

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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.

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.

Dentaire :

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3249 Société : 2AD

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENNANI MUSTAFA

Date de naissance : 24-9-1997

Adresse : 3 RUE HAFID IBRAHIM AP 3

Tél. : 0661186986 Total des frais engagés : 26612014 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur CHELLI Charif
Ophtalmologiste
82, Rue Soumaya (Immeuble RENAULT)
Quartier des Palmiers Casablanca
Tél: 0522 23 30 53 - 0522 25 83 70

Date de consultation : 24/10/2005

Nom et prénom du malade : BENNANI Mustapha Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Oubière oge

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 / /

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041927

ND: 49128

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.
24/10/01	—	—	300,00 DT	Docteur Opticien et Optométriste 82, Rue Soulaymane Ben Youssef RENAULT Quartier des Palmeras - Casablanca Tel: 05 22 23 30 11 05 22 25 88 70 05 22 98 47 84
2000				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA ELFATE 5'R'D. KH. DIBNOUAI AINSEKA CASABLANCA 11052235593 	24/10/2020	2365,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important:

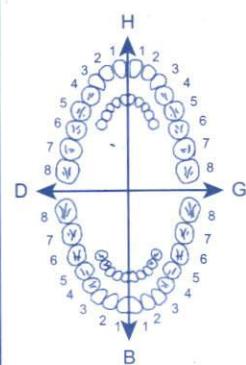
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHELLY Chafik

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
Lentilles de Contact
Angiographie rétinienne
Soins au Laser (Argon - Yag)
Chirurgie Réfractive

الدكتور الشلي شفيق

أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا
عضو في الجمعية الفرنسية للأمراض العيون
عدسات النظر
فحص الشبكة بالأشعة
علاج بالليزر
جراحة قصر النظر

24 octobre 2020

Monsieur BENNANI Mustapha

- COSOPT COLLYRE

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

- LUMIGAN 0,1 COLLYRE

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

PHARMA CIE EL FAXIZ
5th BD. KHALID IBRAHIM
AIN SEBA CASABLANCA
TEL 05 22 355939

Docteur Chafik Chafik
Ophtalmologiste
82, Rue Soumaya (Immeuble RENAULT)
Quartier des Palmiers - Casablanca
Tél. 05 22 25 83 70 / 05 22 25 83 70
05 22 25 83 74



Notice : Information De l'Utilisateur



LUMIGAN®

0.3 mg/ml, collyre

Bimatoprost

Flacon de 3 ml

PPV 2300H00
Bimatoprost
0.3 mg/ml



6 118001 251407 >

64557MA11

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne. Il pourrait leur être nocif même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
3. Comment utiliser LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE LUMIGAN® 0.3 mg/ml, COLLYRE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Code ATC : S01EE03

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

Indications thérapeutiques :

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 bêtabloquants.



Notice : Information De l'Utilisateur



LUMIGAN®

0.3 mg/ml, collyre

Bimatoprost

Flacon de 3 ml

PPV 2300H00
Bimatoprost
0.3 mg/ml



6 118001 251407 >

64557MA11

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Ce médicament contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne. Il pourrait leur être nocif même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
3. Comment utiliser LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE LUMIGAN® 0.3 mg/ml, COLLYRE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Code ATC : S01EE03

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

Indications thérapeutiques :

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 bêtabloquants.



Notice : Information De l'Utilisateur



LUMIGAN®

0.3 mg/ml, collyre

Bimatoprost

Flacon de 3 ml

PPV 2300H00
Bimatoprost
0.3 mg/ml



6 118001 251407 >

64557MA11

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne. Il pourrait leur être nocif même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
3. Comment utiliser LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE LUMIGAN® 0.3 mg/ml, COLLYRE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Code ATC : S01EE03

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

Indications thérapeutiques :

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 bêtabloquants.



Notice : Information De l'Utilisateur



LUMIGAN®

0.3 mg/ml, collyre

Bimatoprost

Flacon de 3 ml

PPV 2300H00
Bimatoprost
0.3 mg/ml



6 118001 251407 >

64557MA11

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à personne d'autre. Il pourrait leur être nocif même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
3. Comment utiliser LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE LUMIGAN® 0.3 mg/ml, COLLYRE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Code ATC : S01EE03

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

Indications thérapeutiques :

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 bêtabloquants.



Notice : Information De l'Utilisateur



LUMIGAN®

0.3 mg/ml, collyre

Bimatoprost

Flacon de 3 ml

PPV 2300H00
Bimatoprost
0.3 mg/ml



6 118001 251407 >

64557MA11

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Ce médicament contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne. Il pourrait leur être nocif même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
3. Comment utiliser LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE LUMIGAN® 0.3 mg/ml, COLLYRE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Code ATC : S01EE03

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

Indications thérapeutiques :

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 bêtabloquants.



Notice : Information De l'Utilisateur



LUMIGAN®

0.3 mg/ml, collyre

Bimatoprost

Flacon de 3 ml

PPV 2300H00
Bimatoprost
0.3 mg/ml



6 118001 251407 >

64557MA11

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Ce médicament contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne. Il pourrait leur être nocif même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
3. Comment utiliser LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LUMIGAN® 0.3 mg/ml, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE LUMIGAN® 0.3 mg/ml, COLLYRE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Code ATC : S01EE03

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

Indications thérapeutiques :

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 bêtabloquants.

COSOPT® 20 mg/ml + 5 mg/ml, collyre en solution

Boîte de 1 flacon de 5 ml

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

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Ce médicament est destiné à l'usage des adultes.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

*Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.

*Garder à portée de main, à l'abri de la lumière.

COSOPT® 20 mg/ml + 5 mg/ml, collyre en solution
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



LOT T002708 2
EXP 11 2021
PPV 164.20 DH
DANS QUELS CAS
ISER COSOPT 20
1?
2?
3?
4?
5?
6?

5. Avec l'autre main, tenez le flacon à l'envers, en plaçant votre pouce vers le bas pour former une cuvette.
6. Penchez la tête en arrière et regardez vers le haut.



7. Placez l'embout du flacon près de la paupière inférieure. Évitez tout contact avec l'œil.
8. Laissez une goutte tomber dans la cuvette formée entre l'œil et la paupière en pressant légèrement le flacon.
9. Fermez l'œil pendant quelques instants. Ne clignez pas des yeux, ne vous frottez pas les yeux.
10. En gardant l'œil fermé, placez l'index dans le coin interne de l'œil et appuyez contre le nez pendant deux minutes environ. Cela empêche le médicament de couler par le canal lacrymal lorsqu'il est absorbé par d'autres parties du corps. Consultez votre pharmacien sur cette méthode.

✓ Utilisez un savon pour éliminer les éventuels résidus.
✓ Ne serrez pas trop le bouchon.

✓ Ne sentez pas l'odeur de contact.

COSOPT® 20 mg/ml + 5 mg/ml, collyre en solution
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



Do 6 118001 160082

دوزولاميد/تيمولول

