

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS 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.

Assurance 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

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.

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
14.07.2021		CS + 250		<i>Docteur DANIÈLE BARDAI DENTISTE ORTHODONTISTE TELE: 0522 405301 0522 417201</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie FOUGAIS 27, Rue Moussa Bnou Noussair Gauthier Casablanca Tel: 0522 26 42 12</i>	14.07.2021	167,80

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	
<i>BE IN OPTICAL Opticien Optométriste Boulevard d'Anfa N° 47 CASABLANCA Tél. 06 29 66 73 82</i>	17.07.21					2800,00

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 bila

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		
	D 00000000 00000000	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	B 00000000 35533411			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البرداعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهورية، العدسات
تخطيط الأوعية، لازر

طبيب داخلي سابقًا بمستشفيات تولوز. فرنسا

طبيب رئيسي سابقًا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

14 JUIL. 2021

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

M. Mchida

JABRI

Carabi ophr. VL+UL

ment large

nas. coude

orga. pr.

progrisif

Filtre

multifiltre

$$\text{OD} = +3,50 \text{ D} + 2,75$$

$$\text{OG} = (90 - 0,50) + 3,75 \text{ D} + 2,75$$

Docteur Dafir EL BARDAI
219 Bd. ZERKOUNI - Résidence EL BARDAI
Tél: 05 22 94 95 39 / 06 61 17 72 01
MOD 14 95 39 / 06 61 17 72 01

BE IN OPTICAL
Opticien Optométriste
Boulevard Hassan II Casablanca N° 47
Tél. : 05 29 66 73 82

219، شارع الزرقطوني - إقامة البرداعي - المعريف - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 94 95 39 - المستعجلات: 06 61 17 72 01

219, Bd. ZERKOUNI - Résidence EL BARDAI - Maârif - Casablanca - Tél. : 05 22 94 95 39 - Urgences : 06 61 17 72 01

I.C.E.: 001862826000041 - I.N.P.: 091048249

2020-11
2022-10

E2762C10MAG/0919

FR

Tréhalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium..... 0,15 g/100 ml

Solution ophtalmique.

Solution pour la protection,

l'hydratation et la lubrification de la surface oculaire indiquées dans le traitement du syndrome de l'œil sec modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà de 3 mois après ouverture.

VOIE LOCALE.

INSTILLATION OCULAIRE.

TENIR HORS DE LA VUE

ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

AR

تريالوز 3 غ/100 مل
هيلارونات الصوديوم 0,15 غ/100 مل

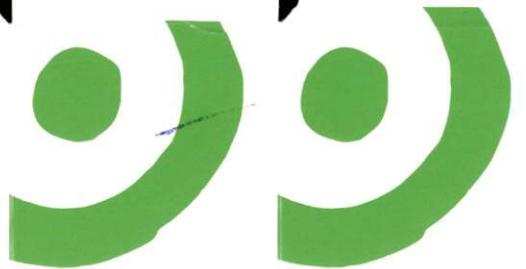
محلول للعيان، تمهيّه و تزيلق سطح العين
 موصى به في علاج متلازمة حفاف العين
 المعتدل إلى الحاد.

بعد الفتح لا يحفظ أكثر من ثلاثة (3)
 أشهر. استعمل موضعياً.
 تطهير في العين.
 يحفظ بعيداً عن أضطرابات ومتناول الأطفال.

Laboratoires Théa
12, rue Louis Blériot
63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2 - France
Farmacie et Parapharmacie S.P.A.
Via Enrico Fermi, 50
20019 Settimo, Milanese MI, Italia

مخابر ثينا
12 شارع لويس بليريو
63017 - كلير蒙 فرانس - فرنسا
فلاطيل - ثينا فارماسويني - فرنسا
في إنترنر فرنسا 50
20019 ستيتو ميلانيس - إيطاليا.

11 12 1
10 20 3
9 8 4
8 7 5
7 6 4
6 5 3
5 4 2
4 3 1



Théalose®

Tréhalose 3 %
Hyaluronate de sodium
0,15 %

Solution Ophthalmique
Protège, hydrate
et lubrifie la surface
oculaire

10 ml

Sans
conservateur

تريالوز
هيلارونات الصوديوم
% 0,15

محلول للعين
يحمي، يمّيّه ويزيلق سطح
العين

10 مل

بدون مادة حافظة

STERILE A



25°C
تاريخ أول فتح
Date de première ouverture



Distribué au Maroc par :
Etablissement de Becharoua - Maroc
N° d'homologation : 173/2016/DMP/20/DM
PPC : 14/00 DH



VR2762C10MAG/0919

Théa CE 0459

Fust. 1449

20

COMPOSITION :

