

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 045237

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000845

Société :

115906

Actif

Pensionné(e)

Autre : VEUVE

Nom & Prénom : FAOUZI TOUDA

Date de naissance : 1951

Adresse : SIDI EL KHAIR RUE 37 N° 4 H. H CASA

Tél. : 06.67.78.24.78 Total des frais engagés : 4786,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/05/2022

Nom et prénom du malade : Mr FAOUZI TOUDA Age : 71

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASA

Le : 11/05/2022

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
15/07/2012	120 cgtfa		266,00	Etage Oufa Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/06/2022	136,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/04/2022	Vis-à-vis de la partie	24000H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
OPTIQUE 35 Opticienne Désirée Tél : 03 88 13 35 90	09/05/22					200000

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES¹

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 de

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			
	25533412 00000000	21433552 00000000	H	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	G		
	00000000 35533411	00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرايين فرانس فريل

Casablanca le, 18/06/2002

84,90 ^M FAOULI Touda

1) Carteol LP  coll

46 goutte 15 le matin poft 75
51,60

2) Brodex  coll  poft 75

46 goutte 6+15 poft 75 poft 75
136,50

poft dans 75
au cabinet pour
contrôle

5-7-02 Dr. A. S.
opticien optometriste

80438

BROPDEX® 0,3g/0,1g
Collyre en suspension
Tobramycine/Dexaméthasone

PPV : 51,60 Dhs

Bropdex® 0,3g / 0,1g

Tobramycine / Dexaméthasone
Flacon de 10 ml

Veuillez lire attentivement l'intégralité.

- Gardez cette notice, vous pourrez y faire référence.
- Si vous avez toute autre question, veuillez contacter votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit par un professionnel de santé.
- Si l'un des effets indésirables mentionnés ci-dessous vous survient, contactez votre pharmacien.



6 118001 272549

cament.

mations à votre médecin ou à votre pharmacien.
quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui

1. QU'EST-CE QUE BROPDEX®, collyre en suspension ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE :****ASSOCIATION CORTICOÏDE / ANTI-INFECTIEUX PAR VOIE LOCALE. Code ATC : S01CA01****INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :**

Traitement local anti-inflammatoire et antibactérien de l'œil chez les adultes et les enfants de plus de 2 ans:

- Dans les suites de la chirurgie ophthalmologique • Des infections dues à des germes sensibles à la tobramycine avec composante inflammatoire.
Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER BROPDEX®, collyre en suspension ?**N'utilisez jamais BROPDEX®, collyre en suspension :**

- Si vous êtes allergique à la dexaméthasone, à la tobramycine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament • Si vous présentez une infection quelle qu'elle soit, dans l'œil ou autour de l'œil (virale ou fongique).

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 • en association avec d'autres aminosides administrés simultanément • en association avec les polymyxines par voie parentérale (Voir Prise d'autres médicaments) • en association avec la toxine botulique.

En cas de doute il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Avertissements et précautions : Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser BROPDEX®, collyre en suspension.

- Utilisez BROPDEX®, collyre en suspension seulement en gouttes dans les yeux • Si vous présentez des réactions allergiques avec BROPDEX®, collyre en suspension, arrêtez le traitement et consultez un médecin. Les réactions allergiques peuvent varier de démangeaisons localisées ou de rougeurs cutanées à des réactions allergiques graves (réaction anaphylactique). Ces réactions allergiques peuvent se produire avec d'autres antibiotiques topiques ou systémiques de la même famille (aminosides) • Si vous prenez un autre traitement antibiotique, y compris par voie orale, avec BROPDEX®, collyre en suspension, demandez conseil à votre médecin • Si vos symptômes s'aggravent ou réapparaissent soudainement, contactez votre médecin. Il est possible qu'au cours du traitement par ce médicament, vous deveniez plus sensible aux infections oculaires.

• En cas d'utilisation prolongée de BROPDEX®, collyre en suspension, il est possible que : - La pression à l'intérieur de votre œil/vos yeux augmente. Votre pression oculaire doit être contrôlée régulièrement pendant votre traitement par BROPDEX®, collyre en suspension. Ceci est particulièrement important chez l'enfant car le risque d'hypertension intraoculaire induite par des corticoïdes est plus important et apparaît plus précocement que chez l'adulte. Demandez conseil à votre médecin • Vous développez une cataracte. Consultez régulièrement votre médecin. - Le risque d'augmentation cortico-induite de la pression intra-oculaire et/ou de la formation d'une cataracte est majoré chez les patients prédisposés (par exemple, chez les diabétiques).

