

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.

Radio-diagnostic 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

Réclamation : 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 à caractère personnel.



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 048951

ND: 38484

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0258 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MEROSSI Ouss

Date de naissance : 1946

Adresse : Rue Al Asoudane Dm

Appt 10 CIL RAPA

Tél. : 072367564 Total des frais engagés : 1150,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/07/2020

Nom et prénom du malade MME HALIMA MANDOP 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) :

03 SEP. 2020

ACCUEIL

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez 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

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux
	H	
	D	
	G	
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession	

VOLET ADHERENT		NOM :	Mle
DECLARATION N°	W16-068112		
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois			
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



W16-068112

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle
Nom & Prénom	MERNISSI DRISS	
Fonction	REDAITE	
Phones	0522.36750X	
Mail		
MEDECIN	Prénom du patient ELMANOUL HALIMA EPMERWIS	
Adhérent	Conjoint	Enfant
Age	1946	
Date	14/07/2020	
Nature de la maladie	Date 1ère visite	
<p>RAC amé + HRA + m2 + Fm. Codeafne.</p> <p>S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances</p>		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
Ca		G
PHARMACIE	Date 14/07/2020	
Montant de la facture	1150,00	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
Date :		
AUXILIAIRES MEDICAUX		
Date :		
Nombre		
AM	PC	IM
Montant détaillé des Honoraires		



IBN ROCHD
الدار البيضاء

Royaume du Maroc

Ministère de la Santé

Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

المملكة المغربية

وزارة الصحة

المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



Hôpital sans Tabac

Fumer tue

مستشفى بدون تدخين

التدخين يقتل

Casablanca, le :

ORDONNANCE

Docteur :

Dr El Aouni Halim
bp Aouni

294,00 1/ Couram 4/5

1 p/5

2/ Landenil 250g

1 p/5

428,00 x2

856,00 3/ Jannet 50/850 g

1 p x2/5

4/ Hepanet

1 cp mat. - 1 p mi

Mr de Zoué

1150/00

PHARMACIE LA SOURCE
Dr. EL MOUNINI MOUNA
6-7 Rue Ain Asserdoune
19 000000 - Casablanca
Tél: 05 22 36 26 59

Dr. El Ghali Mohamed BENOUNA
Sp. Ass. en Cardiologie
Cardiologue Interventionnel
CHU Ibn Rochd

COVERAM® 5 mg / 5 mg Comprimés

Péridopril arginine / Amlodipine

COVERAM® 10 mg / 5 mg Comprimés

Péridopril arginine / Amlodipine

COVERAM® 5 mg / 10 mg Comprimés

Péridopril arginine / Amlodipine

COVERAM® 10 mg / 10 mg Comprimés

Péridopril arginine / Amlodipine

Veillez lire attentivement ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez ce médicament à l'abri de la chaleur et de l'humidité.
- Si vous avez des problèmes de vision, consultez votre médecin.
- Ce médicament peut provoquer des effets indésirables.
- Si vous avez des problèmes de vision, consultez votre médecin.
- Si vous avez des problèmes de vision, consultez votre médecin.

Dans cette notice

1. Qu'est-ce que COVERAM, COMPRIMÉ ?
2. Quelles sont les indications de COVERAM, comprimé ?
3. Comment prendre COVERAM, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables de COVERAM, comprimé ?
5. Comment conserver COVERAM, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1-QU'EST-CE QUE COVERAM, COMPRIMÉ ?

Coveram, comprimé est un médicament qui agit sur le système cardiovasculaire. Il agit sur l'enzyme de conversion (IEC) et inhibe la production d'angiotensine II.

Coveram, comprimé est indiqué dans le traitement de l'hypertension artérielle et/ou dans le traitement de la maladie coronarienne stable (une maladie où l'alimentation du cœur en sang est perturbée).

Coveram, comprimé est un médicament qui agit sur le système cardiovasculaire. Il agit sur l'enzyme de conversion (IEC) et inhibe la production d'angiotensine II.

Coveram, comprimé est un médicament qui agit sur le système cardiovasculaire. Il agit sur l'enzyme de conversion (IEC) et inhibe la production d'angiotensine II.

Coveram, comprimé est un médicament qui agit sur le système cardiovasculaire. Il agit sur l'enzyme de conversion (IEC) et inhibe la production d'angiotensine II.

Coveram, comprimé est un médicament qui agit sur le système cardiovasculaire. Il agit sur l'enzyme de conversion (IEC) et inhibe la production d'angiotensine II.

