

# ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ons générales :**

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

## **phacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## **ologie 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

\*au respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

23611

Matricule : 1217

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZOUIN KADA

Date de naissance : 15/07/50

Adresse : 72, Rue D.E. Rami CASABLANCA

Tél. : 0667417287

Total des frais engagés : 3720,90 Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/02/2020

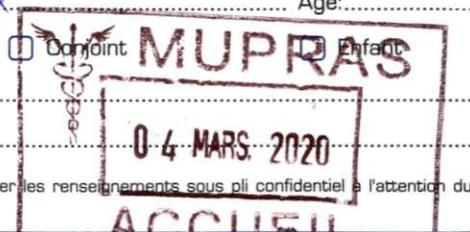
Nom et prénom du malade : ZOUIN Kada

Lien de parenté :  Lui-même

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 : Casablanca, le 04 Mars 2020

Signature de l'adhérent(e) : M. J. T.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18.02.2020	c2 + fo		400 Fr	Dr. Mohan OPHTALMOLOGISTE 19 Bd. Anouar El Bedoui 2ème étage Tunis - Tunisie Tél. : 09 57 50 57 50
20.02.2020	oct papillom et pechymen		1200	Dr. Mohan OPHTALMOLOGISTE 19 Bd. Anouar El Bedoui 2ème étage Tunis - Tunisie Tél. : 09 57 50 57 50

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie de la Gare</i>	<i>18/01/2020</i>	<i>80,90</i>

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram illustrates a circular arrangement of numbers 1 through 8, with arrows indicating a clockwise sequence. The numbers are distributed as follows:

- Top: 1, 2, 1, 2
- Top-right: 3, 4, 3, 4
- Right: 5, 6, 5, 6
- Bottom-right: 7, 8, 7, 8
- Bottom: 8, 7, 8, 7
- Bottom-left: 6, 5, 6, 5
- Left: 4, 3, 4, 3
- Top-left: 2, 1, 2, 1

A central point is labeled H, and the bottom point is labeled B.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



Docteur Mohammed Mikou  
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)  
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)  
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multiphot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو  
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر

و تقويم البصر من جامعة فكتور سينكلان في بوردو

جراحة مسالك الدموية

فحص شبكي العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, ..... 20/02/2020

ZOUIN Kada

*203126*  
- LUMIGAN 0.1mg/ml

1 goutte, le soir, dans les deux yeux, pendant 6 mois

*148122*  
- Cationorm

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 mois

*15141*

Dr. MOHAMMED MIKOUE  
Ophtalmologiste  
Centre Dr. Abdelloumen  
Casablanca  
Tél : 05 22 86 28 20 / 05 22 86 28 48  
Fax : 05 22 86 28 48  
E-mail : dr.mohammed.mikou@gmail.com

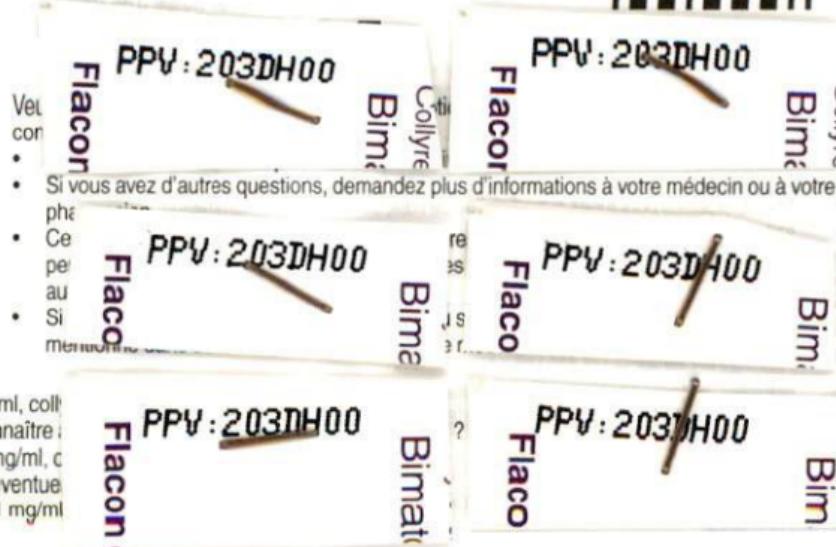
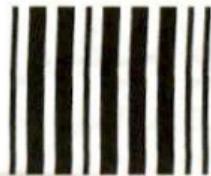
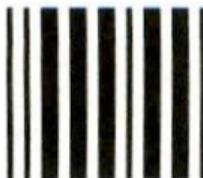
Dr. MOHAMMED MIKOUE  
Ophtalmologiste  
Centre Dr. Abdelloumen  
Casablanca  
Tél : 05 22 86 28 20 / 05 22 86 28 48  
Fax : 05 22 86 28 48  
E-mail : dr.mohammed.mikou@gmail.com



