

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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 069009

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique 172470 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2869 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAMOUIRY - ABDERRAHmane
Date de naissance : 07.01.1952
Adresse : 29, Rue Benafssay HAY ENZAH
Tél. : 0677909084 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MOUAD BARAKAT
OPHTALMOLOGISTE

Date de consultation : 05/08/2023

Nom et prénom du malade : FARITI HALIMA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : hnt + CONJONCTIVITE

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 : CASA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
05/08/2023			200.00	Dr MOUAD BARAKAT OPHTALMOLOGISTE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUFLE DR. HIBRA Complexe Commercial Had Saeed BOULEVARD 11 JANVIER ANNETIER OPTICIEN SARL Boulevard 11 Janvier Casablanca 20653 Tél: 05 22 27 86 53	05/08/23	80.00 DH 4500.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

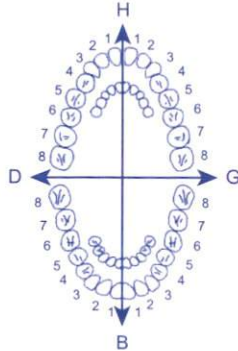
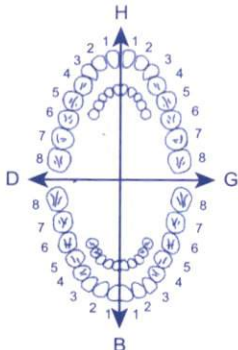
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>		Coefficient des Travaux <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mouad BARAKAT

Spécialiste en Ophtalmologie

Ancien assistant à l'Hôpital Jules Gonin, lausanne (Suisse)

Ancien médecin Attaché à l'hôpital Cheikh Zaïd de Rabat

D.U. de contactologie, Bordeaux (France)

- Chirurgie de la cataracte (phaco)
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Angio laser
- Femto Lasik , Lasik, Laser excimer

الدكتور معاد بركات

إختصاصي في طب و جراحة العيون

طبيب مساعد سابق بمستشفيات لوزان (سويسرا)

طبيب ملحق سابق بمستشفى الشيخ زايد بالرباط

حاصل على دبلوم العدسات اللاصقة ببوردو (فرنسا)

- جراحة الجلالة - الحول - مسالك الدموع

- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكية

- اللايزر

- تصحيح البصر لايزك

Had Soualem, le 05 août 2023

Mme FARIHI Halima

80.00

1/ NAVITAE COLLYRE



1 goutte 3 à 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois



Dr MOUAD BARAKAT
OPHTALMOLOGISTE
IPN : 061193215

navitae PLUS

GOUTTES OCULAIRES

Solution ophtalmique antioxydante et lubrifiante
contenant du hyaluronate de sodium, de la vitamine A
et de la vitamine E

NOVAX[®]
PHARMA

(FR) COMPOSITION:

Hyaluronate de sodium 0,15 %, carboxyméthyl- β -glucose, palmitate de vitamine A, TPGS de vitamine E, SCO[®], dans une solution isotonique tamponnée pH 7,0.

DESCRIPTION:

NAVITAE[®]PLUS contient des lubrifiants polysaccharidiques tels que le **hyaluronate de sodium** et le **carboxyméthyl- β -glucose**, et un agent lipophile lubrifiant protecteur composé de **vitamine A** et de **vitamine E** pégylée. L'utilisation oculaire topique de la **vitamine A** améliore le port de lentilles de contact en réduisant les lésions mécaniques dues au frottement qu'elles peuvent causer sur les cellules épithéliales de la cornée et de la conjonctive.

La **vitamine A** stabilise la phase grasse du film lacrymal en augmentant sa capacité à maintenir une hydratation naturelle, ce qui réduit les symptômes de sécheresse oculaire. Cette activité est également exercée par les polysaccharides présents dans le produit.

La **vitamine E** est un antioxydant qui aide à réduire la concentration des radicaux libres dans le liquide lacrymal, et renforce ainsi la protection des cellules épithéliales cornéennes et conjonctivales, ce qui réduit le risque d'inflammation.

NAVITAE[®]PLUS est conservé grâce à un système de conservation spécial appelé **SCO[®]** (Stabilized Complex Oxychloro - Oxychloro Complexe Stabilisé). Le **SCO[®]** garde la solution stérile à l'intérieur de la bouteille et, une fois exposé à la lumière, se dissipe en des composants déjà présents dans les larmes humaines, tels que le chlorure de sodium, l'oxygène et l'eau, ce qui le rend particulièrement bien toléré.

