

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

## tique :

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

## éducation :

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.

## ntaire :

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 caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5321

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABAKHA - NAJAT

Date de naissance :

21-09-1958

Adresse :

4, Rue Bruxelles N° 303 Casablanca

Tél. : 0644465229

Total des frais engagés : 8824.9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

05/04/2020

Nom et prénom du malade :

Mme ABAKHA NAJAT

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.

U7 SEP. 2020

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 : CASA BLANCA

Le : 05/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
09.07.2020	(S)	1	300,00 DT	Dr. Kacouhay <i>DR KACOUHAY</i> Ophthalmologist Palmier Bd. Brahim Roudani Entrep. Elage, Appt. 3 - Tel: 0522 98 88 66 Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DU JASMIN</i> Mme. LAMRANI Rajaa 61 Avenue 2 Mars - CASA Tél: 05 22 81 77 67	09.07.2020	3.241,90

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

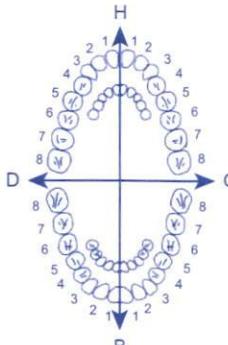
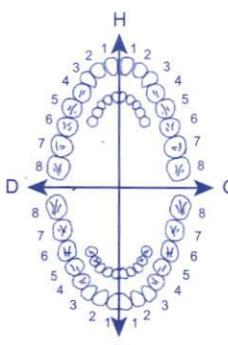
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>SANTE VISION OPTICIENS OPTOMETRISTES</i> Place des Almadies, n°4 Rabat ICE: 00043710000029 Tél: 0537 72 51 70	25/8/2020	Venues progressif				82000 DH

# 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 de

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	
	00000000		00000000	MONTANTS DES SOINS
	35533411		11433553	
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Kaouthar DGADEG

Spécialiste en Maladies Chirurgie  
des yeux de l'Adulte et de l'Enfant

- Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
  - Strabisme • Glaucome • Laser
  - Angiographie • OCT



الدكتورة كوثر الدكادش  
اختصاصية في أمراض وجراحة  
العيون للأطفال والكبار  
عضوة في الجمعية الفرنسية لطب العيون  
جراحة الجلاة بالمواجرات قوف الصوتية  
تقسيم الحول، الزرق، الليزر  
تصوير الأوعية الدموية للشبكيّة

Casablanca, le 05/07/2020

D<sup>r</sup> ABAKHA

NASAT

Denture + Verres correcteurs:

$$\left\{ \begin{array}{l} \text{OD: +1,75} \\ \text{V2} \\ \text{OU: +2,00 (-0,50 \in 80^\circ)} \end{array} \right.$$

~~SANTE VISION SARL~~  
~~OPTICIENS OPTOMETRISTES~~  
~~Place des Almadies, n°4 Rabat~~  
~~Tel: 0522 98 86 73 51 70~~  
~~ICP: 0000431000029~~

+ additifs en VL: +3,00D, OD 6

Verres progressifs Dr. Kaouthar DGADEG - reflets.

Ophtalmologiste  
Palmier, Bd. Brahim Roudani Entrée B9  
Etage 1, Appt 3 Casablanca  
Tel: 0522 98 82 65

إقامة النخيل - 285، شارع إبراهيم الرواني - مدخل B9 - الطابق 1، شقة 3 - الدار البيضاء  
Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim Roudani - Entrée B9 - Etage 1, Appt 3 - Casablanca  
Email : blankavision@gmail.com الهاتف : Tél : 0522 988 866

# SANTÉ VISION.Rabat

Opticienne Optométriste

Diplômée d'état

Adaptation de Lentilles de Contact

Place Al Alaouiine magasin N°4

Centre ville - Rabat

Tél : 05 37 72 51 70

INPE 105008601

## Facture

N° 101904



Rabat le 25/8/2020

M..... ABAKHA, Najat .....

