

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

| | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input checked="" type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent(e) | | | |
| Matricule : 9401 | Société : RAN | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | ARGESOUR AZIZ |
| Nom & Prénom : ARSOUR AZIZ | | | |
| Date de naissance : 18/05/73 | | | |
| Adresse : 51. RUE 3. COT GUYENAEV. L'AFIS. CASA | | | |
| Tél. : 0666001666 | Total des frais engagés : 3876,70 Dhs | | |
| Cadre réservé au Médecin | | | |
| Dr Hanane AIDI OPHTHALMOLOGUE Centre d'Ophtalmologie Ghédi Attabari 134 Attabari Business Center, 1er Etage, Maârif Extension - Casablanca Tel: 05 22 94 29 50 | | | |
| Cachet du médecin : | | | |
| Date de consultation : 03/11/2023 | | | |
| Nom et prénom du malade : RITA ARESMOUK Age: | | | |
| Lien de parenté : | <input type="checkbox"/> Lui-même | <input type="checkbox"/> Conjoint | <input checked="" type="checkbox"/> Enfant |
| Nature de la maladie : tr. Réfractif - Alleye oculaire | | | |
| 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. | | | |

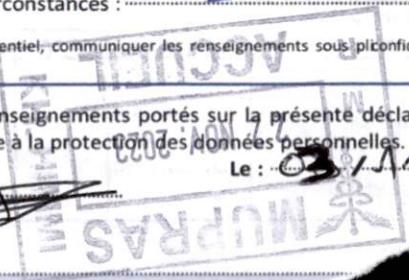
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 03/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 03/11/23 | 123 | 6/15 | 300,00 DH | INP : <input type="text"/> Dr Hichame ATIDI AL MOLOGUE le Grandi Attabar Center, Bilanci |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|----------|--|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Centre de Santé 134 Avenue Business Extension - Casablanca Montant de la Facture |
| PHARMACIE BURRA Lot Oryxème Rue 2, N°20. Oasis Casablanca Tél: 0522 98 19 09 | 03/11/23 | 276,70 |
| | | INPE.091280974 |

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

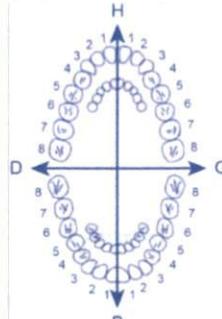
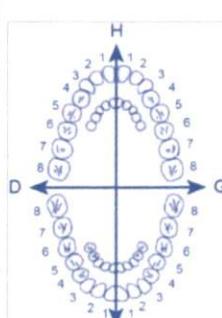
| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|---------------------------------------|-------------------|--------|--------------------------------|----|----|------------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | 12/11/2013 | 1023 | Hauterive et Veys Loulou | | | 3300,8 |

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'ODP.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> | |
|--|---|---------------------------|---------------------------|--|---|
|  | | | | 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 | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | |
|  | H 25533412 00000000 | G 21433552 00000000 | D 00000000 35533411 | B 11433553 00000000 | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | 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 Hanane ATIDI

Spécialiste en Ophthalmologie



Diplômée de la faculté de médecine

de Marrakech et de Versailles (Paris)

Chirurgie de cataracte - Ophthalmologie pédiatrique

Lentilles de contact - Rétine - Chirurgie réfractive

Explorations ophthalmologiques



091280974

الدكتورة حنان عاتدي

أخصائية في طب وجراحة العيون

بكالوريوس كلية الطب بمراكيش

بكالوريوس كلية الطب بفريساي - باريس

طب العيون للكبار والأطفال - جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر

تقدير النظر بالليزر - العدسات اللاصقة - العين ومرض السكري

التصوير بالموجات فوق الصوتية - تصوير أوعية الشبكة والليزر

التصوير المقطعي بالتناسيب البصري

03/11/2023

ORDONNANCE

Patient : ARESMOUK RITA

1 PHYLARM UNIDOSES (LES DEUX YEUX)

154,01 Lavage oculaire x2/J pendant 1 Mois



2 OPATANOL COLLYRE FL /5 ML (LES DEUX YEUX)

90,70 1 goutte x2/J pendant 1 Mois



3 ZERODUE (les deux yeux)

89,00 1 goutte x3/J pendant 3 Mois



276,70

PHARMACIE BARRA
Lot Gavhemer Rue 2,
N°20 Oasis Casablanca
Tél: 0522 98 19 09

Dr Hanane ATIDI
OPHTHALMOLOGUE
Centre d'Ophthalmologie Ghandi Attabari
134 Attabari Business Center,
1er Etage, Maârif Extension - Casablanca
Tél.: 05 22 94 29 50

