

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

taire :

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.

adie 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.

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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0048818 98M

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 21-56 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZERINAR BOUSSAIFI

Date de naissance : 01-06-1945

Adresse : BLOC 49 N° 66 CASABLANCA

Tél. : 07.07.18.26.50 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

HOURA HAMDOUN Houria
Sidi Othmane AV. NIL Bloc 29 N°42
Casablanca
TEL: 05 22 37 19 19

Date de consultation : 09 NOV. 2021

Nom et prénom du malade : BOUSSI Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Ajor

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : OSS



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
09 Nov. 2021	C		250 Dhs	<i>Othmane SIDI OTHMANE - CASABLANCA</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE EL-ZAHR EL-MAHROUZ</i> C 22 N° 46 AV. SIDI OTHMANE Casablanca - Tél.: 05 22 27 19 63 RC : 496033 - IF : 50113429 ICE : 00273788000007	09/11/2021	116,70

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	
<i>OPHTALMOLOGISTE</i> BLOC 42, n°70 Bd. N° Sidi Othmane - Casablanca	09/11/2021					280 Dhs

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	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		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Houria BENMIRA Ep. HAMDOUN

الدكتورة حورية بنميرة حمدون

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بمونبولي

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى بن مسيك سيدى عثمان سابقا

خبيرة محلفة لدى المحاكم سابقا

أشعة الليزر - راديو شبكة العين

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Diplomée de la Faculté de médecine de Montpellier

Ex. Chef d Service à l'Hopital Ben M'sik sidi Othman

Ex. Expérte Assermentée auprés des tribunaux

Laser - Angiographie

Casablanca; le : 09 NOV. 2021 الدار البيضاء في

Boushil Padma

Lunett

VL: OD: $(180 - 0,7) + 0,9W$

OB: $(177 \frac{1}{2} BE NIL 2,25) + 1,7V$

VP: OD: +3
25,20
10/ hollevp. ~~SV~~ 1/16 x 7.
20/ gel larmes; 1/16 x 7.

41.00

116,70

DR. BENMIRA HAMDOUN Houria
OPTICALMOLOGISTE
Sidi Othmane Av. Nil Bloc 29 N° 42
Casablanca
Tél.: 05 22 57 19 19

PHARMACIE IBNOU ZAHR EL ALIA
BLOC 22 N° 46 Av. du Nil Sidi Othmane
Casablanca - Tél.: 05 22 37 19 63
RC : 496033 - IF : 50113439
ICE : 002737880000067

شارع النيل - بلوك 29 الرقم 42 - الطابق الاول - سيدى عثمان - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.57.19.19

Av. du NIL Bloc 29 - N° 42 1er étage - Sidi Othmane - Casablanca : 0522.57.19.19

نظارات النيل

Optique NIL

Bd Nil Bloc 42 N° 70 Bis Sidi Othmane
 Casablanca - Tél : 05 22 37 88 18
 RC : 330310 - TP : 37207025 - IF : 49413116
 Cnss : 5669801 - ICE : 001776943000097

Casa Blanca, Le : 09 / 11 / 2024
 M : Sousil
FADMA

FACTURE N° 001751

Ordonnance de Mr Le Docteur :

Honneur Sidi Ben Ali Hmza

N° de nomenclature Correspondants à la prescription	VI. OD : axe <u>180</u> cyl <u>-0,75 sph +0,75 cyl</u> OG : axe <u>180</u> cyl <u>-0,75 sph +0,75 cyl</u>
OD = : <u>Y24</u> OG = : <u>V33</u>	VP. OD : axe <u>180</u> cyl <u>+3</u> sph OG : axe <u>180</u> cyl <u>+3</u> sph

QUANTITE	DESIGNATION	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
1	Montures : Metalis		800,-
2	Verres : <u>1,67</u> <u>1,67</u>		200,-
	Etuis :		

OPTIQUE NIL

La présente facture à la somme de : Bloc 42, n°70 Bd. Nil
Sidi Othmane - Casablanca
Dena Nille l'ain-Cedil Nil

FR

Gel-larmes

Gel ophthalmique

Carbomère 974P

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE GEL-LARMES, gel ophthalmique ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER GEL-LARMES, gel ophthalmique ?
3. COMMENT UTILISER GEL-LARMES, gel ophthalmique ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER GEL-LARMES, gel ophthalmique ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

3. COMMENT UTILISER GEL-LARMES, gel ophthalmique ?

Posologie

Pour une bonne utilisation du gel, certaines précautions doivent être prises :

- se laver soigneusement les mains avant de procéder à l'application,
- éviter le contact de l'embout avec l'œil ou les paupières,
- instiller 1 goutte par œil en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas,
- pratiquer généralement 1 instillation sur chaque œil à traiter 2 à 4 fois par jour,
- refermer le tube aussitôt après utilisation et le conserver dans son emballage d'origine.

Enfants et adolescents jusqu'à l'âge de 18 ans :

La sécurité et l'efficacité de GEL-LARMES, gel ophthalmique à la posologie recommandée chez les adultes a été établie par l'expérience clinique, mais aucune donnée d'étude clinique n'est disponible.

DANS TOUS

L'ORDONN.

 6 118001 100958

STRICTEMENT A

Si vous ave

qu'il ne fall

Rincer au sé

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, Casablanca

Pharmacien Responsable:

Mme Amina DAOUDI

PPV : 41.00 DH

ES, gel ophthalmique

Si vous oubliez d'utiliser GEL-LARMES, gel ophthalmique :

Ne prenez pas de remède pour compenser celle que vous auriez oubliée.

Lot 490626
Fab 06/2021
EXP 03/2024

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.

- léger trouble visuel dû à la viscosité du gel.

Zalerg 0,25 mg/ml

Collyre en solution

Kétotifène

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, 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.
- 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.

Dans cette notice :

- Qu'est-ce que ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution et dans quel cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
- Comment utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
- Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE ZALERG 0,25 MG/ML, COLLYRE EN SOLUTION ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ZALERG est un collyre en solution, sans conservateur, contenant du kétotifène, une substance active anti-allergique.

ZALERG est préconisé dans le traitement symptomatique de la conjonctivite allergique saisonnière.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER ZALERG 0,25 MG/ML, COLLYRE EN SOLUTION ?

N'utilisez jamais ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) :
- au kétotifène (substance active),
 - ou à l'un des autres composants contenus dans ZALERG (voir rubrique 6 : Informations supplémentaires).

indésirables inattendus, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez utilisé plus de ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution que vous n'auriez dû :

Il n'y a pas de risques si vous avez avalé accidentellement quelques gouttes de ZALERG. De même, ne vous inquiétez pas si vous avez instillé accidentellement plus d'une goutte dans votre œil.

Si vous oubliez d'utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution :

Installez une goutte dès que possible, puis revenez à la posologie normale. Assurez-vous que la goutte tombe bien dans l'œil. N'installez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les effets indésirables oculaires suivant ont été décrits :

Fréquents

(affectant moins de 1 patient sur 10) :

- irritation ou douleur oculaire,
- inflammation de l'œil.

Peu fréquents

(affectant moins de 1 patient sur 100) :

- vision trouble,
- sécheresse oculaire,
- irritation des paupières,
- conjonctivites (inflammation de la surface de l'œil),
- augmentation de la sensibilité des yeux à la lumière,
- saignement visible dans le blanc de l'œil,
- maux de tête,
- soi Lot / Fab / Exp _____
- é _____ ent des
- d _____
- e _____ mangeaisons
- é _____
- 9N24 _____
- 09 2020 _____
- 09 2022 _____
- non allergique.



bles non certains effets
en informer

JTION ?