

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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

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° S19-0002303

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0964 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bensoltana moud Date de naissance : 1. 1. 50

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 066 1832803 Total des frais engagés : 2330 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 2. 3 OCT 2019

Nom et prénom du malade : M. BENSOLTANA Moud Age: 62

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

Nature de la maladie : Affection

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 21 NOV 2019

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

23 OCT 2019	CSA 70	250		
-------------	--------	-----	--	--

Dr. Mohamed ATTICH
Ophthalmologue
Av. Souhaib Erroumi Amal 4 Rue 50
N° 17 Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05.22.73.37.44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

28/10/19

110,50

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

Optique ISSAM
Bd. Abidar El Ghattari
Hay Tarik Sidi Bernoussi
Casablanca
Tél: 05 22 73 14 17

05/11/19

Optique ISSAM
181, Bd. Abidar El Ghattari
(Ex. Hay Tarik) Sidi Bernoussi
Casablanca
Tél: 05 22 73 14 17

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

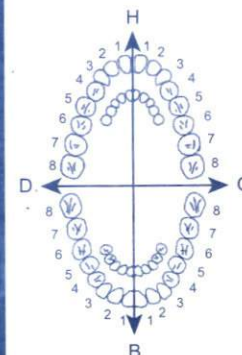
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
D			B
00000000	35533411	00000000	11433553

(Création, remont, adjonction)

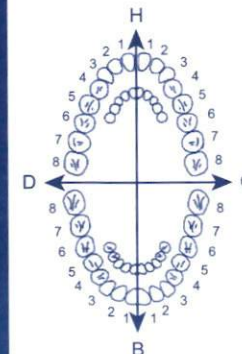
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux*

*Ex Médecin à l'hôpital des spécialistes de Rabat.
Membre de l'European Society of Cataract and
Refractive Surgeons*

*Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
Chirurgie vitreo rétinienne
Œil et Diabète
Chirurgie réfractive, LASIK
OCT - Angiographie - laser*

اختصاصي في أمراض
وجراحة العيون

طبيب سابقاً بمستشفى الاختصاصات بالرباط
عضو الجمعية الأوروبية للجراحة الإنكسارية و الجلالة
جراحة المياه البيضاء بالموجات فوق الصوتية (الفاكو)
جراحة الشبكية والجسم الزجاجي
علاج مخلفات مرض السكري على العين
تقويم الرؤية بالليزر
انجيوغرافيا - لايزر

Casablanca le :23/10/2019..... : الدار البيضاء، في

Mme : BENSOLTANA MALIKA

*/ Verres correcteurs + montures : amincis. Antireflets.

De Loin: OD : -3.25 (-1.00 à 50°)

OG : -4.25 (-0.50 à 15°)

30130
1 - ICOMB (collyre)

1goutte x 3/jour dans les deux yeux pdt 10 jours

2 - NAVITAE PLUS (collyre)

1goutte x 3/jour dans les deux yeux

Ophtalmo ISSAM
181, Bd. Abidar El Ghaffari
(Ex. Hay Tarik) Sidi Bernoussi
Casablanca
Tél: 05 22 73 14 17

80, 30
110, 30
PHARMACIE ENNOUR
Dr. ZOUHAIRI Fatima
219/221 Bd. Abi Dar El Ghaffari
Sidi Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 73 15 25

Dr. Mohamed ATTICH
Ophtalmo-Logiste
Av. Souhaib Erroumi, Amal 4 Rue 50
N° 17 Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 73 37 44

شارع صهيب الرومي أمال 4 نقطة 50 رقم 17 (مقر الجماعة الحضرية سابقا) - سيدي البرنوصي

Avenue Souhaib Erroumi, Amal 4 rue 50 N° 17 (Ex-siège de la commune urbaine)
Sidi Bernoussi - Tél : 05 22 733 744

MEDICALE ET SOLAIRE

181, Bd Abidar El Ghaffari (EX. Hay Tarik)

Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél. : 05 22 73 14 17

Registre de Commerce : 214.982

INP : 095450252

ICE : 001770371000031

Patente : 31643189

I F : 54502520



نظارات عصام
Optique ISSAM

Casablanca, le

M

05/11/19

BENSLITWA

MLIKA

FACTURE N° 0000004

Ordonnance de Mr. le Docteur

0000004 ATTITICH

N° de nomenclature
Correspondant
A la prescription

VL. OD : axe

50

cyl

-sph

-3.25

OG : axe

15

cyl

-1.50

-sph

-4.25

OD =

4.25

OG =

1.09

VP. OD : axe

-

cyl

-sph

OG : axe

-

cyl

-sph

QUANTITÉ

DÉSIGNATION

PRIX UNITAIRE

PRIX TOTAL

Montures

ALTYL

850.00

Verres

ophtalmiques

1120.00

Etais

Total (en)