Attabari Business Center, 134 Rue Attabari,
(Derrière Ghandi Mall), 1er Etage,
N°3 - Maârif Extension - Casablanca

مركز الأعمال الطبي، 134 زنقة الطبي، خلف غاندي مول

الطابق الأول رقم 3 - امتداد المعاريف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 94 29 50 - E-mail : atidihanane14@gmail.com

Dr Hanane ATIDI

Spécialiste en Ophthalmologie



Diplômée de la faculté de médecine

de Marrakech et de Versailles (Paris)

Chirurgie de cataracte - Ophthalmologie pédiatrique

Lentilles de contact - Rétine - Chirurgie réfractive

Explorations ophthalmologiques

الدكتورة حنان عاتدي

أخصائية في طب وجراحة العيون

دبلوم كلية الطب بمراكش

دبلوم كلية الطب بفيensi - باريس

طب العيون للكبار والأطفال - جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر

تقدير النظر بالليزر - العدسات اللاصقة - العين ومرض السكري

التصوير بالمواضيع فوق الصوتية - تصوير أوعية الشبكية والليزر

التصوير المقطعي بالتناس البصري



091280974

03/11/2023

ORDONNANCE de LUNETTES

Patient : ARESMOUK RITA

Vision de Loin

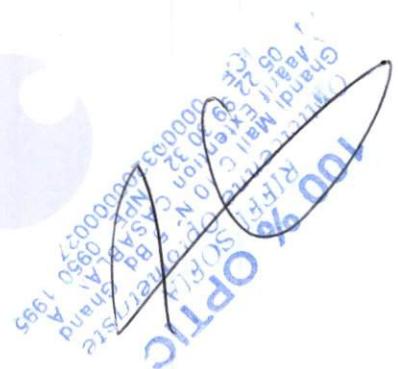
œil Droit -0.50 (-2.00 à 16°)

œil Gauche (-2.00 à 154°)

Verres organiques+ anti reflet

Une Monture

Prière de respecter l'écart inter-pupillaire



Dr Hanane ATIDI
OPHTHALMOLOGUE
Centre d'Ophtalmologie Ghandi Attabari
134 Attabari Business Center,
1er Etage, Maârif Extension - Casablanca
Tél.: 05 22 94 29 50

Attabari Business Center, 134 Rue Attabari,
(Derrière Ghandi Mall), 1er Etage,
N°3 - Maârif Extension - Casablanca

Tél.: 05 22 94 29 50 - E-mail : atidihanane14@gmail.com

مركز الأعمال الطبي. 134 زنقة الطيري. (خلف غاندي مول)

الطابق الأول. رقم 3 - امتداد المعاريف - الدار البيضاء

100% optic

FACTURE

N° 102370

Le : 13/11/2013

M : (en face) ARZTOUK RITA

| | | |
|---|---|-------|
| 1 | Monture | 1800D |
| 1 | Vene lunette organique anti-reflet bleu OB - 20 (-2.00 a 16) | 760D |
| 1 | Vene lunette organique anti-reflet bleu OB: plan (-2.00 a 16) | 760D. |
| | 3 fois mille trois cent dirham. | 3300D |

100% OPTIC S.A.R.L. : Ghandi Mall, C10, N° 5 - Bd. Ghandi - Maârif Extension - Casablanca

Tél. : 05 22 99 30 32 - Fax : 05 22 99 18 11

R.C. : 263781 - Patente : 35891373 - I.F. : 84577227 - C.N.S.S. : 9210668 - ICE : 000003200000027 - INPE : 095011995

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

OPATANOL® 1 mg/ml Collyre en solution

Olopatadine
Flacon de 5 ml

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à une autre personne qui présente des symptômes identiques. Cela pourrait lui être nocif, même si les siens sont très similaires aux vôtres.

Si l'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. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir section 4.

Que contient cette notice :

- 1- Qu'est-ce que OPATANOL et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser OPATANOL ?
- 3- Comment utiliser OPATANOL ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver OPATANOL ?
- 6- Informations supplémentaires.