NOMENCLATURE	DÉSIGNATION	P.U	MONTANT
00° + 175	Verres progressifs	3000x2	6000.00
Ex. à t. (050,80)	Anti-reflets (M.G.)		
Add. + 3.00	Monture	2200	2200.00
	Total		8200.00

Dont TVA 20 % inclus

Arrêté à la somme de :

huit mille deux cent dinars

SANTE VISION SARL  
OPTICIENS OPTOMETRISTES  
Place des Alaouites, n°4 Rabat  
ICE: 000043710000029  
Tél: 0537 72 51 70

PPV 27/90 DHS  
ZENITH PHARMA  
ADSA n°52 DMP/21/NRQ

DÉSOMÉDINE 0,1%  
Colyse 10ml

LOT / مارك  
H4220  
FAB / المصنع  
03/2019  
EXPI / انتهاء الصلاحية  
2022

**COMPOSITION :**  
Hexamidine di-isétonate :  
0,10 g. Excipient (borate de sodium, chlorure de sodium, acide borique, eau purifiée) g.s.p. 100 ml.  
Flacon de 10 ml.  
**NE PAS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.**

Médicament autorisé  
n° 302 995-5  
AMM Tunisie n° 5283081  
D.E Algérie n° 16/08/17E158/096

بازوش & لومب  
Bausch & Lomb  
Laboratoire Chauvin  
0,1% ديسوميدين

Art. 86139  
C1DZMATN01

**INDICATIONS :**  
Ce médicament est un collyre (gouttes oculaires) contenant un **antiseptique**. Il est préconisé dans les infections bactériennes de l'œil et de ses annexes : conjonctivites, kérato-conjonctivites, blépharites, dacryocystites.

ارشادات ، هذا الدواء محلول ( قطرات للعين ) يحتوي على مطهر . يوصى باستعماله في حالات الالتهابات البكتيرية بالعين والأذناب والجفون، التهاب العدمة (الرمد)، التهاب المقلة، التهاب حادة الجفن، التهاب الكيس الدمعي.

**Désomédine® 0,1%**  
HEXAMIDINE DI-ISETONATE  
**Collyre antiseptique**  
**ديسوميدين 0,1%**  
هيكساميدين دي ايزيتونات  
قطرات مطهرة للعين

التركيب: هيكساميدين دي  
ايزيتونات: 0,1% سواع  
(بورات الصوديوم، كلورور الصوديوم، حمض البوتانيك، ماء مطهر) كل. ل. 100 مل.  
قدورة 10 مل.  
بحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.  
دواء مخصوص رقم 302 995-5  
5283081 AMM  
م.الجزائر رقم  
16/08/17E158/096

Titulaire Détenteur de la DE/  
صاحب بearer التسجيل، حمل الرخصة:  
LABORATOIRE CHAUVIN  
416, rue Samuel Marie - CS 99535  
34961 Montpellier Cedex 2, France

Fabricant et conditionneur/  
المصنع والموزع:  
Laboratoire Chauvin  
Z.I. Ripotier Haut  
07200 AUBENAS - FRANCE



Flacon 10 ml  
قارورة 10 مل

**POSOLOGIE :**  
Instiller dans l'œil.  
2 gouttes 4 à 6 fois par jour  
dans l'œil.  
Conservation 30 jours après  
ouverture.  
À conserver à une  
température inférieure à 30 °C.  
الجرعة :  
تقطر في العين.  
تحفظ 4 إلى 6 مرات يوميا في  
العين.  
تحفظ لمدة 30 يوما بعد فتحها.

يحفظ في درجة حرارة تقل عن  
+30 °C.