Phosphate sodique de dexaméthasone 0,1 g,
 Sulfate de framycétine 315 000 UI.
 Excipients : vaseline, paraffine liquide q.s.p. 100 g
التركيب : فسفات صودي ديكساميثازون 0,1 غ
 سلفات فراميسين 315 000 وحدة دولية
 سواغات: هازلين. ياراهين سائل لك لـ 100 غ

AMM France n° /
 رقم فرنسا 326 452 13
 CLV Algérie n° /
 مقرر تسجيل الجزائر رقم
 096/17D125/01
 AMM Tunisie n° /
 رقم تونس 5283073
 Tube de 5 g / 5 غ



DÉTENTEUR DE LA D.E / DE L'AMM:
صاحب مقرر التسجيل: حامل الرخصة:

LABORATOIRE CHAUVIN
 416, rue Samuel Morse - CS 99535
 34961 Montpellier Cedex 2, France
Nom et adresse du fabricant / conditionneur:
اسم و عنوان المصنع / المعني
 Dr. Gerhard Mann
 Chem.-pharm. Fabrik GmbH
 Brunsbütteler Damm 165/173
 13581 Berlin, Allemagne

AMM N°30/19/DM/21/NR0DNN
 Agadir - Maroc. PPI : 20,80 dh
 96 Zone industrielle Tassila Inezgane,
 Distribué par : ZENTHYPHARMA,
 FRAKIDEX Pom. Ophtha. 5 g

INDICATIONS ET POSOLOGIE :

Lire attentivement la notice. Appliquer sur l'œil.
NE LAISSER NI À LA PORTÉE NI À LA VUE DES ENFANTS. A conserver à une température inférieure à 25°C.

Frikidex est une marque déposée de Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales. © 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.

حالات الاستعمال والمقدار:

اقرأ النشرة بانتباه. يوضع على العين.

لا يترك في متناول أو تحت نظر الأطفال.
 يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25°C.

القائمة | Liste |

RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
احترم الجرعات الموصوفة

NE PAS AVALER
لا يبتلع

49314FS57277-MAG
 3/18 08 20
 27/2019/2

FRAKIDEX® فراكيديكس

Phosphate sodique de dexaméthasone / Sulfate de framycétine

فوسفات ديكساميثازون صودي/ سلفات فراميسين

Pommade ophthalmique / مرهم للعين

BAUSCH + LOMB

Date de fab 12.2020
 Date Exp 12.2022
 010
 Lot

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البرداعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهري، العدسات
تخطيط الأوعية، لازر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا
طبيب رئيسي سابق لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le

14 JUIL. 2021

الدار البيضاء، في

M. E. cachida - ZABRI

BE IN OPTICAL
Opticien Optométriste
Boulevard d'Anfa N° 47
CASABLANCA
Tél. : 06 29 66 73 82



mettre

ODT + OC



Thérala

coq

1 journ

3x1/2

en collyre

pour 8up OC

Frikidec

20ml

3x1/2 10j

167,80

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd ZERKOUNI - Résidence EL Barde
Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 94 95 39 / 06 61 17 72 01

219, شارع الزرقطوني - إقامة البرداعي - المعريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 94 95 39 - المستعجلات : 06 61 17 72 01

219, Bd. ZERKOUNI - Résidence EL BARDAI - Maârif - Casablanca - Tél. : 05 22 94 95 39 - Urgences : 06 61 17 72 01

I.C.E.: 001862826000041 - I.N.P.: 091048249

BE IN OPTICAL
47 Boulevard Anfa, Casablanca

RACHIDA JABRI

FACTURE CLIENT N° : F100251

Date : 17/07/2021

BENEFICIAIRE

Nom et prénom : **JABRI RACHIDA**

Date de naissance :

N° sécurité sociale :

N° d'adhérent :

Assuré :

Régime :

Prescrit par :

Docteur : **EL BARDAI DAFIR**

ID :

En date du : **14/07/2021**

Corrections :

VL D. Sph: +3.50 Add: +2.75

VL G. Sph: +3.75 Cyl: -0.50 Axe: 90° Add: +2.75

VP D. Sph: +6.25

VP G. Sph: +6.50 Cyl: -0.50 Axe: 90°

Libellé	Prix facturé	Code TIPS	Base	Rembt. 65%	Compl.	Assuré
ADAPTA 1.6 NATUREL 10	1250.00					1250.00
ADAPTA 1.6 NATUREL 10	1250.00					1250.00
MONTURE OPTIQUE	300.00					300.00
<i>BE IN OPTICAL Opticien Optométriste Boulevard d'Anfa N°47 Casablanca Tél. : 06 29 66 73 82</i>						
TOTAL NET A PAYER par l'assuré	2800.00					2800.00

Mentions légales

ICE:0024068260000072 RC: 457703 TP : 35552719 IF: 42774507 INPE: 095024626