

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° W19-527474

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1606

Optique

Autres

RAM

40627

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Sofia Fatima

Date de naissance :

01/01/1847

Adresse :

53, Rue JAAFAR BOURGUIGNONNE

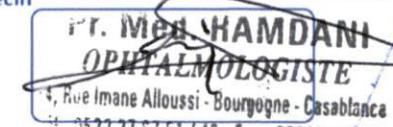
Tél. :

06 50 91 02 14

Total des frais engagés : 5468,00 DHS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

22/07/2002

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Age: 16 SEP. 2002

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 : 1/1/2002

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-527474

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1606
 Nom de l'adhérent(e) : Sofia
 Total des frais engagés : 5468,00 DHS
 Date de dépôt :

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
29/10/2020	Consultation	300		Dr. O. Med. HAMDANI OPHTHALMOLOGISTE Rue Imane Alloussi - Bourgogne - Casablanca Tél: 0522 27 67 51 / 40 - Fax: 0522 26 66 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NICE 1 Av. Nice Résidence Bouarfaa RD MG N°3 Bourgogne Casablanca Tél.: 05 22 94 93 18	25/10/20	368,00

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
		AM PC IM IV	
Optique - 57 25 04 70 15 GSM: 06 70 15 50 27 INP: 007478025 RCI: 12645210017900600008	11/11/2020		480,00

VOLET ADHERENT

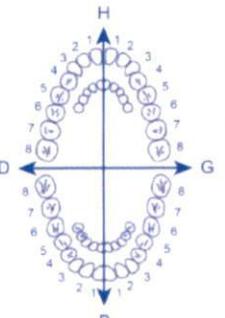
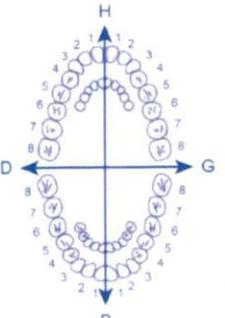
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000	G	
B	35533411	11433553		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

Docteur Mohammed HAMDANI

Ex Professeur à la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ophtalmologie Pédiatrique et Adulte
Ancien Médecin Résident Etranger
de l'Hôpital Necker - Enfants Malades - Paris

الدكتور محمد حمداني

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
أمراض وجراحة العيون الأطفال والكبار

طبيب داخلي سابق

بمستشفيات باريس

الدار البيضاء في : 291712620.

Casablanca le :

Serré fatna

Neovis Hal

Meng

166 80
166 12

13,60
341 40

A'S

Tobradex (1/2)

pas arrêt puis

PHARMACIE NICE
1 Av. Nice Résidence Bouarfaa
RD MG N°3 Bourgogne Casablanca
Tél.: 05 22 94 93 39

lapp/j 55 au
marcher

puis 1/2 ptt 70-75

24. زنقة الإمام علوسي الطابق الثالث (أمام مصحة بدرا بهون). الدار البيضاء

05 22 26 66 77 - 05 22 27 67 46 - الفاكس : 05 22 51 / 51

24, Rue Imame Alloussi, 3ème étage, Bourgogne (Face à la clinique Badr). Casablanca
Tél. : 05 22 27 67 46 / 51 (L.G) - Fax : 05 22 26 66 77 - E-mail : ophthalmdani@yahoo.fr

Pr. Med. HAMDANI
OPHTHALMOLOGISTE
24 Rue Imame Alloussi, Bourgogne, Casablanca
0522 27 57 51 / 46 - Fax : 0522 26 66 77

TOBRADEX®
POMMADE OPHTALMIQUE
3,5G
Boîte de 1 tube PPV: 54,40 DHS
Laboratoires Sothema, Bouskoura
AMM N° 455/18 DMP/21/ NRQ



NOVARTIS

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

TOBRADEX®

Pommade ophtalmique

Tobramycine/Dexaméthasone

Tube de 3,5 g

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :
L'utilisation de la pommade ophtalmique TobraDex est déconseillée pendant la grossesse.

Si vous êtes enceinte ou envisagez une grossesse, n'utilisez ce médicament que sur autorisation de votre médecin.

L'utilisation de la pommade ophtalmique TobraDex est déconseillée pendant l'allaitement. Vous devez donc soit cesser d'allaiter, soit arrêter le traitement.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :

La vue pouvant être provisoirement troublée juste après l'application de la pommade ophtalmique, il est recommandé d'attendre que le symptôme disparaîsse avant de conduire un véhicule ou d'utiliser une machine.

