

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.

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 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

51907

Déclaration de Maladie : N° P19- 0013764

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 471 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BASLI BKIA Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 3184,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ZIDI Mohamed
Ophthalmologiste
25, Route des Facultés SI
Lot gnymer Oasis Casablanca

Date de consultation : 02/12/2020

Nom et prénom du malade : BASLI BKIA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Injection Intra - Vitre ACCUEIL

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 12/12/2020

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
02/10/90	I VT K O.D.	40	3000,00 DH	Mohamed Chimistologue Facultés SI Casablanca PME NOUVELLE Facultés SE Casablanca 22-10-1990

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Univers Saint-Hicham JAMALI 116, Rue SIDI EL OUAIS TÉL: 0522 98 09 06	21/12/20	18747.00

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
		A M	P C	I M	I V	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE NOUR D'OPTIQUE D'OPTOMÉTROLOGIE

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
25 RTE DES FACULTES (EX RTE EL JADIDA) LOT GYNM
MER OASIS CASABLANCA
TEL :0522 23 49 89 FAX : 0522 23 49 87



CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : **Mme BASLI RKIA**

Chambre :

Médecin traitant ZIDI Mohamed

Prise en charge Payant

Date entrée **02/12/2020**

Date sortie **02/12/2020**

مصححة النور للهبيون

Nom du patient : **Mme BASLI RKIA**

Chambre :

Médecin traitant	ZIDI Mohamed
Prise en charge	Payant
Date entrée	02/12/2020
Date sortie	02/12/2020

~~CLINIQUE NOUR~~
~~D'OPHTALMOLOGIE~~
25, Route des Facultés SE
(ex, Route D'EL Jadida) OASIS, Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 89

25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)
Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca
Tél.: 05 22 23 49 89 **LG** - **Fax :** 05 22 23 49 8

E-mail : cliniquenour01@gmail.com - INPE : 09

Patente : 36350533 - I.F. : 40143077 - CNSS : 8282733

I.C.E. : 001685652000087

AttijariWafaBank : Agence

Digitized by srujanika@gmail.com



INPE 030000914

888

25 ، طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقا)
تجزئة كنمير-الوازيس - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 23 49 89 LG - الفاكس: 05 22 49 87

الهاتف : ٠٥٢٢٢٣٤٩٨٧ - الفاكس : ٠٥٢٢٢٣٤٩٨٦
البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com
البابنتا : ٣٦٣٥٥٣٣ - تج : ٤٠١٤٣٠٧٧ - ص وضج : ٨٢٨٢٧٣٣
م.م.ش : ٠٠١٦٨٥٦٥٢٠٠٠٨٧
ر.م.ص : ٩٣٢٢٢٣٤٩٨٧



le mercredi 2 décembre 2020

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Opérateur : DR ZIDI M

Madame BASLI Rkia

Injection intra-vitréenne d'Anti VEGF de l'oeil droit

Désinfection à la bétadine 3 mm

Champs malade

Blépharostat

Repérage du poit d'injection du limbe supérieure de 4 mm

Injection de 1,25 mg fractionnée d'AntiVEGF en intra-vitréen

Pommade tobradex

Dr. ZIDI Mohamed
Ophtalmologiste
25, Route des Facultés S1
Lot gnymer Oasis Casablanca



30.12.2020

Mercredi

à 11h00



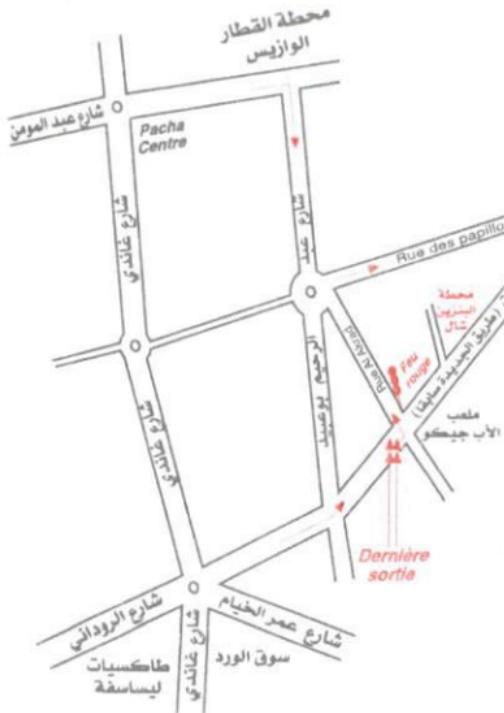
مصحة النور للعيون

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE

د. ٣٠٥٥ لـ

MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

- Chirurgie de la Cataracte par Phaco-émulsification
- Chirurgie des décollements de Rétine
- Chirurgie Vitréo-Rétinienne et Endo-Oculaire
- Chirurgie des Paupières et des voies Lacrymales
- Angiographies numérisées (Fluo / ICG)
- OCT (spectral domaine 3D)
- Laser (Argon / Yag)