1970.00

La Présente Facture à la Somme de :

Neuf

cent soixante dix euros

Optique ISSAM

181, Bd. Abidar El Ghaffari
(Ex. Hay Tarik) Sidi Bernoussi
Casablanca
Tél: 05 22 73 14 17

navitae PLUS

EYE DROPS
Antioxidant and lubricant
with sodium hyaluronate

COMPOSITION:

Sodium Hyaluronate 0,15%, Carboxyméthyl Béta-Glucan, Vitamine A Palmitate, Vitamine E TPGS, SCO™ in an isotonic solution buffered pH 7,0.

DESCRIPTION:

NAVITAE® PLUS eye drops contains polysaccharidic lubricants such as **Sodium Hyaluronate and Carboxymethyl Béta-glucan**, and a protective lubricant lipophilic system composed of pegylated **Vitamin E** and **Vitamin A**.

The topical ocular use of **Vitamin A** improves contact lenses wearing by reducing the frictional, mechanical damage that they can cause on epithelial cells of the cornea and conjunctiva.

Vitamin A stabilizes the fatty phase of lachrymal film by increasing its capacity to maintain natural hydration, therefore reducing the symptoms of ocular dryness. This activity is also exerted by the polysaccharides present in the product.

Vitamin E is an antioxidant that helps to reduce the concentration of free radicals in the lachrymal fluid, and therefore enhances the protection of corneal and conjunctival epithelial cells, decreasing the risk of inflammation and promoting healing processes.

NAVITAE® PLUS contains **SCO™** (Stabilised Complex Oxichloro) a special preservative system that keeps the solution sterile in the bottle and once in contact with the eyes, dissipates into components already found in human tears (Na^+ , Cl^- , O_2 , and H_2O) so it is **not irritating or toxic** for the ocular mucosa and helps to maintain healthy the epithelial cells.

INDICATIONS:

NAVITAE® PLUS eye drops is a lubricant ophthalmic solution with an antioxidant and moisturizing effect used for relief of dry eyes and ocular discomfort caused by:

- Ocular irritation caused by pathologies such as keratitis, adverse effects following corneal surgery, traumatic ulcers, corneal inflammation.
- Oxidative stress due to light exposure and/or increase of free radicals on the ocular surface.
- Contact lens wearing.

NAVITAE® PLUS is compatible for the use with all types of contact lenses.

INSTRUCTIONS FOR USE:

- Wash, rinse and dry your hands thoroughly.
- Make sure the seal is intact.
- To open the bottle, unscrew the top completely to break the safety seal.



- Do not use in case of specific hypersensitivity towards any of the constituents.
- In some cases, slight sensitivity may cause a brief stinging or irritation on the instillation that disappears after blinking.
- If the ocular irritation persists and you experience pain, redness or change in vision following the instillation, then consult your specialist.
- Do not swallow the solution.
- Keep out of the sight and reach of children.
- Do not use the solution after the expiry date.
- After the bottle has been opened, the solution must be used within 90 days.
- Do not expose to direct sunlight.

STORAGE:

- Store between 5 and 35°C and protect from a direct source of light.

3 ml

REF D3NP076

15 ml

REF D15NP075

STERILE A



Distributor:

RIMA PHARMA

Bd. Abdelmoumen, Res. Les champs Center
Imm. B, 7ème étage, N°4 - Casablanca - MAROC
N° CE : 3042/ 2016/DMP/20/DM - Date : 28/12/2016

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

CE
0051

V2 - Rev. 20/03/2017

Important: Lire Attentivement!

Icomb®

DESCRIPTION :

Chaque ml d'Icomb® contient :
Principe actif : Tobramycine 3 mg (0,3%) et
benzalkonium 0,06 mg (0,006%).

PROPRIETES:

La dexaméthasone est un corticostéroïde synthétique qui l'hydrocortisone dans son action anti-inflammatoire. Il est 25 fois plus puissant que l'hydrocortisone dans son action anti-inflammatoire. Il est 25 fois plus puissant que l'hydrocortisone dans son action anti-inflammatoire. Il est 25 fois plus puissant que l'hydrocortisone dans son action anti-inflammatoire.

INDICATIONS:

Pour le traitement des affections de l'œil sensibles à la corticothérapie, il est aussi requis, après l'exclusion de la présence de micro-organismes.

