

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 0011454

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3088 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : AICHA OUGA
 Date de naissance : 21/01/1965
 Adresse : RES MADINATI GH 15 INMF NR 14
 BERNOUSSI Casablanca
 Tél. : 0633930779 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/01/23
 Nom et prénom du malade : Aicha Ouga
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
25/05/23	G		150,00	
05/06/23	Cure	6		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/05/23	456,50
	05/06/23	297,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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.

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

H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
		B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Eyame Reda

Diabétologie

Nutrition diabétique

Omnipraticien

D.U diabétologie Faculté de Médecine Fès

D.U nutrition Faculté de médecine

Casablanca

Echographie - ECG



دكتور رضا أيام

أمراض السكري

الحمية والتغذية

الطب العام

دبلوم جامعي في السكري كلية الطب فاس

دبلوم جامعي في الحمية والتغذية كلية الطب

الدار البيضاء

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

Casablanca, le : 01/06/99 :الدار البيضاء، في:

AMM
HOLLA

99,00x3

LD MA

La

h rai

13 - 11/

T: 297,00

DR. EYAME Reda
Diabétologie - Nutrition diabétique
Omnipraticien
Echographie - ECG
Généraliste
31 Boulevard Hassan II - Hay Al Azhar
Casablanca
Tél : 06 78 23 18 28 - Fax : 06 78 23 18 28

GRANDE PHARMACIE ARMA
Sidi Benaouda GH 09 1 Hay Al Azhar
Madinati, R.D.M. Casablanca
ICE : 00280740000052

Tél. : 06 78 23 18 28 - Fixe : 0522 74 63 16

عمارة 1 GH 09 1 شقة رقم 3 الطابق السفلي
حي الأزهر مدينتي سيدي البرنوصي البيضاء

(DCI: Atorvastatine)

Utilisez le présentifement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car le contenu des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la revoir.

Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Le médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il est destiné à votre usage personnel.

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.

Que contient cette notice :

1. Quel est ce que LD-NOR, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LD-NOR, comprimé pelliculé?
3. Comment prendre LD-NOR, comprimé pelliculé?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?

LOT : 230589
EXP : 03/2026
PPV : 99,00DH

[illegible]

Si vous utilisez l'association glicaprévir/pibrentasvir dans le traitement de l'hépatite C, adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmière avant de prendre LD-NOR, comprimé effervescent.

est un médicament appelé acide fusidique. L'association de ce médicament avec des problèmes musculo-squelettiques graves (rhabdomyolyse) de LD-NOR peut provoquer une réaction vasculaire cérébrale avec saignement dans le cerveau. Si vous avez précédemment eu un accident vasculaire cérébral avec saignement dans le cerveau, ne prenez pas d'acide fusidique.

[illegible]

vous présentez l'une des situations ci-dessus, votre médecin vous prescrira une analyse de sang avant, le peut-être pendant, votre traitement par LD-NOR afin d'évaluer votre risque de survenue d'effets

me pelliçulé?

[illegible]

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

[illegible]

- réaction allergique,
- augmentation du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique, continuez à surveiller attentivement votre glycémie),
- inflammation des cavités nasales, naux, gorge, saignement de nez,
- **Éruption : pour affecter jusqu'à 10 personnes sur 10 000**
- **Autres effets indésirables éventuels de LP-9000**
 - Syndrome pupilaire (incluant pupille dilatée, troubles visuels, vision double, vision floue)
 - Augmentation de votre fièvre dans le cas, consultez votre médecin dès que possible
 - L'augmentation du risque de thrombose peut être le signe d'anomalies de la coagulation
- **Titre rose : pour affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000**
 - Augmentation du risque de thrombose
 - Augmentation du risque de l'ostéomyélite, il peut engager le pronostic vital et entraîner des problèmes aux reins
 - L'urticaire associée à une sensation de gêne ou de brûlure (urticaire) La dégradation anormale des muscles ne disparaît pas toujours, même après l'arrêt de l'administration, il peut engager le pronostic vital et entraîner des problèmes aux reins
 - L'urticaire associée à une sensation de gêne ou de brûlure (urticaire) La dégradation anormale des muscles ne disparaît pas toujours, même après l'arrêt de l'administration, il peut engager le pronostic vital et entraîner des problèmes aux reins

- maux de tête,
- nausées, constipation, malaises, indigestion, diarrée,
- douleurs articulaires, douleurs musculaires, éruption de la peau,
- résultats d'analyse de sang (apparition d'une anomalie de la fonction du foie).

