

RECOMMANDATIONS IMPRIMANTES 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.

N° W19-430042

| | | | |
|--|---------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input checked="" type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : 1530 | Société : 2 A.M. RETRAITÉ | | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : MANAHE HASSAN | | | |
| Date de naissance : 15 mai 1951 | | | |
| Adresse : 32 RUE DES BRUYERES Maârif Extension | | | |
| Tél. : 0661464641 Total des frais engagés : Dhs | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Cadre réservé au Médecin | | | |
| Cachet du médecin : | | | |
| Dr. Ghizlane OUKACHA SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE 39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage Maârif Extension 20370 - Casablanca Tel: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49 | | | |
| Date de consultation : 28/09/2019 | | | |
| Nom et prénom du malade : M. MANAHE HASSAN Age : Ans | | | |
| Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> conjoint <input type="checkbox"/> enfant | | | |
| Nature de la maladie : cliergom PSDOM | | | |
| En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 2000 | | | |
| 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 : 28/09/2019

Signature de l'adhérent(e) :


Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE

| 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 |
| 28/07/19 | CS | | 150,00 | INP : <input type="text"/> |
| 05/08/19 | Ophtalmie | | 1000,00 | INP : Ghizlane OUFALI, n° 107625592, fax: 05 22 35 53 82 |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien Mine A et du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| Docteur EL GABBAJ BAHRI PHARMACIE DANTON 47, boulevard Bir Anzarane El 0522 25 09 78 - Casablanca | 05/10/2019 | 103.60 |

| ANALYSES - RADIGRAPHIES | | | |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | |
|--|-------------------|--------|-----|-----|------------------------------------|
| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | A M | P C | I M | |
| Optic LIBERTY - Opticien Optométriste 107. 80131 Anzata et Ex Bd Raphaël 965. Alyamama Casablanca | le 29.12.19 | | | | 4000.00 D.M. |

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقة بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة - جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لعمليات ثبات العدسة على السبائك

Casablanca, le

28/09/2019

M. MANARE HASSAN

Uens Profissip + Mme

-0,8 = +2,75 add +2,75
-0,0 = +3,25

Uens Amine
El Anhiflet

Optic LIBERTY VISION
Opticien Optométriste
107, Bd Bir Anzarane (Ex Bd Raphaël)
Rés. Alyanaama Casablanca

Dr. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat, n°10, 1er Etage
Madrif Extension 20370 - Casablanca
Tél: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49

زنقة الفرات - الطابق الأول. رقم 10 - المعاريف 20370 - الدار البيضاء
39, Rue Al Fourat, 1er étage, N°10, Maarif extension, 20370 - Casablanca

05 22 23 55 59/49 05 22 23 55 49

droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

LIBERTY VISION



Résidence El Yamama
107, Bd Biranzarane (Ex-Rapheil) Tél : 05 22 25 16 26
Mâarif Casablanca No 0024419
Patente N°: 35800120

إقامة اليمامة
107 شارع بئرانزاران
المعاريف الدار البيضاء
البيانات : 35800120

Docteur : DUKACHA GHIZLANE
Mr. : HANANE HASSAN

Nomenclature :

| | | | | |
|----------------|---|---------|------|----|
| Montures | VL : | optique | 1000 | 00 |
| | VP : | | | |
| Type de Verres | Progressif Organique Anti-Reflet Américain | | | |

VISION DE LOIN :

| | | | | |
|--------------|---------|-------------|-------|----|
| OD : Axe : - | Cyl : - | Sph : +7,75 | 15,00 | 00 |
| OG : Axe : - | Cyl : - | Sph : +3,25 | 15,00 | 00 |

VISION DE PRES :

| | | | | |
|--|---------|---------|--|--|
| OD : Axe : 140 | Cyl : - | Sph : - | | |
| OG : Opticien Optométriste 107 Bd Biranzarane (Ex Bd Raphaël) | | | | |
| Rés. Al Yamama Casablanca | Cyl : - | Sph : - | | |

Add : +7,75

TOTAL : Quatre Mille Dhs = 4000 00 DH
Le : 29/10/19

Optic LIBERTY VISION
Opticien Optométriste
107 Bd Biranzarane (Ex Bd Raphaël)
Rés. Al Yamama Casablanca



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة - جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le

05/01/2018

M^r

MANANE HASSAN

L'oeil gauche :

Mme Aminatou BIRKIRI
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE DANTON
Tél. 0522 25 09 71 - Casablanca

Ug. 20

S

Tadla de 1000 ml

Box 2

184 x 1/2 pdt 3 jours

no. 184 x 3 pdt 10 jours

54,00 2

S

Tadla + Pmms

103,60

184

160,00 pdt

15 jours

Dr. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage
39, Rue Al Fourat, n° 10, Maarif extension, 20370 - Casablanca

زنقة الفرات - الطابق الأول. رقم 10 - الملاوي 10 -
39, Rue Al Fourat, 1er étage, N°10, Maarif extension, 20370 - Casablanca

05 22 23 55 59/49 05 22 23 55 49

droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

par voie oculaire peut être associé à une posologie journalière de TOBRADEX pomade ophtalmique dans les 2 yeux 4 fois par jour serait de 0,4 mg de dexaméthasone par jour.

