

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 9459 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL Bi GD RADOUANE

Date de naissance : 05-01-1966

Adresse :

Tél. : 06 65 12 85 01 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/12/2022

Nom et prénom du malade : BL Ben Abdellah Dernier Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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

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
11/4/22	CS		200,00	HAIOUI Dr. Dohra M. le 22, 1er Etage Gros B. 05.22.72.73.65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. Itham JEMAAOUI 48, Rue B. Hav Al Houda El Mouradi - CASABLANCA Tél : 022 71 42 84</p>	05/12/22	104,80

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

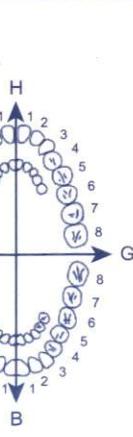
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

A dental arch diagram showing upper and lower arches with numbered teeth (1 through 8) and directional markers D (left), H (top), B (bottom), and G (right).

(Création, remont, adjonction)

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	CCEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>										
	H <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> D G B	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
<hr/>												
00000000	00000000											
35533411	11433553											
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>										
DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nawfal HAJOULI

Maladies et chirurgie des yeux
Diplômé de la faculté de Toulouse - France

chirurgie de la cataracte (phako)

Glaucome - chirurgie des paupières

des voies lacrymales

chirurgie de la myopie (laser)

Angiographie



0522 72 73 65

الدكتور نوافل حجولي

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

جراحة الجلالة - الزرق (ضغط العين)

جراحة الجفون - مسالك الدموع

تصحيح البصر (لايزر)

العدسات اللاصقة

تصوير الشبكة

Casablanca, le

7/11/2022

الدار البيضاء. في

El Bled Nour

l'œil droit.

2018 ° Friction x points

x 2ij

11jads

les yeux

Bleu Rafel

84,00 l w Heggaf

WABAT N HEX 81 suis

Dr. HAJOULI Nawfal
Ophtalmologue

22 Rue 22, 1er Etage Groupe 1
Sidi Moumen Jdid Casablanca
Tél : 05 22 72 73 65

PHARMACIE AL HOUDE
Dr. Ilyas JEMAAOUI
N° 48, Rue 16 Hav Al Houde
Sidi Moumen CASABLANCA
Tél : 052 71 42 84

22, Rue 22, 1^{er} étage, Groupe 1, Sidi Moumen jdid - Casablanca

زنقة 22، الطابق الأول مجموعة 1 (قرب التنمية البشرية) سيدى مومن الجديد، الدار البيضاء

E-mail : nawfal.hajouli@yafoo.fr

104,80

**HESITER A DEMANDER L'AVIS DE
VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE
PHARMACIEN.**

Utilisation d'autres médicaments

Si vous utilisez actuellement (ou avez prévu d'utiliser) un autre collyre, attendez 15 minutes entre les 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.

Grossesse et allaitement

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSÉ OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

3. COMMENT UTILISER NAABAK 4,9 POUR CENT, COLLYRE EN SOLUTION ?

pour éviter toute contamination microbienne de l'œil.

Afin d'assurer cette stérilité, la plupart des collyres en flacon contiennent un agent antimicrobien appelé agent conservateur.

Ces agents peuvent être responsables de réactions allergiques et / ou toxiques ?

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



se manifester par des brûlures ou des

6 118001 101184

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

Cette intolérance est majorée lors d'une utilisation prolongée du collyre, comme c'est le cas lors d'un traitement chronique tel que l'allergie.

Le concept ABAK® permet d'instiller des gouttes sans conservateur.

Prendre des précautions particulières avec
FRAKIDEX®. Pommade

- L'usage de ce médicament doit être évité chez le nourrisson.
 - En l'absence d'amélioration rapide ou en cas d'apparition de symptômes anormaux, consulter votre médecin.
 - En cas de traitement prolongé par cette pommade, une surveillance par l'ophtalmologiste est nécessaire.
 - Ne pas prolonger le traitement au-delà de la date prévue sans avis médical (risque de passage non négligeable du corticoïde dans la circulation générale).
 - En cas de traitement par ... tiller ce

Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir - Maroc. PPV : 20.80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

... souffrir soligheusement le tube de pommade après usage.

Grossesse et allaitement : L'utilisation de ce médicament est contre indiquée pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée pendant l'allaitement.
Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines :
En cas de gêne oculaire importante liée à l'adhérence de la forme pommade, il est recommandé d'attendre la fin des symptômes pour conduire un véhicule ou utiliser une machine.

Sportifs : Sportifs, attention, ce médicament contient un principe actif (dexaméthasone) pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

Utilisation ou prise d'autres médicaments : Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, en

Les antibiotiques sont efficaces pour combattre les infections dues aux bactéries. Ils ne sont pas efficaces contre les infections dues aux virus.

Aussi, votre médecin a choisi de vous prescrire cet antibiotique parce qu'il convient précisément à votre cas et à votre maladie actuelle.

Les bactéries ont la capacité de survivre ou de se reproduire malgré l'action d'un antibiotique.

Ce phénomène est appelé résistance : il rend certains traitements antibiotiques inactifs.
La résistance s'acçoit par l'usage abusif ou inapproprié des antibiotiques.

Vous risquez de favoriser l'apparition de bactéries résistantes et donc de retarder votre guérison ou même de rendre inactif ce médicament, si vous ne respectez pas :

- la dose à prendre,
 - les moments de prise,
 - et la durée du traitement

En conséquence, pour préserver l'efficacité de ce médicament :

1. N'utilisez pas d'antibiotique que lorsque votre médecin vous l'a prescrit.
 2. Respectez strictement votre ordonnance.
 3. Ne réutilisez pas un antibiotique sans prescription médicale même si vous pensez combattre une maladie apparemment semblable.
 4. Ne donnez jamais votre antibiotique à une autre personne, il n'est peut-être pas adapté à sa maladie.
 5. Une fois votre traitement terminé, rapportez à votre pharmacien toutes les boîtes entamées pour une destruction correcte et appropriée de ce médicament.

Notice révisée en 08/2020

MAG012E03-12-06 / 49315PB572/7-MAG

BAUSCH + LOMB
LABORATOIRE CHAUVIN

416, rue Samuel Morse – CS 99535
34961 Montpellier Cedex 2, France
Information Médicale : + 33 (0) 4 67 12 30 30