# LUMIGAN®

0.1 mg/ml, collyre

Bimatoprost



## Que contient cette notice ?

- Qu'est-ce que LUMIGAN® 0.1 mg/ml, coll.
- Quelles sont les informations à connaître :
- Comment utiliser LUMIGAN® 0.1 mg/ml, c.
- Quels sont les effets indésirables éventuels
- Comment conserver LUMIGAN 0.1 mg/ml
- Informations supplémentaires.

## 1. Qu'est-ce que LUMIGAN® 0.1 mg/ml, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?

LUMIGAN® est un médicament antiglaucomateux appartenant à la famille des prostamides.

LUMIGAN® est utilisé pour réduire la pression intraoculaire élevée chez les patients adultes atteints de glaucome chronique à angle ouvert ou d'hypertonie intraoculaire en monothérapie ou en association aux bétabloquants.

L'œil contient un liquide aqueux et transparent qui nourrit l'intérieur de l'œil. Ce liquide est constamment évacué de l'œil et du nouveau liquide est produit pour le remplacer. Si le liquide ne peut pas être évacué suffisamment vite, la pression à l'intérieur de l'œil augmente. Ce médicament agit en augmentant la quantité de liquide évacué. Cela diminue la tension à l'intérieur de l'œil. Si cette tension excessive n'est pas réduite, elle peut entraîner une maladie appelée glaucome et conduire finalement à la détérioration de la vision.

# Cationorm® Multi

*Emulsion ophthalmique*

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.

Si les symptômes persistent, consultez un médecin.

## 1. QU'EST-CE QUE CATIONORM® MULTI ET DANS QUEL(S) CAS L'UTILISER

Cationorm® multi est une émulsion ophthalmique hypotonique sans conservateur qui se présente sous la forme d'un liquide d'aspect laiteux.

Cationorm® multi est composé de : huiles minérales, glycérol, tyloxapol, poloxamère 188, tris-hydrochlorure, trométhamine, chlorure de cétalkonium et eau purifiée.

Un flacon de Cationorm® multi contient 10 ml d'émulsion stérile.

De par ses propriétés, Cationorm® multi contribue à l'hydratation, à la lubrification et à la protection de la surface oculaire.

PPC 148,00 DH

LOT

S/476

2019-10

2022-10

PPC 148,00 DH

LOT

S/476

2019-10

2022-10



Docteur Mohammed Mikou  
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)  
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)  
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو  
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر  
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكايان في بوردو  
جراحة مسالك الدموع  
فحص شبكي العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية  
الليزر متعدد الإشعاع  
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, ..... 18/02/2020 .....

ZOUIN Kada

*681<sup>00</sup>*

- VITADROP

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, per



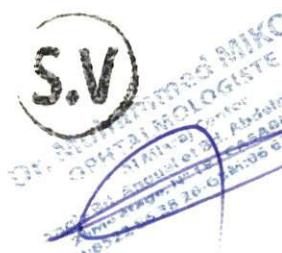
- ACULAR 0,5% COLLYRE (Kétorolac)

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 7 jours

*38,90*

*no 61 90*

Dr. M. MIKOU  
Ophtalmologiste  
60, Avenue Hassan II  
Casablanca 20100  
Téléphone : 05 22 86 28 48  
Fax : 05 22 86 28 49  
E-mail : dr.mohammed.mikou@gmail.com



# Centre des maladies & Chirurgie des yeux



# مركز الأمراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou  
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)  
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)  
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو  
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلاة بالليزر  
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع  
فحص شبكة العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

الليزر متعدد الإشعاع  
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, ..... 18.02.2020

