

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

M22- 0013967

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4391 Société : ND  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité  
Nom & Prénom : BERRADA Assia  
Date de naissance : 11/11/1946  
Adresse : 96 Bd. Mohammed V (ex) Bd Houphouët Boigny  
Tél. : 0661134723 Total des frais engagés : 0 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Meryem ALAMI KAMOURI  
Ophthalmologiste  
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome  
Casablanca - Tél: 0522 85 25 12  
Date de consultation : 19/10/22  
Nom et prénom du malade : Berrada Assia Age : 76  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Rétinopathie diabétique  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Diabète  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Non  
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 : Casablanca Le : 25/10/2023  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles


- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

**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](http://www.mupras.com)



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
19/10/2022	G + P		300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
18/10/2022	19500	

# ANALYSE RADIOGRAPHIQUES

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	
Mod'optique	20/10/2022					4.500,00

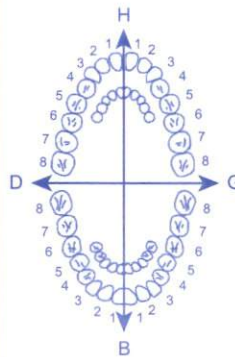
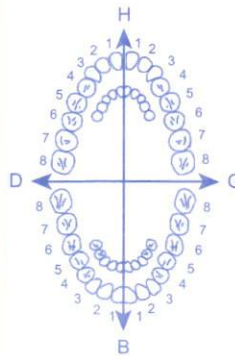
Mod'optique  
364, angle Mustapha El Maam  
& Rue d'Agade - Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 63 45  
GSM: 06 61 88 58 04  
modoptique@menara.ma

# RELEVÉ 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI.

Ophtalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلالة

Casablanca, le 19 Octobre 2022 ..... في الدار البيضاء.

Mme BERRADA Assia

1/ XILOIAL ZÉRO : [Qte : 2]

1 goutte 4 fois / jour et à la demande pendant 2 moi

2/ LIPOSIC GEL [Qte : 1]

1 application le soir au coucher pendant 1 mois

les deux yeux



Dr. Meryem ALAMI KAMOURI  
Ophtalmologiste

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome  
Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما- الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1<sup>er</sup> étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12



ils, LIPOSIC®,  
 table d'avoir des

ADSP n° 220 DMP/21/NNP  
 PPV: 34,00 DH  
 ZENITH PHARMA  
 Gel ophtalmique 10 g  
 LIPOSIC

rouble ou une  
 instillation.

- chez un certain nombre de patients,  
 une sensation d'irritation et de  
 démangeaison, d'œil rouge, de  
 paupières collées.

- Sensation de corps étrangers dans  
 l'œil, yeux larmoyants et eczéma des  
 paupières.

- Kératite ponctuée superficielle et  
 conjonctivite géante-papillaire.

- Si vous remarquez des effets indésirables  
 non mentionnés dans cette notice, veuillez  
 en informer votre médecin ou votre  
 pharmacien.

**5. Surdosage :**  
 Aucun surdosage n'a été rapporté.

**6. COMMENT CONSERVER LIPOSIC®, gel  
 ophtalmique ?**

**NE JAMAIS LAISSER À LA PORTÉE, NI À LA  
 VUE DES ENFANTS**

À conserver à une température inférieure  
 à 25°C.

