

# 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 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0586 Société : R. A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité

Nom & Prénom : Mohamed Zerrak

Date de naissance : 1937

Adresse : 31, rue 16, cible Inara 1. Casablanca

Tél. : 0700188811 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. ZIDI Mohamed**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
RP : EI  
Tel : 05 22 23 49 89 (LG) / Fax : 05 22 23 49 87

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : Bouziane Sfia Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ostéoprose

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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 : casablanca

Le : 22/01/2012

Signature de l'adhérent(e) : H. HAYAN

## 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
05-11-11	U1	C <sub>1</sub> + C <sub>2</sub>	gratuit	<p style="text-align: center;"><u>ACC</u></p> <p>CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE 28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés Oasis Casablanca PR : EI</p> <p>Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax 05 22 23 49 81</p> <p style="text-align: right;">Dr. AIDI Mohamed</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE MOUHSSINE</b> MOUHSSINE Leila Mars Prolongée Inaral Tél.: 05 22 21 09 16	9/11/22	476,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Mohamed ZIDI

Ophthalmodiagiste

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des yeux

## CHIRURGIE VITRÉO-RETINIENNE

Diplômé des Universités de Médecine de Paris

Ancien Interne du CHNO des Quinze-Vingts

Ancien Assistant Spécialiste des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Européenne de Rétine

OCT - Angiographie (Fluo / ICG) - Laser - Echographie



CNOC

09 novembre 2022

الدكتور محمد الزيدي

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراحة الشبكية

خريج جامعات الطب بباريس

جراح سابق بمستشفيات باريس

عضو الجمعية الأوروبية للشبكية

تصوير الشبكية - الليزر - الفحص بالصدى

Mme BOUZIANE Sfia

A instiller dans l'œil GAUCHE:

28,60 x 2 = 57,20

- Chibrocadron collyre : Une goutte 3 fois par jour pendant 20 jours

AS  
AS

36,80

- Chibroxine collyre : Une goutte 4 fois par jour pendant 10 jours

AS

25,90

- Mydriaticum collyre : à instiller le jour de l'intervention à partir de 6h , Une goutte chaque 5 min puis Une goutte 2 fois par jour pendant 10 jours

AS  
AS

14,70

- Thealose : Une goutte 4 fois par jour pendant 1 mois.

54,10

- Tobradex pommade: Une application le soir pendant 3 jours

AS  
AS

89,00

- Xailin Wash ( sérum physiologique unidose ) : Un lavage avant chaque instillation de goutte

12,00 x 2 = 24,00

+Compresses stériles

AS  
AS

21,00 x 2 = 42,00

+ Rondelles oculaires stérifil

> Attention! Ne pas manger ni boire ni fumer pendant le jour de l'intervention

> Prendre un bain la veille de l'intervention

PHARMACIE MOUHSSINE  
MOUHSSINE Leila  
834, Av. 2 Mars Prolongée Inara 1  
Casablanca - Tél.: 05 22 21 09 76

RENDEZ VOUS de l'intervention le 17 / 11 / 2022 à 7 heure à clinique NOUR D'ophtalmologie de Casablanca

En cas d'urgence ( douleur, baisse de la vue ou rougeur ), veuillez contacter :

> 7h-19h: 0522234989

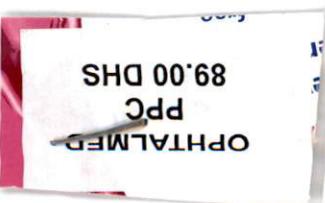
>19h-7h : 0616160864 ou 0623247489

476,20

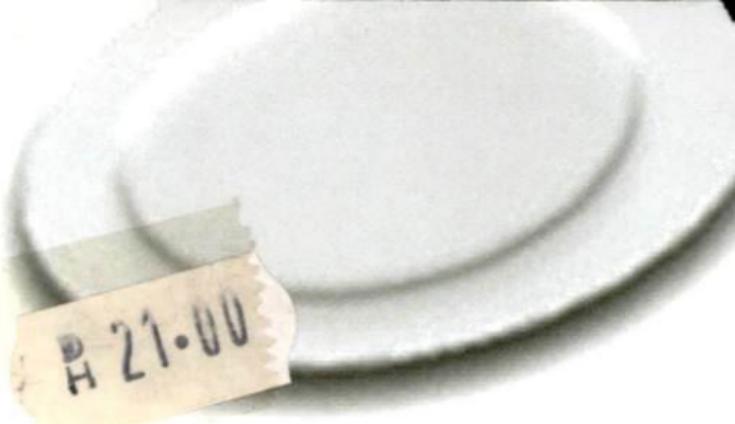
DR ZIDI Mohamed  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle des Palmiers et Route des Facultés  
des Facultés Ouchrig - Casablanca  
Tél.: 05 22 23 49 89 PR: ER Fax: 05 22 23 49 87

ACCUEIL  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Ouchrig - Casablanca  
Tél: 05 22 23 49 89 LG/Fax: 05 22 23 49 87





©  
Hypoderm  
compresses



# COMPRESSE OCULAIRE

stérile, adhésive,  
transpirante,  
hypoallergénique.