1- QU'EST-CE QUE OPATANOL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE ?

OPATANOL est utilisé pour le traitement des signes et symptômes des conjonctivites allergiques saisonnières.

Conjonctivite allergique. Des agents (allergènes) comme les pollens, la poussière de maison ou les poils d'animaux peuvent être à l'origine de réactions

allergiques se manifestant par des démangeaisons, des rougeurs et des gonflements de la surface de votre œil.

OPATANOL est un médicament pour le traitement des états allergiques oculaires. Il agit en réduisant l'intensité de la réaction allergique.

DANS A
OPATANOL ?



Zerodue

Solution ophtalmique, flacon de 10ml

Composition

100 ml de solution contiennent:

Hyaluronate de sodium 0,2 g; chlorure de sodium, chlorure de magnésium; chlorure de potassium; phosphate de sodium monobasique; phosphate de sodium dibasique; citrate trisodique; thimerosal; eau pour préparations injectables.

Emballage

Une boîte de Zerodue contient 1 flacon de 10 ml.

Qu'est-ce que Zerodue

Zerodue est une solution ophtalmique

Dans quels cas l'utiliser

Zerodue est une solution isotonique qui, grâce à son contenu en hyaluronate de sodium (0,2 %) et à la présence de sels (magnésium, potassium, etc.) humidifie et lubrifie la surface oculaire et réduit le risque d'instabilité du film lacrymal. Bien qu'elle n'ait pas un effet pharmacologique, elle protège l'épithélium cornéen par tout dommage causé par des conditions particulières, telles que:

- conditions climatiques et environnementales défavorables, comme le vent, le froid, le soleil, la salinité, l'air conditionné, la fumée, la pollution ou des particules fines;
- conditions particulières de stress ophthalmique dû à l'utilisation de lentilles de contact ou à un travail prolongé sur des écrans ou au microscope.

Son action lubrifiante est également utile lorsque, dans des conditions physiques

particulières ou après la prise de certains médicaments, la larmoiement, la sécheresse, par exemple lors de la thérapie de la cure du diabète.

Dans quelles situations Zerodue doit être évité

Hypersensibilité à l'actif principal ou à d'autres substances. Il existe un point de vue chimique.

Précautions d'utilisation

Zerodue est réservé à un usage externe. Zerodue ne doit pas être employé directement avant la prise de médicaments en vue d'un traitement, ni dans les 5 minutes suivant l'application d'un éventuel traitement pharmacologique par voie topique. Ne pas utiliser la solution lors de la pose de lentilles de contact.

Avec quelle fréquence et pendant combien de temps Zerodue doit être utilisé

Zerodue doit être dosé de façon individuelle, en fonction de l'état de la personne et des recommandations de son médecin ophtalmologiste. Généralement, il convient de faire couler 1-2 gouttes de la solution dans le sac conjonctival de chaque œil au moment voulu, éventuellement plusieurs fois par jour.

Comment appliquer Zerodue

Faire couler une ou deux gouttes dans chaque œil, en les laissant tomber de haut et en évitant que la pipette ne touche les cils ou la surface oculaire.

Effets indésirables

Dans certains cas rares, il est possible que la vue se brouille légèrement lors de l'application, en raison de la viscosité de la solution. Toutefois, ce phénomène s'estompe très rapidement. Rarement, une intolérance (sensation de brûlure et/ou d'irritation) est

également possible. Si les symptômes persistent, cela peut être dû à la présence du conservateur. Le cas échéant, il est recommandé de contacter son ophtalmologiste. Le respect des instructions contenues dans la notice réduit le risque d'effets indésirables.

Date de péremption et conservation

Zerodue doit être conservé à une température comprise entre 2 °C et 25 °C.

La solution doit être utilisée dans les 4 semaines suivant la première ouverture du flacon. Au-delà de cette période, éliminer les résidus éventuels.

Attention: ne pas utiliser la solution au-delà de la date de péremption indiquée sur l'emballage. Tenir hors de portée des enfants.



STERILE A



Fabricant:

ALFA INTES

Industria Terapeutica Splendore S.r.l.

Via Fratelli Bandiera 26

80026 Casoria (NA) – Italie

ALFA INTES

pour usage oculaire

PhyLarm



104.00 DHS

PPC
HER MEDIC

16 unidoses

flacons de 10 ml

**À chaque fois
que l'œil est irrité**