

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.

Biologie 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.

Éducation :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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



N° 29860
Déclaration de Maladie

Nº P19- 053902

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9745

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RAMI ABD LKADER

Date de naissance :

Adresse : CASABLANCA HAJ FATEH LOT 452

Tél. : 0663756856

Total des frais engagés : 269

Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. Asmae MEZIAIT
274, Médecine Générale
Lissasa - Casablanca
Tél. : 05 22 93 29 63
INPE : 091194779

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/06/2016

Nom et prénom du malade : ZEED HADRI

Age:

Lien de parenté :

Lui-même Candidat

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/6/2020

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 11/06/2022 | C | | 202,0000 | Dr. Asmae M Médecine Générale 274, Lotissement Haj Faich Lissasta - Casablanca Tél : 012 56 12 96 3 Asmae Médecine Haj Faich Lotissement Casablanca 05 22 09 19 19 |
| 18/06/2022 | problème | | | DR. Asmae M Médecine Générale 274, Lotissement Haj Faich Lissasta - Casablanca Tél : 012 56 12 96 3 Asmae Médecine Haj Faich Lotissement Casablanca 05 22 09 19 19 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| <i>STEPHANIE MAMZA</i> Luis Haj Faich 05 22 09 19 19 | 18/06/2022 | 69,50 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

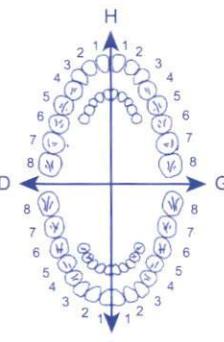
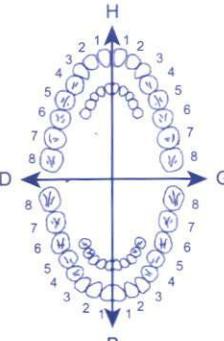
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| |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

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|--|---|----------------------|----------------------|-------------------------|
|  | | | | |
|  | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | |
| D | G | 00000000 35533411 | 00000000 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

Casablanca, le : 18/06/2020

Mr Zoubour Rami

STE PHARMACE INCA
Boulevard Haj Fateh - Casablanca
Tél: 0522.93.16.28



Afriem

My

x 3/1

x 07/05

69,00

STE PHARMACE INCA
Boulevard Haj Fateh - Casablanca
Tél: 0522.93.16.28

Dr. Asmae MEZIATI

174, Lottissement Haj Fateh
Lissasfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 29 63
INPE : 091194779

ATRICAN® 250 mg

capsule molle gastro-résistante

Ténonjározó

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes lui être nocifs.
 - Si l'un des effets indésirables devient indésirable non mentionné dans celle-ci, ou à votre pharmacien.

● Pourrait également être utile à vos proches.



DARE GATTI BASTO

- ### Dans cette notice :

- quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ATRICAN 250 mg, capsule molle gastro-résistante ?
3. Comment prendre ATRICAN 250 mg, capsule molle gastro-résistante ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ATRICAN 250 mg, capsule molle gastro-résistante ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE ATRICAN 250 mg

ANTI PARASITAIRES résistante ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

[G : Système Génito-urinaire et hormones sexuelles]

Ce médicament est indiqué dans le traitement des trichomonases urogénitales [parasites se développant au niveau des appareils urinaire et génital].

Grossesse et allaitement

La spécialité ATRICAN contient dans ses excipients un perturbateur endocrinien (phthalate) en quantités supérieures au seuil admissible.

En conséquence, l'utilisation d'AFRICAN est déconseillée du tout.

Liste des excipients à effet noltore : sorbitol, huile de soja hydrogénée

et huile d'orachide.

3. COMMENT PRENDRE ATRICAN 250 mg, capsule molle gastro-

Posologie Résistante ?

RESERVE A L'ADULTE.

Votre partenaire doit être traité simultanément.

Mode et voie d'administration

Durée du traitement

4 jours.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ATRICAN 250 mg, capsule molle gastro

l'résistance est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Ratement ont été observés :

des troubles digestifs bénins : nausées, sensations de pesanteur gastrique, inappétence.

• une coloration jaune des lentilles de contact.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre pharmacien.