

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-771286

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10327 Société : FAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AZZAB Mohamed
Date de naissance : 06/11/1974
Adresse : Berd Achami El Fihali, fils de
Jandous de Badi Imm. 4 Apt 8 Casa
Tél. : 06 66 49 38 49 Total des frais engagés : 538,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BERRADA Med. Ben Mehdi
Ophtalmologiste
110, Rue El Wahda Casablanca
Tél. 05 22 22 90 45 / 46

Date de consultation :

12 NOV. 2022

Nom et prénom du malade :

AZZAB MOHAMED

Lien de parenté :

☒ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie :

Affection oculaire

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

12/11/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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
12 NOV. 2022	C2		300	INP : 091032904 Dr. BERRADA Med. Ben Mehdi Dentiste 05 22 22 90 45 / 05 22 22 90 46 05 22 22 90 47 / 05 22 22 90 48 05 22 22 90 49 / 05 22 22 90 50
	K12		200,	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE BACHAU 101 ERAC BACHKOU N° 47 A Modifi. Tél. 022 83 35 45 AMRI QUALITE	12 11 22	38,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

				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 G 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	[Création, remont, adjonction] 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		

Docteur BERRADA Med Ben Mehdi
 SPECIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX
 ANGIO-LASER DE LA RETINE
 LASER DE LA MYOPIE
 LENTILLES DE CONTACT


Diplômé de la faculté de Médecine de Bordeaux
 Ancien Interne des Hôpitaux de France
 Ancien Attaché au C.H.U de Bordeaux
 sur Rendez-vous

الدكتور بريدة محمد بن المهدي
 اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
 علاج الشبكة بالاشعة اللايزر
 علاج قصر النظر باللايزر
 العدسات اللاصقة
 خريج كلية الطب ببوردو
 طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا
 طبيب ملحق سابقا بالمستشفى الجامعي ببوردو
 بالموعد

CASABLANCA, le 12 NOV. 2022

AZ ZAB Mohamed

18.50

Soph tel 

1gte 2 3g 3de 4g

20.00

connect  (avec lunette)

1gte 2 3g 3de 4g

38.50

Dr. BERRADA Med. Ben Mehdi
 Ophtalmologiste
 110, Rue El Wahda Casablanca
 Tél : 05 22 22 90 45 / 46

PHARMACIE BACHROU
 110, Rue El Wahda Casablanca
 Tél : 05 22 83 35 45
 AMRI QUALITE

Notice : Informations de l'utilisateur

SOPHTAL® 0,1 POUR CENT, collyre Acide salicylique Flacon de 10 ml

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

• Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

• Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

• Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ?

3. COMMENT UTILISER SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ?

4. QUELS SONT LES EFFETS EVENTUELS ?

5. COMMENT CONSERVER SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ?

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Astringent LOCAL / ASTRINGENT LEGER

(S = organe sensoriel)

Indications thérapeutiques

Ce médicament est un collyre (gouttes ou larmes). Il est préconisé dans le traitement des conjonctivites oculaires chroniques non infectées.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ?

N'utilisez jamais SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre dans le cas suivant :

• si vous êtes allergique (hypersensible) à l'acide salicylique ou à l'un des autres composants contenus dans SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre.

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

OU VOTRE PHARMACIEN

Faites attention avec SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre :

Mises en garde spéciales

Ne pas injecter, ne pas avaler.

Précautions d'emploi

En cas de traitement concomitant par un autre collyre, attendre 15 minutes avant son instillation.

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

n'utilisez pas de machines avant que cet effet ait disparu.

3. COMMENT UTILISER SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ?

Posologie

Instillez une goutte de collyre 2 à 4 fois par jour dans chaque œil malade.

Mode et voie d'administration

Voie locale

EN INSTILLATION OCULAIRE

Se laver soigneusement les mains.

Eviter de toucher l'œil ou les paupières avec l'embout du flacon.

Instiller une goutte dans l'œil en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas, fermer l'œil quelques secondes.

L'œil fermé, essuyer proprement l'excédent. Refermer le flacon après utilisation.

Fréquence et moment auxquels le médicament doit être administré

En cas de traitement concomitant par un deuxième collyre, il convient d'attendre 15 minutes avant son instillation.

Si vous avez utilisé plus de SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre que vous n'auriez dû :

Une utilisation excessive ou prolongée pourra aggraver les effets indésirables. Dans ce cas, rincez abondamment l'œil avec de l'eau tiède ou du sérum physiologique.

