

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 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.

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2091

Société : AS651C

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : DINA BENAMAR

Date de naissance : 23.57

Adresse : 64, Rue Ben Amor Al Harramain 1er étage
Jaarif Casablanca

Tél. : 0669373031

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : DINA BENAMAR Age : 23,57

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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.

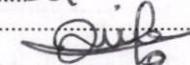


J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : La Casablanca

Le : 28/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° AA-215 / 2019

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

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 de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch, likely a maxilla, with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the top center and 8 at the bottom center. A vertical arrow labeled 'H' points upwards from the top center. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left from the bottom center. A horizontal arrow labeled 'G' points to the right from the bottom center. A vertical arrow labeled 'B' points downwards from the bottom center.

(Création, remont, adjonction)

fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

M.

Ben ATTÄR duer

Date

28/02/23

DOI:10.1007/s00332-018-0000-0

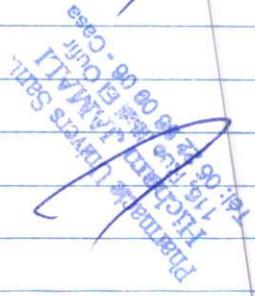
MODE DE PAIEMENT : ESPECES

ESPECES

CHEQUE

TRAITE

DATE DE REGLEMENT : _____



PER : 05/2005
LOT : 22E005

AVLOCARDYL 40 MG
CP SEL 050

P.P.V : 41DH80



118000 010227

l'allaiter
3. COMI
Posolog
La poso
aussi ad
AVLOCA

cable ?

elle est

sé sous
troubles

certaines conditions chez les enfants : troubles du rythme cardiaque (arythmie). La dose sera ajustée par le médecin en fonction de l'âge et du poids de l'enfant.

Si les troubles persistent, consultez rapidement votre médecin.

Dans tous les cas, conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Mode d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale. Les comprimés doivent être avalés avec une boisson (par exemple de l'eau).

Durée du traitement

Votre médecin vous dira pendant combien de temps vous devez prendre ce médicament. Vous ne devez pas arrêter le traitement sans son autorisation.

Si vous avez pris plus de AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable que vous n'auriez dû :

Consultez votre médecin.

Si vous oubliez de prendre AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable :

En cas d'oubli, prendre dès que possible votre comprimé et poursuivre votre traitement normalement. Ne jamais prendre une double dose pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Effets indésirables fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10) : • une fatigue, • des refroidissements des extrémités, • un ralentissement du rythme cardiaque, • des problèmes de circulation du sang au niveau des doigts avec des engourdissements (maladie de Raynaud), • des insomnies, des cauchemars.

Effets indésirables peu fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 100) : • des troubles gastro-intestinaux (douleurs de l'estomac, nausées, vomissements, diarrhées).

Effets indésirables rares (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1000) : • des sensations vertigineuses, • une diminution du nombre de plaquette dans le sang, • une maladie du cœur (insuffisance cardiaque), • des anomalies du rythme cardiaque (troubles de la conduction cardiaque), • une chute de la tension artérielle, • une difficulté à marcher pouvant être aggravée chez une personne qui boitait déjà, • des hallucinations, des troubles psychiatriques (psychoses, modifications de l'humeur, confusion), une impuissance, • divers effets sur la peau et les cheveux, notamment, des tâches rouges (purpura), une chute de cheveux (alopecie), des boutons rouges (psoriasis, ou aggravations d'un psoriasis), • une

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

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

us avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharma-

édicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même
s de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

en 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.

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 21,10 DH

Bayer S.A.



R

CARDIOASPIRINE®

UT.AV :

1 1 0 0 2 4

P.P.V.

LOT N° :

F T 0 9 9 . 8

8 9 . 2 0

09366067/7

Ce médicament est prescrit dans le traitement de l'hypertension artérielle et dans le traitement préventif de

UT.AV

0 0 3 3 2 4

P.P.V.

8 9 . 2 0

LOT N° :

F Y 8 0 9 . 1

VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE

09366067/7

89,20

si que se conformeront strictement à
VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE

AMLODIPINE
SYSTÉMATIQUE

URS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER
MENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE
contre l'hypertension artérielle ou contre

Lot n° :

® 5 mg
0 gélules
rale

EXP :



PPV : 55DH50

380207

RTAINES PERSONNES ENTRAINER

visage, œdèmes des jambes.
es : tachycardies ou palpitations.

dans la région thoracique pouvant
il convient de prévenir le médecin.

ANNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

- Am-

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg d'amlopipine
Boîte de 28 comprimés dosés à 10 mg d'amlopipine

* Marque de Pfizer Inc

N.S.D.I.

09626039

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Oualidia EL JADIDA

Fabriqué par
LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc
New-York U.S.A.

LOT : 22E005
PER. : 05/2025

AVLOCARDYL 40 MG
CP SEC BSO

P.P.V : 41DH80



118000 010227

l'allaiter
3. COMI
Posolog
La poso
aussi ad
AVLOCAR

cable ?

elle est

é sous

troubles

certaines conditions chez les enfants. Les troubles du rythme cardiaque (arythmie). La dose sera ajustée par le médecin en fonction de l'âge et du poids de l'enfant.

Si les troubles persistent, consultez rapidement votre médecin.

Dans tous les cas, conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Mode d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale. Les comprimés doivent être avalés avec une boisson (par exemple de l'eau).

Durée du traitement

Votre médecin vous dira pendant combien de temps vous devez prendre ce médicament. Vous ne devez pas arrêter le traitement sans son autorisation.

Si vous avez pris plus de AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable que vous n'auriez dû :

Consultez votre médecin.

Si vous oubliez de prendre AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable :

En cas d'oubli, prendre dès que possible votre comprimé et poursuivre votre traitement normalement. Ne jamais prendre une double dose pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Effets indésirables fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10) : • une fatigue, • des refroidissements des extrémités, • un ralentissement du rythme cardiaque, • des problèmes de circulation du sang au niveau des doigts avec des engourdissements (maladie de Raynaud), • des insomnies, des cauchemars.

Effets indésirables peu fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 100) : • des troubles gastro-intestinaux (douleurs de l'estomac, nausées, vomissements, diarrhées).

Effets indésirables rares (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1000) : • des sensations vertigineuses, • une diminution du nombre de plaquette dans le sang, • une maladie du cœur (insuffisance cardiaque), • des anomalies du rythme cardiaque (troubles de la conduction cardiaque), • une chute de la tension artérielle, • une difficulté à marcher pouvant être aggravée chez une personne qui boitait déjà, • des hallucinations, des troubles psychiatriques (psychoses, modifications de l'humeur, confusion), une impuissance, • divers effets sur la peau et les cheveux, notamment, des tâches rouges (purpura), une chute de cheveux (alopecie), des boutons rouges (psoriasis), ou aggravations d'un psoriasis), • une

40000529-02