

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.

entaire :

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

ND. 43400

Déclaration de Maladie : Nº P19- 0013212

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 348

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Dr EL-HACHAMI

M'hamed Date de naissance : 3-8-41

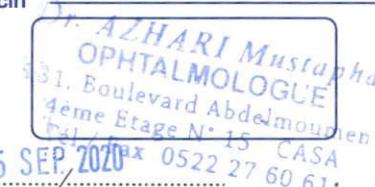
Adresse :

Tél. : 05 22 36 13 88

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15 SEP 2020

Nom et prénom du malade : EL-HICHAMI Amina

Age : 21/50

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

œil villo et coiff

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 : 08/09/2020

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
15 SEP 2020	G		300	DR
				M. MOURA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA SOURCE Dr. MOURA MOUNA 20200 CASABLANCA TÉL: 05 22 94 68 00	15/09/20	235,30 DHS

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

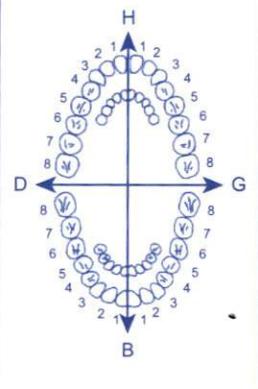
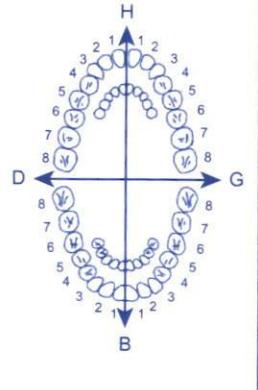
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIQ'AVICENNE 202, Bd. Ibn Sina - Hay EL JADIDA 20.200 - CASABLANCA TÉL: 05 22 94 68 00 INPE 095015988	07/09/2020					30000 DHS.

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
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 21433552 00000000 00000000		
	D	00000000 00000000 35533411 11433553		
	G	B		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mustapha AZHARI

Spécialiste des Maladies
et de la Chirurgie des Yeux
Ancien Interne des hôpitaux
de Toulouse (France)

Laser Excimer - Strabisme
Contactologie



الدكتور مصطفى أزهري

اختصاصي في أمراض
 وجراحة العيون
 طبيب سابق بمستشفيات
 تولوز - فرنسا

جراحة بالليزر - علاج الحول
العدسات اللا صلقة

Casablanca, le 15 septembre
2020

Mme EL HACHOUMI Amina

agréé

PHYLARM

(SV)

sérum pour lavage oculaire 2 à 3 fois par jour aux deux yeux

115,50

SICCAFLUID : collyre

(SV)

PHARMACIE LA SOURCE
Dr. EL HACHOUMI MOUNA
6-7 Rue Ibn Al-Khatib
Casablanca
Tél: 05 22 47 38 50 - Fax: 05 22 48 85 11

38,50 x 3

1 goutte 3 à 6 fois / jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

20,50

FRAKIDEX POMMADE

(SV)

1 app le soir APRES MASSAGE A CHAUD LE SOIR AU
COUCHER

AUX DEUX YEUX PENDANT 08 JOURS

235,30

Dr. AZHARI Mustapha
OPHTALMOLOGUE
1, Boulevard Abdelloumen
4ème Etage - N° 15 - Casablanca
Tél / Fax 05 22 47 30 38 - 05 22 27 60 61 / E-mail : azemus2000@yahoo.fr

131، شارع عبد المؤمن (زاوية زنقة كاليان) إقامة جوهرة عبد المؤمن - الطابق 4 - الرقم 15 - الدار البيضاء
131, Bd. Abdelmoumen (Angle Rue Galien) Résidence Jawharat Abdelmoumen - 4th Etage - N° 15 - Casablanca
Tél.: 05 22 47 30 38 - Tél./Fax : 05 22 27 60 61 / E-mail : azemus2000@yahoo.fr

OPTIQ'AVICENNE
202, Bd. Ibn Sina - Hay EL Hana
20.200 CASABLANCA
Tél : 05 22 94 68 00
INPEL
095015988



**OPTICIENNE - OPTOMÉTRISTE
ADAPTATION DE LENTILLES
DE CONTACT**

FACTURE N° 000924

Casablanca, le : 07/10/2020.