3- COMMENT UTILISER TOBRADEX POMMADE OPHTALMIQUE ?



apportera un confort oculaire, améliorera la perméabilité de la membrane conjonctivale et protégera l'œil contre les irritations.

NEOVIS® TOTAL multi est un lubrifiant oculaire sous forme d'émulsion hypo-osmolaire stérile avec 0,18% de hyaluronate de sodium (obtenu par fermentation), présenté en flacon multidose de 10 ml, sans conservateur.

Contribue à protéger et hydrater la surface oculaire. Grâce aux propriétés physiques du hyaluronate de sodium, NEOVIS® TOTAL multi est doté d'une forte capacité de rétention d'eau et de propriété viscoélastique, qui permet la formation d'un film lubrifiant, homogène et protecteur à la surface de l'œil. De cette façon, il agit sur la couche aqueuse pour hydrater et protéger la surface oculaire.

NEOVIS® TOTAL multi est hypo-osmolaire afin de

minuten worden. Ingebruikte flessen kan het effect van kinderen houden.

Raadpleeg een arts als de kinderen aanboden worden.

van de oogdoppen witzagen.

NEOVIS® TOTAL multi.

rijden het gebruik van NEOVIS® TOTAL multi.

NEOVIS® TOTA

FR

ÉMULSION OPHTALMIQUE LUBRIFIANTE SANS CONSERVATEUR

PRÉSENTATION

NEOVIS® TOTAL multi est un lubrifiant oculaire sous forme d'émulsion hypo-osmolaire stérile avec 0,18% de hyaluronate de sodium (obtenu par fermentation), présenté en flacon multidose de 10 ml, sans conservateur.

COMPOSITION

Hyaluronate de sodium (0,18%), triglycérides et phospholipides, acide lipique, hydroxypropyl méthylcellulose, citrate de sodium, hydroxyde de sodium, acide citrique, chlorure de sodium et eau pour préparation injectable.

NEOVIS® TOTAL multi est une émulsion qui stabilise le film lacrymal.

NEOVIS® TOTAL multi contient du hyaluronate de sodium, composant naturellement présent dans l'œil, qui contribue à protéger et hydrater la surface oculaire. Grâce aux propriétés physiques du hyaluronate de sodium, NEOVIS® TOTAL multi est doté d'une forte capacité de rétention d'eau et de propriété viscoélastique, qui permet la formation d'un film lubrifiant, homogène et protecteur à la surface de l'œil. De cette façon, il agit sur la couche aqueuse pour hydrater et protéger la surface oculaire.

NEOVIS® TOTAL multi est hypo-osmolaire afin de

minuten worden. Ingebruikte flessen kan het effect van kinderen houden.

Raadpleeg een arts als de kinderen aanboden worden.

van de oogdoppen witzagen.

NEOVIS® TOTAL multi.

rijden het gebruik van NEOVIS® TOTAL multi.

CE 0459



Steripharma
PPC:156,80 dh

CN: 182880.4

CNK 3465-739

3 401060 20106



- Do not touch the hands after opening the vial [risk of microorganisms].
- Replace the protective cover after every use [risk of contamination].
- Do not use if the vial shows signs of contamination.
- Do not use after the expiry date on the vial and the packaging.
- Use within 3 months after opening for the first time [risk of contamination and loss of product performance].

If your doctor has prescribed another eye drop, allow 15 minutes between applications of the two eye drops [risk of change in eye drop effectiveness]. If symptoms persist during the use of NEOVIS® TOTAL multi, consult your doctor.

Keep out of the reach and sight of children.

CONTRAINDICATIONS

Do not use in case of hypersensitivity to one or more of the components.

ADVERSE EFFECTS

In very rare cases, temporary symptoms such as mild conjunctival irritation, the sensation of having a foreign object in the eye, redness, burning, and blurry vision may occur.

con cui si ricreano le condizioni di una sperimentazione controllata. Grazie alle proprietà fisiche delle larvamato di solido, NEOVIS® TOTAL permette di realizzare esperimenti di trattamenti diversi e paralleli, che permettono di formolare una proposta di soluzio-

CE 0459



Steripharma
PPC:156,80 dh

CN: 182890

CNK 346E 725



3 401060 2 0106



ÉMULSION ORTHAL MIGUE LIUVRIFIANTE SANS CONSERVATEUR

PRESENTATION

NEOVIS® TOTAL multi est un lubrifiant oculaire sous forme d'émulsion hypo-osmolaire stérile avec 0,1% de hyaluronate de sodium (obtenu par fermentation) présenté en flacon multidose de 10 ml, sans conservateur.