- Les corticoïdes appliqués dans l'œil peuvent retarder la cicatrisation vos blessures oculaires. Les AINS topiques et/ou corticoïdes topiques peuvent augmenter le risque de problèmes de cicatrisation • Consultez votre médecin ou votre pharmacien si vous avez une affection entraînant un amincissement des tissus oculaires avant d'utiliser ce médicament • Adressez-vous à votre médecin si vous ressentez un gonflement et une prise de poids au niveau de votre tronc et de votre visage car ce sont généralement les premières manifestations d'un syndrome appelé le syndrome de Cushing. L'inhibition de la fonction des glandes surrénales peut se développer après l'arrêt d'un traitement à long terme ou intensif avec BROPDEX®, collyre en suspension. Parlez-en à votre médecin avant d'arrêter le traitement par vous-même. Ces risques sont particulièrement importants chez les enfants et les patients traités par un médicament appelé ritonavir ou cobicitastat • Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels • Le port de lentilles de contact (dures ou souples) n'est pas

recommandé.
suspension et
considère ce
• Le collyre
consultez
la circulatio
En cas de
Enfants et
Alergiques

CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%

Chlorhydrate de cartéolol
Collyres à libération prolongée

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

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire. Si vous avez toute autre question, 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, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Dans cette notice:**

- Que sont CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2% et dans quels cas sont-ils utilisés?
- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%?
- Comment utiliser CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%?
- Quels sont les effets indésirables éventuels de CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%?
- Comment conserver CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%?
- Informations supplémentaires.
- QUE SONT CARTEOL® L.P. 1% ET CARTEOL® L.P. 2%, ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS?**

CARTEOL® L.P. appartient à la classe des médicaments appelés bêta-bloquant. Il est utilisé pour le traitement local des maladies suivantes de l'œil :

- certaines formes de glaucome (glaucome chronique à angle ouvert),
- augmentation de la pression dans l'œil (ou les yeux) (hypertension intra-oculaire).

QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER CARTEOL® L.P. 1% ET CARTEOL L.P. 2%

Vous ne devriez pas utiliser CARTEOL® L.P. 1% ET CARTEOL® L.P. 2% si :

- vous êtes allergique (hypersensible) au chlorhydrate de cartéolol ou à l'un des composants du CARTEOL® L.P.,
- Si vous souffrez ou avez souffert dans le passé de problèmes respiratoires tels que l'asthme, bronchite obstructive chronique (maladie grave des poumons qui peut causer une respiration bruyante, des difficultés à respirer et/ou une toux persistante).
- Si vous avez un cœur lent, une insuffisance cardiaque ou des troubles du rythme cardiaque (battements cardiaques irréguliers).
- Si vous souffrez de bradycardie.

CARTEOL L.P. 2%
Collyre 3ml
FAB/ نشرة الصناعة
EXPI/ انتهاء الصلاحية
AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

LOT/ مارك
02-2021
01-2023

PPV: 84.90 DHS.

complète de
traitement. Vous de... le traitement avec CARTEOL® L.P. 1% ou 2% le lendemain, au dosage auquel il vous a été prescrit par votre médecin.

Si vous avez l'impression que CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2% ont un effet trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.
Ne pas injecter, ne pas avaler.

Durée du traitement

Suivez les instructions de votre médecin. Il/elle vous dira combien de temps vous devez utiliser CARTEOL® L.P. 1% ou 2%. **N'interrompez pas votre traitement plus tôt.**

Si vous avez utilisé CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2% plus de fois que vous n'auriez dû :

Si vous avez mis trop de gouttes dans l'œil/les yeux, rincez les yeux avec de l'eau claire.

Si vous avez avalé accidentellement le contenu du flacon, il se peut que vous ressentiez certains effets, tels qu'une sensation d'étourdissement, difficulté à respirer ou que vous sentiez que votre pouls a ralenti.
Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre CARTEOL® L.P. 1% et CARTEOL® L.P. 2%
Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous arrêtez d'utiliser CARTEOL® L.P. 1% ou 2% :

Si vous interrompez votre traitement, la pression dans les yeux peut augmenter et entraîner une détérioration de votre vision.

N'interrompez jamais votre traitement sans avoir auparavant consulté votre médecin ou pharmacien.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Vous pouvez généralement continuer à utiliser les gouttes, sauf si les effets sont graves. Si vous avez un doute, parlez-en à un médecin ou un pharmacien. N'arrêtez pas l'utilisation de CARTEOL® L.P. 1% OU 2% sans en parler à votre médecin.

Comme tout autre médicament administré dans l'œil (médicaments ophtalmiques appliqués en topique), le chlorhydrate de cartéolol peut être absorbé dans le sang. Ainsi, les effets indésirables des bêta-bloquants par voie orale peuvent être observés. La fréquence des effets secondaires, après application dans les yeux, est plus faible que lorsque les médicaments sont, par exemple, administrés par voie

Dr Laila Tazi Mezalek

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Expertise assermentée au près des tribunaux



الدكتورة ليلي التازي المزعلك

اختصاصية في طب و جراحة العيون

خبرة ملحة لدى المحاكم

Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en Chirurgie Vitréorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

ببلوم في جراحة الجلاة و تصحيح البصر ببوردو فرنسا

ببلوم في جراحة الشبكية بديجو فرنسا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

طبية بالمصالح الاجتماعية للقوات المسلحة الملكية

Casablanca, Le 15/05/2022

N° FPOVLI

F0102

Cataracte

secondaire 006

laxc Yag 006

Clinique Belle Ville
391, Bd. Ghandaia
Casablanca
F2



05 22 43 04 82، 710، ملتقي شارع تانسيفت وشارع واد سبو - الطابق الثاني - رقم 4 الألفة - الدار البيضاء