M : El Hachoumi Amina

QUANTITÉ	DÉSIGNATIONS	MONTANT
01	Orts de Rastapha AZRAIBULSOGHAB	
01	Onture A1	1300,
02	Veues Progressif Jucavolt Blaus Anti-Reflet Bruin 1,61 Super à 65/70	
	OB 431	1895,
	OG 431	1895,
Arrêtée La présente facture à la somme de		Montant T.T.C
Soit un total de cinq mille quatre vingt dix Dhs.		5090,

Dr. Mustapha AZHARI

Spécialiste des Maladies
et de la Chirurgie des Yeux
Ancien Interne des hôpitaux
de Toulouse (France)
Laser Excimer - Strabisme
Contactologie



الدكتور مصطفى أزهري

اختصاصي في أمراض

وجراحة العيون

طبيب سابق بمستشفيات

تولوز - فرنسا

جراحة بالليزر - علاج الحال

العدسات اللاصقة

Casablanca, le 15 septembre
2020

Mme EL HACHOUMI Amina

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets multi-couches, Amincis

VL : OD = + 2.75 (- 0.75 à 80°)

OG = + 3.00 (- 1.00 à 100°)

VP : ODG = Add : + 2.50

*OPTIQUE AVICENNA
202 Bd. Abd El Kader - Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 47 30 38 - Fax: 05 22 27 60 61 - E-mail: azamus2000@yahoo.fr
0950 5988*

*Dr. AZHARI Mustapha
OPHTHALMOLOGUE
131, Boulevard Abd El Kader
4^{eme} Etage - N° 15 - Casablanca
Tél / Fax: 05 22 27 60 61 - E-mail: azamus2000@yahoo.fr*

131. شارع عبد المؤمن (زاوية زنقة غاليان) إقامة جوهرة عبد المؤمن - الطابق 4 - الرقم 15 - الدار البيضاء
131, Bd. Abdelmoumen (Angle Rue Galien) Résidence Jawhara Abdelmoumen - 4^{ème} Etage - N° 15 - Casablanca
Tél.: 05 22 47 30 38 - Tél./Fax : 05 22 27 60 61 / E-mail : azamus2000@yahoo.fr

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

PhyLarm

Solution ophtalmique stérile et isotonique
d'irrigation oculaire sans agent conservateur

NOTICE D'INFORMATION PRODUIT

IDENTIFICATION ET DÉNOMINATION

PHYLARM

Solution ophtalmique stérile pour l'irrigation de la surface oculaire.

COMPOSITION

Chlorure de sodium.....0,090 g.

Borate de sodium.....0,002 g.

Acide borique.....0,027 g.

Eau purifiée q.s.p.....10 ml.

FORME ET CONTENU EN VOLUME

Il s'agit d'une solution ophtalmique stérile pour l'irrigation directe de la surface oculaire et des paupières.

La voie d'administration est oculaire externe.

PHYLARM est présenté en récipient unidose de 10 ml et de 2 ml.

MODE D'ACTION

PHYLARM est une solution ophtalmique stérile, isotonique et sans conservateur destinée au traitement symptomatique des irritations de la surface oculaire.

Les caractéristiques physico-chimiques de PHYLARM sont très proches de celles de la phase aqueuse du film lacrymal ce qui permet une très bonne efficacité et sécurité d'emploi :

- Le pH 7.4 physiologique de PHYLARM favorise l'action du lysozyme des larmes.

فراكيديكس

ناسون - سلفات فراميسين

FRAKIDEX

Pom. Optha. 5 g

ZENITH PHARMA

PPV: 20,80 DH

ADSP n° 02 DMP/21/NCI

ها بانتهاء قبل استعمال هذا الدواء.
نامة حول علاجك ومرضك.

كان لديك شكل، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.
سيما. لا تتعطه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن

احتقظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد.

لكل 100 غ

0,1.....

315 000 وحدة دولية.....