COMPOSITION

Hyaluronate de sodium (0.18%), triglycérides et phospholipides, acide lipoïque, hydroxypropyl méthylcellulose, citrate de sodium, hydroxyde de sodium, acide citrique, chlorure de sodium et eau pour préparation injectable.

NEOVIS® TOTAL multi est une émulsion qui stabilise le film jusqu'au bout.

NEOVIS® TOTAL multi contient du hyaluronate de sodium, composant naturellement présent dans l'œil, qui contribue à protéger et hydrater la surface oculaire. Grâce aux propriétés physiques du hyaluronate de sodium, NEOVIS® TOTAL multi est doté d'une forte capacité de rétention d'eau et de propriété viscoélastique, qui permet la formation d'un film lubrifiant, homogène et protecteur à la surface de l'œil. De cette façon, il agit sur la couche aqueuse pour hydrater et protéger la surface oculaire.

NEOVIS® TOTAL multi est hypo-osmolaire afin de

- Do not touch the handle of the vial [risk of microbial contamination].
 - Replace the protective cover after every use [risk of contamination].
 - Do not use if the vial is contaminated.
 - Do not use after the expiry date of the vial and the packaging.
 - Use within 3 months after opening for the first time [risk of contamination and loss of product performance].

If your doctor has prescribed another eye drop, allow 15 minutes between applications of the two eye drops [risk of change in eye drop effectiveness]. If symptoms persist during the use of NEOVIS® TOTAL multi-consult your doctor.

Keep out of the reach and sight of children.

CONTRAINICATION

CONTRAINDICATIONS
Do not use in case of hypersensitivity to one or more of the components.

3. The components

ADVERSE EFFECTS
In very rare cases, temporary symptoms such as mild conjunctival irritation, the sensation of having a foreign object in the eye, redness, burning, and blurred vision may occur.

OPTIQUE Najat

Vente & Réparation des Lunettes

Bd. Moudiboukita Bloc J

N° 57 - Casablanca

Patente N° 36616612



نظارات نجاة

بيع و إصلاح النظارات

شارع موديبوكينا بلوك (ج)

رقم 57 - الدار البيضاء

36616612 الباتنت

FACTURE N° 003438

البيضاء - 57 - شارع موديبوكينا بلوك (ج) رقم 57 - 35.33.28
GSM: 06.70.35.33.28
RC. n°: 26.852 - I.C.E. n°: 507.1272
N.C. n°: 26.852 - I.C.E. n°: 507.1272
M. n°: 26.852 - I.C.E. n°: 507.1272

Casablanca, le :

١٠/٦/٢٠٢٠

Doit

N° de Nomenclature :

Docteur :

Monture :

Verres :

VI :

OD :

OG :

VP :

OD :

OG :

Total:

Arrêtée la Présente Facture à la somme de:

شارع موديبوكينا بلوك (ج) رقم 57 - 35.33.28
GSM: 06.70.35.33.28
RC. n°: 26.852 - I.C.E. n°: 507.1272
N.C. n°: 26.852 - I.C.E. n°: 507.1272
M. n°: 26.852 - I.C.E. n°: 507.1272

Docteur Mohammed HAMDANI

الدكتور محمد حمداني

Ex Professeur à la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ophtalmologie Pédiatrique et Adulte
Ancien Médecin Résident Etranger
de l'Hôpital Necker - Enfants Malades - Paris

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
أمراض وجراحة العيون للأطفال والكبار
طبيب داخلي سابق
بمستشفيات باريس

Casablanca le :

29/11/2020،
الدار البيضاء في

SEFRÉ fatma.

S

lunette pour VL

OD = U. Normal.

Osr = U. progressif.

OSA = U. astigmatisme bleu

OD = UN.

Osr = (25°, -1,25) + 115°

VL additif

OSA = +2,50

أمام علوسي الطابق الثالث (أمام مصحة بدر) بورگون. الدار البيضاء

05 22 26 66 77 - الفاكس : 05 22 27 67 46 / 51 - الهاتف :

24, Rue Imame Alloussi, 3ème étage, Bourgogne (Face à la clinique Badr), Casablanca
Tél. : 05 22 27 67 46 / 51 (L.G) - Fax : 05 22 26 66 77 - E-mail : ophthalmadani@yahoo.fr

Dr. M. HAMDANI
OPHTHALMOLOGISTE
Bourgogne - Casablanca
Tél. : 05 22 26 66 77 - Fax : 05 22 27 67 46 / 51 - E-mail : ophthalmadani@yahoo.fr