

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

adiologie 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.

ptique :

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.



Déclaration de Maladie

Nº M20- 0004155

ND:88498

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3155 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BACHA mohammed

Date de naissance :

13/12/1955

Adresse :

262 1301 66 1 grande Cunlina

H/11 CASABLANCA

Tél. : 06.13.74.46.90 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

05/10/21

Nom et prénom du malade :

SAMIA MOHAMMED Age:

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

objectif ophtalmie

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 :

Le : 11/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

R ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
05/10/2018			30000	<p style="text-align: center;">D. ABDERRAHMANE LAFLIFI ALAOUI Optométriste 24, Bd. La Grand Ceinture 1er Etage Tel: 05.22.35.35.12 CASABLANCA</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/10/2018	23,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	
	11/10/2018	0200	-			7000.00
OPTIQUE TAHIA						
Tél: 06.67.51.49.76						
05.27.94.79.54						

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

Dr. Khalid LAFDILI ALAOUI

Ophtalmologiste

- Chirurgie de cataracte par phako
- Strabologie - Glaucome - Voies lacrymales
- Angio et laser - Chirurgie réfractive

Ex medecin chef du sc
d'ophtalmologie à l'hôpital Md V casa



الدكتور خاليد الفضيلي العلوي

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلاة

الحول - مسالك الدموع - داء الزرق

تصوير أوعية الشبكة والأيذر - جراحة تصحيح النظر

رئيس مصلحة طب العيون سابقا

بمستشفى محمد الخامس البيضاء

Casablanca, le : 05-10-21 الدار البيضاء في :

BALHA Mo Parame

of Nature + vos profils + HK UV

$$Og = (85^\circ - 2,25) + 1,25$$

$$OG = (90^\circ - 1,75) + 0,5$$

16.90% SL + 2,10 DLE

2) Cataracte cat

egle k315 N 1 (un)

341, Bd La grande ceinture, 1^{re} étage
(au dessus de wafa assurance)
Lot. Mouahidine hay mohammadi
Casablanca - Tél. : 05 22 35 35 12



OPTIQUE TAHIA
Tél: 06 67 51 49 76
05 27 94 79 54
Dr. Khalid LAFDILI ALAOUI
OPHTHALMOLOGISTE
341, Bd Grande Ceinture 1^{er} Etage
Tél 05 22 35 35 12 - CASABLANCA
Agrément Visite Permis
Conduire N° 2648 22/15

341، شارع الحزام الكبير الطابق الأول إقامة الموحدين الحمي
(فوق تأمين الرفقاء) - البيضاء - الهاتف : 05 22 35 35 12

TAHA Optic تهـا بصـريـات

Bd, al Maghrib al Arabi, N° 377,
(souk al baladi) El Alia - Mohammedia

شارع المغرب العربي، الرقم 377
السوق البلدي (العلية) - المحمدية

Tél.: 05 27 94 79 54
06 67 51 49 76

الهاتف : 05 27 94 79 54
06 67 51 49 76

FACTURE N° 002454

Mohammedia le :

M : RAHHA MOHAMMED

VL	OD : cyl sph	$(81^{\circ}-2,2)$	+1,25	
	OG : cyl sph	$(90^{\circ}-1,7)$	-0,10	
VP	OD : cyl sph	AND	+2,00	
	OG : cyl sph	AND	+2,00	
Verres :	verres : orffaniq et VM ct		1000,00	
	verres : orffaniq et Roma PC			
' Monture :	Monture : optique		00,00	
Arrêtée la présente Facture à la somme de :				1000,00
<i>Mille DH</i>				
IF : 40250224				
ICE : 0028700660000				
B21. 09369681 Patente : 39369681 / RC : 16538				
				<i>OPTIQUE TAHA 1000,00 Tél: 06 67 51 49 76 05 27 94 79 54</i>

Notice : Informations de l'utilisateur

CATACOL® 0,1 POUR CENT, collyre Inosine phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

• Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
• Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

• Vous devrez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

3. COMMENT UTILISER CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

5. COMMENT CONSERVER CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : autres médicaments ophtalmologiques - Code ATC : S01XA10
Ce médicament est indiqué en traitement d'appoint des opacifications du cristallin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

N'utilisez jamais CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre :
• si vous êtes allergique à l'inosine phosphate disodique dihydraté ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Avertissements et précautions

Ce médicament est réservé à l'adulte.

Ne pas injecter, ne pas avaler.

En cas d'aggravation des symptômes : CONSULTEZ VOTRE MEDECIN.

En cas de traitement concomitant par un autre collyre, espacer de 5 minutes les instillations.

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant d'utiliser CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre.

Autres médicaments et CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre

Aucune interaction cliniquement significative n'a été décrite.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourriez utiliser tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

Il est préférable que vous évitez d'utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement

On ne sait pas si CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre passe dans le lait maternel, ce médicament n'est donc pas à utiliser au cours de l'allaitement.

Conduite de véhicules et utilisation de machines
Comme avec tout collyre, l'instillation de CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre peut provoquer des troubles visuels transitoires.

Ne conduisez pas de véhicules et n'utilisez pas de machines avant que cet effet ait disparu.

