

# 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.

## rmacie :

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.

## 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0041238

ND: 46695

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### 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 : Lissasfa 2 Bloc A n° 35 Z

Tél. : 05 22 20 45 45

Total des frais engagés : 2550,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr AZHARI Mustapha

Cachet du médecin : 10 NOV. 2020 OPHTALMOLOGUE

ACCUEIL 131. Boulevard Abdelmoumen

4ème Etage N° 15 CASA

Date de consultation : 20 OCT. 2020

Nom et prénom du malade : EL MADHOUS AMINA Age: 66

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Gène chilla de ocul

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 : 20 OCT. 2020

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ 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			300 w	OPHTALMOLOGUE 131. Boulevard Abdelmoumen 4ème Etage N° 15 CASA Tél / Fax 0522 27 60 81

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Optique Milla pour cent Optométriste & Opticien	20/10/20	2200 w
	20/10/20	8080

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

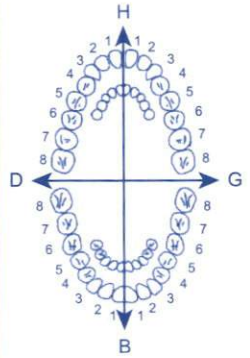
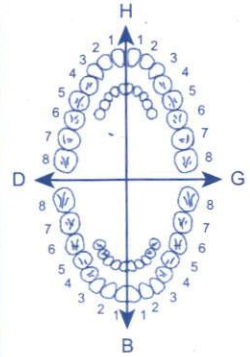
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412  00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> 21433552  00000000  00000000  35533411  <b>G</b> </div> </div> <b>B</b>  <b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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 أزهرى**

**اختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون  
طبيب سابقا بمستشفيات  
تولوز - فرنسا**

**جراحة بالليزر - علاج الحول  
العدسات اللاصقة**

**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 POMMADE**

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

**Dr. AZHARI Mustapha  
OPHTALMOLOGUE  
131, Boulevard Abdelmoumen  
4ème Etage - 15 - CASA  
Tél / Fax 0522 27 80 01**

**131, شارع عبد المومن (زاوية زنقة كاليان) إقامة جوهرة عبد المومن - الطابق 4 - الرقم 15 - الدار البيضاء**

131, Bd. Abdelmoumen (Angle Rue Galien) Résidence Jawharat Abdelmoumen - 4<sup>e</sup> Etage - N° 15 - Casablanca

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



# Oxyl®

## Oxyl®

LUBRICATING OPHTHALMIC SOLUTION WITH  
HYALURONIC ACID AND ESSENTIAL ELECTROLYTES

### COMPOSITION

#### **Oxyl® 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.

#### **Oxyl® 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:** **Oxyl®** 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.

**Oxyl®** 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.

**Oxyl®** 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:** **Oxyl®** 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. **Oxyl®** 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.

UK

- Turn the drops in the direction of the advice.
- Close the container immediately after use.
- Monodose containers: Before use, remove the one-dose container from the strip.
- 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 **Oxyl®** 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.

CE  
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

# AKIDEX®

Pommade ophtalmique

phosphate sodique de dexaméthasone - Sulfate de framycétine

**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 :

Dexaméthasone (phosphate sodique de) ..... pour 100 g  
Framycétine (sulfate de) ..... 0,1 g

Les autres composants sont : vaseline et paraffine liquide. 315 000 UI

## TITULAIRE ET EXPLOITANT

Laboratoire CHAUVIN

416, rue Samuel Morse - 34000 Montpellier - France Z.

Médicament autorisé n° 326 452-1

CLV Algérie n° 096/17D125/01

AMM Tunisie n° 5283073

## FABRICANT

La

Z.

**FRAKIDEX**

Pom. Ophta. 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'ophtalmologiste 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.

à votre





# Optique 1000%

Opticien - Optométriste

Facture : N° 01505

Date : 22/10/2020

Mr : EC MAHMOUS. Amima.

Docteur :

Type des verres : 21 mm (AR) 12167

Monture : D. 08111111

\* Vision de Loin :

OD Axe (80.1.1.8) Cyl + 3.00 Sph 7.00.00

OG Axe (80.1.1.8) Cyl + 4.00 Sph 7.00.00

\* Vision de Prés :

OD Axe 0 Cyl 0 Sph 0

OG Axe 0 Cyl 0 Sph 0

Add : 0

Montant : 2200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**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 أزهرى**

**اختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون  
طبيب سابقا بمستشفيات  
تولوز - فرنسا**

**جراحة بالليزر - علاج الحول  
العدسات اللاصقة**

**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

Optique Mille pour cent  
Optométriste & Opticien

Dr. AZHARI Mustapha  
OPHTALMOLOGUE  
131, Boulevard Abdelmoumen  
4ème Etage N° 15 - CASABLANCA  
Tél / Fax 05 22 27 60 61