

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

- 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.

M23-014399

Optique

Autres

177688

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2772 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KADRI HASSANI Nulael

Date de naissance : 8-1-1973

Adresse :

Tél. 067117241 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02-09-2023

Nom et prénom du malade : KADRI HASSAN N. 26 Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Glocane

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

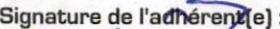
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : / /



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
01/09/23	C. S		2500 D.F	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
102088366 pharmacie Vieux Marocain Mohamed VI, Hay AL Andalous N°7 - TEMARA Tél: 05 37 64 12 18	02/03/23	801,00

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
		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

	H
25533412	214333552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	114333553
	B

[Création, remont, adjonction] ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a dental arch (maxilla) with 12 numbered teeth. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right. A vertical line passes through the center of the arch, intersecting the midline of the teeth. The teeth are numbered as follows: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12. The numbers 1 through 6 are on the left side of the arch, and 7 through 12 are on the right side. The numbers are arranged in a sequence that follows the curve of the teeth.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr JENNANE NAOUAL
Ophtalmologiste, Chirurgienne
- Diplôme de la faculté de médecine
et de pharmacie de Rabat
- Ancien médecin à la clinique
Montchoisi . Lausanne . Suisse



الدكتورة جنان نوال
أخصائية طب وجراحة العيون
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيبة مالية بمصحة موندو زي - لوزان - سويسرا

02/09/2023

Mr KADRI HASSANI MOHAMED

Total = 807,00

XALACOM 50 / 5 µG / MG COLLYRE

89,50 x 3 = 268,50

1 goutte le soir, dans les deux yeux, pendant 4 Mois

IBRIMO COLLYRE

91,50 x 3 = 274,50

1 goutte 2 fois, dans les deux yeux, pendant 4 Mois

VISNEUROX COLLYRE

129,00 x 2 = 258,00

2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



*Pharmacie VIEJA M. TOCALL,
Av. Mohamed V, Hay Al Andalous
N° 7 TEMARA
Tél: 05 37 64 12 78*

*Centre Suisse d'Ophtalmologie
Docteur JENNANE Naoual
Ophtalmologiste
Hay Al wifaq - Témara
GSM: 06 37 52 10 67 / Tél: 05 37 62 70 71*



شارع الكرامة، الرقم 3482 حي الوفاق - تمارا أمام مسجد الایمان (قرب صيدلية الورود)

Tél: 05 37 62 70 71 / 06 37 52 10 67 - Email: naoualjennane.oph@gmail.com

INPE: 101170579 CNSS: 5613212 ICE: 001992905000084

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.C: 129.00

**visneurox®
Omkl**

Flacon de 10 ml e

Citicoline et Acide Hyaluronique

Composition:

Citicoline sodique, Acide hyaluronique, Phosphate de sodium monobasique monohydraté, Phosphate de sodium dibasique dodécahydraté, Chlorure de sodium, Chlorure de benzalkonium, Eau ppi.

Présentation:

Solution ophtalmique stérile en flacon de 10 ml.

VISNEUROX OMK1® est une solution ophtalmique de citicoline à 2% et à 0,2% d'acide hyaluronique avec un poids moléculaire élevé.

VISNEUROX OMK1® grâce à la présence de citicoline exerce une

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.C: 129.00

**visneurox®
Omkl**

Flacon de 10 ml e

Citicoline et Acide Hyaluronique

Composition:

Citicoline sodique, Acide hyaluronique, Phosphate de sodium monobasique monohydraté, Phosphate de sodium dibasique dodécahydraté, Chlorure de sodium, Chlorure de benzalkonium, Eau ppi.

Présentation:

Solution ophtalmique stérile en flacon de 10 ml.

VISNEUROX OMK1® est une solution ophtalmique de citicoline à 2% et à 0,2% d'acide hyaluronique avec un poids moléculaire élevé.