ZOUIN Kada

CD

Dr. Mohammed MIKOU  
OPHTHALMOLOGISTE  
Angie Bd. Abdellatif Abdelloum  
2ème étage, N° 18 Casablanca  
tél: 05 22 86 28 20 - GSM: 06 61 09 57 50

VILLE DES SCIENCES Dr. FILALI  
CENTRE D'IMAGERIE - ELECTROPHYSIOLOGIE  
185, Bd. Abdellatif Abdelloum Cas. Wallili - Casablanca  
Tél: 05 22 86 28 20 - GSM: 06 61 09 34 26



Docteur Mohammed Mikou  
Ophthalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)  
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)  
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophthalmologie

الدكتور محمد ميكو  
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر  
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكي العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية  
الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le,

20/02/2020

2020

KADA

~~cr act popillane~~

~~+ pechymétrie~~

facto sous anesthésie

RNFL moyenne = 206 = 37 Nm.  
93 Nm.

cfa = 25 + 0,63      25 = 0,72 .

pechymétrie

25 = 128 N

25 = 612 N

Dr. Mohammed MIKOU  
OPHTHALMOLOGISTE  
AL MIARAJ CENTER  
CASA BLANCA  
ANGIOPHOTO  
TÉL : 05 22 86 28 20 / 05 22 86 28 48 - GSM(en cas d'urgence) : 06 61 09 57 50  
E-mail : dr.mohammed.mikou@gmail.com



Docteur Mohammed Mikou  
Ophthalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)  
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)  
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie  
OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophthalmologie

الدكتور محمد ميكو  
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر  
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيفالان في بوردو  
جراحة مسالك الدموع  
شخص شبكي العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية  
الليزر متعدد الإشعاع  
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le,

20.02.2020

### FACTURE

Reçu de .....

Mr / Mme / Melle .....

*Dr. Mohammed MIKO*  
200 Dhs

La somme de :

*1200 DT ( mille deux cent )* .....Dhs

Pour :

*OCT papillane + pechymétrie*

### Cachet et Signature

*Dr. Mohammed MIKO*  
OPHTHALMOLOGISTE  
AL MIARAJ Center  
Angle Bd. Abdelmoumen, 2<sup>ème</sup> étage N° 18  
26ème étage N° 45 - Casablanca  
Tél: 05 22 86 28 20 - Fax : 05 22 86 28 48 - GSM : 06 61 09 57 50

# GENTRE D'ORTHOPIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Casa ; Le 19/02/2020

Mr ZOUIN KADA

Cher Docteur,

**→L'examen du champ visuel 24-2 montre au niveau ODG:**

**OD: Seuil fovéal (36) dB.**

Atteinte diffuse et localisée par des points absous dans le CV du côté nasal, qui se traduit par le schéma de déviation totale et individuelle et les indices MD et PSD qui sont perturbés à  $P<0.5\%$ .

**C/C : Le CV et le THG sont hors limites normales.**

Un déficit profond para-central et périphérique du côté nasal.

**OG: Seuil fovéal (35) dB.**

Légère atteinte diffuse par cinq points absous et deux points pseudo-absous dans le CV du côté temporal , qui se traduit par le schéma de déviation totale .

L'indice MD est normal.

Atteinte localisée par des points absous dans le CV du côté temporal, objectivée par le schéma de déviation individuelle et l'indice PSD qui est perturbé à  $P<0.5\%$ .

**C/C : Le CV et le THG sont hors limites normales.**

Un déficit profond para-central et périphérique en continuité avec la tâche aveugle  
→Elargissement de la papille.

**Bien à vous**

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI  
CENTRE D'ORTHOPIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE  
185, Bd Abdelmoumen Res. Walili Casa  
Tél: 06 22 26 26 26 GSM: 06 61 63 34 26

# GENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Casa le 19/02/2020  
ICE : 00180477700038  
TP : 34309939  
IF : 41909940

## FACTURE

Nom et Prénom : **ZOUIN KADA**

Examen : CHAMP VISUEL

Prix : 500 DH

MONTANT : (CINQ CENT DIRHAMS)

Mme SERRAJ HANANE Ep. FILALI  
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE  
185, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili - Casa  
Tél.: 05 23 26 26 26 - 05 23 26 26 26 - 06 61 63 34 26