

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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 canalaire, 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 canalaire.

adie 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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 069701

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Fatalt Naima

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/01/2010

Nom et prénom du malade : FETTAH NAIMA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection ophthalmologique

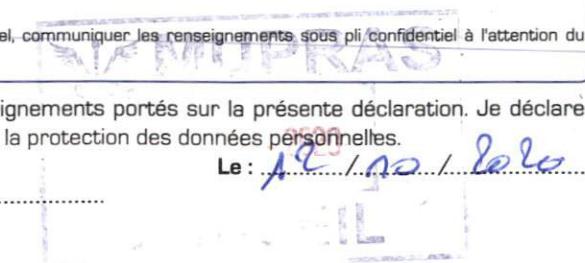
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) : Le : 12/01/2010



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 12/10/2020 | DS | 200 | 200 | DR. MOHAMED OUAHAB DENTISTE |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| Pharmacie AHL ALBADR DU LAPLUS RTIS 2021 Diplômée de la Faculté de STOMATOLOGIE ESPAGNE Lot. Al Badri Imm. 83 N° 6 - Ain Sebaâ Tél : 05 22 34 13 39 - Casablanca | 12/10/2020 | 90.60 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

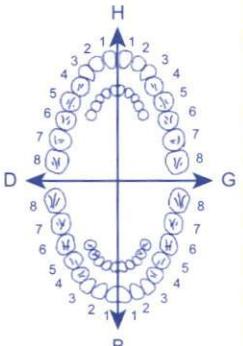
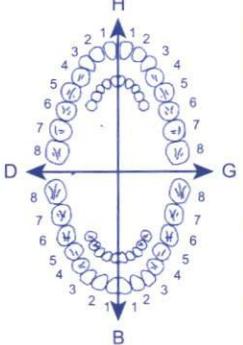
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|---|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | |
|  | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|---|-------------------|
| H | 25533412 21433552 |
| D | 00000000 00000000 |
| B | 00000000 00000000 |
| G | 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

Docteur
ESSADKI Fahd

Ophthalmologist
Maladies et chirurgie des yeux
Traitement au Laser



الدكتور
الصادقي فهد

اختصاصي في طب و جراحة العيون
العلاج باشعة الليزر

Casa Le : 12/10/2020

Pharmacie AHI ALBADR
Diplômée de la Faculté de SEVILLE ESPAGNE
Lot. Al Badr Imm. 83 N° 8 - Ain Sebaâ
Tél : 06 22 04 19 29 - Casablanca

22.60

Flucon

1 goutte, 3 fois par jour (pendant 15 jours)

68.00

1 goutte, 2 fois par jour (pendant 15 jours)

Vitadrop

1 goutte, 3 fois par jour (pendant 02 mois)

50.60

Dr. ESSADKI Fahd
Ophthalmologist
Chabab IIA, Imm 7, BD Baamrani
Ain Sbâa - Casablanca
Tél. 0522 76 75 50 / 06 39 89 73 38

الشباب IIA عمارة F7، شقة 7، شارع البعمراني محمد، عين السبع - الدار البيضاء (فوق أسيما البرتوري)

Chabab IIA, Imm F7, BD Baamrani Mohamed, Aïn Sbâa - Casablanca

E-mail : fahdессadki@gmail.com / Tél. : 0522 76 75 50 / 06 39 89 73 38

VITADROP™

RESTORING EYE DROPS WITH SODIUM HYALURONATE AND VITAMIN B12

REFRESHING, SOOTHING SOLUTION PROTECTS AND REVITALIZES STRESSED OR TIRED EYES

UK

10 ml

Composition:

Sodium Hyaluronic Acid 0.15%, Protector™, Vitamin B12, Calcium Chloride Dihydrate, Magnesium Chloride Hexahydrate, Boric Acid, Sodium Chloride, Potassium Chloride, Oxyd™ 0.06%, Distilled water.

Description:

Vitadrop™ is designed not only for comfort but also for the overall health of the eye. It's a refreshing and revitalizing ophthalmic solution containing Hyaluronic Acid 0.15%, whose activity is optimised and prolonged by the synergic action of **Protector™**, a filmogenous polymer.

Vitadrop™ contains electrolytes (chlorides, sodium, potassium, calcium, and magnesium) essential for the cellular biochemical processes and the slight hypotonicity of the solution helps to keep the ocular surface in optimal physiological condition.

The unique presence of **Vitamin B12** provides protection to the cells from damages caused by oxidative free radicals and helps to maintain the ocular surface healthy. The Hyaluronic Acid contained in the product is obtained by fermentation and is not of animal origin.

Vitadrop™ also contains Oxyd™, a unique newly-formulated preservative system, that keeps the solution sterile and helps to reduce the irritation usually caused to the eye by other types of preservatives commonly used in most eye drops. Oxyd™ is a non-toxic preservative because, on contact with the eye, it turns into oxygen, water and sodium chloride. These substances occur naturally in the lachrymal fluids and do not irritate the eyes.

Indications:

Vitadrop™ provides relief to stressed and tired eyes, effectively helping patients complaining of irritation, itching, burning, etc, due to tear film deficiencies caused by atmospheric conditions, intense and prolonged computer work and/or TV watching, air conditioning, heating or prolonged use of contact lenses.

The unique presence of **Vitamin B12** helps to re-establish low levels of the vitamin in the tear ocular tissues.

The **Vitadrop™** formulation is (cyanocobalamin), but it does not remain light colouration.

Vitadrop™ is compatible with...

RIMA
PHARMA
P.V.C
68.00 DH

Directions for use:

- Wash and rinse your hands thoroughly.

macon compte-gouttes de 3 ml.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

CORTICOÏDES

e) NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE / EXPLOITANT

Laboratoires ALCON

4, Rue Henri Sainte-Claire Deville
F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX

NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

ALCON CUSÍ, S.A.
E-08320 El Masnou-Barcelone

**2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?
(INDICATIONS THERAPEUTIQUES)**

La fluorométholone est un anti-inflammatoire qui appartient au groupe des corticoïdes.

Ce médicament est indiqué pour traiter certaines maladies inflammatoires de l'œil.

3. ATTENTION !

**a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?
(CONTRE-INDICATIONS)**

En cas d'infection ou de lente qu'une infection bactérienne (copique) virale (provoquée, varicelle-zona) ou amibienne.

Si vous êtes allergique à la fluconazole ou à ses



6 118001 070244
Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sotema
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO
406865

tout la cornée)
nignon microscopique ou le virus

... des autres composants
du chlorure de benzalkonium.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) MISES EN GARDE SPECIALES

Si l'un de ces cas vous correspond, dites-le à votre médecin et n'utilisez pas FLUCON.

Faites attention avec FLUCON

- en cas d'utilisation prolongée de corticoïdes par voie oculaire
- si la réaction inflammatoire ne diminue pas dans un délai raisonnable au cours du traitement, parlez-en à votre médecin. Vous souffrez peut-être