**CONTRE-INDICATIONS /  
EFFETS INDÉSIRABLES :**  
Voir notice intérieure.

الأثار الجانبية / مواعظ  
الاستعمال:  
قراءة المشرحة الداخلية

Bausch & Lomb  
Laboratoire Chauvin  
**Désomédine® 0,1%**  
HEXAMIDINE DI-ISETONATE  
**Collyre antiseptique**

14  
15



FRESH

BD 16690

URSAPHARM, Industriestraße  
66129 Saarbrücken, Allemagne  
**Distributeur:**  
KIT MED  
33 Rue Lahcen Al Aarjouna,  
Quartier des Hôpitaux  
Casablanca / Maroc

# HYLO® FRESH



## Collyre hydratant



10 ml  
de solution stérile sans phosphate  
pour utilisation ophtalmique.  
Sans agents conservateurs.



STERILE A

CE 0197

# HYLO® FRESH



## Collyre hydratant



Pour le soulagement des yeux  
irrités  
Compatible avec des lentilles de contact.  
Sans agents conservateurs.

avec euphrasia

10 ml /~300 gouttes

# HYLO® FRESH

3 lots

Hyaluronate de sodium 0,3 mg/ml  
et teinture mère euphrasia

6 mois  
Se conserve  
après  
ouverture.

A conserver à température  
ambiante.

Première utilisation le: \_\_\_\_\_



# HYLO® FRESH



## Collyre hydratant



Pour le soulagement des yeux  
irrités  
Compatible avec des lentilles de contact.  
Sans agents conservateurs.

avec euphrasia

10 ml /~300 gouttes

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

PPC gg,00



2021-08  
2965E1

LOT

90.1996  
CAA

FRESH

BD 16690

URSAPHARM, Industriestraße  
66129 Saarbrücken, Allemagne  
**Distributeur:**  
KIT MED  
33 Rue Lahcen Al Aarjouna,  
Quartier des Hôpitaux  
Casablanca / Maroc

# HYLO® FRESH



## Collyre hydratant



10 ml  
de solution stérile sans phosphate  
pour utilisation ophtalmique.  
Sans agents conservateurs.



STERILE A

CE 0197

# HYLO® FRESH



## Collyre hydratant



Pour le soulagement des yeux  
irrités  
Compatible avec des lentilles de contact.  
Sans agents conservateurs.

avec euphrasia

10 ml /~300 gouttes

# HYLO® FRESH

3 lots

Hyaluronate de sodium 0,3 mg/ml  
et teinture mère euphrasia

6 mois  
Se conserve  
après  
ouverture.

A conserver à température  
ambiante.

Première utilisation le: \_\_\_\_\_



# HYLO® FRESH



## Collyre hydratant



Pour le soulagement des yeux  
irrités  
Compatible avec des lentilles de contact.  
Sans agents conservateurs.

avec euphrasia

10 ml /~300 gouttes

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

PPC gg,00



2021-08  
2965E1

LOT

90.1996  
CAA

FRESH

BD 16690

URSAPHARM, Industriestraße  
66129 Saarbrücken, Allemagne  
**Distributeur:**  
KIT MED  
33 Rue Lahcen Al Aarjouna,  
Quartier des Hôpitaux  
Casablanca / Maroc

# HYLO® FRESH



## Collyre hydratant



10 ml  
de solution stérile sans phosphate  
pour utilisation ophtalmique.  
Sans agents conservateurs.



STERILE A

CE 0197

# HYLO® FRESH



## Collyre hydratant



Pour le soulagement des yeux  
irrités  
Compatible avec des lentilles de contact.  
Sans agents conservateurs.

avec euphrasia

10 ml /~300 gouttes

# HYLO® FRESH

3 lots

Hyaluronate de sodium 0,3 mg/ml  
et teinture mère euphrasia

6 mois  
Se conserve  
après  
ouverture.

A conserver à température  
ambiante.

Première utilisation le: \_\_\_\_\_

# HYLO® FRESH



## Collyre hydratant



Pour le soulagement des yeux  
irrités  
Compatible avec des lentilles de contact.  
Sans agents conservateurs.

avec euphrasia

10 ml /~300 gouttes

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

URSAPHARM

PPC gg,00



2021-08  
2965E1

LOT

90.1996  
CAA