

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions 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, 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.

### Radiologie 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.

### Rééducation :

- 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

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-720646

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☒ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 49 122 778

Total des frais engagés :

372,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

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 : 13/10/22

Signature de l'adhérent(e) :





19/10/20

Mr NAZIH ABDELAZIZ

372,00

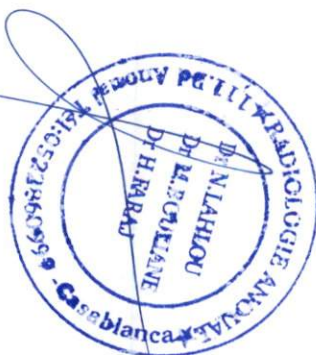
Compte courant

Zaoui



1000

**PHARMACIE ABOU ZAID**  
 S.A. R.L.  
 Rue 36 N°04, Hassan 2, Bournazel  
 Casablanca  
 Tel: 0522 70 22 84 Fax: 0522 71 30 79





Pour 1 ml de solution : Iohexol 647 mg q.s.p  
300 mg d'iode.  
Excipients : Trométamol, HCl, édétate calcique,  
eau P.P.I.

Le flacon à usage unique.

A conserver à une température ne dépassant pas  
+30°C, à l'abri de la lumière et des rayons ionisants.

Le produit peut être conservé 3 mois à une

température de +37°C.

tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation

1 ml contient 647 mg  
d'iode.

300 mg d'iode

Les produits suivants : Trométamol, HCl,  
l'édétate calcique, l'eau P.P.I.,  
l'iodine.

Classement des produits.

Classement des produits.

Classement des produits.

Classement des produits.

Classement des produits.

Classement des produits.

Classement des produits.

AMM N°: 101/19 DMP/21/NRO



7 037960 644084

GE Healthcare



OMNIPAQUE™  
أومنيباك

300

mg I/ml  
ملغ يودايسل

Solution injectable  
IOHEXOL

محلول للحقن  
إيوهكسول

1 x 100 ml

Voie intraveineuse ou  
intra-artérielle

يستعمل للحقن  
داخل الأوعية

03-2025  
15906600

1198590 MAR

OMNIPAQUE 300 mg I/ml

IOHEXOL

أومنيباك 300 ملغ يودايسل  
إيوهكسول



CE PRODUIT + GROSSESSE = DANGER  
هذا المنتج + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,  
soit en l'absence d'alternative thérapeutique  
la grossesse est à haut risque.

Respecter les doses prescrites.  
Éviter les effets secondaires.

Liste I

Médicament soumis à prescription médicale

Uniquement sur ordonnance

دواء يقدم إلا على وصفة

Détenteur de la DE: GE Healthcare AS

Nycomed 1, P.O. Box 4220 Nydalen,

NO-0401 Oslo, Norvège.

Distribué par: Cyclopharm S.A. Lot 84,

Z.I. Ouled saïeh, Bouskoura, 27182 Casablanca