

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0013199

140730

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8587 Société : R - A - M
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KHALLOUKI ABDELKRIM
Date de naissance : 29-07-1982
Adresse : Hay Chirifa Rue 1 N° 113 INARA
Casablanca
Tél. : 0658494204 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AOUFOUCHI
Ophtalmologiste
Hay Sadri, Av. Maâti Ben Zied
Imm. D N° 7 - Casablanca

Date de consultation : 25 Nov 2022
Nom et prénom du malade : KHALLOUKI ABDELKRIM Age : 1999
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Cataracte
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 : 14/12/2022
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - 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 le Paiement des Actes
25 Nov 2022			250 dh	DR. AOUFOUCHI Ophtalmologiste Hay Sadri, Av. Maâti Ben Ziad Imm «D» N° 7 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

25/11/22 219,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

13/12/2022 450 dh

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

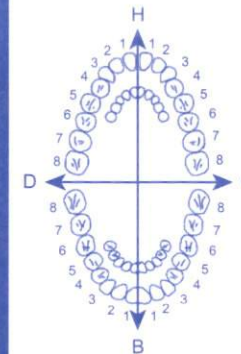
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

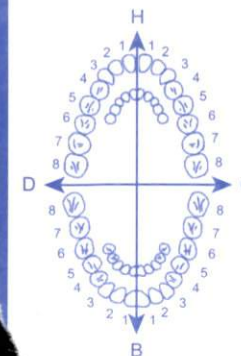
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M. AOUFOUCHI

Ophthlalmologiste

Spécialiste de la Chirurgie
et des Maladies des Yeux
Cataracte - Glaucome - Strabisme
Voies Lacrymales - Angiographie
Laser - Lentilles de Contact...
Chirurgie de la Myopie

Casablanca, le

الدكتور م. أوفوشي

أخصائي في أمراض وجراحة العيون

جلالة - الزرق - الحول

مسالك الدموع - انجيوكرافيا

الليزر - العدسات اللاصقة ..

جراحة عيوب البصر

25 Nove 2022

Khalouk M. H. D.

.....

مستشار الصيدلاني
عند الصيدلي

Casablanca 1 Rue 1 N° 88 CD - Casa
Tél: 05 70 33 01 33

on : - 4 (1 - 1 : 48) -
ov : - 4.25 (0.75 - 120) -
or - 4.25 (0.75 - 120) -

22.60

Flu con collyre n°1

+ 31.00

Naïdrol (p) n°2 (105)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dr. AOUFOUCHI

Ophthlalmologiste

Hay Sadri, Av. Maâti Ben Ziad

Imm. "D" N° 7 - Casablanca

Dr. M. AOUFOUCHI

شارع المعطي بن زياد - عمارة "د" رقم 7 - حي الصدري - المركب الخيري بن أمسيك سيدي عثمان - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.71.95.56
Av. Maâti Ben Ziad, Imm. "D" N°7 - Hay Sadri, Ben M'Sik Sidi Othman - CASA - Tél.: 05.22. 71.95.56

Tél.: 06 39 81 02 94 /95

219, 60

2. DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ? **(INDICATIONS THERAPEUTIQUES)**

La fluorométholone est un anti-inflammatoire qui appartient au groupe des corticoïdes.

Ce médicament est indiqué pour traiter certaines maladies inflammatoires de l'œil.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ? **(CONTRE-INDICATIONS)**

En cas d'infection ou de lésions de la surface de l'œil (surtout la cornée) telle qu'une infection bactérienne, fongique (due à un champignon microscopique) virale (provoquée, par exemple, par le virus herpétique ou le virus varicelle-zona) ou amibienne.

Si vous êtes allergique à la fluorométholone ou à l'un des autres composants contenus dans Flucon en particulier au chlorure de benzalkonium.

*EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER
VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN*

b) MISES EN GARDE SPECIALES

Si l'un de ces cas vous correspond, dites-
LE VUS A VOTRE MEDECIN.
FLUCON.

Faites attention avec FLUCON

- en cas d'utilisation prolongée de corticoïdes par voie oculaire
- si la réaction inflammatoire ne diminue pas dans un délai raisonnable au cours du traitement, parlez-en à votre médecin. Vous souffrez peut-être de complications oculaires ou d'effets indésirables systémiques.



Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO
406865

Vantec®

Cétirizine

Comprimés pelliculés sécables

- 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'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.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative :

Comprimés :

CÉTIRIZINE (DCI) DICHLORHYDRATE

Excipients.....q.s.p.....10 mg
1 comprimé

Forme pharmaceutique :

Comprimés : Comprimés pelliculés sécables.

Boîtes de 15 et de 30 comprimés.

Classe pharmaco-thérapeutique :

Antihistaminique H1 non anticholinergique (code ATC : R06AE07).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Contrairement aux antihistaminiques plus anciens, **VANTEC®** n'a pas d'effets atropiniques ni, dans la majorité des cas, d'effet sédatif.

Il est utilisé dans le traitement des manifestations allergiques diverses : rhinite ou conjonctivite allergiques, urticaire.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la Cétirizine ou à l'un des composants ;
- Cas d'insuffisance rénale grave ;
- Enfants de moins de 6 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Des précautions sont nécessaires en cas d'épilepsie ou d'antécédent de convulsions.

Bien qu'aucune interaction nette n'ait été constatée avec l'alcool, évitez la prise de boissons alcoolisées pendant le traitement.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

Compte tenu des données de pharmacocinétique, de pharmacodynamie et du profil de tolérance.

Interaction avec la Cétirizine n'est attendue ni connue à ce jour.

Le taux d'absorption de la Cétirizine n'est pas diminué par l'administration concomitante.

soit réduite.

SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TR
VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

Grossesse :

L'effet de ce médicament pendant la grossesse est mal connu.
Évitez son utilisation dans votre cas.

Allaitement :

Ce médicament passe faiblement dans le lait maternel. **Consultez votre médecin**
sans avis médical pendant l'allaitement.

37,70
C91533-07

VIKET® 0.25 mg/ml, Collyre en solution

Flacon de 5 ml - Fumarate de kétotifène

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament car 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 à 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 à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que VIKET® 0,25 mg/ml, collyre en solution et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser VIKET® 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
3. Comment utiliser VIKET® 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VIKET® 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
6. Informations supplémentaires.

1. Qu'est-ce que VIKET® 0,25 mg/ml, collyre en solution et dans quels cas est-il utilisé ?

VIKET® contient la substance active contient un principe actif anti-allergiques le kétotifène.

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

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser VIKET® 0,25 mg/ml, collyre en solution ?

N'utilisez jamais VIKET®, collyre en solution :

Si vous êtes allergique (hypersensible) au kétotifène ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).

Faites attention avec VIKET® 0,25 mg/ml, collyre en solution.

Ce collyre contient du chlorure de benzalkonium (excipient à effet local peut provoquer une irritation oculaire. Le chlorure de benzalkonium peut également modifier la couleur des lentilles de contact souples.

Si vous portez des lentilles de contact souples, vous devez les retirer d'instiller VIKET® dans vos yeux et attendre 15 minutes après l'instillation avant de les remettre.

Enfants et adolescents : Sans objet.

Prise d'autres médicaments

Si vous devez utiliser un autre collyre en même temps que VIKET®, attendez au moins 5 minutes entre les deux instillations.

• Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

• Ceci est particulièrement important si vous prenez des médicaments utilisés pour le traitement de la dépression ou des allergies (antihistaminique).

Aliments et boissons :

VIKET® peut augmenter l'effet de l'alcool.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives : Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse

Si vous êtes enceinte ou désirez l'être, consultez votre médecin avant d'utiliser VIKET®.

Allaitement

VIKET® peut être utilisé pendant l'allaitement.

Sportifs : Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines :

Si vous présentez une vision trouble après l'utilisation de VIKET®, vous devez attendre avant de conduire des véhicules ou d'utiliser des machines.

VIKET® 0,25 mg/ml, collyre en solution

Le chlorure de benzalkonium (excipient présent dans VIKET®, est connu pour provoquer des irritations des lentilles de contact souples.

Retirez vos lentilles de contact avant d'utiliser le collyre et remettez-les avant de les remettre.