VISNEUROX OMK1® grâce à la présence de citicoline exerce une

IBrimo® 0,2% p/v (tartrate de brimonidine)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Pourraient leur être nocif, même si leurs symptômes sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez informer votre médecin ou votre pharmacien.

1. Qu'est-ce que IBrimo® et dans quel cas est-il utilisé?

IBrimo® est utilisé pour réduire la pression au niveau de l'œil. Il peut être utilisé soit seul lorsque les collyres bêta-bloquants sont contre-indiqués, ou avec un autre collyre lorsqu'un seul médicament ne suffit pas pour abaisser la pression accrue au niveau de l'œil, dans le traitement du glaucome à angle ouvert ou d'hypertension oculaire.

Le principe actif de IBrimo® est le tartrate de brimonidine qui agit en réduisant la pression à l'intérieur du globe oculaire.

2. Avant utilisation de IBrimo®

N'utilisez jamais IBrimo®

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au tartrate de brimonidine ou à l'un des autres composants de IBrimo®.
- Si vous prenez la monoamine oxydase (MAO) ou certains antidépresseurs. Veuillez informer votre médecin si vous prenez un quelconque antidépresseur.
- Si vous allez faire une opération.
- Chez les nouveau-nés et les nourrissons (de la naissance à l'âge de 12 mois).

IBrimo®
(Brimonidine Tartrate 0,2%)

Lot:

Fab:

Exp:

ion

0°

re utilisé tous les
avec IBrimo®
au préalable.
r l'utilisation de
mations à votre

P.P.V : 91 DH 50

IBrimo® peut provoquer des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. La fréquence d'un effet indésirable est décrite sur la base des taux d'incidences suivants :

Très fréquent : Survient chez plus de 1 utilisateur sur 10 patients.

Commun : Survient chez moins de 1 utilisateur sur 10 patients.

Peu fréquent : Survient chez moins de 1 patient sur 100.

Rare : Survient chez moins de 1 patient sur 1000.

Très rare : Survient chez moins de 1 sur 10.000 patients.

Les effets indésirables oculaires suivants peuvent être signalés avec IBrimo®.

Affectant l'œil

Très fréquent :

- Irritation des yeux (rougeur oculaire, sensation de brûlure, des picotements, une sensation de corps étranger dans l'œil, des démangeaisons, des follicules ou des taches blanches sur la couche transparente qui recouvre la surface de l'œil).
- Vision floue.

• Une réaction allergique au niveau de l'œil.

Fréquent :

- irritation locale (inflammation et gonflement de la paupière, gonflement de la couche transparente qui recouvre la surface de l'œil, yeux collants, douleur et larmoiement).

IBrimo® 0,2% p/v (tartrate de brimonidine)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Pourraient leur être nocif, même si leurs symptômes sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez informer votre médecin ou votre pharmacien.

1. Qu'est-ce que IBrimo® et dans quel cas est-il utilisé?

IBrimo® est utilisé pour réduire la pression au niveau de l'œil. Il peut être utilisé soit seul lorsque les collyres bêta-bloquants sont contre-indiqués, ou avec un autre collyre lorsqu'un seul médicament ne suffit pas pour abaisser la pression accrue au niveau de l'œil, dans le traitement du glaucome à angle ouvert ou d'hypertension oculaire.

Le principe actif de IBrimo® est le tartrate de brimonidine qui agit en réduisant la pression à l'intérieur du globe oculaire.

2. Avant utilisation de IBrimo®

N'utilisez jamais IBrimo®

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au tartrate de brimonidine ou à l'un des autres composants de IBrimo®.
- Si vous prenez la monoamine oxydase (MAO) ou certains antidépresseurs. Veuillez informer votre médecin si vous prenez un quelconque antidépresseur.
- Si vous allez faire une opération.
- Chez les nouveau-nés et les nourrissons (de la naissance à l'âge de 12 mois).