3. COMMENT UTILISER CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

Veillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute.

Posologie

La dose recommandée est de : 1 goutte de collyre 2 à 4 fois par jour, 1 fois le matin, 1 fois le soir.

Population pédiatrique

Aucune donnée n'est disponible.

Mode et voie d'administration

Ne pas avaler, ne pas injecter. Usage oculaire.

Se laver soigneusement les mains avant de procéder à l'instillation. Eviter de toucher l'œil ou les paupières avec l'embot compte-gouttes.

Instiller la solution dans l'œil en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas. L'œil fermé, essuyer proprement l'excédent.

Refermer le flacon après utilisation.

Durée du traitement

Se conformer à l'avis de votre médecin.

Si vous avez utilisé plus de CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre que vous n'auriez dû :

Aucun effet toxique n'est à prévoir.

En cas de surdosage, rincer au sérum physiologique stérile.

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 indésirables suivants peuvent se manifester dans votre œil (les fréquences ne peuvent être estimées sur la base des données disponibles) :

- douleur oculaire,
- irritation oculaire.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage après Exp. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois. A conserver à une température inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé dans les 15 jours. Notez sur l'étiquette du flacon la date limite d'utilisation = date d'ouverture + 15 jours après la mention « A utiliser jusqu'à (jour, mois) ».

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Que contient CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

La substance active est : inosine phosphate disodique dihydraté : 0,1 g pour 100 ml de collyre.

Les autres composants sont : gluconate de chlorhexidine, chlorure de sodium, eau purifiée.

Qu'est-ce que CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre et contenu de l'emballage ex

Ce médicament se présente :
collyre - flacon compte-goutte

Titulaire de l'AMM / Fabricant

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura

Maroc.

Conditions de prescription

Médicament non soumis à prescription

La dernière date à laquelle
révisée : Septembre 2019.

EDO 2001

EX 12 5023

PPV

16,90

Notice : Informations de l'utilisateur

CATACOL® 0,1 POUR CENT, collyre Inosine phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

• Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
• Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

• Vous devrez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

3. COMMENT UTILISER CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

5. COMMENT CONSERVER CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : autres médicaments ophtalmologiques - Code ATC : S01XA10
Ce médicament est indiqué en traitement d'appoint des opacifications du cristallin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

N'utilisez jamais CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre :
• si vous êtes allergique à l'inosine phosphate disodique dihydraté ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Avertissements et précautions

Ce médicament est réservé à l'adulte.

Ne pas injecter, ne pas avaler.

En cas d'aggravation des symptômes : CONSULTEZ VOTRE MEDECIN.

En cas de traitement concomitant par un autre collyre, espacer de 5 minutes les instillations.

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant d'utiliser CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre.

Autres médicaments et CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre

Aucune interaction cliniquement significative n'a été décrite.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourriez utiliser tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

Il est préférable que vous évitez d'utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement

On ne sait pas si CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre passe dans le lait maternel, ce médicament n'est donc pas à utiliser au cours de l'allaitement.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Comme avec tout collyre, l'instillation de CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre peut provoquer des troubles visuels transitoires.

Ne conduisez pas de véhicules et n'utilisez pas de machines avant que cet effet ait disparu.

3. COMMENT UTILISER CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

Veillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute.

Posologie

La dose recommandée est de : 1 goutte de collyre 2 à 4 fois par jour, 1 fois le matin, 1 fois le soir.

Population pédiatrique

Aucune donnée n'est disponible.

Mode et voie d'administration

Ne pas avaler, ne pas injecter. Usage oculaire.

Se laver soigneusement les mains avant de procéder à l'instillation. Eviter de toucher l'œil ou les paupières avec l'embot compte-gouttes.

Instiller la solution dans l'œil en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas. L'œil fermé, essuyer proprement l'excédent. Refermer le flacon après utilisation.

Durée du traitement

Se conformer à l'avis de votre médecin.

Si vous avez utilisé plus de CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre que vous n'auriez dû :

Aucun effet toxique n'est à prévoir.

En cas de surdosage, rincer au sérum physiologique stérile.

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 indésirables suivants peuvent se manifester dans votre œil (les fréquences ne peuvent être estimées sur la base des données disponibles) :

- douleur oculaire,
- irritation oculaire.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage après Exp. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois. A conserver à une température inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé dans les 15 jours. Notez sur l'étiquette du flacon la date limite d'utilisation = date d'ouverture + 15 jours après la mention « A utiliser jusqu'à (jour, mois) ».

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Que contient CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

La substance active est : inosine phosphate disodique dihydraté : 0,1 g pour 100 ml de collyre.

Les autres composants sont : gluconate de chlorhexidine, chlorure de sodium, eau purifiée.

Qu'est-ce que CATAFOL 0,1 POUR CENT, collyre et contenu de l'emballage ex

Ce médicament se présente :
collyre - flacon compte-goutte

Titulaire de l'AMM / Fabricant

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura

Maroc.

Conditions de prescription

Médicament non soumis à prescription

La dernière date à laquelle
révisée : Septembre 2019.

EDO 2001

EX 12 5023

PPV

16,90