3. Comment utiliser VIKET® 0,25 mg/ml, collyre en solution ?

Posologie & durée de traitement

Respectez toujours la posologie indiquée. Consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La posologie recommandée chez l'adulte, de 3 ans est de 1 goutte dans l'œil ou les yeux (matin et le soir).

Mode d'emploi :

1. Lavez-vous les mains.
2. Ouvrez le flacon. Ne touchez pas l'embout du flacon.
3. Penchez la tête en arrière (Figure 1).
4. Tirez votre paupière inférieure vers le bas et dans l'autre main. Pressez sur le récipient pour l'œil (Figure 2).
5. Fermez les yeux et appuyez le bout du nez pendant 1 à 2 minutes environ. Cela empêche la gorgée par le canal lacrymal et pratiquement dans l'œil (Figure 3). Si nécessaire, répétez la manœuvre.
6. Refermez le flacon et conservez-le.

N° LOT :

EXP :

APV :

211/177E
21/1/24
52DH90

- et un corticoïde : la dexaméthasone.

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines inflammations et infections de l'œil et des paupières :

- après chirurgie de l'œil,
- dans des infections avec inflammation, dues à des bactéries pouvant être combattues par les antibiotiques contenus dans ce médicament.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER MAXIDROL, pommade ophtalmique ?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les situations suivantes :

- antécédents d'allergie à l'un des constituants de la pommade, notamment à la polymyxine B (antibiotique de la famille des polypeptides) et la néomycine (antibiotique de la famille des aminosides),
- infection débutante de l'œil d'origine virale,
- affection mycosique.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin :

- en cas de grossesse,
- en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. Interactions avec d'autres médicaments).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER
VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

Mises en garde spéciales

Ne pas avaler.

En cas d'allergie, le traitement doit être arrêté.

Chez certains patients ce médicament peut provoquer une baisse de la pression oculaire.



Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol pommade ophtal., 3,5 g
A.D.S.P. Maroc N° 14/DMP/21/NCI
PPV : 22,40 DHS



406805

(hypersensibilité aux
aspartyl glutamates)
autres composants
NAABAK 4,9 POUR
CENT en solution.

**EN CAS DE DOUTE, IL EST
INDISPENSABLE DE DEMANDER
L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE
VOTRE PHARMACIEN.**

**Faites attention avec NAABAK
4,9 POUR CENT, collyre en
solution :**

Mises en garde spéciales

Ne pas injecter, ne pas avaler.
L'absence de conservateur dans les
gouttes instillées autorise le port des
lentilles souples.

Ne pas toucher l'œil avec l'embout
du flacon.

Précautions d'emploi

- Chez l'enfant de moins de 4 ans,
NE PAS UTILISER SANS AVIS
MEDICAL.
- En cas d'allergie conjonctivale
sévère, CONSULTER VOTRE
MEDECIN.
- Ne pas dépasser la posologie
prescrite ou conseillée, ne pas
interrompre votre traitement sans
avis médical.

EN CAS DE DOUTE NE PAS

préparations injectables.

**Qu'est ce que NAABAK 4,9 POUR
CENT, collyre en solution et
contenu de l'emballage extérieur ?**

Ce médicament se présente sous
forme de collyre ; Flacon de 5 ou
10 mL.

Titulaire

Laboratoires THEA

12, rue Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand Cedex 2
FRANCE

Fabricant

EXCELVISION

27, Rue de la Lombardière
07100 Annonay – France

La der

notic

04/2

INFO

Un co

l'instillation oculaire.

Cette solution doit rester stérile

pour éviter toute contamination

NAABAK 4,9%
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

Facture N° 102255

Casablanca le : 13/12/2022

Ma KHALILUKI Mehdi

Doit

Docteur : M. AOUFOUCH

Nomenclature N :

VL. OD : cyl Sph

-4 (-1, 48°) 1750 dR

OG : cyl Sph

-4,25 (-0,75 ; 120°) 1750

VP. OD : cyl Sph

OG : cyl Sph

Monture :

d'optique

1000 dR

Verres

d'optique

Facture arrêtée à la somme de :

quatre mille cinq cents dirhams

4500 dR