IBrimo®
(Brimonidine Tartrate 0,2%)

Lot:

Fab:

Exp:

ion

0°

re utilisé tous les
avec IBrimo®
au préalable.
r l'utilisation de
mations à votre

P.P.V : 91 DH 50

IBrimo® peut provoquer des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. La fréquence d'un effet indésirable est décrite sur la base des taux d'incidences suivants :

Très fréquent : Survient chez plus de 1 utilisateur sur 10 patients.

Commun : Survient chez moins de 1 utilisateur sur 10 patients.

Peu fréquent : Survient chez moins de 1 patient sur 100.

Rare : Survient chez moins de 1 patient sur 1000.

Très rare : Survient chez moins de 1 sur 10.000 patients.

Les effets indésirables oculaires suivants peuvent être signalés avec IBrimo®.

Affectant l'œil

Très fréquent :

- Irritation des yeux (rougeur oculaire, sensation de brûlure, des picotements, une sensation de corps étranger dans l'œil, des démangeaisons, des follicules ou des taches blanches sur la couche transparente qui recouvre la surface de l'œil).
- Vision floue.

• Une réaction allergique au niveau de l'œil.

Fréquent :

- irritation locale (inflammation et gonflement de la paupière, gonflement de la couche transparente qui recouvre la surface de l'œil, yeux collants, douleur et larmoiement).

IBrimo® 0,2% p/v (tartrate de brimonidine)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Pourraient leur être nocif, même si leurs symptômes sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez informer votre médecin ou votre pharmacien.

1. Qu'est-ce que IBrimo® et dans quel cas est-il utilisé?

IBrimo® est utilisé pour réduire la pression au niveau de l'œil. Il peut être utilisé soit seul lorsque les collyres bêta-bloquants sont contre-indiqués, ou avec un autre collyre lorsqu'un seul médicament ne suffit pas pour abaisser la pression accrue au niveau de l'œil, dans le traitement du glaucome à angle ouvert ou d'hypertension oculaire.

Le principe actif de IBrimo® est le tartrate de brimonidine qui agit en réduisant la pression à l'intérieur du globe oculaire.

2. Avant utilisation de IBrimo®

N'utilisez jamais IBrimo®

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au tartrate de brimonidine ou à l'un des autres composants de IBrimo®.
- Si vous prenez la monoamine oxydase (MAO) ou certains antidépresseurs. Veuillez informer votre médecin si vous prenez un quelconque antidépresseur.
- Si vous allez faire une opération.
- Chez les nouveau-nés et les nourrissons (de la naissance à l'âge de 12 mois).

IBrimo®
(Brimonidine Tartrate 0,2%)

Lot:

Fab:

Exp:

ion

0°

re utilisé tous les
avec IBrimo®
au préalable.
r l'utilisation de
mations à votre

P.P.V : 91 DH 50

IBrimo® peut provoquer des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. La fréquence d'un effet indésirable est décrite sur la base des taux d'incidences suivants :

Très fréquent : Survient chez plus de 1 utilisateur sur 10 patients.

Commun : Survient chez moins de 1 utilisateur sur 10 patients.

Peu fréquent : Survient chez moins de 1 patient sur 100.

Rare : Survient chez moins de 1 patient sur 1000.

Très rare : Survient chez moins de 1 sur 10.000 patients.

Les effets indésirables oculaires suivants peuvent être signalés avec IBrimo®.

Affectant l'œil

Très fréquent :

- Irritation des yeux (rougeur oculaire, sensation de brûlure, des picotements, une sensation de corps étranger dans l'œil, des démangeaisons, des follicules ou des taches blanches sur la couche transparente qui recouvre la surface de l'œil).
- Vision floue.

• Une réaction allergique au niveau de l'œil.

Fréquent :

- irritation locale (inflammation et gonflement de la paupière, gonflement de la couche transparente qui recouvre la surface de l'œil, yeux collants, douleur et larmoiement).