STERILE R

CE

0546

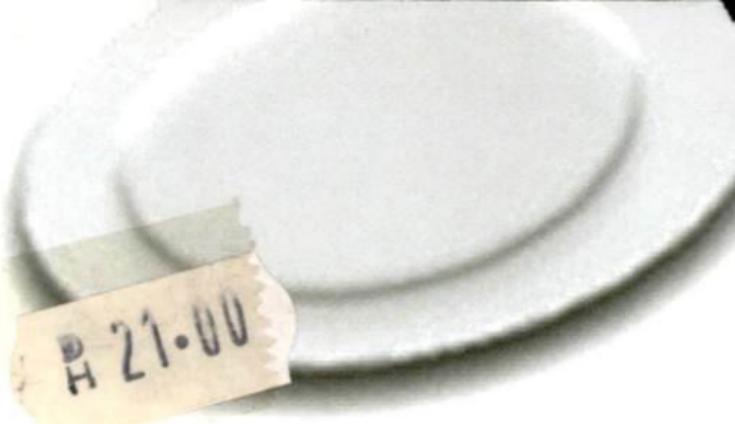
10 compresses 6,5 cm x 9,5 cm

Homologué par le MSP sous N° : DM 2000/0289

LOT



©  
Hypoderm  
compresses



# COMPRESSE OCULAIRE

stérile, adhésive,  
transpirante,  
hypoallergénique.



STERILE R

CE

0546

10 compresses 6,5 cm x 9,5 cm

Homologué par le MSP sous N° : DM 2000/0289

LOT



P 12.00



Absorbantes, stériles, aérées et tissées, elles sont composées de gaze hydrophile 100 % coton et conservées dans des sachets pelables.

#### Conseils d'utilisation :

- Sortir la compresse de la pochette au moment de son utilisation.
- Nettoyer soigneusement la plaie et son pourtour avec une compresse sèche ou imprégnée de sérum physiologique.
- Maintenir la compresse avec une bande ou un sparadrap.

#### Conservation :

- Conserver dans son conditionnement d'origine dans un endroit à l'abri de la lumière et de la chaleur.

#### Mise en garde :

- Une éventuelle réutilisation entraîne une perte de performance du dispositif et un risque de contamination.

## Compresses stériles

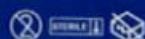
La compresse stérile PHARCO en sachet individuel peut être nettoyée et protégée les plaies.

10 SACHETS INDIVIDUEL  
20 CM X 20 CM

GAZE HYDROPHILE  
PUR COTON



Pharcomedic



102 Bd Moulay Driss 1er - 20360 - Casablanca - Maroc  
Tél : +212 5 22 86 03 01 - Fax : +212 5 22 86 03 02

Site de production : Lot N°: 1337, Zone Industrielle Ouled Saleh - Bouskoura - Casablanca - MAROC  
contact@pharcomedic.ma - www.pharcomedic.ma

Certificat d'enregistrement  
N°2411/2017/DMP/20/DM

P 12.00



Absorbantes, stériles, aérées et tissées, elles sont composées de gaze hydrophile 100 % coton et conservées dans des sachets pelables.

#### Conseils d'utilisation :

- Sortir la compresse de la pochette au moment de son utilisation.
- Nettoyer soigneusement la plaie et son pourtour avec une compresse sèche ou imprégnée de sérum physiologique.
- Maintenir la compresse avec une bande ou un sparadrap.

#### Conservation :

- Conserver dans son conditionnement d'origine dans un endroit à l'abri de la lumière et de la chaleur.

#### Mise en garde :

- Une éventuelle réutilisation entraîne une perte de performance du dispositif et un risque de contamination.

## Compresses stériles

La compresse stérile PHARCO en sachet individuel peut être utilisée pour nettoyer et protéger les plaies.

10 SACHETS INDIVIDUEL  
20 CM X 20 CM

GAZE HYDROPHILE  
PUR COTON



102 Bd Moulay Driss 1er - 20360 - Casablanca - Maroc  
Tél : +212 5 22 86 03 01 - Fax : +212 5 22 86 03 02

Site de production : Lot N°: 1337, Zone Industrielle Ouled Saleh - Bouskoura - Casablanca - MAROC  
contact@pharcomedic.ma - www.pharcomedic.ma

Certificat d'enregistrement  
N°2411/2017/DMP/20/DM