

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 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.

9751

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 9751	Société : R.A.M.	ND 139025	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	6
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/07/2022

Nom et prénom du malade : Quadry 1252 Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection Oedème

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) :

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
21/07/2022	CS	2010	2010	DR. TAOUFIK BARAZIUK Ophthalmologue Bd. el Khalil Hafid Abdellah - Casablanca Tél: 05 22 52 38 42

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL KINDI CASABLANCA SARL AU DOCTEUR TAOUFIK BARAZIUK 48, Rue 1 Lot. Hafid des Jantes Ain Chock Casablanca Tél: 05 22 507 257		376.10

INPE: 092006857

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	

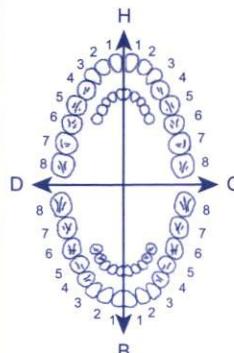
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

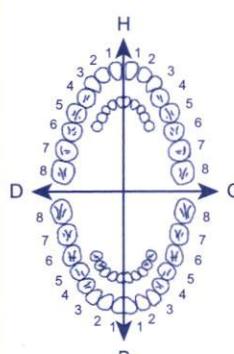
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CÉEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
CÉEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				


 H —————— G
 D —————— B


 H —————— G
 D —————— B

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Merieme ZRYOUIL

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

اختصاصية أمراض و جراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكرى العين - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : 21 juillet 2022 في :

Mr. QUADRY Aziz

152.50 + 83.00

VALEX 500

1 cp x 3/ jours pdt 7 jour

LEFOX

une goutte x 6/jour pdt 6j, dans l'œil gauche

140.00

VIRGAN: pde

1 application 5 fois / jour, dans l'œil gauche

CELLUVISC ++

un goutte chaque heure , dans les deux yeux, pendant 8 jours



PHARMACIE AL KINDI CASABLANCA
SARL AU

DOCTEUR TAUFIK BARAZOUR
48, Rue 1 Lot Hafid Les Crêtes
Ain Chock Casablanca Tel: 0522 587 257

*Dr. ZRYOUIL Merieme
Ophthalmologue
52, Bd. el Khalil Hay M
Abdellah Casablanca
Tel: 05 22 52 38 42*

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca

05 22 52 38 42

drzryouilmeryem@gmail.com

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Virgan 1,5 mg/g, gel ophtalmique

Ganciclovir

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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information 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. Voir rubrique 4.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ?
3. COMMENT UTILISER VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

VIRGAN 1,5 mg/g est un gel ophtalmique contenant un agent antiviral appelé ganciclovir. Il est indiqué dans le traitement de certaines infections virales et superficielles de l'œil (cornée).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique ?

N'utilisez jamais VIRGAN 1,5 mg/g, gel

Le tube doit être conservé verticalement entre les indicateurs.
f



6 118001 101092

H VIRGAN 1,5 mg/g - Gel ophtalmique - Tube de 5 g
d Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI - PPV : 140 DH

Si vous avez utilisé plus de VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique que vous n'auriez dû :

Continuez votre traitement conformément à la prescription de votre médecin.
Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre. 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, VIRGAN 1,5 mg/g, gel ophtalmique est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet :

Affections oculaires

Tous les effets indésirables peuvent apparaître chez plus d'1 personne.

Valex® 500 mg

Boîtes de 7, 14 et 42 Comprimés enrobés
Valaciclovir

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur 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 votre pharmacie.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Valex et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Valex 500 mg comprimé enrobé ?
3. Comment prendre Valex 500 mg comprimé enrobé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Valex 500 mg comprimé enrobé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que Valex et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe Pharmacothérapeutique :

Antiviral à usage systémique.

Classe pharmacothérapeutique : Nucléosides et nucléotides, inhibiteurs de la transcriptase inverse exclus, Code ATC : J05AB11.

Valex appartient à la famille des médicaments appelés antiviraux.

Son mécanisme d'action consiste à détruire ou arrêter la croissance des virus appelés *Herpes simplex* (HSV), Varicelle-Zona (VZV) et Cytomégalovirus (CMV).

Valex peut être utilisé pour :

- Traiter le zona (chez l'adulte),
- Traiter les infections cutanées à HSV et l'herpès génital (chez l'adulte et l'adolescent de plus de 12 ans). Il est également utilisé pour prévenir toute récurrence de ces infections,
- Traiter les boutons de fièvre (chez l'adulte et l'adolescent de 12 ans),
- Prévenir toute infection chez une personne ayant une greffe d'organe (chez l'adulte et l'adolescent),
- Traiter et prévenir les récidives.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Valex 500 mg, comprimé enrobé ?