INPE: 091172270 710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou 2^{ème} étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca

Dr Laila Tazi Mezalek

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Expertise assermentée au près des tribunaux



الدكتورة ليلي التازي المزعلك

اختصاصية في طب و جراحة العيون

خبرة محلفة لدى المحاكم

Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en Chirurgie Vitréorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

دبلوم في جراحة العدالة و تصحيف البصر ببوردو فرنسا

دبلوم في جراحة الشبكية بدييجو فرنسا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

طبيبة بالصالح الاجتماعي للقوات المسلحة الملكية

Casablanca, Le

05/05/2022

Compte

René Laila TAZI MEZALEK
Doctor Ophtalmologiste
710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou
Casablanca, Maroc

Yag 006

M. FLOUSSI Oulfa

a bénéficié

le 18/04/2022 d'un laser Yag

006 (4 Xane 00 + 7 Xane 06)

pour cataracte secondaire 006

Dr Laila TAZI MEZALEK
Ophtalmologiste
710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou
Casablanca, Maroc

05 22 43 04 82, 710, شارع تانسيفت وشارع واد سبو - الطابق الثاني - رقم 4 الالفة - الدار البيضاء - 1010، ملتقى شارع تانسيفت وشارع واد سبو - الطابق الثاني - رقم 4 الالفة - الدار البيضاء - 1010

INPE: 091172270 710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou 2^{ème} étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca

CLINIQUE BELLE VILLE
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : Mme FAOULI TOUDA
Séjour : Du 18/04/2022 au 18/04/2022

FACTURE
202200354
Du : 18/04/2022

Etablie par : Z. Fatiha

Clinique

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
LASER YAG OG ET OD	1	2 400,00	2 400,00
TOTAL CLINIQUE			2 400,00

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRUI			0,00

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arrêtée la présente facture à la somme de DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

	Patient
Total TTC	2 400,00

Payé en Espèces
Le ...18.../04/2022

*Clinique Belle Ville
391, Bd. Ghandi
Casablanca
FZ*

Dr Laila Tazi Mezalek

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Expertise asservementée au près des tribunaux



الدكتورة ليلي التازي المزعلك

اختصاصية في طب و جراحة العيون

خبيرة محلفة لدى المحاكم

Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en Chirurgie Vitréorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

05 Mai 2022

دبلوم في جراحة الجلالة و تصحيح البصر ببوردو فرنسا

دبلوم في جراحة الشبكية بديجو فرنسا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العين

طبية داخلية سابقة بمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

طبية بالمصالح الاجتماعية للقوات المسلحة الملكية

Casablanca, Le
Mme FAOULI TOUDA

Monture + verres correcteurs 
Antireflets multi-couches

OD = (- 0.75 à 80°)

OG = - 0.50 (- 1.50 à 80°)

Dr Laila TAZI MEZALEK
Ophtalmologiste
710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou
2ème Etage Oulfa Casablanca
Tel: 0522 42 04 82

OPTIQUE 35
Opticienne Diplômée
Alia 1 Rue Boulaqdar Oued Tensift
N° 180 Casablanca 273 35 90
Tél:

❶ 05 22 43 04 82, 710، ملتقى شارع تانسيفت وشارع واد سبو - الطابق الثاني - رقم 4 الألفة - الدار البيضاء

INPE: 091172270 710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou 2^{ème} étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca

Optique 35

Elalia 1,BD Oued Tansift,N°188 Oulfa 20220 Casablanca
 Gsm : 06 12 73 35 90 Email : optikeroulfa35@gmail.com
 IF: 26174813- Patente : 36000510 - RC : 434096
 ICE : 002158166000037

العلالية 1 واد تنسيفت رقم 188 الالفة 2022 الدارالبيضاء

الهاتف : 06 12 73 35 90

البريد الإلكتروني : optikeroulfa35@gmail.com

بصريات 35

FACTURE

N° 2129

Faouzi Toulla

Casablanca le : 09/05/22

Matricule :

Me/Mme :

OPTIQUE 35
 Opticienne Diplômée
 Alia 1 Rdc Boulevard Oued Tansift
 N° 188 Oulfa - Casablanca
 Tel : 06 12 73 35 90

Nom Article

Désignation

P.U

P.Total

Numéro :

Monture de Lunette : Optique 500.0H

Verres Organique : Organique AR 1500.0H

V.Loin : O.D : Axe : 80° CYL: -0.75 SPH:

O.G : Axe : 80° CYL: 1.50 SPH: 0.50

V.Près : O.D : Axe : CYL: SPH:

O.G : Axe : CYL: SPH:

ADD : O.D :

Ophtalmo : Daila Taji Thalik EIP 2000.0H

Deux Mille D.H

OPTIQUE 35
 Opticienne Diplômée
 Alia 1 Rdc Boulevard Oued Tansift
 N° 188 Oulfa - Casablanca
 Tel : 06 12 73 35 90