

## 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 Étage 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° W19-444253

14103

Maladie     Dentaire     Optique     Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10327    Société : FAN  
 Actif     Pensionné(e)     Autre  
 Nom & Prénom : AZZAB Mohamed  
 Date de naissance : 06/11/1974  
 Adresse : 3 rue Raphael Parisiel Les Hauts de Fostouh 2ème C Apt 11 Casa  
 Tél. : 06 62 77 09 75    Total des frais engagés : 3544,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 NOV. 2019  
 Nom et prénom du malade : AZZAB MOHAMED    Age: 06/11/74  
 Lien de parenté :  Lui-même     Conjoint     Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Oculaire  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Accident Siegy nam

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 : 23 NOV. 2019

Signature de l'adhérent(e) :



## Docteur BERRADA Med Ben Mehdi

SPECIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

ANGIO-LASER DE LA RETINE .

LASER DE LA MYOPIE

LENTILLES DE CONTACT

Diplômé de la faculté de Médecine de Bordeaux

Ancien Interne des Hôpitaux de France

Ancien Attaché au C.H.U de Bordeaux

sur Rendez-vous

## الدكتور برادة محمد بن المهدي

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الشبكة بالأشعة الليزر

علاج قصر النظر بالليزر

العَدَسَات اللاصقة

خريج كلية الطب ببوردو

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

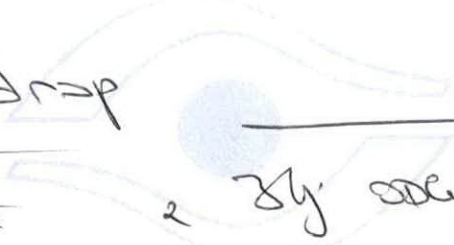
طبيب ملحق سابقا بالمستشفى الجامعي ببوردو

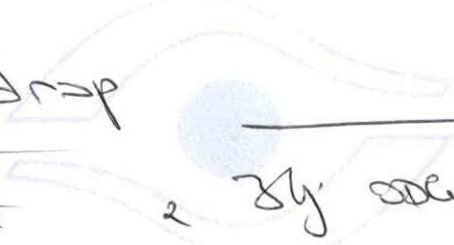
بالموعد

CASABLANCA, le ..... 2.3 NOV. 2019 .....

صيدلية الإقامة  
PHARMACIE LA RESIDENCE  
Dr. ZOUBINE HASSAN  
149, Anglè Bd de la Résistance  
et Rue Zekrieh Gourlor - Casablanca  
Tél: 0522 44 57 50

AZZAB Mohamed.

74,00  1  
1g/te 2 2ly 200 2 1m.

20,00  1  
1g/te 2 2ly 200 2 1m.

94,00

DR BERRADA Med Ben Mehdi  
Ophthalmologist  
110, Rue El Wahda, Casablanca  
Tél: 05 22 22 90 45 / 46

110. زنقة الوحدة. زاوية شارع رجال المسكيني (جنب فندق واشنطن) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 22 90 45 / 46

110, Rue El Wahda, Anglè Bd Rahal El Meskini (Côté Hôtel Washington) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 90 45 / 46

Email : berradaoph@hotmail.fr

#### **d) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

L'efficacité d'un collyre peut être affectée par l'instillation simultanée d'un autre collyre. Dans ce cas, il convient d'attendre 15 minutes avant de pratiquer la deuxième instillation.

*AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.*

#### **e) GROSSESSE - ALLAITEMENT**

D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander avis à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre un médicament.

### **4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT**

#### **a) POSOLOGIE**

Posologie usuelle.

2 gouttes de collyre par jour, pendant 15 jours, puis un jour sur deux.

#### **b) MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION**

Voie locale

**EN INSTILLATION OCULAIRE.**

Ne pas avaler, ne pas injecter.

Se laver soigneusement les mains avant de procéder à l'instillation.

Eviter de toucher l'œil ou les paupières avec l'embout compte-gouttes

Instiller la solution dans l'œil en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas. L'œil fermé, essuyer proprement l'excédent.

Refermer le flacon après utilisation.

#### **c) FREQUENCE ET MOMENT AUXQUELS LE MEDICAMENT DOIT ETRE ADMINISTRE**

Après les 15 premiers jours de traitement, poursuivre les instillations oculaires au rythme d'un jour sur deux.

# CORRECTOL® 0,1%, collyre

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

**CORRECTOL 0,1 %, collyre**

### b) COMPOSITION

Inosine phosphate disodique dihydraté..... 0,1g  
Excipients : gluconate de chlorure de sodium, chlorure  
de sodium..... q.s.p 100 ml

### c) FORME PHARMACOLOGIQUE

Collyre, flacon

### d) CLASSE THERAPEUTIQUE

AUTRES MEDICAMENTS

(S : Organe)

## 2. DANS QUELS CAS EST-IL INDIQUE ?

(INDICATIONS)

Traitement

rééducation

## 3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS EST-IL CONTRE-INDIQUE ?

Ce médicament

- Antécédents

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN

VOTRE MEDECIN

b) MISES EN GARDE

Ne pas injecter

c) PRECAUTIONS D'USAGE

En cas de traitement simultané avec un autre collyre, espacer de 15 minutes les instillations.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

Correctol® 0,1%



Correctol® 0,1%

COLLYRE  
Inosine  
monophosphate

ml  
E  
OLOGIQUES

MEDICAMENT

la vision b

CE MEDIC

TILISE c

ituants c

ENSAB

ARMACI

20,00

LOTION

EXP 05/2022

PPV 21/05

un autre collyre, espacer de 15 minutes les

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

# angio drop

DENSMORE  
L. A. B. O. S. A. I. T. A.  
depuis 1946

## Rougeur et Fatigue oculaires

Flacon de 15 ml.

