

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.

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.

Optique :

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

Educations :

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.

Maladie chronique :

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° P19-0035567

N° D: 11704

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5169

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMRABASS TAIBI

Date de naissance : 1/7/1956

Adresse : AV. LAQUERRA N°10 ITTASSAL 2 - C.D. Casablanca

Tél. : 0603392662

Total des frais engagés : 2079 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophthalmologiste
www.laek.ma
44, Rue des Hôpitaux - 6ème étage
En face des Urgences Avenues
INP : 091075039

Cachet du médecin :

Date de consultation : 4/12/2019

Nom et prénom du malade : HAMRABASS TAIBI

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection 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 :

Le : 9/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

9

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
4.12.2019		3	4.000,00	Pr. A. Meriem Ophthalmoles www.lasik.ma 44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage En face des Dgences Averdès INP : 091074039

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ADIBA Rue Guedra N°181 Cité Oumme 05 22 07 39 35 - Casablanca	4.12.2019	179,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	4.12.2019		

AUXILIAIRES MEDICAUX

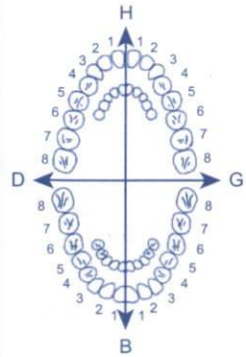
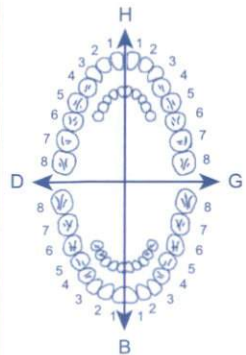
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. Rhounaim 05 22 07 39 35 - Casablanca	4.12.2019					700,00

RELEVÉ 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 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																			
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D	G																		
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	[Création, remont, adjonction]					MONTANTS DES SOINS														
	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'EXE

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le.....04/12/2019..

Mr. HAMRARASS Taibi

90,00

NAVI BLEF DAILY CARE

chauffer les paupières pendant 10 min puis les masser
avec navi blef et les nettoyer avec serum le soir
dans les deux yeux. 3 fois par semaine pendant 1 Mois

89,00

VISIONLUX

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

72,90

SALISIN UNIDOSE (FROID À 4°)

1 lavage oculaire le soir, 3 fois par semaine, dans les deux yeux,
pendant 1 Mois

179,00

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoës
INP : 091074039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

EM

EYELID CLEANSING FOAM FOR OCULAR SECRETIONS

For external use only

COMPOSITION

Melaleuca Alternifolia Oil (Tea Tree Oil), Anthemis Nobilis Oil (Comomile Oil), D-Panthenol, Allantoin, Taurine and purified Water.

DESCRIPTION AND INDICATIONS

If you have dry, scratchy, or irritated eyes, the problem may not be your eyes, but rather your eyelids. Maintaining daily hygiene of your eyelids and eyelashes with NAVIBLE® DAILY CARE provides many benefits including the reduction of these symptoms. NAVIBLE® DAILY CARE effectively removes excessive oil, pollen, and other debris from the eyelids which increase the risk of irritation, blepharitis due to the presence of Demodex (eyelid mites) and bacterial infestations or dry eye symptoms.

NAVIBLE® DAILY CARE is recommended to be used as maintenance care, for patients that have followed the blepharitis treatment with NAVIBLE® INTENSIVE CARE.

PACKAGING

Bottle of 50 ml with a pump dispenser **REF** F5ND063

Bottle of 5 ml with a pump dispenser **REF** F5ND064

PROPERTIES

NAVIBLE® DAILY CARE is a non-greasy and non-irritant formulation, for topical use.

WHAT IS BLEPHARITIS?

It is a chronic inflammation of the eyelids and is one of the most common disorders of the eye. This is often the main cause of eye discomfort, redness and tearing. Other eye symptoms of blepharitis include burning, itching, light sensitivity and irritation, sandy and gritty sensation that is more accentuated upon awakening.

WHAT IS DRY EYE?

It is known as a disorder of the tear film due to tear deficiency or excessive tear evaporation, which can cause damage to the interpalpebral and ocular surface.

IN CASE OF EYE SURGERY

Before or after eye surgery, there is a risk of infections on the eyelids and eyelashes so it is important to follow the recommendations of your eye specialist with regard to the hygiene and care to follow.

Distributor:

GENOP HEALTHCARE (PTY) LTD
Capital Hill Commercial Estate
72 Morkels Close
Corner K101 and Le Roux Road
Midrand, 1685, SOUTH AFRICA

DIRECTIONS FOR USE



- 1 - Before the application of the foam, wash your hands and then clean the fingertips with NAVIBLE® DAILY CARE.
- 2 - Press the delivery pump and place the foam on the clean fingertips. When used before or after surgery it is recommended to place the foam on sterile gauze.
- 3 - Close the eye and massage the eyelid and eyelashes with NAVIBLE® DAILY CARE. Do not touch or open the eyes during the application. Leave the foam for approximately 60 to 80 seconds.
- 4 - After each application rinse the eyelashes and eyelids with warm water.

Note : Repeat the same steps for the other eye.

Repeat this treatment 2 - 3 times a day for long-term maintenance and hygiene of eyelids and eyelashes.

PRECAUTIONS

- Always wash your hands before and after use.
- Remove contact lenses before the application of the foam. Ensure all foam residue is removed before re-inserting lenses.
- Keep your eyes closed during the application
- The product is intended for the application on eyelids and eyelashes. **Do not apply directly in the eyes.**
- **For external use only.**
- Keep out of the sight and reach of children.
- Do not use for children under 3 years.
- Use hypoallergenic eye makeup and delicate skin lotions around your eyes during the use.
- Do not use in case of known hypersensitivity to one of the constituents of the product.
- If irritation occurs, stop use immediately, rinse your eyes with water and contact your eye specialist if the irritation continues.
- Discard remaining solution within 6 months after first opening.
- **Do not use after the expiry date.**

STORAGE

- Store the product in a dry place below 35°C.



