

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES RÉMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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 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 caractére personnel.

N° P19- 0041238

ND: 46695

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6269 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL MADHOUS Amina

Date de naissance :

17.07.1956

Adresse :

Hissasfa 2 Bloc A n° 35 Z  
Casablanca

Télé:



Total des frais engagés : 2 550,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

10 NOV. 2020

Cachet du médecin :

DR AZHARI MUSTAFAH  
OPHTHALMOLOGUE

131, Boulevard Abdellatif  
4ème Etage N° 15 CASA  
Tél / Fax 0522 27 60 6

ACCUEIL

Date de consultation : 20 OCT. 2020

Nom et prénom du malade : EL MADHOUS AMINA

Age: 66 2

Lien de parenté :

Enfumême

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Geno chalila ab salib

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 : 21/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :



## **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
20 OCT 2020	O		11 3000	DR MUSURUHA OPHTHALMOLOGIE 131, Boulevard Abdellatif 4ème étage N° 15 Tél / Fax 0522

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Optique Mille pour cent Optométriste & Opticien	20/01/22 10.02 1.00	2200.-
	20/01/22	80,80

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

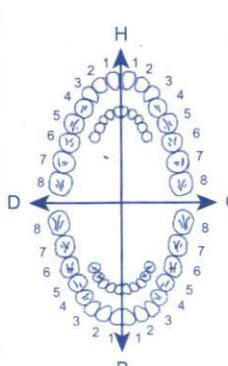
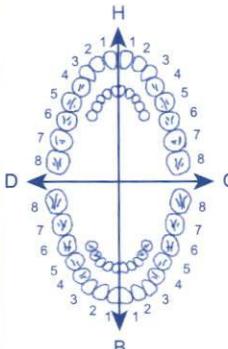
### **Important :**

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000



#### **(Création, remont, adjonction)**

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  
وجرأة العيون  
طبيب سابق بمستشفيات  
تولوز - فرنسا

جراحة بالليزر - علاج الحول  
العدسات اللا صفة

20 octobre 2020

Casablanca, le .....

**Mme EL MADHOUS Amina**



OXYAL: COLLYRE

1 goutte 3 à 6 fois / jour les deux yeux pendant 03 mois

FRAKIDEX POMMADÉ

1 APPLICATION LE SOIR AU COUCHER PENDANT 08 JOURS  
AUX DEUX YEUX

Dr. AZHARI Mustapha  
OPHTHALMOLOGUE  
131, Boulevard Abdelloumen  
4ème Etage 15 CASA  
Tél / Fax 05 22 27 60 61

# Oxyal®

Oxyal®

UK

LUBRICATING OPHTHALMIC SOLUTION WITH  
HYALURONIC ACID AND ESSENTIAL ELECTROLYTES

## COMPOSITION

### Oxyal® 10 ml bottle

Hyaluronic acid sodium salt 0,15%; **Protector™\***, sodium chloride, potassium chloride, calcium chloride dihydrate, magnesium chloride hexahydrate, boric acid, **Oxyd\*\*** 0,06%, purified water q.s.

### Oxyal® monodose containers of 0,35 ml

Hyaluronic acid sodium salt 0,15%; **Protector™\***, sodium chloride, potassium chloride, calcium chloride dihydrate, magnesium chloride hexahydrate, boric acid, purified water q.s.

**DESCRIPTION:** Oxyal® is a lubricating ophthalmic solution, containing hyaluronic acid 0.15%.

The hyaluronic acid contained in the product is obtained by fermentation and is not of animal origin. Its activity is optimized and prolonged by the synergic action of Protector™ filmogenous polymer. The presence of electrolytes (chlorides, sodium, potassium, calcium and magnesium), essential for the cellular biochemical processes, and the slight hypotonicity of the solution, help to keep the ocular surface in physiological conditions.

Oxyal® multidose contains **Oxyd\***, a newly formulated and patented preserving system, developed in the **TUBILUX PHARMA Research** laboratories, which turns into oxygen, water and sodium chloride on contact with the eye. These substances, which occur naturally in the lachrymal fluids, do not irritate the ocular mucosa and keep healthy the epithelial cells.

Oxyal® maintains and restores the physiological conditions of the ocular surface, protects its cells with a persisting action and prevents the onset of metabolic disorders in the corneal epithelium.

**INDICATIONS:** Oxyal® brings prompt and lasting relief in cases of sensation of dry, irritated and tired eyes not caused by pathological conditions and induced by external factors such as prolonged exposure to video screens and monitors, air conditioning, dust, pollution, smoke, etc. Oxyal® is indicated for wearers of all types of contact lenses and nonwearers.

## DIRECTION FOR USE:

- Wash and rinse your hands thoroughly. Multidose bottle
- Make sure the seal is intact.
- To open the bottle, unscrew the top completely and breaking the safety seal.

- Turn the drops in advice.

- Close the

Monodose co

- Before usi  
the one-dose container is intact.
- Remove the container from the strip.
- Rotate the upper part and open without pulling.
- Instil one or two drops into each eye, or according to the specialist's advice.

Do not expose the product to sunlight.

## WARNINGS:

- To prevent possible contamination, do not let the tip of the dropper come into contact with any surface.
- Do not use in case of specific hypersensitivity towards any of the constituents.
- Rare cases of mild ocular irritation were reported with the use of the product. Stop using it if you experience pain, redness or change in vision following the instillation. Ask a doctor if the symptoms persist or get worse.
- Do not swallow the solution.
- Keep out of reach of children.
- Do not instil Oxyal® in the eye(s) together with other substances as their effect may be altered. Store the bottle at a temperature below 25°C.
- Do not freeze.
- Do not use the solution after the expiry date.

