

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.



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
15/05/23	Contr	51	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie NOURI Dr. Said NOURI Route de Tiznit - Bd. Hassan II MELLOUL - Tél : 05 28 34 36 36	24/05/23	599,00
		INPE: 042045427

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

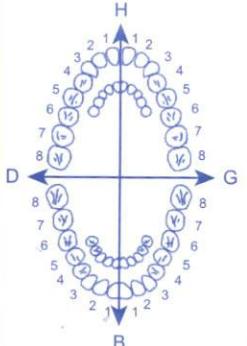
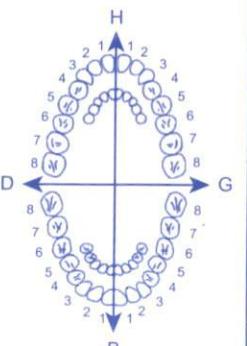
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	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

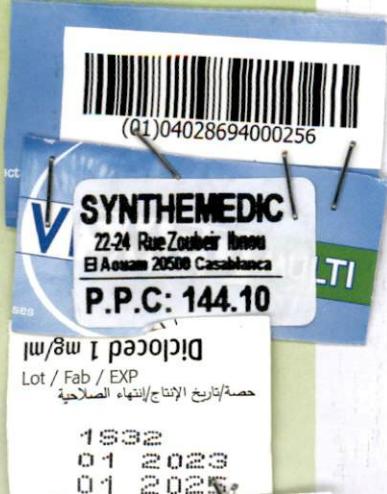
مصحة طب العيون فاس OPHTALMO - CLINIQUE DE FES

PRATICIENS

DR OUSSAMA TAZI

Chirurgien ophtalmologiste
DES de Toulouse - France
European Board of ophtalmology
Spécialiste en chirurgie réfractive
et chirurgie de la rétine

DR MEGZARI ADIL



06 98 55 56 01

SECRETARIAT

صيدلية نوري
Pharmacie NOURI

Tél : 05 35 73 46 46

Gsm : 06 11 93 65 20 Route de Tiznit - Bd. Hassan II
MELLOUJ - Tel : 05 28 1

06 11 93 53 46

Fax : 05 35 73 48 48

Fes, le vendredi 19 mai 2023
Monsieur MEGZARI Abdelhamid



144,10

- vismed COLLYRE

1 goutte, 3 fois par jour, pendant 3 mois odg

61,00

- dicloced COLLYRE

1 goutte, 3 fois par jour, pendant 3 mois odg

31,9100

- suveal duo cp

1 cp par j pdt 3 mois

599,1700



OPHTALMED
PPC
317.00 DHS



Code ACL 7 : 4594752

N° de lot :

A consommer de préférence avant fin :

ديكلوسيد 1 مغ/مL

محلول قطرات للعين

فارورة 10 مل

ديكلوفيناك الصوديوم 1 مغ

1 مل

قائمة المسواغات:

ريسينتوليات الماكروغول غليسيرول،
 تروميتامول، حمض البيريك،
 للمستحضرات المخن.

السواغ ذات التأثير المعلوم:

ريسينتوليات الماكروغول غليسيرول.
 عن طريق العين.

قراءة النشرة قبل الاستعمال.

احتفظ بالدواء بعيداً عن مرأى
 ومتداول الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز
 25 درجة مئوية.

بعد الفتح، تحفظ القطرات لمدة
 أقصاها 8 أسابيع.

رقم مقرر التسجيل بالمغرب :
MA
 138/17DMP/21/NRQ

Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

ممنوع السياقة

قبل قراءة التعليمات

NIVEAU 1

المستوى 1



**Sans
conservateur**

بدون حافظ

FR Dicloced 1 mg/ml

Collyre en solution

Flacon de 10 ml

Diclofénac sodique 1 mg

pour 1 ml

Liste des excipients :

Ricinoléate de macrogol glycérol,
trométamol, acide borique, eau
pour préparations injectables.

Excipient à effet notable :

ricinoléate de macrogolglycérol.

Voie ophtalmique

Lire la notice avant utilisation.

**TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA
PORTÉE DES ENFANTS.**

A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.

Après ouverture, le collyre
se conserve au maximum
8 semaines.

Numéro d'AMM Maroc:
138/17DMP/21/NRQ

DICLOCED

+ الحمل

-

= منوع

DICLOCED

+ GROSSESSE

-

= INTERDIT

لا يجب استعماله لدى المرأة الحامل
أبتداء من الشهر السادس من الحمل
Не пользоваться в период беременности
à compter du 6^e mois de grossesse