25، طريق الجامعات

(طريق الجديدة سابقاً)

تجزئة چيمر، الوازيس - الدار البيضاء

25, Route des Facultés
(ex. Route El Jadida) Lot. Gnymer
Oasis - Casablanca

E-mail : cliniquenour01@gmail.com

Tél. : 05 22 23 49 89 LG

Fax : 05 22 23 49 87

الفاكس :

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE



مصحة النور للحالات الطبية

FACTURE

N° : 4401 du 02/12/2020

Médecin traitant : DR. ZIDI Mohamed

INJECTION INTRA-VITREENNE

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme BASLI RKIA	PAYANT	02/12/20 02/12/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
INJECTION INTRA-VITREENNE		1,00	3 000,00 DH	3 000,00 DH
Sous/Total				3 000,00 DH
Total clinique				3 000,00 DH

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL		
TROIS MILLE DIRHAMS	3 000,00 DH		
Encaissé esp. 3 000,00 DH	Encaissé chèque	Total 3 000,00 DH	Solde

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés SE
(ex, Route DEL Jadida Oasis, Casablanca
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 89

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés SE
(ex, Route DEL Jadida Oasis, Casablanca
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 89

25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)
Lottoissement Gnymer, Oasis - Casablanca

Tél.: 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

E-mail : cliniquenour01@gmail.com - INPE : 090060914

Patente : 36350533 - I.F. : 40143077 - CNSS : 8282733

I.C.E. : 001685652000087

AttijariWafaBank : Agence Avenue 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67 التجريفي وافا بنك: وكالة محج 2 مارس - التعريف البنكي :



INPE 090060914

25 ، طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقا)
تجزئة كنير-الوازيس - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 23 49 87 - الفاكس : 05 22 23 49 89 LG
البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com - رومص : 090060914
البلانتا : 36350533 - تج : 40143077 - صوضج : 8282733
م.م.ش : 001685652000087

Docteur Mohamed ZIDI

Ophtalmologiste

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

CHIRURGIE VITRÉO-RETINIENNE

Diplômé des Universités de Médecine de Paris

Ancien Interne du CHNO des Quinze-Vingts

Ancien Assistant Spécialiste des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Européenne de Rétine

OCT - Angiographie (Fluo / ICG) - Laser - Echographie

الدكتور محمد الزيدي

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراحة الشبكية

خريج جامعات الطب بباريس

جراح سابق بمستشفيات باريس

عضو الجمعية الأوروبية للشبكية

تصوير الشبكية - الليزر - الفحص بالصدى



le mercredi 2 décembre 2020

Madame Rkia BASLI

A instiller dans l'œil DROIT

30.30 Icomb, collyre :
1 goutte trois fois par jour pendant 2 semaines.

27.50 - Icin , collyre
1 goutte 4 fois par jour pendant 10 jours

130.00 - Hyfresh UD
1 goutte 4 fois par jour pendant 1 mois.

En cas d'urgence (douleur, baisse de la vue ou rougeur), veuillez contacter
> 7h-19h: 0522234989
>19h-7h 0673630775//0623247489

Dr. ZIDI Mohamed
Ophtalmologiste
25, Route des Facultés RA
Lot 19, Gnymer Oasis Casabla, Casablanca

Pharmacy Univers Sidi
Hicham JAMALLI
116 Rue Jilali El Ouir
Tél: 05 22 98 09 06 - Casablanca



Important: lire attentivement!

أين
Icin®

Lot: W N 0087
Fab: 12 19
Exp: 12 21
PPV: 27DH50

%

Ciprofloxacin 0.3 %

Solution ophtalmique stérile

ite de ciprofloxacin 3.5 mg (équivalent

ne base)

: Chlorure de Benzalkonium. Same



diqué chez l'adulte, l'adolescent (12-16 ans), le nourrisson et l'enfant en bas-âge (28 jours), nouveau-né (0-27 jours), dans le traitement des infections sévères de l'œil dues à des bactéries pouvant être combattues par cet antibiotique : conjonctivites sévères, kératites (inflammation de la cornée d'origine bactérienne), ulcères de la cornée et abcès de la cornée.

Veillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

MISE EN GARDE :

Ne pas injecter dans l'œil.

Ce produit ophtalmique contient du chlorure de benzalkonium comme agent conservateur, qui peut se coller sur des lentilles de contact ; par conséquent, ce produit ne peut pas être utilisé quand les lentilles sont en place. Ces lentilles doivent être ôtées avant l'application de ce produit, et ne doivent pas être remises en place avant 15 minutes après l'utilisation.

CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des composants du produit.
- Allaitement.

PRECAUTIONS :

Le traitement doit être interrompu dès les premiers signes d'éruption cutanée ou de toute autre réaction d'hypersensibilité.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

vu que les données cliniques sur l'utilisation de la ciprofloxacin par voie systémique sont encore insuffisantes, l'utilisation de ce médicament ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

L'administration de ce médicament fait contre indiquer l'allaitement.

EFFETS INDÉSIRABLES :

Sensation de brûlure locales transitoires, démangeaison, hyperhémie conjonctivale avec formation de croûtes sur les bords de la paupière, et des fois, goût amer après instillation.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

أيكومب®
Icomb®

أيكومب®

Lot:

W N 0217
12 19
12 21

PPV: 30 DH 30

3 ملغ توبراميسين



التركيب:

1 مل من معلق أيكومب® يحتوي على :
عنصر فعالة : 3 ملغ توبراميسين (0.3%), 1 ملغ ديكساميثازون (0.1%)

سماوة ذو تأثير ملائم : كلوريد البنزوكينيوم

المواصفات الدوائية :

ديksamيثازون هو إسترويد قشرى ذو طبيعة مشابهة للإنتهايب وفعاليته أكبر 25 مرة من فعالية مادته الأم، أما توبراميسين فهو مضاد حيوي من الفلوكوريزيدات الأمينية وهو فعال ضد كثيرون من سلالات البكتيريا.

دعاوى الاستعمال :

يوصف هذا الدواء للعلاج الموضعي لبعض التهابات وعدوى العين.

بعد جراحة العين.

في العدوى مع الالتهاب، بسبب البكتيريا التي يمكن مكافحتها بالمضاد الحيوي الموجود في هذا الدواء.

تحذير :

ليس للحقن داخل العين.

هذا المستحضر يحتوي على كلورور البنزوكينيوم كمادة حافظة، وقد يتربس على العدسات اللاصقة، لذا، تجنب استخدامه عندما تضع العدسات اللاصقة. وفي حالة استخدام المستحضر يجب نزع العدسات من العين مع إمكانية إعادةها بعد مضي 15 دقيقة من استخدام المستحضر.

موانع الاستعمال :

الحساسية المفرطة لأي من مكونات المستحضر.

الإنتهايب القرنيي السطحي القوياني البسيط (الإنتهايب الزواهد المصبية في القرنية)، جدرى البقر، جدرى الماء، وعدد كبير من الأراضи القرنيوية الأخرى التي تصيب القرنية والملتحمة.

إصابة العين الناتجة عن البكتيريا الفطرية.

إصابة العين الناتجة عن الفطريات.

الانتظف المكتور للجسم الغريب من القرنية.

الجلوكوما (الماء الأزرق).

الأثار الجانبية :

الاستخدام الموضعي طول الأمد للكورتيكويدات قد يسبب الجلوكوما، ويؤثر على العصب البصري، وقد يؤثر على الرؤيا. يجب قياس ضغط العين بواسطة الطبيب بانتظام في حالة استخدام أيكومب® لأكثر من عشرة أيام.

استخدام الكورتيكويدات لفترة طويلة يمكن أن يزيد من مخاطر الإصابة بالإنتهايب البصرية، وقد يخفى الإنتهايب الحادة، وكما في الحالات الحيوانية الأخرى، قد يساعد استخدام الطويل على نمو جسم مقاومة.

تأخير إثاث المجرى، تكوين المياه البيضاء.

الاستخدام للأطفال :

لم تكتمل الدراسات بعد حول فعالية وآمن المستحضر عند الأطفال.

