

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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3453

Société : RAM

55485

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Zine Louni

Date de naissance : 1962

Adresse : HYM(y) Rachid 2, rue 04, n° 34, Bouskoura, Casablanca

Tél. : 0661613373

Total des frais engagés : 1906,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

MOURAD EL FALI
Opticien
16, Bd la Grande Casablanca Résidence
N° 112-1er Etage Angle Rue Mohamed Fakir
Tél. : 05 22 20 45 45 - Casablanca

Date de consultation : 19 DEC. 2020

Nom et prénom du malade : ZINE Hayat Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Vie de l'œil droit

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 : 11/01/2021



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
19 DEC 2020	C2		200.00	MOUSSA MOUARAD

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LEADER OPTIC MADIRI Abdellatif	14/01/2021	1600,00 Dt
Opticien OPTOMETRISTE 1/13 Av AKID EL ALLAM Hay Sadi Casa Tel 064.78.86.90	15/12/2020	106,62

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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Laser - Angiographie des yeux

Lentilles de Contact - Strabisme

Membre Titulaire de la Société
Française d'Ophtalmologie

Casablanca, le

19 DEC 2020

أشعة الليزر - العدسات اللاصقة
تصوير شرايين الشبكة، طب الحول

عضو دائم بالجمعية الفرنسية
لطب العيون

الدار البيضاء، في

Zine Muya !

MONTURE +VERRES POUR LA VISION DE LOIN:

Oeil Droit : +125 (-075 à 120)

Oeil Gauche : +150 (-050 à 60)

ADDITION VISION DE PRES:

anti-N

LEADER OPTIC
MADIRI Abdellatif
Opticien OPTOMETRISTE
11/13 AV. AKID EL ALLAM
Hay Sadri Casa - Tel 064 78.86.90

Dr. Mourad EL FADIL
OPHTALMOLOGISTE
76, Bd La Grande Ceinture Résidence
EL Kheir, Appt 112 - 1er Etage
Hay Mohammadi - Casa
Tél: 05 22 61 24 52

840 = Maubak U ^(AS) 1mg
1g = 12'

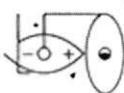
226 = Flucon U ^(AS) 100.
1g = 3'.

T = ~ 6.6



~~Dr. Mounad EL FADIL
OPHTAMOLOGISTE
76 Bd La Grande Cornure Résidence
EL Kheir, Appt 112-1er Etage
Hay Mohammadi, Casa
Tel: 05.22.81.24.52~~

LEADER OPTIC



Facture N° :

20/1/2021

Le 14/01/2021

Client: ZINE

TYPE PAIEMENT

HAYAT

ESPECE

	SPHERE	CYL.	AXE	Add
OEIL DROIT	+1.25	-0.75	120	
OEIL GAUCHE	+1.50	-0.50	60	

Monture: OPTIQUE

Verres: ORGANIQUES ANTIREFLETS
BLEU UV

Montant:

OEIL DROIT	500,00
OEIL GAUCHE	500,00
MONTURE	600,00

PRIX T.T.C

1 600,00

PRIX H.T

1 333,33

TVA

266,67

Arreté la présente facture à la somme de:

MILLE SIX CENTS DIRHAMS

LEADER OPTIC

MADIRI Abdellatif

Opticien OPTOMETRISTE
11/13 Av AKID EL ALLAM
Hay Sadri Casa - Tel 064 78.86.90

Naabak® 4,9

Acide N-acétyl aspartyl glutamique COLLYRE EN SOLUTION - SANS CONSERVATEUR.

LE CONCEPT ABAK® PERMET D'INSTILLER DES GOUTTES SANS CONSERVATEUR.

COMPOSITION :

Acide N-acétyl aspartyl glutamique sodique 4,9 g pour 100 ml.

Excipients : hydroxyde de sodium ou acide chlorhydrique, eau pour préparations injectables.

FORME PHARMACEUTIQUE :

Collyre en solution.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

ANTI-ALLERGIQUE OCULAIRE (S = organe des sens).

TITULAIRE / EXPLOITANT / DETENTEUR DE LA DECISION D'ENREGISTREMENT :

LABORATOIRES THÉA

12, rue Louis-Blériot

63017 Clermont-Ferrand Cedex 2

FABRICANT :

EXCELVISION

Rue de la Lombardière

07100 Annonay – France

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS THERAPEUTIQUES) ?

Ce médicament est préconisé pour soulager les symptômes oculaires d'origine allergique (conjonctivites, blépharoconjonctivites).

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS) :

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

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

- Ne pas injecter, ne pas avaler.

NAABAK 4,9%
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH



6 118001 101184

Naabak 4,9% 10 ml

Lot / Fab / EXP

certaines pré-
prises :

- Se laver soi-
avant de p...
avant de p...
avant de p...
- Ne pas tou-
paupières

Instiller une g

le cul de sac co

légèrement la pa... et
en regardant vers le haut. Le temps
d'apparition d'une goutte est plus
long qu'avec un flacon de collyre
classique. Reboucher le flacon après
utilisation.

FRÉQUENCE ET MOMENT AUQUEL LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE ADMINISTRÉ :

En moyenne, 2 à 6 fois par jour.

DURÉE DU TRAITEMENT :

Après amélioration de la
symptomatologie, le traitement
doit être poursuivi pendant toute la
période de risque d'allergie.

EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÉNANTS (EFFETS INDÉSIRABLES) :

Possibilité de sensations brèves
de brûlures ou de picotements au
moment de l'instillation.

SIGNALEZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION :

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver à une température
ne dépassant pas 25°C. Le flacon
ne doit pas être congelé ou déla-

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice médicamenteuse. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un d'informations à votre médecins ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la remercier. Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.



1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

FLUCON[®], collyre

Fluorométholone

b) COMPOSITION

Fluorométholone 0,1 g
Chlorure de benzalkonium 0,1 g
Phosphate monosodique, phosphate disodique anhydre, polysorbate 80, chlorure de sodium, tétacétate de sodium, alcool polyvinyle, méthylhydroxypropylcellulose, acide chlorhydrique et/ou hydroxyde de sodium pour ajuster le pH, eau purifiée q.s.p. 100 ml

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Collyre, flacon 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 lésions de la surface de l'œil (surtout la cornée) telle qu'une infection bactérienne, fongique (due à un champignon microscopique) virale (provoquée, par exemple, par le virus herpétique ou le virus varicelle-zona) ou amibienne.

Si vous êtes allergique à la fluorométholone ou à l'un des autres composants de ce médicament, ou si vous êtes allergique au chlorure de benzalkonium.