

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

- 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 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° W19-545437

88194

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1925 Société : R A M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUDCHAR M'HAMED

Date de naissance : 17 7 1955

Adresse : 32 Bd 11 JANVIER ANFA

Tel : 0661192324 TOHAMMEDIA

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/09/21	178,00

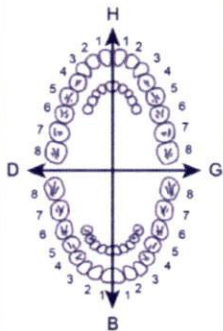
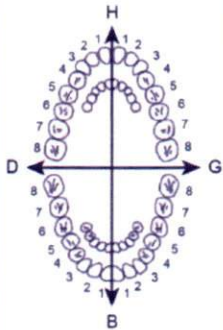
[illegible][illegible]

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	B															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M. QERMANE

OPHTALMOLOGISTE

Diplômé De C.E.S. D'ophtalmologie De France

Lauréat De la Faculté De Médecine De Lille

Diplômé De C.E.S. De Médecine Aéronautique

Ancien Ophtalmologiste Au Centre National

D'ophtalmologie De Salé

Ancien Ophtalmologiste Attaché Aux Hopitaux De France

ANGIOGRAPHIE LASER

Sur Rendez-vous

22/09/2021

Mohammedia , Le: المحمدية في

BOUDCHAR M HAMED

VISIONLUX PLUS 1 GOUTTE 3 F:J 3 MOIS

(89,00) x2

178,00

PHARMACIE EL AIL

Dr. KHALO ZOUJ

304 Bd. El Mouria - Alla Mohammedia

Tél : 05 23 32 77 96

ICE 000425775000030

INPE : 092022714

Dr. M. QERMANE
Ophtalmologiste
Rue Doukkala N°7 - Kasbah
Mohammedia - Tél : 023 32 20 89

الدكتور قرمان مصطفى

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بـليل

حائز على شهادة طب الطيران

طبيب سابق بالمركز الوطني لأمراض العيون

بـسلا

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

الفحص و العلاج بأشعة الليزر

بـالموعـد

COMPOSITION:

Sodium Hyaluronate 0.3%, P-Plus[™], Vitamin B12, Sodium Chloride, Potassium Chloride, Calcium Chloride, Magnesium Chloride, **SC0[®]** 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 improves its mucocohesivity 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.

Vitamin B12 (Cyanocobalamin) has anti-oxidant properties, thus protecting the ocular surface from the damage induced by reactive oxygen species (ROS). It is therefore an essential factor in the maintenance of a healthy ocular surface.

VISIONLUX[®] PLUS is preserved with a special preservative system called **SC0[®]** (Stabilized Complex Oxichloro) that keeps the solution sterile in the bottle. When exposed to light, **SC0[®]** dissipates into components naturally found in the human tears such as sodium chloride, oxygen and water, making it very well tolerated.

INDICATIONS:

VISIONLUX[®] PLUS provides long and lasting relief to the sensations of severe dry, stressed and tired eyes of pathological or non-pathological origin.

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

VISIONLUX[®] PLUS is compatible 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 and 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 upon 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 use if the bottle is damaged.

STORAGE:

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

3 ml (free sample)

REF

D3VXP303

10 ml

04



www.novaxpharma.com

COMPOSITION:

Sodium Hyaluronate 0.3%, P-Plus[™], Vitamin B12, Sodium Chloride, Potassium Chloride, Calcium Chloride, Magnesium Chloride, **SC0[®]** 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 improves its mucocohesivity 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.

Vitamin B12 (Cyanocobalamin) has anti-oxidant properties, thus protecting the ocular surface from the damage induced by reactive oxygen species (ROS). It is therefore an essential factor in the maintenance of a healthy ocular surface.

VISIONLUX[®] PLUS is preserved with a special preservative system called **SC0[®]** (Stabilized Complex Oxichloro) that keeps the solution sterile in the bottle. When exposed to light, **SC0[®]** dissipates into components naturally found in the human tears such as sodium chloride, oxygen and water, making it very well tolerated.

INDICATIONS:

VISIONLUX[®] PLUS provides long and lasting relief to the sensations of severe dry, stressed and tired eyes of pathological or non-pathological origin.

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

VISIONLUX[®] PLUS is compatible 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 and 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 upon 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 use if the bottle is damaged.

STORAGE:

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

3 ml (free sample)

REF D3VXP303

10 ml