المواد الفعالة هي:

ديكساميثاسون (سففات صودي) ...

فراميسين (سلفات)

المكونات الأخرى هي: هازلين وبيارفين سائل

الصانع
Laboratoire CHAUVIN
Z.I. Ripotier Haut - 07200 AUBENAS - France

صاحب الرخصة والسوق
Laboratoire CHAUVIN
416, rue Samuel Morse - 34000 Montpellier - Fance
دواء مرخص تحت الرقم: 1-326 452-1
رقم طلب التسجيل في الجزائر: 096/17D125/01
رقم رخصة التسويق في تونس: 5283073

1- ما هو فراكيديكس، مرهم، وما هي حالات استعماله؟

- أنيوب 5 غ.
هذا الدواء مرهم للعين يحتوى على:
 - مضاد حيوي من هئة الأمينوسيدات: الفراميسين،
 - كورتيكوتيد (قشراني): الديكساميثازون.
 يوصى باستعمال هذا الدواء في العلاج الموضعي لبعض التهابات وإصابات العين والجفون:
 - بعد عملية جراحية في العين،
 - في الإصابات المصاحبة بالتهاب، والعادة إلى جراثيم يمكن مكافحتها بالمضاد الحيوي الذي يحتوى عليه
 هذا الدواء.

2- معلومات ضرورية قبل استعمال فراكيديكس، مرهم

- لا تستعمل فراكيديكس، مرهم، في الحالات التالية:
 • حساسية سابقة تجاه أحد مكونات المرهم، خاصة الفراميسين (مضاد حيوي من مجموعة الأمينوسيدات).
 • بداية إصابة في العين من منشأ فيروسي.
 • إصابة قظرية.
 بصورة عامة، لا يجوز استعمال هذا الدواء، ما لم يرثى الطبيب خلاف ذلك:
 • أثناء الحمل والإرضاع.
 • بالاشراك مع أدوية قد تؤدي إلى بعض اضطرابات نظم القلب (راجع فقرة «التداخلات بين الأدوية والتدخلات الأخرى»).

تحذير

- لا يجوز بلمه. في حال الحساسية، يجب إيقاف العلاج.
 قد يؤدي استعمال هذا الدواء لدى بعض المرضى إلى زيادة الضغط داخل العين و/أو تأخر الاندماج.
 يجب اتخاذ احتياطات خاصة مع فراكيديكس، مرهم
 • يجب تجنب استعمال هذا الدواء لدى الرضع.
 • في غياب التحسن السريع أو في حال ظهور أعراض غير متعددة، يجب استشارة الطبيب.
 • في حال العلاج بهذه المرهم لمدة طويلة، من الضروري إخضاعه لمراقبة طبيب العيون.
 • لا تتابع العلاج بعد الموعد المحدد دون استشارة الطبيب (خطر مرور الكورتيكوتيد في الدورة الدموية العامة وهو خطير لا يستثنان به).

- في حال العلاج بواسطة قطرة، يجب قبل التقاطير انتظار 15 دقيقة على الأقل بعد وضع مرهم العين.
 • يجب تجنب حمل المعدسات اللاصقة أثناء العلاج.
 • يجب تجنب ملامسة العين أو الجفون بطرف الأنابيب.
 • أعد سداً أنيوب مرهم باعتناء بعد الاستعمال.

الحمل والإرضاع: لا يجوز استعمال هذا الدواء أثناء الحمل.
 إذا اكتسبت أنك حامل أثناء العلاج، عليك استشارة الطبيب في أقرب وقت: فهو وحده قادر على تكيف العلاج حسب حالتك.

ينصح بعدم استعمال هذا الدواء أثناء الإرضاع.
 عليك استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.
 قيادة السيارات واستعمال الآلات: في حال الإحساس بضيق شديد في العين عائد إلى التصاق المرهم، يوصى
 بانتظار اختفاء هذه الأعراض قبل قيادة سيارة أو استخدام آلة.
 الرياضيون: يفت انتهاء الرياضيين إلى احتواء هذا الدواء على مادة فعالة (ديكساميثاسون) من شأنها أن