

# 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.

159074

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0016527

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0743 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : G.A.M.H. Miloud Date de naissance : 1939

Adresse : cite INARA 1 Rue 33 No 9 CASA

Tél. : 0522710793 Total des frais engagés : 194,90 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07 MAI 2023

Nom et prénom du malade : Dr. Guelly S. e de Dyan Age : 62

Lien de parenté : Conjoint  Lui-même  Enfant

Nature de la maladie : Syndrome

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 : ACCUEIL Le : 15/4/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Chabane

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhésion@mupras.com](mailto:adhésion@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](http://www.mupras.com)

### 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
15-4-23	C	100	150,00 DH	Docteur Bouchaib DYANI Médecine Générale 50 Dahlia Residence Espace Chira Im. A. A. 1001 Boulevard Hay Chira - Ain Chok - Casablanca Tél: 0522 50 70 22 - GSM 0661 95 72 88

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MURSINE Mursine Leval 05 22 10 03 76	15/04/2023	44,90

### 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
		A	M	P	C	

### 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 bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>

**Docteur Bouchaib DYANI**  
MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
ELECTROCARDIOGRAMME  
CIRCONCISION

770743

الدكتور بوشمب الديانجي  
الطب العام  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب  
ختانة الأطفال

Bd Dakhla - Résidence Espace Chrifa  
Imm. A - Appt. N° 2 - 1er Etage  
Hay Chrifa - Ain Chock - Casablanca  
Tél. : 05.22.50.70.22 - GSM : 06.61.95.72.88

## Résidence Avec Ascenseur

شارع الداخلة - إقامة فضاء الشريفة - عمارة A - الشقة رقم 2  
الطبق الأول. حي الشريفة. عين الشق. الدار البيضاء  
الهاتف : 06.61.95.72.88 . 05.22.50.70.22 . المحمول : 05.22.50.70.22

## إقامة بالمسجد

E-mail : dr.dryani@gmail.com

Casablanca, le 15-11-43

Nom & Prénom : Mme Béa a sub. Saadi

## Ordonnance

Gejico 200 mg  
100 mg x 21, an autops  
200 mg x 1, an autops

2 334 Av. de  
Casablanca  
Lorraine 500 sup  
sup 7 au au au  
28 au au

18<sup>3</sup>/00 Pultme flieide  
Nei-S&317 op ob regis  
Gleimane

## h. Hivernex

1 stick  $\times 3^7$  a dozen  
dried bay leaves d'eaun apagrapas

pdt FF

vit a c 1000 mg

up \_\_\_\_\_ 1 gr

26/90 (S) pdt 1 Semaine

~~Dr Bouchaib DYANI  
Medecine Generale  
BD Dakhla Residence Espace Chira Im. Aïn Chra N°2  
1er etage Hay Chira - Ain Chra - Casablanca  
Tel 0522 50 70 22 - GSM 0661 95 72 88~~

441

Rv LG



# Vita C1000®

PPU 26DH90

EXP 11/2025  
LOT 2H052

1000®

si elle  
nédecin

prendre

sources,  
entaires

En cas  
charge en  
dolt faire

déficit en  
des globules

gramme par jour  
(destruction des

rouges), car des doses élevées favorisent le risque d'apparition d'une anémie hémolytique (destruction des globules rouges).

(destruction des

globules

rouges).

La vitamine C peut fausser les résultats de certaines analyses sanguin et urinaire, avertissez votre

médecin si des tests sont prévus.

## VITA C 1000® comprimés effervescents

• Ce médicament contient 307 mg de sodium par comprimé effervescent. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

• En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré aux patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/somatase (maladies héréditaires rares).

• Ce médicament contient 441,5 mg de saccharose par comprimé effervescent donc il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

• Ce médicament contient un agent colorant azoïque (Jaune orangé S E110) et peut provoquer des réactions allergiques.

## VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• Ce médicament contient 377,3 mg de sodium par comprimé effervescent. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient 2,24 mg d'aspartam par comprimé effervescent. L'aspartam contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylcétonurie (PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'accumulation de phénylalanine ne pouvant être éliminée correctement.

• Ce médicament contient un agent colorant azoïque (Jaune orangé S E110) et peut provoquer des réactions allergiques.

## Enfants & adolescents

Sans sujet.

- Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments) Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avec récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Ce médicament contient de la vitamine C. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées.

- Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons) Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux, issus des aliments enrichis et des compléments alimentaires.

## Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement - Fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

## Grossesse

Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de la vitamine C pendant la grossesse.

## Allaitement

La vitamine C passe dans le lait maternel. Il n'existe pas de données suffisantes sur les effets de la vitamine C chez les nouveau-nés/nourrissons, il est préférable d'éviter l'utilisation de la vitamine C pendant l'allaitement.

PPV (DH):

LOT N° ..

UT. AV. ..



ANSM  
Agence nationale  
de sécurité  
des médicaments  
et des produits de santé

VITA C 1000® SANS  
SUCRE Comprimés  
effervescents et VITA C 1000®  
SANS SUCRE comprimés  
effervescents

## EFFERVESCENTS ET VITA C SANS SUCRE COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS

d'activité  
CLIEE - code ATC : A11GA01.

Prises journalières de 1 à 2 comprimés effervescents ou VITA C 1000®

comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Contre-indications)

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament
- si vous êtes atteint de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam (VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents)
- si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein)
- si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux
- si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie)
- si vous avez moins de 15 ans

- Faites attention avec VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi) Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents.