

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## **Biologie 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.

## **Education :**

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.

## **Adresses Mails utiles**

Reclamation : 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- 0025886

*Notary*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 2823 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOULANE KHADIJA

Date de naissance : 1 - 01 - 1955

Adresse :

06 68 83 38 89

Tél. : 06 16 08 89 59

Total des frais engagés : 421,40 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin



Date de consultation : 3 / 01 / 2012

Nom et prénom du malade : BOUTANE KHADIJA

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : hypertension artérielle

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : maladie

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) : [Signature]

## 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
4-3-2021	g		250,00	BAUDOUIN Bahija MOLOGUE ssani 05 22 93 82 66 AD. Aghansan Casabanc

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>N. PAHIRI HASSANI</b> PHARMACIE CHIEF 10 Ave. Afghanistan Hassani - G	14/03/22	17,10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. El Alaoui Ben Hachem Bahija

Lauréat de la Faculté de Médecine de  
Montpellier (France)  
Spécialiste en Ophthalmologie  
Angiographie - Laser



الدكتورة العلي بن هاشم بهيجة

خريجة كلية الطب بمونبليي (فرنسا)  
اختصاصية في أمراض وجراحة العيون  
أشعة لازر



14-3-2022

البيضاء، في

Dr. EL ALAOUI BEN HACHEM BAHJA

١٤٥٢٠



Aqvesherm (Vniqas)

REVEAL SARL  
PHARMACIE CHIFA  
M.TAHIRI HASSANI  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
Tel.: 0522 90 32 63, Fax: 0522 93 32 66

2640

17140



Dr. EL ALAOUI Bahija

OPHTHALMOLOGUE  
105, Bd. Afghanistan  
Hay Hassani Casablanca  
Tél. 05 22 93 32 66

105, Bd. Afghanistan

# Sterde

## pommade ophtalmique en récipient unidose

قبل فراة النعيمات

الصافي :

### Précautions d'emploi

- En l'absence d'amélioration rapide ou en cas d'apparition de symptômes aigus.
- En cas de traitement prolongé par cette pommade, une surveillance par l'ophtalmologue.
- Ne pas prolonger le traitement au-delà de la date prévue sans avis médical (corticoïde dans la circulation générale).
- En cas de traitement par un collyre, instiller ce collyre au moins 15 minutes après l'application.
- Le port de lentilles de contact est à éviter durant le traitement.
- Cette pommade est présentée en capsule à usage unique.
- La capsule doit être jetée immédiatement après usage et ne doit pas être conservée.

### EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN

Autres médicaments et STERDEX pommade ophtalmique en récipient unidose afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments. Systematiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (asténose intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, suloptride, terfénadine, vinorelbine) contre l'acné (les rétinoides) et également, en particulier, si vous êtes déjà traité par ritonavir ou du cobicistat, car cela peut entraîner une augmentation de la concentration de dexaméthasone dans votre sang.

### Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant le premier trimestre de la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée pendant les deuxièmes et troisièmes trimestres de votre grossesse.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée pendant l'allaitement.

D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander avis à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre un médicament.

### Sportifs

Sportifs, attention, ce médicament contient un principe actif (dexaméthasone) pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors de contrôles antidopage.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Possibilité de troubles de la vision liée à l'application de la pommade. Dans ce cas, il convient, pendant toute la durée des troubles, d'éviter de conduire des véhicules ou d'utiliser des machines.

En cas de gêne oculaire importante liée à l'inflammation/l'infection bactérienne de l'œil, il est recommandé d'attendre la fin des symptômes pour conduire un véhicule ou utiliser une machine.

### 3. COMMENT UTILISER STERDEX pommade ophtalmique en récipient unidose ?

#### Posologie

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 8 ANS.

1 à 3 applications par jour.

- Appliquer la pommade contenue dans la capsule dans le cul de sac conjonctival inférieur de l'œil malade ou des yeux malades et éventuellement sur le bord de la paupière.
- Pour ce faire, après s'être préalablement lavé les mains, couper l'extrémité effilée de la capsule avec une paire de ciseaux propres et appuyer légèrement sur la capsule pour en extraire la pommade.
- Puis tirer la paupière vers le bas tout en regardant vers le haut et déposer la pommade entre la paupière et le globe oculaire.

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :

- IL PEUT NE PAS ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS,
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

### Mode et voie d'administration

Voie ophtalmique. Ne pas avaler.

Se laver soigneusement les mains.

Cette pommade est présentée en capsule à usage unique.

La capsule doit être jetée immédiatement après usage et ne doit pas être conservée en vue d'une réutilisation.

Durée

La durée

Conforme

Ne prolonge

Un traitement

Si vous oubliez

Ne prenez pas de

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

Comme tous les médicaments, il existe des effets indésirables.

Systématiquement chez :

Possibilité :

- d'irritation locale transitoire de sensation de brûlure ou de vision trouble après application.

Siège :

- de réaction d'hypersensibilité en usage prolongé, d'acné et de retard de cicatrisation.

### Effets indésirables issus de l'application

Les effets indésirables sont :

- Problèmes hormonaux (vertiges, taches), règles, changements dans les adolescents et rubrique 2 « Applications ».

Vision floue et Déclaration

Si vous présentez aussi à l'application indésirable, En signe de

### 5. COMPOSITION

Tenir compte de

N'utilise pas de

péremptoire

A conseiller

Après usage

Ne pas renouveler

Ne jetez pas dans les déchets

### 6. CONSEILS

Ce que contient

- Les substances actives

Dexaméthasone

Oxytétracycline

• Les autres éléments

mélange vase

Composition de la

jaune orangé S, rouge

Qu'est-ce que STERDE

Pommade ophtalmique e

**BAUSCH + LOMB**

# Aqualarm® Intensive UD

Acide hyaluronique à 0,2 %

PPC : 145,00 DH

Chère utilisatrice, cher utilisateur,  
Nous vous remercions d'avoir choisi Aqualarm®  
Intensive UD! Ce produit est idéal pour vous  
apporter un soulagement immédiat et vous  
humidifier les yeux en cas de sécheresse  
oculaire due à des facteurs extérieurs. Il  
rafraîchit et humecte l'oeil de manière naturelle,  
et apaise les symptômes des yeux secs, fatigués,  
trop sollicités et irrités.

Aqualarm® Intensive UD :

- est une solution ophtalmique limpide,
- est exempt d'agent conservateur,
- contient de l'acide hyaluronique, que l'on trouve également sous forme de polymère naturel dans l'oeil sain et dans le film lacrymal chez l'homme,
- peut être utilisé pour humidifier et ré-humidifier les lentilles de contact souples et dures durant le port et améliore par la sensibilité le confort du port de lentilles.
- Aqualarm® Intensive UD est facile à utiliser, bien toléré et sûr.

## À quelle fréquence utiliser Aqualarm® Intensive UD ?

Mettez-vous une goutte d'Aqualarm® Intensive UD dans l'oeil lorsque vous en ressentez le besoin.

## Remarques importantes concernant l'utilisation d'Aqualarm® Intensive UD.

Il arrive dans certains cas rares, que ce produit provoque des réactions d'hypersensibilité comme des réactions allergiques locales. Dans ce cas, il ne faut pas poursuivre le traitement. Pour une meilleure tolérance, Aqualarm® Intensive UD est exempt d'agent conservateur et chaque unidose doit être éliminée après usage.

Ne jamais utiliser une unidose endommagée.

## Comment utiliser Aqualarm® Intensive UD ?

Les figures suivantes illustrent le maniement simple d'Aqualarm® Intensive UD :

1. Saisir une unidose à l'endroit marqué d'un