Pour usage topique.

## Description

Solution ophtalmique, stérile, hydratante et lubrifiante aux extraits naturels de mauve et de camomille.

## Indications:

Rougeur et fatigue oculaires, port prolongé de lentilles de contact, insuffisance de larmes, exposition à un environnement enfumé ou déshydraté dû à l'air conditionné, sensation de sécheresse, sensation de corps étranger due à l'exposition au vent ou à la poussière, travail prolongé devant un écran.

## Mode d'emploi:

- 2 à 3 gouttes plusieurs fois par jour dans chaque œil.
- Refermer soigneusement le flacon, solution iso-tonique tamponnée pH 7,2 q.s. 100 ml.

## Composition:

Extrait fluide de Ma  
1.0 g, EDTA disodique  
q.s. 100 ml.

## Précautions d'emploi:

- Le produit est stérile
- A utiliser dans les 6 jours sur le flacon.
- Ne pas utiliser après l'expiration
- Tenir hors de portée des enfants

## Conservation:

- Conserver à une température ambiante
- Conserver à l'abri de la lumière



Révision 31/12/18

STERILE A

0426



NTC S.r.l. Via Luigi Razzo, 3  
20124 Milano; Italy.

Tel. +39 02 29419192, Fax +39 02 20401490.

info@ntcpharma2.com

STERILE A

Flacon de 15 ml e

OPHTALMED  
PPC  
74.00 DHS



3 401098 437117 >

Solbion  
ophtalmique

ria chamomilla  
tonnée pH 7.2

ite d'ouverture

Distributeur : Laboratoire DENSMORE,  
7 rue de Millo - B.P. 486,  
98012 Monaco.

www.densmore.mc  
N° vert : 0800904940

NANG15F-N-16V1

## Docteur BERRADA Med Ben Mehdi

SPECIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

ANGIO-LASER DE LA RETINE

LASER DE LA MYOPIE

LENTILLES DE CONTACT

Diplômé de la faculté de Médecine de Bordeaux

Ancien Interne des Hôpitaux de France

Ancien Attaché au C.H.U de Bordeaux

sur Rendez-vous

## الدكتور بريدة محمد بن المهدي

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الشبكة بالأشعة الليزر

علاج قصر النظر بالليزر

العدسات اللاصقة

خريج كلية الطب ببوردو

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

طبيب ملحق سابقا بالمستشفى الجامعي ببوردو

بالموعد

CASABLANCA, le .....2.3.NOV.2019.....

**OPTIQUE GHITA**  
Opticien Optométriste  
Hakam I, Bd. Ibn Tachfine  
N° 452 - Casablanca  
Tél: 05 22 60 34 32 GSM: 06 69 00 97 85

AZZAB Mohamed.

Verres correcteurs + monture

OD ( 1.0 - 1.2 ) - 0,50 Add + 1,50.

OG ( 1.70 - 0,75 ) - 0,50 Add + 1,50

- 2 Loin - Prés
- 2 Progressifs
- Double foyers
- Deux paires L+P

- 2 Organiques - Minéraux
- Photo : gray / brun
- 2 Antireflets multicouches
- Amincis

**OPTIQUE GHITA**  
Opticien Optométriste  
Hakam I, Bd. Ibn Tachfine  
N° 452 - Casablanca  
Tél: 05 22 60 34 32 GSM: 06 69 00 97 85

**DR BERRADA Med Ben Mehdi**  
Opticien Optométriste  
110, Rue El Wahda  
Casablanca  
Tél: 05 22 22 90 45 / 46

110. زنقة الوحدة. زاوية شارع رحال المسكيني (جنب فندق واشنطن) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 22 90 45 / 46

110, Rue El Wahda, Anglè Bd Rahal El Meskini (Côté Hôtel Washington) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 90 45 / 46

Email : berradaoph@hotmail.fr

# OPTIQUE GHITA



# نظرات غيثة

Opticien Spécialiste  
 Bd Youssef Bno Tachfine Hakam 1  
 N° 454 - El Hay Mohzmmedi - casa  
 Tél : 06 69 00 97 85  
 05 22 60 34 39  
 Patente : 32825428

إختصاصي في النظرات البصرية  
 شارع يوسف ابن تاشفين حكم 1  
 رقم الحي المحمدي  
 الهاتف 06 69 00 97 85  
 05 22 60 34 39  
 البتانتا 32825428

0000623 095012357

Ordonnance de M.le Docteur : BERRADA Med Ben Meheli

N°DE nomenclature .....		Correspondant à la prescription.....	
LOIN	O.D : <u>(100 = 1.00) 0.50</u> O.G : <u>(170 = 0.75) 0.50</u>	PRES	O.D : <u>+ 1.50</u> O.G : <u>+ 1.50</u>

## FOURNITURE

1 Monture : Optique

400,000

2 Verres : Progressifs  
Optique  
Antireflet

2800,000

Etuils : .....

Total : .....

3200,000

Arrêtée la présente facture à la somme de  
 Casablanca , le 29/11/2019  
 M.ou Mme : A. Z. AB. Mohamed

Three mille deux cent ds.