Ne prenez jamais Valex 500 mg, comprimé enrobé si :

- Si vous êtes allergique à d'autres composants de ce médicament (voir rubrique 6).
- Si vous avez déjà développé une fièvre, un gonflement

augmentation des taux d'enzymes (réaction médicamenteuse aiguë systémiques) après avoir pris Valex.

Ne prenez pas Valex si vous êtes en cours de traitement avec Valex.

Avertissements et précautions :

- Adressez-vous à votre médecin si :
- Vous souffrez de problèmes de santé.
 - Vous souffrez de problèmes de santé.
 - Vous avez plus de 65 ans,
 - Vous êtes immunodéprimé(e).
- En cas de doute, parlez-en à votre pharmacien avant de commencer votre traitement. Faites très attention avec Valex. Des réactions médicamenteuses systémiques (DRESS) ont été rapportées avec Valex. Ces réactions se manifestent par des symptômes grippaux et d'éruption cutanée qui s'étendent par la suite en s'aggravant (augmentation des taux d'enzymes sanguins), d'une augmentation de la température et d'un gonflement des ganglions lymphatiques. Si vous développez une éruption cutanée, un gonflement des ganglions lymphatiques ou tout autre symptôme, contactez immédiatement un professionnel de santé.

Enfants :

Sans objet.

Prévenir la transmission de l'infection par Valex : Si Valex vous a été prescrit pour traiter une infection par HSV, il est recommandé de porter des gants de protection et de faire des lavages abondants des mains pendant au moins 30 secondes.

VALEX® 500 mg

Valaciclovir
7 Comprimés enrobés

PROMOPHARM S.A.



LOT 22004
PER 05/25
PPV 830H60



Valex® 500 mg

Boîtes de 7, 14 et 42 Comprimés enrobés
Valaciclovir

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur 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 votre pharmacie.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Valex et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Valex 500 mg comprimé enrobé ?
3. Comment prendre Valex 500 mg comprimé enrobé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Valex 500 mg comprimé enrobé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que Valex et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe Pharmacothérapeutique :

Antiviral à usage systémique.

Classe pharmacothérapeutique : Nucléosides et nucléotides, inhibiteurs de la transcriptase inverse exclus, Code ATC : J05AB11.

Valex appartient à la famille des médicaments appelés antiviraux.

Son mécanisme d'action consiste à détruire ou arrêter la croissance des virus appelés *Herpes simplex* (HSV), Varicelle-Zona (VZV) et Cytomégalovirus (CMV).

Valex peut être utilisé pour :

- Traiter le zona (chez l'adulte),
- Traiter les infections cutanées à HSV et l'herpès génital (chez l'adulte et l'adolescent de plus de 12 ans). Il est également utilisé pour prévenir toute récurrence de ces infections,
- Traiter les boutons de fièvre (chez l'adulte et l'adolescent de 12 ans),
- Prévenir toute infection chez une personne ayant une greffe d'organe (chez l'adulte et l'adolescent),
- Traiter et prévenir les récidives.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Valex 500 mg, comprimé enrobé ?

Ne prenez jamais Valex si :

- Si vous êtes allergique à d'autres composants de ce médicament (voir rubrique 6).
- Si vous avez déjà développé une fièvre, un gonflement

augmentation des taux d'enzymes (réaction médicamenteuse aiguë systémiques) après avoir pris.

Ne prenez pas Valex si vous êtes en cours de traitement avec Valex.

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin si :

- Vous souffrez de problèmes de santé.
- Vous souffrez de problèmes de santé.
- Vous avez plus de 65 ans,
- Vous êtes immunodéprimé(e).

En cas de doute, parlez-en à votre pharmacien avant de commencer votre traitement.

Faites très attention avec Valex. Des réactions médicamenteuses aiguës systémiques (DRESS) ont été rapportées avec Valex.

Ces réactions se manifestent par des symptômes grippaux et d'éruption cutanée qui s'étend par la suite en s'aggravant (augmentation des taux d'enzymes sanguins), d'une augmentation de la température et d'un gonflement des ganglions lymphatiques.

- Si vous développez une éruption cutanée, un gonflement des ganglions lymphatiques ou tout autre symptôme, parlez-en à votre pharmacien et contactez votre professionnel de santé.

Enfants :

Sans objet.

Prévenir la transmission de l'infection :

Si Valex vous a été prescrit pour traiter une infection, veillez à faire des gestes de prévention pour empêcher la transmission de l'infection à d'autres personnes.

VALEX® 500 mg

Valaciclovir
7 Comprimés enrobés

PROMOPHARM S.A.



LOT 22004
PER 05/25
PPV 830H60