الاستخدام للحوامل والمرضعات :

لا يعرف بعد إذا ما كان الدواء ضاراً بالأجنة أم لا، كما لا يعرف شيء عن إفرازه مع حليب الأم من عدمه، ولكن نظراً لأن العديد من الأدوية يتم إفرازها مع الحليب فإنه ينبغي عدم قطع المعالجة قبل إنهاء المدة المحددة لذلك.

يسخدم حال تبرير الفوائد العلاجية للمخاطر المحتملة على الجنين.

الجرعة وطريقة الاستعمال :

ضع قطرة في كيس الملتحمة كل 4 إلى 6 ساعات اعتماداً على الأعراض.

يمكن لتواء التكرار:

* زيادته إذا كانت الأعراض تتطلب ذلك.

* ثم يخفض تدريجياً اعتماداً على تحسن العلامات السريرية.

يمكن تكثيف مدة العلاج وفقاً للأعراض.

العرض الدوائي :

أيكومب® على شكل معلق معمق للعين 5 مل في قارورة من البولي إثيلين منخفض الكثافة.

حفظ الدواء :

يعحفظ في درجة حرارة لا تزيد عن 30°C. يتلف الدواء بعد 4 أسابيع من فتح الغطاء.

ملحوظة : رج جيداً قبل الاستعمال.

جدول 1 (قائمة 1)

(إن هذا الدواء)

- الدواء مستحضر يؤثر على صحتك، واستهلاكه خلاله للتعليمات يعرضك للخطر.
- اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة الاستعمال المنصوص عليها وتعليمات الصيدلاني الذي صرفها لك.
- قاتل البكتيريا مما يخربها بالدواء ويفتحه وضرره.
- لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تناول نفسك.
- لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.

لاتترك الأدوية في متناول أيدي الأطفال.

مجلس وزراء الصحة العرب واتحاد الصيادة العرب

Ophthalmics

أيكومب® . مستحضر عالي الجودة من إنتاج
مجموع فارما Jamjoom Pharma

من بـ: 6267 - جدة 21442 - المملكة العربية السعودية

بوتي شـ.

82، شارع الكازانيرناس - عين السبع - الدار البيضاء - المغرب
بن المشوش - صيدلي مسؤول



Hvfresh®

hyaluronate de sodium 0.2%

Indication : Lubrifiant oculaire / Collyre en solution stérile

de sodium par ml..... 2 mg

vateur : chlorite de sodium

eroxyde d'hydrogène, Phosphate de sodium

chlorure de sodium, phosphate disodique, et eau pour

Lot: F0204
Fab: 06 20
Exp: 06 23
PPC: 130 DH 00



Propriétés :

ent une fraction spécifique d'hyaluronate de Sodium purifiée. L'hyaluronate de sodium est un polymère naturel qui est aussi présent dans les structures de l'oeil humain. Sa caractéristique physique principale est la viscoélasticité. Cela veut dire que Hyfresh® possède une forte viscosité entre les clignements, et une faible viscosité lors des clignements, assurant ainsi une pellicule efficace à la surface de l'oeil. Ce film protecteur à la surface de l'oeil aide à éviter la sécheresse et l'irritation de l'oeil.

L'hyaluronate de sodium possède aussi des propriétés muco-adhésives semblables aux glycoprotéines du mucus des larmes.

Hyfresh® assure une lubrification plus longue de la surface cornéenne. Hyfresh® a été spécialement formulé de manière à maintenir ses propriétés viscoélastiques.

Indications :

- Syndrome de l'oeil sec.
- Sensation de sécheresse et autres plaintes sans signification pathologique, telles que brûlures et fatigue oculaire induites, par exemple, par la poussière, la fumée, une atmosphère sèche, l'air-conditionné ou l'utilisation prolongée de l'ordinateur.

Contre-indications :

Hypersensibilité à l'un des constituants de Hyfresh®.

Mise en garde :

Ne pas injecter directement dans l'œil.

Posologie et mode d'administration :

Instiller 1 à 2 gouttes dans le sac conjonctival de(s) l'œil (yeux) aussi souvent que nécessaire.

Conservation :

Conserver à une température entre 15° et 25°C.

Jeter 30 jours après ouverture.

Présentation :

Hyfresh® solution ophtalmique stérile, 10 ml en flacon en PEBD.

Ophthalmics

Hyfresh® est un produit de qualité

Distribué par:



bottu S.A.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sébaâ - Casablanca - Maroc
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Produit par:



جعجموم فارما
Jamjoom Pharma
P.O.Box 6267, Jeddah
21442, Saudi Arabia.