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



V2 - Rev. 25-03-2016

PRESENTATIONS : NAVIBLE® is presented in two formulations:

- NAVIBLE® INTENSIVE CARE to eliminate severe ocular secretions and debris due to infections caused by bacteria and Demodex (Red box).

- NAVIBLE® DAILY CARE for long term daily hygiene and prevention of ocular secretions and debris due to infections caused by bacteria and Demodex (Blue box).



EYE DROPS

Lubricating ophthalmic solution with Sodium Hyaluronate, Vitamins B12 and B5

COMPOSITION

Sodium Hyaluronate 0.3%, P-Plus[™], Vitamin B12, Vitamin B5, Sodium Chloride, Potassium Chloride, Calcium Chloride, Magnesium Chloride, SCO[™] in an isotonic buffered solution.

DESCRIPTION

VISIONLUX[®] PLUS is a refreshing, revitalizing and lubricating ophthalmic solution, containing **Sodium Hyaluronate 0.3%**, obtained by fermentation and not of animal origin.

The activity of the **Sodium Hyaluronate** is optimised and prolonged by the synergic action of **P-Plus[™]**.

P-Plus[™] is a hydro soluble polymer with filmogenous and lubricant properties. The association of **Sodium Hyaluronate** and **P-Plus[™]** not only increases the viscosity of the solution but also improve its mucoadhesivity properties.

The presence of **Electrolytes** (Cl⁻, Na⁺, K⁺, Ca⁺⁺ and Mg⁺⁺), essential for the cellular biochemical processes, helps to keep the ocular surface in good physiological conditions.

The association of **Vitamin B12** (Cyanocobalamine) and **Vitamin B5** (Dexpanthenol) provides the ideal association for the protection of the ocular tissues and vision.

Vitamin B12 is a vital element to the health of the eyes as it contributes to the reconstitution of an appropriate extra-cellular micro-environment, which assures the normal epithelial cell growth and replication. **Vitamin B12** is vital for the maintenance of a healthy ocular surface, by protecting cells from damaging oxidative free radicals.

Vitamin B5 is a vitamin that accelerates the process of reconstitution, regeneration and healing of the epithelium and its corneal permeability.

VISIONLUX[®] PLUS contains **SCO[™]** (Stabilised Complex Oxychloro) 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⁻, O₂ and H₂O) so **it is not irritating or toxic** for the ocular mucosa and helps to maintain healthy the epithelial cells.

INDICATIONS

VISIONLUX[®] PLUS provides long and lasting relief to the sensations of dry, stressed and tired eyes of pathological or non-pathological origin. **VISIONLUX[®] PLUS** accelerates the reconstitution, replication, healing and growth of the epithelium cells, which are vital for the maintenance of a healthy ocular surface.

VISIONLUX[®] PLUS protects cells from damaging oxidative free radicals and replaces locally low levels of the nutrients in the tears.

VISIONLUX[®] 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.
- Instill 1 or 2 drops in each eye, as required, or according to the specialist's advice.
- Close the bottle tightly after use.

WARNINGS

- To prevent possible contamination, do not let the tip of the dropper come into contact with any surface or the eye.
- 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.
- Do not swallow the solution.
- Keep out of the sight and reach of children.
- After the bottle has been opened, the solution must be used within 90 days.
- Do not use after the expiry date.
- If symptoms persist, consult your eye specialist.
- **Do not expose to direct sunlight.**

STORAGE

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

3 ml

REF D3VXP070

10 ml

REF D10VXP069

STERILE A



Distributor: RIMA PHARMA

Bd. Abdelmoumen, Res. Les champs Center
Imm. B, 7ème étage, N°4 - Casablanca - MAROC

N° CE : 1290/2014/DMP/21/DM - Date : 12/08/2014



NOVAX[®] PHARMA

Le Coronado
20, Avenue de Fontvieille
MC 98000 - MONACO
www.novaxpharma.com

CE
0051

V2 - Rev. 04/04/2017

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le.....04/12/2019..

Mr. HAMRARASS Taïbi

Lunettes pour VI etVP

Verres organiques progressifs antirefletes

VL :

OD = + 0.25 (- 0.50 à 80°)

OG = - 0.50 (- 0.25 à 40°)

VP :

OD = Add : + 2.50

OG = Add : + 2.50

فقط
119
مكرر
الهيئة العامة
للحماية
البيئية
OPTIQUE
العيادة (العينات)

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoës
INP : 091074039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

OPTIQUE RHOUNAÏM

119 Bis Av. Reda Gudira
Djamâa - Casablanca
Tél. : 05 22 59 63 27



نظارات غونايم

119 مكرر شارع رضي اكديرة
(النبيل سابقا) قرية الجماعة - البيضاء
الهاتف: 05 22 59 63 27

N° 001462

Client : HAMRARAS - TAIBT

Date : 7 - 12 - 2019

Docteur : MERIEN. M

Nomenclature N : 131 - 133

VL. OD : cyl sph (-0.50 - 80) + 0.12

OG : cyl sph (-0.12 - 40) - 0.10

VP. OD : cyl sph

OG : cyl sph - 7.00 DOL + 2.10

Verres : URC AR 10R12 = 1000 Dv

Monture : 2000 = 500 Dv

TOTAL : mille sept cent 00 = 1700 Dv

نظارات غونايم
OPTIQUE Rhounaïm
119 مكرر شارع رضي اكديرة (النبيل سابقا)
الجماعة - البيضاء