## Multidose bottle

- After the bottle has been opened, the solution must be used within 60 days.
- Any residual product must be disposed of.

## Monodose container

- The product does not contain preservatives. Hence, after the container has been opened, the product should be administered and, even if partially used, the one-dose bottle must be disposed of.

In case of persisting problems, consult your specialist.



0483

## Manufacturer:

Dr Gerhard Mann  
Chem-pharm. Fabrik GmbH  
Brunsbütteler Damm 165-173  
D-13581 Berlin / Berlijn

\* Protector™ patent pending

\*\* Oxyd® patented

Date of last revision: 12-07-2017

RIMA  
PHARMA  
P.V.C.  
60 00 DH

til one or two  
the specialist's

# AKIDEX®

Phosphate sodique de dexaméthasone - Sulfate de framycétine

Pommade ophtalmique

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et sur votre maladie.  
Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre  
médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre,  
même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Les substances actives sont :

Dexamethasone (phosphate sodique de) ..... pour 100 g  
0,1 g

Framycétine (sulfate de) ..... 315 000 UI

Les autres composants sont : vaseline et paraffine liquide.

## TITULAIRE ET EXPLOITANT

Laboratoire CHAUVIN

416, rue Samuel Morse - 34000 Montpellier - France

Médicament autorisé n° 326 452-1

CLV Algérie n° 096/17D125/01

AMM Tunisie n° 5283073

## FABRICANT

Lah

FRAKIDEX

Pom. Opta. 5 g

ZENITH PHARMA

PPV: 20,80 DH

ADSP n° 02 DMP/21/NCI

nce

## 1. QU'EST-CE QUE FRAKIDEX, Pommade ET DANS QUEL

Tube de 5 g.

Ce médicament est une pommade ophtalmique contenant :

- un antibiotique de la famille des aminosides : la framycétine,
- et un corticoïde : la dexaméthasone.

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines inflammations et infections de l'œil et des paupières :

- après chirurgie de l'œil,
- dans des infections avec inflammation, dues à des bactéries pouvant être combattues par l'antibiotique contenu dans ce médicament.

## 2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT D'UTILISER FRAKIDEX, Pommade

Ne pas utiliser FRAKIDEX, Pommade dans les cas suivants :

- Antécédent d'allergie à l'un des constituants de la pommade, notamment à la framycétine (antibiotique de la famille des aminosides),
- Infection débutante de l'œil d'origine virale,
- Affection mycosique.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin :

- pendant la grossesse et l'allaitement,
- en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).

## Mises en garde

Ne pas avaler. En cas d'allergie, le traitement doit être arrêté.

Chez certains patients, ce médicament peut entraîner une augmentation de la pression intra-oculaire et/ou un retard de cicatrisation.

## Prendre des précautions particulières avec FRAKIDEX, Pommade

- L'usage de ce médicament doit être évité chez le nourrisson.
- En l'absence d'amélioration rapide ou en cas d'apparition de symptômes anormaux, consulter votre médecin.
- En cas de traitement prolongé par cette pommade, une surveillance par l'ophtalmologue est nécessaire.
- Ne pas prolonger le traitement au-delà de la date prévue sans avis médical (risque de passage non négligeable du corticoïde dans la circulation générale).
- En cas de traitement par un collyre, instiller ce collyre au moins 15 minutes après l'application de la pommade ophtalmique.
- Le port des lentilles de contact est à éviter durant le traitement.
- Ne pas toucher l'œil ou les paupières avec l'extrémité du tube.
- Reboucher soigneusement le tube de pommade après usage.

**Grossesse et allaitement :** L'utilisation de ce médicament est contre indiquée pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée pendant l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :** En cas de gêne oculaire importante liée à l'adhérence de la forme pommade, il est recommandé d'attendre la fin des symptômes pour conduire un véhicule ou utiliser une machine.

**Sportifs :** Sportifs, attention, ce médicament contient un principe actif (dexaméthasone) pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.



# Optique 1000%

Opticien - Optométriste

Facture : N° 01505

Date : 20/10/2022

Mr :

ECMADHOUS Amina.

Docteur :

Type des verres : 21 ms (A) D 161

en R 21  
D 161

Monture :

1  
Frou

\* Vision de Loin :

OD	Axe	(105° à 90°)	Cyl	+3.00	Sph	750,-
OG	Axe	(80° à 90°)	Cyl	+4.00	Sph	760,-

\* Vision de Prés :

OD	Axe	V	Cyl	-	Sph	6
OG	Axe	6	Cyl	6	Sph	6

Add : ..... C Montant : ..... 220.00

Optique Mille pour cent  
Optométriste à Opticien

Arrêtée la présente facture à la somme de :

220.00

**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 اللا صقة

20 octobre 2020

Casablanca, le .....

**Mme EL MADHOUS Amina**

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets multi-couches, Amincis à fort indice

VL : OD = + 3.50 (- 1.50 à 105°)

OG = + 4.00 (- 1.25 à 80°)

VP : ODG = Add : + 2.25



Dr. AZHARI MUSTAPHA  
OPHTALMOLOGUE  
131, Boulevard H. Noguès Immeuble  
4ème Etage N° 15 CASA  
Tél / Fax 0522 27 60 61

131، شارع عبد المؤمن (زاوية زنقة كاليلان) إقامة جوهرة عبد المؤمن - الطابق 4 - الرقم 15 - الدار البيضاء

131, Bd. Abdelmoumen (Angle Rue Galien) Résidence Jawharat Abdelmoumen - 4 è Etage - N° 15 - Casablanca

Tél. / Fax: 05 22 27 60 61 - Tél. : 05 22 47 30 38 / E-mail : azamus2000@yahoo.fr