

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0035830

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9043 Société : 176749  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENBRAHIM HASSAN  
Date de naissance : 17 / 02 / 1969  
Adresse : BOURGOGNE  
Tél : 066 13 209 35 Total des frais engagés : 127 84 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 20/08/2019  
Nom et prénom du malade : BENBRAHIM LINA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Vaccin  
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 : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :

### 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

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 Règlement des Actes
25/8/2023		gratuit		

Dr. A. BEN SAÏD EL BOURY  
 Médecin Généraliste - 1<sup>er</sup> Etage  
 Bd Bourgoine - 1<sup>er</sup> Etage  
 Résidence Al Machrik 1 - Casablanca  
 Tél : 0522 26 12 50

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/08/2023	127.00 Dhs

# 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

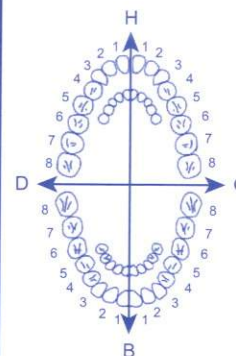
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

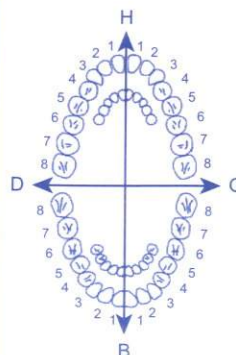
FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Docteur Khadija BENJELLOUN EL BOURY  
Médecine Générale  
Echographie

Boulevard Bourgone - 1er étage n°2  
Résidence Al Machrik 1  
Casablanca - Tél: 05 22 26 12 50

الدكتورة خديجة بن جلون البوري  
الطب العام  
الفحص بالصدى

شارع بوركون - الطابق الأول الرقم 2  
إقامة المشرق 1 - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 26 12 50

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 25 / 8 / 2023.

<sup>26</sup>  
N BENBRAHIM LINA

DUCTA VAN



127.00DH

PHARMACIE EDEN  
Houda BENSALD  
Pharmacien  
13, Rue Jastaroun, Habb - Bourgone  
Casablanca - Tél : 05 22 26 12 50

Dr. R. BENJELLOUN - EL BOURY  
Médecine Générale - Echographie  
Bd Bourgone, 1er étage - n°2  
Résidence Al Machrik 1 - Casablanca  
Tél : 05 22 26 12 50



087 966540

# DULTAVAX

Suspension injectable en seringue préremplie

## VACCIN DIPHTÉRIQUE, TÉTANIQUE ET POLIOMYÉLITIQUE (INACTIVÉ), (ADSORBÉ)

notice avant d'utiliser ce  
vaccin importantes pour votre

Si vous avez un doute, demandez plus  
d'informations à votre pharmacien.  
En cas de besoin de la relire.  
Pour plus de conseils, adressez-vous à votre

Comment est-il utilisé ?  
Avant d'utiliser DULTAVAX ?

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Dultavax Inj b1 ser 1 dose  
P.P.V : 127,00 DH



dose/dosis

- Quels sont les effets secondaires éventuels ?
- Comment conserver DULTAVAX ?
- Informations supplémentaires

### 1. QU'EST-CE QUE DULTAVAX, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est un VACCIN combiné, indiqué chez l'adulte en rappel d'une vaccination antérieure, pour la prévention conjointe de la diphtérie, du tétanos et de la poliomyélite.

A titre exceptionnel, ce vaccin peut être administré en rappel d'une vaccination antérieure aux enfants à partir de l'âge de 6 ans.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT D'UTILISER DULTAVAX ?

N'utilisez jamais DULTAVAX dans les cas suivants :

- en cas de fièvre ou de maladie aiguë, il est préférable de différer la vaccination.
- en cas d'allergie connue à l'un des composants du vaccin, à la néomycine ou streptomycine ou polymyxine B (présents à l'état de traces).
- en cas de réactions allergiques sévères ou de troubles neurologiques survenus après une injection précédente d'un vaccin diphtérique, tétanique, poliomyélique.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec DULTAVAX :

- en cas d'administration d'un vaccin diphtérique ou tétanique dans les 5 années précédentes,
- si vous suivez un traitement immunosuppresseur ou si vous êtes immunodéprimé.
- si vous avez présenté un Syndrome de Guillain Barré (sensibilité anormale, paralysie) ou une neuropathie du plexus brachial (paralysie, douleur diffuse au niveau du bras et de l'épaule) après l'injection d'un vaccin contenant de l'anatoxine tétanique (vaccin contre le tétanos), la décision d'administrer de nouveau un vaccin contenant l'anatoxine tétanique, dans ce cas, sera réévaluée par votre médecin.
- si vous êtes sujets à une thrombocytopénie (diminution du taux des plaquettes) ou des troubles de la coagulation, en raison du risque de saignement qui peut survenir lors de l'administration intramusculaire.