

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

- Reclamation : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5718 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HADDAJI EL KHALIL

Date de naissance : 27.02.1967

Adresse : LOT BLAD ABDI N° 41. DAR BNA 27 A

Tél : 0661 336953 Total des frais engagés : 1386,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/05/2013

Nom et prénom du malade : Haddaji Noun Age : 15 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Correction optique

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 : 05 JUN 2013 / 2693

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
23 MAI 2023		C. S	250 DH	 Dr. N. RIAH Ophtalmologue Rue Hassan 2 20100 Casablanca Casablanca - Casablanca 060 20 77 76

EXECUTION DES ORDONNANCES

ICE: 0016383860000023

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE DAR BOUAZZA ZAHZOUHI AMINA Ouled Jerran Dar Bouazza 01/01/24	23/05/23	136,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a 12-leaf clover-like structure with labels H, D, G, and B. The structure is composed of 12 segments, each labeled with a number (1 through 8) and a letter (A through H). The segments are arranged in a circular pattern, with some segments having two numbers and letters (e.g., 1A, 2B, 3C, 4D, 5E, 6F, 7G, 8H, 1A, 2B, 3C, 4D, 5E, 6F). The segments are connected by lines, forming a closed loop. The labels H, D, G, and B are positioned at the top, left, right, and bottom respectively, indicating the orientation of the structure.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغر و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبية داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوانت أبتر - فرنسا

طبية مقيدة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Casablanca, le :

23 Mai 2023

~~Hand Sajid Nour~~

31,60

①

Brandon

(S.V)

After 731 → 10 days

45,10

②

JAD

(S.V)

22 days

After 16 days → 2m 25c

13670

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUHI AMINA
Dar Bouazza Oued Jerrar
BP.93 Dar Bouazza
Tél : 05 22 29 01 74



إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء
Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49

BROPDEX® 0.3g/0.1g▲

Collyre en suspension

Tobramycine/Dexamétasone

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 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.

1. QU'EST-CE QUE BROPDEX®, collyre en suspension ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :**

ASSOCIATION CORTICOÏDE / ANTI-INFECTIEUX PAR VOIE LOCALE Code ATC : S01CA01

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Traitement local anti-inflammatoire et antibactérien de l'œil chez les adultes et les enfants de plus de 2 ans:

- Dans les suites de la chirurgie ophtalmologique • Des infections dues à des bactéries sensibles à la tobramycine avec composante inflammatoire. Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER BROPDEX®, collyre en suspension ?

N'utilisez jamais BROPDEX®, collyre en suspension:

- Si vous êtes allergique à la dexaméthasone, à la tobramycine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament • Si vous présentez une infection quelle qu'elle soit, dans l'œil ou autour de l'œil (virale ou fongique).

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ETRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin :

- pendant la grossesse et l'allaitement • en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque • en association avec d'autres aminosides administrés simultanément • en association avec les polymyxines par voie parentérale (Voir Prise d'autres médicaments) • en association avec la toxine botulique.

En cas de doute il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Avertissements et précautions : Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser BROPDEX®, collyre en suspension.

- Utilisez BROPDEX®, collyre en suspension seulement en gouttes dans les yeux • Si vous présentez des réactions allergiques avec BROPDEX®, collyre en suspension, arrêtez le traitement et consultez un médecin. Les réactions allergiques peuvent varier de démangeaisons localisées ou de rougeurs cutanées à des réactions allergiques graves (réaction anaphylactique). Ces réactions allergiques peuvent se produire avec d'autres antibiotiques topiques ou systémiques de la même famille (aminosides) • Si vous prenez un autre traitement antibiotique, y compris par voie orale, avec BROPDEX®, collyre en suspension, demandez conseil à votre médecin • Si vos symptômes s'aggravent ou réapparaissent soudainement, contactez votre médecin. Il est possible qu'au cours du traitement par ce médicament, vous deveniez plus sensible aux infections oculaires.