Sauvegarde : pour éviter les effets secondaires sur le foie :

- arrêter (après 4 jours), si pas de poids, diminution du taux de sucre dans le sang (si vous êtes diabétique), ou devez continuer à surveiller votre glycémie),
- cauchemars, insomnie,
- vertiges, engourdissements, engourdissements dans les doigts et les oreilles, diminution de la sensibilité à la douleur ou au toucher, modification du goût, perte de mémoire,
- bouillonnements d'oreilles et/ou de tête
- vomissements, éructation, douleur abdominale haute et basse, pancréatite/inflammation du pancréas

50.10

Diabetes



1 mpr

h m

7h.10

Debt



GRANDE PHARMACIE ALABAT
Sidi Bemoissi Gt 11-6M Lda/Azhar
Madinat RDC Casablanca
ICE : 002807408000052

1 - 0 - 0

44,70x3

Baron



(7) (a) 10

29,30x3

Asix



C L (3-av)

21,80

Polysden



(3-av) 10

T: 456150

Dr. YAMINE Reda
Diabetologist - Nutritionist
Imm. L. 3, Hay Al Azhar
Madinat RDC Casablanca
ICE : 002807408000052

Dr Eyame Reda

Diabétologie

Nutrition diabétique

Omnipraticien

D.U diabétologie Faculté de Médecine Fès

D.U nutrition Faculté de médecine

Casablanca

Echographie - ECG



دكتور رضا أيام

أمراض السكري

الحمية والتغذية

الطب العام

دبلوم جامعي في السكري كلية الطب فاس

دبلوم جامعي في الحمية والتغذية كلية الطب

الدار البيضاء

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

الدار البيضاء، في

25/09/23

04/08

HEUR

50.00

Aspan

37.00

Dulastan

GRANDE PHARMACIE ARAFAT
Sidi Bemoussi GH 11-16-M1 lot Al Azhar
Madinat. R.D.C. Casablanca
ICE : 002807498000052

Dr. Eyame Reda
Diabétologie - Nutrition Diabétique
Omnipraticien
M.D. 1. Ecographie - ECG
2. Diabétologie - Nutrition Diabétique
3. Médecine Générale
4. Maladies Infectieuses
5. Maladies Chroniques
6. Maladies Auto-immunes
7. Maladies Neurologiques
8. Maladies Psychiatriques
9. Maladies Rhumatismales
10. Maladies Respiratoires
11. Maladies Sexuellement Transmissibles
12. Maladies du Système Digestif
13. Maladies du Système Urinaire
14. Maladies du Système Circulatoire
15. Maladies du Système Musculo-squelettique
16. Maladies du Système Endocrinien
17. Maladies du Système Immunitaire
18. Maladies du Système Reproductif
19. Maladies du Système Intégratif
20. Maladies du Système de Défense
21. Maladies du Système de Régulation
22. Maladies du Système de Contrôle
23. Maladies du Système de Surveillance
24. Maladies du Système de Protection
25. Maladies du Système de Réparation
26. Maladies du Système de Régénération
27. Maladies du Système de Remise en Forme
28. Maladies du Système de Maintien de l'Équilibre
29. Maladies du Système de Prévention
30. Maladies du Système de Soins

Tél. : 06 73 23 18 28 - Fixe : 0522 74 63 16

عمارة 09 1 شقة رقم 3 الطابق السفلي
حي الأزهر مدينتي سيدي البرنوصي البيضاء

29,30

DULASTAN® 500 mg / 2 mg
Boîte de 20 comprimés
دولاستان®
علبة من 20 قرصا

37100

21,80



APADE X LP LP
Indapamide 1,5 mg
أباديكس LP LP
أنداباميد 1,5 مع
30 قرصا ملبسا
مديد التحرر

29,30

APADE X LP LP
Indapamide 1,5 mg
أباديكس LP LP
أنداباميد 1,5 مع
30 قرصا ملبسا
مديد التحرر

29,30

44170

242600030-02

44170

DIAMICRON® 60 mg
Gliclazide
30 Comprimés sécables à Libération Modifiée

44170

DIAMICRON® 60 mg
Gliclazide
30 Comprimés sécables à Libération Modifiée

50170



GRANDE PHARMACIE ARAFAT
Sidi Berroussij Gh 11 15-M Lot Al Madinat
Madinati, RDC Casablanca
ICE : 002807408000052

BIOCÔDEX MAROC
P.P.V.: 50,90 DHS

LOT 211479
EXP 04/2024
PPV 74.10DH