que contient cette notice :

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

### 1 - QU'EST-CE QUE AZOPT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

AZOPT contient du brinzolamide qui fait partie d'un groupe de médicaments appelé inhibiteurs de l'anhydrase carbonique. Il réduit la pression dans l'œil.

- Recommencez ces étapes pour l'autre œil, si vous devez traiter les deux yeux.
- Refermez bien le flacon immédiatement après usage.
- Finissez d'utiliser un flacon avant d'en ouvrir un autre.

Si une goutte tombe à côté de votre œil, recommencez.

Si vous oubliez de mettre Azopt, continuez avec la goutte suivante comme prévu. Ne mettez pas de dose double pour compenser. La posologie ne doit pas excéder une goutte par jour dans l'œil (les yeux) atteints(s).

Si vous arrêtez de prendre Azopt sans en parler à votre médecin, la pression de votre œil ne sera pas contrôlée ce qui pourrait provoquer une perte de la vue.

Si vous utilisez un autre collyre, attendez au moins 5 minutes entre Azopt et l'autre collyre.

Si vous êtes porteur de lentilles de contact souples, n'utilisez pas le collyre lorsque vous portez vos lentilles. Après avoir utilisé le collyre, attendez 15 minutes avant de remettre vos lentilles.

Si vous avez mis trop de Azopt dans les yeux, rincez-les avec de l'eau tiède. Ne mettez pas d'autre goutte jusqu'à ce que le moment soit venu de mettre la goutte suivante.

### 4 - QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Les effets i  
avec AZOP

Effets ind  
jusqu'à 1 %

Effets ocul  
douleur oc  
démangeaison

œculaires, œil sec, sensation  
anormale dans l'œil, rougeur oculaire.

6 118001 070114

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Azopt® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml  
Boîte de 1 flacon

PPV : 125,00 DHS

AMM N° : 261/18DMP/21/NRS

446373 MA

Effets i  
avec AZOP

Effets ocul  
douleur oc  
démangeaison

# قصر النظارات

## PALAIS OPTIQUE

Av. Chouhada, 178 bloc 5  
 Près Cinéma Saâda  
 Hay El Mohammadi  
 GSM : 061 72 64 66  
 R.C. 20.20.90 - CASA  
 Patente : 32813155



شارع الشهداء، رقم 178 بلوك 5  
 قرب سينما السعادة  
 الحي المحمدى - الدار البيضاء  
 المحمول : 061 72 64 66  
 السجل التجارى : 20.20.90  
 الباتننا : 32813155

Casa, le

08.06.81

البيضاء، في

### FACTURE

N° 002190

M. ZOUROUTI HAMID

doit

Pa de l'œil 2  
 o) lls

Docteur S.B.A.S

Nomenclature N° 431

VL. OD 67 cyl -0.85 sph.  $\mu$

OD 79 cyl -0.75 sph.  $\mu$

VP. OD : cyl sph.  $\mu$  + 2.5

OD : cyl sph.  $\mu$  + 2.5

Verres PAL-CHUSS.F ANT. 2000.00

Monture plaq. 1000.00

3000.00

PALAIS OPTIQUE

R.C: 202090 - Casablanca

Patente: 32813155 - I.C. 46602300

GNSS: 156568218

ICE: C02078193000088

**Docteur Dalila SBAI IDRISI**

**Ophtalmologiste**

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

**الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي**

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - المول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le ..... 27 AVR. 2021

**Mr ZOUROUTI HAMID**

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs

Antireflets

VL :

OD = Plan (- 0.25 à 67°)

OG = Plan (- 0.75 à 39°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP :

ODG = Add : + 2.50

EIP 64 mm

**PALAIS OPTIQUE**  
R.C: 202090 - Casablanca  
Patente: 32813155 - I.F: 46602300  
CNSS: 154568218  
ICE: C02078193000088

*Dr. Dalila SBAI IDRISI*  
Ophtalmologiste  
84, Bd My Driss 1er  
Tél: 05 22 86 06 06

**Docteur, Dalila SBAI IDRISI**

**Ophthalmologiste**

**Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie**

**Laser - Lentilles de contact**

**Phacoémulsification - Strabologie**

**Chirurgie réfractive**

**الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي**

**اختصاصية في أمراض و جراحة العيون**

**جراحة الساد (الجلالة)**

**بالأمواج فوق الصوتية**

**تخطيط الشبكية الوعائي**

**الليزر - المول - تقويم الرؤية بالليزر**

**Casablanca, le 27 AVR. 2021**

**Mr ZOUROUTI HAMID, 62ans**

**Angle irido-cornéen ouvert  
Pas de goniosynéches**

*Dr. Dalila SBAI IDRISI  
Ophthalmologiste  
84, Bd. Mv. Driss 1er  
Tél 05 22 86 06 06*