La dexaméthasone en suspension est indiquée dans les états inflammatoires de la conjonctive palpébrale et bulbaire, la cornée et le segment antérieur du globe oculaire. Elle est aussi indiquée dans l'uvéite antérieure, les lésions cornéennes dues à des brûlures chimiques, thermiques ou de radiations, ou à une pénétration de corps étrangers. La gestion postopératoire de la cataracte, glaucome et strabisme.

La Tobramycine est active sur les bactéries pathogènes oculaires suivantes: Staphylococcus, y compris S. aureus et S. epidermidis y compris les souches résistantes à la pénicilline. Streptococcus, y compris certains du groupe des espèces beta-hémolytiques, certaines espèces non hémolytiques, et le pneumocoque, bacille pyocyanique, colibacille, klebsiellae, entérobactérie aérobie, Proteus mirabilis, morganella morganii, la plupart des souches de proteus vulgaris, haemophilus influenzae et H. aegyptius, moraxella lacunata, acinetobacter calcoaceticus et certaines espèces de neisseria.

MISE EN GARDE :

Ne pas injecter directement dans l'œil.

Utilisation de lentilles de contact : Icomb® contient un conservateur, le chlorure de benzalkonium, qui peut provoquer une irritation oculaire. Retirer les lentilles de contact avant l'instillation du collyre et attendre au moins 15 minutes avant de les remettre. Le chlorure de benzalkonium est connu pour colorer les lentilles de contact souples.

CONTRE-INDICATIONS:

Hypersensibilité à l'un des constituants. Kératite épithéliale herpétique, vaccin, varicelle et plusieurs autres maladies virales de la cornée et de la conjonctive. Infections bactériennes de l'œil. Infections fongiques de l'œil. Extraction chirurgicale d'un corps étranger cornéen et glaucome.

EFFETS INDESIRABLES:

L'utilisation prolongée de corticostéroïdes topiques peut entraîner un glaucome, affectant le nerf optique, et causant une altération à la vision. Si Icomb® est administré pendant plus de 10 jours, la pression oculaire doit être surveillée par le médecin traitant.

L'utilisation prolongée des corticostéroïdes peut augmenter le risque d'infections oculaires secondaires, masquant une infection sévère. Comme avec tout autre antibiotique, l'utilisation prolongée peut entraîner la croissance de germes résistants. Le traitement ne doit pas être suspendu trop tôt, pour éviter une rechute de l'infection, une cicatrisation retardée et la formation de cataracte sous capsulaire postérieure.

UTILISATION CHEZ LES ENFANTS:

La sécurité et l'efficacité de cette préparation chez les enfants n'a pas été établie.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT:

Il n'est pas connu si ce médicament peut nuire au fœtus quand il est administré à une femme enceinte ; le passage du médicament dans le lait maternel n'est pas connu ;

Grossesse : ne doit être administré que si le bénéfice justifie le risque potentiel sur le fœtus.

Allaitement : en cas de prescription de ce médicament, l'allaitement est déconseillé.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION:

Instiller une goutte dans le cul-de-sac conjonctival toutes les 4 à 6 heures en fonction des symptômes. La fréquence des instillations pourra être augmentée, durant les premières 24 à 48 heures si la symptomatologie le nécessite. Respecter la durée de traitement.

PRESENTATION:

Icomb® se présente sous forme de suspension ophtalmique stérile, 5 ml en flacon Polyéthylène basse densité.

CONSERVATION :

Conserver dans une température de 15 à 25 °C.

Tout flacon entamé doit être utilisé dans les 30 jours suivant son ouverture.

Bien agiter avant l'utilisation.

Tableau A (liste I).

(CECI EST UN MÉDICAMENT)

- Le médicament est un produit qui affecte votre santé et sa consommation contraire aux instructions est dangereuse pour vous.
- Suivre strictement la prescription de votre médecin, le mode d'emploi, et les instructions du pharmacien qui a vendu le médicament.
- Le médecin et le pharmacien connaissent parfaitement les avantages et les risques de ce médicament.
- N'arrêtez pas la période du traitement prescrite par vous même.
- Ne reprenez pas le même médicament sans l'avis de votre médecin.
- Ne pas laisser à la portée ou à la vue des enfants.

Conseil des Ministres Arabes de la Santé & Syndicat des Pharmaciens Arabes

 Ophthalmics

Icomb® est un produit de qualité fabriqué par:

 جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

P.O.Box 6267 Jeddah -21442-Arabie Saoudite



bottu S.A.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca - Maroc
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

12500800-Rev.01/03-04-10