Coveram, comprimé est un médicament qui agit sur le système cardiovasculaire. Il agit sur l'enzyme de conversion (IEC) et inhibe la production d'angiotensine II.

Coveram, comprimé est un médicament qui agit sur le système cardiovasculaire. Il agit sur l'enzyme de conversion (IEC) et inhibe la production d'angiotensine II.

Coveram, comprimé est un médicament qui agit sur le système cardiovasculaire. Il agit sur l'enzyme de conversion (IEC) et inhibe la production d'angiotensine II.

Coveram, comprimé est un médicament qui agit sur le système cardiovasculaire. Il agit sur l'enzyme de conversion (IEC) et inhibe la production d'angiotensine II.

Coveram, comprimé est un médicament qui agit sur le système cardiovasculaire. Il agit sur l'enzyme de conversion (IEC) et inhibe la production d'angiotensine II.

Coveram, comprimé est un médicament qui agit sur le système cardiovasculaire. Il agit sur l'enzyme de conversion (IEC) et inhibe la production d'angiotensine II.

Ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Si vous avez des problèmes de vision, consultez votre médecin. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont légers.

Si vous avez des problèmes de vision, consultez votre médecin. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui pourrait survenir.

Votre médecin vous recommandera normalement d'arrêter de prendre COVERAM, comprimé avant d'être enceinte ou dès que vous apprenez que vous êtes enceinte. Il vous recommandera de prendre un autre médicament à la place de COVERAM, comprimé. COVERAM, comprimé est déconseillé en début de grossesse et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela pourrait nuire gravement à votre enfant.

Allaitement
Il a été démontré que l'amlodipine est excrétée dans le lait maternel en petites quantités. Informez votre médecin si vous allaitez ou êtes sur le point de commencer à allaiter. COVERAM, comprimé est déconseillé aux femmes qui allaitent et votre médecin pourra choisir un autre traitement si vous souhaitez allaiter, surtout si votre enfant est un nouveau-né ou un prématuré.

Conduite de véhicules et utilisation de machines
COVERAM, comprimé peut affecter votre capacité à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

Si avec le traitement, vous ne vous sentez pas bien, si vous avez la tête qui tourne, si vous vous sentez faible ou fatigué, ou si vous présentez des maux de tête, vous ne devez pas conduire de véhicules ni utiliser de machines et contactez votre médecin immédiatement.

COVERAM, comprimé contient du lactose monohydraté
Si votre médecin vous a informé que vous présentez une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE COVERAM, COMPRIMÉ ?
Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Avalez votre comprimé avec un verre d'eau, de préférence au même moment de la journée, le matin, avant le repas. Votre médecin décidera de la posologie adaptée pour vous. La dose habituelle est de 1 comprimé par jour.

Coveram, comprimé sera généralement prescrit chez les patients prenant déjà séparément des comprimés de péridopril et d'amlodipine.

Utilisation chez les enfants et les adolescents
COVERAM, comprimé n'est pas recommandé chez les enfants et les adolescents.

Si vous avez pris trop de COVERAM, comprimé que vous n'auriez dû :
Si vous avez pris trop de comprimés, contactez immédiatement le service d'urgence de l'hôpital le plus proche ou votre médecin. L'événement le plus probable, en cas de surdosage, est l'hypotension associée à des vertiges ou étourdissements. Si cela se produit, allongez-vous et contactez le patient, jambes relevées.

Si vous oubliez de prendre COVERAM, comprimé
Il est important de prendre votre médicament chaque jour car un traitement régulier est plus efficace. Cependant, si vous avez oublié de prendre COVERAM, comprimé, ne prenez pas une double dose pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous arrêtez de prendre COVERAM, comprimé
Si vous arrêtez de prendre COVERAM, comprimé, consultez votre médecin.

14/7/20

N° 0258

Le 14.07.2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	Dr. El Ghali Mohamed BENOUNA Pr. ass. en Cardiologie Cardiologie Interventionnel CHU Ibn Roché
Certifie que Mlle, Mme, M :	El. Lauron Halim
Présente	un DAC senile + HTA + V2 + I. Cardiaque
Nécessitant un traitement d'une durée de:	20ms - A vie Dr. El Ghali Mohamed BENOUNA Pr. ass. en Cardiologie Cardiologie Interventionnel CHU Ibn Roché
Dont ci-joint l'ordonnance:	
(A défaut noter le traitement prescrit)	

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18