**LIPOSIC®, gel ophtalmique est stérile  
 jusqu'à la première ouverture, il est donc  
 important de conserver le tube le plus  
 propre possible durant l'utilisation.**

**Ne pas utiliser plus de 28 jours après  
 ouverture.**

**Le bouchon est plat pour permettre au tube  
 d'être maintenu en position verticale.**

**Ne pas utiliser ce médicament après sa date  
 de péremption.**

**Si la date limite d'utilisation est passée,  
 raportez ce médicament chez votre  
 pharmacien.**

**La dernière date à laquelle la notice a été  
 approuvée : 11/2020.**

**LIPOSIC est une marque déposée de Bausch  
 & Lomb Incorporated ou de ses filiales.**

**© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de  
 ses filiales.**

**BAUSCH + LOMB**  
**LABORATOIRE CHAUVIN**

Laboratoire CHAUVIN

416 rue Samuel Morse - CS 99535

34961 Montpellier Cedex 2 - FRANCE

Information Médicale : + 33 (0) 4 67 12 30 30

la ménopause, travail dans des  
 climatisées, travail sur écran, facteurs  
 climatiques et environnementaux.

A chaque clignement de l'œil, un film  
 lacrymal très fin est réparti sur la surface du  
 globe oculaire qui assure le bon équilibre

la propreté et l'hydratation de l'œil et  
 protège l'œil de tout corps étranger. Qu

la quantité ou la composition du film  
 lacrymal est modifiée, des phénomènes

de dessiccation de la cornée ou de la  
 conjonctive peuvent apparaître. Le patient

sera alors plus sujet aux sensations de brûlure,  
 d'œil sec, sensation de grains de sable,

sensation de pression, gêne à la lumière.

**2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT  
 D'UTILISER LIPOSIC®, gel ophtalmique**

**Ne pas utiliser LIPOSIC®, gel ophtalmique**

: en cas d'antécédents d'allergie à l'un des  
 composants du produit (notamment au

cétrimide).

Vérifier la composition du produit citée  
 ci-dessus.

**Mises en garde :**

si vous portez des lentilles de contact, il  
 est préférable de les retirer avant d'utiliser

LIPOSIC®, gel ophtalmique et d'attendre  
 30 minutes après l'application du gel avant

de les remettre.

Précautions d'emploi :

• Ne pas avaler, ne pas injecter.

• En cas de traitement concomitant par un  
 autre collyre, attendre au minimum 15

minutes entre chaque installation.

• LIPOSIC®, gel ophtalmique est stérile  
 jusqu'à la première ouverture aussi, il est

important de conserver le tube le plus  
 propre possible durant l'utilisation.

• En cas de persistance des symptômes,  
 Arrêtez votre traitement et consultez un

ophtalmologiste afin qu'il puisse l'adapter.

**EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER À  
 DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU**

**DE VOTRE PHARMACIEN.**

**Grossesse et allaitement :**

l'utilisation de LIPOSIC® pendant la  
 grossesse ou l'allaitement n'est pas

recommandée.

**Demandez conseil à votre médecin ou à  
 votre pharmacien avant de prendre tout**

**Utilisation d'autres médicaments :**

Afin d'éviter d'éventuelles interactions  
 entre plusieurs médicaments, veuillez  
 indiquer à votre médecin ou à votre  
 pharmacien si vous prenez ou avez pris  
 récemment un autre médicament, en  
 particulier s'il s'agit d'un collyre et même  
 s'il s'agit d'un médicament obtenu sans

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophthalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلالة

Casablanca, le 19 Octobre 2022 ..... في الدار البيضاء،

Mme BERRADA Assia

Monture + verres correcteurs progressifs

Antireflets

VL :

OD = - 1.00 (- 1.50 à 100°)

OG = Plan (- 1.75 à 80°)

VP :

ODG = Add : + 2.50

*Mod'optique*  
364, angle Mustapha El Maani  
& Rue d'Agadir - Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 22 63 45  
GSM: 0661 88 58 04  
modoptique@menara.ma

**Dr. Meryem ALAMI KAMOURI**  
**Ophthalmologiste**  
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome  
Casablanca - Tél: 0522 85 25 12

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما- الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1<sup>er</sup> étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

Mme BERRADA ASSIA

FACTURE CLIENT N° : F22/1824  
Date : 20/10/2022

Régime :

VP G. Sph: +2.50 Cyl: -1.75 Axe: 80°

**INPE : 095016739**