INDICATIONS ET USAGE:

TOBRADEX pommade ophtalmique est indiqué dans le traitement des inflammations oculaires corticosensibles pour lesquelles un corticostéroïde est indiqué et existe une infection bactérienne superficielle d'infection bactérienne oculaire. Les stéroïdes oculaires sont inflammatoires de la conjonctive segment cornéen et antérieur à inhérent de l'utilisation de stéroïde vites infectieuses est accepté pour de l'œdème et de l'inflammation. Ils sont aussi indiqués dans les uvéites antérieures chroniques et les dommages cornéens dus à des brûlures chimiques, de radiation ou thermiques ou la pénétration de corps étranger.

ZENITH Pharma
AMMN/218/16 DRP/21INRQ
PPV : 24,60 DH

L'utilisation d'un médicament associé avec un composant anti-infectieux est indiqué quand le risque d'infection oculaire superficielle est fort ou quand on suspecte un nombre important de bactéries dans l'œil.

Le composant anti-infectieux de ce produit est actif contre les germes bactériens pathogènes de l'œil:

Staphylococci, y compris *S. aureus* et *S. epidermidis* (coagulase-positive et coagulase-négative), y compris les espèces pénicilline résistantes.

Streptococci, y compris certaines espèces bêta-hémolytiques du groupe A, certaines espèces non hémolytiques et certains *Streptococcus pneumoniae*.

Pseudomonas aeruginosa, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter aerogenes*, *Proteus mirabilis*, *Morganella morganii*, la plupart des espèces *Proteus vulgaris*, *Haemophilus influenzae* et *H. aegyptius*, *Moraxella lacunata* et *Acinetobacter calcoaceticus* (*Herellea vaginalis*) et certaines espèces *Neisseria*.

CONTRE-INDICATIONS:

EEFEITS: INTERPOLATION

D. ~~ZENITH~~ Pharma
N° 218/16 DMP/21/NR
réact. : 24.60 DH

de tobran, l'hypersensibilité incluant et érythème conjonctival moins de 4 % des peuvent s'obse amynoglycosides été reportées; ce même temps que il faut surveiller la c dues au corticoïd oculaire (PIO) ave et, dans de rares c de cataractes sou cicatrisation.

Infections secondaires: Des infections secondaires ont été observées après l'administration d'association de corticoïdes et d'antibiotiques. Les mycoses de la cornée sont particulièrement fréquentes en cas de traitement corticoïde local au long cours. La possibilité d'une invasion mycosique doit être envisagée chez tout malade qui présente une ulcération cornéenne persistante après un traitement corticoïde. Des infections oculaires bactériennes secondaires dues à un affaiblissement des réponses immunitaires ont aussi été décrites.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION:

Appliquer une petite quantité (ruban de 1,5 cm) dans le cul de sac conjonctival jusqu'à 3 ou 4 fois par jour.

TOBRADEX pommade ophtalmique peut être utilisé au couché en complément de TOBRADEX collyre en suspension pendant la journée. Pas plus de 8 g doit être prescrit initialement et la prescription ne doit pas être renouvelée.

- injecter de la sylwac 2%.
- en un hexadrime pu. au niv PSC
- incision verticale du kyste avec l'ISU du molaire inférieur.
- Curette (moule).
- Homostase.
- Recuiture gd.
- Pénésement composite

Dr. Ghiziane OUAKAÏA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fouad, n° 10, 1er étage
Maârif Extension 20370 Casablanca
Tél: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة - جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مخصصة لاعضاء شهادة القدرة على القيادة

Casablanca, le

25/10/2013

Compte Rendu Opération

M^r MANANE HASSAN

- Lebe = astigmatisme diréct d'un cilium en kyste d. le RSG
- Il n'est pas possible de le faire.
- Après deux injections de triamcinolone
 - ↳ Se faire une domino.
- Mis en place d'un clamp

Opération finie

39. زنقة الفرات - الطابق الأول. رقم 10 - المعاريف 20370 - المار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1er étage, N°10, Maarif extension, 20370 - Casablanca

☎ 05 22 23 55 59/49 ☎ 05 22 23 55 49

droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة - جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على القيادة

Casablanca, le

05/09/2019

Facture

- Mr MANAOU HASSAN
- Achat = affecion difficile
d'un patient PSYCHOPATH.
- Montant = 1000 dirhams

ICE: 001650380000085

INPE: 091167122

Dr. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
29, Rue Al Fourat, n° 10, 1er étage
Casablanca
Tél: 05 22 23 55 49 - Fax: 05 22 23 55 49

زنقة الفرات - الطابق الاول، رقم 10 - 20370 الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1er étage, N°10, Maarif extension, 20370 - Casablanca

☎ 05 22 23 55 59/49 ☎ 05 22 23 55 49

droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122