INDICATIONS:

NAVITAE[®]PLUS est une solution ophtalmique lubrifiante ayant un effet antioxydant et hydratant utilisée pour soulager la sécheresse oculaire et la gêne oculaire causées par :

- L'irritation oculaire due à des pathologies telles que la kératite, effets indésirables après une chirurgie de la cornée, ulcères traumatiques, inflammation cornéenne.
- Le stress oxydatif dû à l'exposition à la lumière et/ou à l'augmentation des radicaux libres sur la surface oculaire.
- Le port de lentilles de contact.

L'utilisation de NAVITAE[®]PLUS est compatible avec tous les types de lentilles de contact.

MODE D'EMPLOI:

- Lavez-vous soigneusement les mains, puis rincez-les et séchez-les.
- Assurez-vous que la bague de sécurité soit intacte.
- Pour ouvrir le flacon, dévissez complètement la partie supérieure afin de briser la bague de sécurité.
- Instillez 1 ou 2 gouttes dans chaque œil, 3 à 6 fois par jour, ou conformément aux conseils de l'ophtalmologue.
- Fermez le flacon hermétiquement après utilisation.

MISES EN GARDE:

- Afin d'empêcher toute contamination éventuelle, éviter le contact de l'embout du flacon avec les yeux ou toute autre surface.
- Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité spécifique à l'un des constituants.
- Dans certains cas, une légère sensibilité peut entraîner une brève sensation de picotement ou d'irritation dès l'instillation qui disparaît après clignement des paupières.
- Si l'irritation oculaire persiste et que vous constatez une douleur, une rougeur ou une variation de la vision suite à l'instillation, consultez votre ophtalmologue.
- Ne pas avaler la solution.
- Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
- Ne pas utiliser la solution après la date de péremption.
- Après l'ouverture du flacon, la solution doit être utilisée dans les 90 jours.
- Ne pas utiliser si le flacon est endommagé.
- **Ne pas exposer à la lumière directe du soleil.**

CONSERVATION:

- Conserver à une température comprise entre 5 et 35°C et protéger contre toute source lumineuse directe.

3 ml (échantillon gratuit) REF D3NP076

15 ml

REF D15NP076

STERILE | A

Distributeur:
RIMA PHARM
17 rue des Roses
Casablanca - Maroc
N° CE : 3042/P

NOVAX[®] PHARMA
Le Coronado
20, Av. de Fontvieille
MC 98000 MONACO
www.novaxpharma.com

RIMAPHARMA
PVC : 80,00 DH

navitae
PLUS

Dr. Mouad BARAKAT

Spécialiste en Ophtalmologie

Ancien assistant à l'Hôpital Jules Gonin, lausanne (Suisse)

Ancien médecin Attaché à l'hôpital Cheikh Zaïd de Rabat

D.U. de contactologie, Bordeaux (France)

- Chirurgie de la cataracte (phaco)
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Angio laser
- Femto Lasik ,Lasik, Laser excimer

الدكتور معاد بركات

إختصاصي في طب و جراحة العيون

طبيب مساعد سابق بمستشفيات لوزان (سويسرا)

طبيب ملحق سابق بمستشفى الشيخ زايد بالرباط

حاصل على دبلوم العدسات اللاصقة ببوردو (فرنسا)

- جراحة الجلالة - الحول - مسالك الدموع
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكية
- اللايزر
- تصحيح البصر لايزك

Had Soualem, le 05 août 2023.....

Mme FARIHI Halima

Monture + verres correcteurs progressifs
Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = + 1.75 (- 0.50 à 80°)

OG = + 1.75 (- 0.75 à 75°)

VP : ODG = Add : + 2.25

ROBER OPTIQUE MAROC
LUNETIER OPTICIEN SARL
1, Boulevard 11 Janvier
Tél: 05 22 27 86 53 - Casablanca

Dr MOUAD BARAKAT
OPHTALMOLOGISTE
IPN : 061193215



Bd. 11 Janvier N° 1
Tél/Fax : 05 22 27 86 53
Casablanca

رقم 1 شارع 11 يناير

تليفاكس : 05 22 27 86 53

الدار البيضاء

FACTURE N° 000845

Casablanca, le 23/8/23

M

Doit

N° de Nomenclature correspondant à la prescription du Docteur	Vision de loin	Vision de près	Double foyer	Supplément
	O.D.	O.D.	O.D.	
	O.G.	O.G.	O.G.	

FOURNITURES :

1 Montures

Metalque

1100,00

2 Verres

PNEUMATIS / organe Bleuville

D 070

D (30 - 050) + 175

1700,00

C (75 - 075) + 175

1700,00

225

TOTAL

4500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de

Quatre mille cinq cents