- En cas d'utilisation prolongée de BROPDEX®, collyre en suspension, il est possible que : - la pression à l'intérieur de votre œil/vos yeux augmente. Votre pression oculaire doit être contrôlée régulièrement pendant votre traitement par BROPDEX®, collyre en suspension. Ceci est particulièrement important chez l'enfant car le risque d'hypertension intracœulaire induite par des corticoïdes est plus important et apparaît plus précocement que chez l'adulte. Demandez conseil à votre médecin - Vous développez une cataracte. Consultez régulièrement votre médecin. - Le risque d'augmentation cortico-induite de la pression intra-oculaire et/ou de la formation d'une cataracte est majoré chez les patients prédisposés (par exemple, chez les diabétiques).

- Les corticoïdes appliqués dans l'œil peuvent retarder la cicatrisation vos blessures oculaires. Les AINS topiques (anti-inflammatoires stéroïdiens) sont également connus pour ralentir ou retarder la guérison. L'utilisation concomitante d'AINS topiques et de corticoïdes topiques peut augmenter le risque de problèmes de cicatrisation • Consultez votre médecin ou votre pharmacien si vous avez une affection entraînant un amincissement des tissus oculaires avant d'utiliser ce médicament • Adressez-vous à votre médecin si vous ressentez un gonflement et une prise de poids au niveau de votre tronc et de votre visage car ce sont généralement les premières manifestations d'un syndrome appelé le syndrome de Cushing. L'inhibition de la fonction des glandes surrénales peut se développer après l'arrêt d'un traitement à long terme ou intensif avec BROPDEX®, collyre en suspension. Parlez-en à votre médecin avant d'arrêter le traitement par vous-même. Ces risques sont particulièrement importants chez les enfants et les patients traités par un médicament appelé ritonavir ou cobicistat • Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels • Le port de lentilles de contact (dures ou souples) n'est pas

recommandé pendant le traitement. suspension (le chlorure de bénzalkonium) que vous pouvez prendre.

• Le collyre ne doit pas être emporté par votre médecin • Ne pas faire la circulation générale • Ne pas

En cas de douleur, ne pas hésiter. Enfants et adolescents : BROPDEX®

Autres médicaments et BROPDEX®

Informez votre médecin ou pharmacien AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLE

COURS A VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN : cardiaque (astémiolique, bêta-adrénergique, aminosides administrés simultanément)

Informez votre médecin si vous prenez Grossesse et allaitement : Si vous

grossesse ou allaitement : Si vous prenez un médicament ou pharmacien avant d'utiliser BROPDEX®, collyre en suspension générale (orale ou injectable).

BROPDEX®, collyre en suspension

Sportsifs : Sportifs, attention, ce

contrôle antidopage.

Conduite de véhicules et utilisation de la suspension : Ne conduisez pas de BROPDEX®, collyre en suspension

3. COMMENT UTILISER BROPDEX®

Veuillez à toujours utiliser ce médicament comme prescrit par votre pharmacien en cas de doute.

Posologie : Chez l'adulte et l'enfant : Si nécessaire, la fréquence des

- soit augmentée • soit diminuée

Mode et voie d'administration : Utilisez BROPDEX®, collyre en suspension

Comme tous les collyres, effectuez

1. Bien agitez avant l'emploi.

2. Lavez-vous soigneusement les

3. Evitez de toucher l'œil ou les paupières.

4. Installez 1 goutte de collyre dans l'œil.

5. Après l'instillation, gardez la paupière fermée pour limiter la quantité de médicament qui s'échappe.

6. L'œil fermé, essayez progressivement de le ouvrir.

7. Refermez le flacon après utilisation.

Durée du traitement : Conformez-vous strictement à la posologie prescrite.

Ne prolongez pas le traitement.

Un traitement plus long ou des doses plus fortes peuvent entraîner

Si vous avez utilisé plus de BROPDEX®