Sophtal® 0,1%

COLLYRE
acide salicylique
Flacon de 10 ml

% 0,1 صوفتال
قطرات للعين
حمض الساليسيليك
قارورة من سعة 10 مل

SOPHTAL® 0,1%

Collyre, flacon de 10 ml
AMM N° 92/98 DMP/21



سوتهميا
Sothema

Titulaire d'AMM/ Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Les autres composants sont : gluconate de chlorhexidine, chlorure de sodium, acide borique, borax, eau distillée de rose, eau purifiée.

**Notice : Informations de l'utilisateur,
CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre
Inosine phosphate disodique dihydraté
Flacon de 10 ml**

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
3. Comment utiliser CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
AUTRES MÉDICAMENTS OPHTALMIQUES
code ATC : S01XA10
Traitement d'appoint des troubles de la vision en complément de la rééducation.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

N'utilisez jamais CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre :

- si vous êtes allergique (hypersensibilité) à l'inosine phosphate disodique dihydraté ou à l'un des composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant d'utiliser CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre.

Mises en garde spéciales

Ce médicament est réservé à l'adulte.

Ne pas injecter, ne pas avaler.

En cas d'aggravation des symptômes, l'usage doit être réévalué.

Précautions d'emploi

En cas de traitement concomitant par d'autres collyres, espacer de 5 minutes les instillations.

En cas de doute ne pas hésiter à demander conseil à votre médecin ou de votre pharmacien.

Autres médicaments et CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre

L'efficacité d'un collyre peut être affectée par l'usage simultané d'un autre collyre. Dans ce cas, attendre 5 minutes avant de pratiquer la deuxième instillation.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourriez utiliser tout autre médicament.

indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Posologie

La dose recommandée est de :

2 gouttes de collyre par jour, pendant 15 jours, puis un jour sur deux.

Utilisation chez les enfants

Les données actuellement disponibles ne permettent pas de recommander une posologie et une durée de traitement chez les patients âgés de moins de 18 ans.

Mode et voie d'administration

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

Ne pas avaler, ne pas injecter.

Se laver soigneusement les mains avant de procéder à l'instillation.

Éviter de toucher l'œil ou les paupières avec l'embout compte-gouttes.

Instiller la solution dans l'œil en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas.

L'œil fermé, essuyer proprement l'excédent.

Refermer le flacon après utilisation.

Fréquence d'administration

Après les 15 premiers jours de traitement, poursuivre les instillations oculaires au rythme d'un jour sur deux.

Si vous avez utilisé plus de CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Aucun effet toxique n'est à prévoir.

En cas de surdosage, rincer au sérum physiologique stérile.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES

Correctol® 0,1%
COLLYRE
Inosine
phosphate disodique dihydraté
Flacon de 10 ml

كركتول 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثنائي المائي
قارورة من سعة 10 ملل

Correctol® 0,1%

Collyre, Flacon de 10 ml
AMM N° 42 DMF21/NRQ



6 118000 020301

سوتهما
Titulaire d'AMM / Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Docteur BERRADA Med Ben Mehdi

SPECIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

ANGIO-LASER DE LA RETINE

LASER DE LA MYOPIE

LENTILLES DE CONTACT

Diplômé de la faculté de Médecine de Bordeaux

Ancien Interne des Hôpitaux de France

Ancien Attaché au C.H.U de Bordeaux

sur Rendez-vous

الدكتور برادة محمد بن المهدي

تخصص في أمراض وجراحة العيون

علاج الشبكة بالأشعة الليزر

علاج قصر النظر بالليزر

العدسات اللاصقة

خريج كلية الطب ببوردو

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

طبيب ملحق سابقا بالمستشفى الجامعي ببوردو

بالموعد

CASABLANCA, le1-2 NOV. 2022.....

AZZAB MOHAMED

Reçu la somme de DEUX CENTS DH pour l'acte K₁₂

correspondant à l'examen biomicroscopique du fond d'œil au verre à trois miroirs de Goldman.

Dr. BERRADA Med Ben Mehdi
Oculiste
110 Rue El Wahda Casablanca
Tél 05 22 22 90 45 / 46

110. زنقة الوحدة، زاوية شارع رحال المسكني (جنب فندق واشنطن) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 22 90 45 / 46

110, Rue El Wahda, Angle Bd Rahal El Meskini (Côté Hôtel Washington) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 90 45 / 46

Email : berradaoph@hotmail.fr