

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1525

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

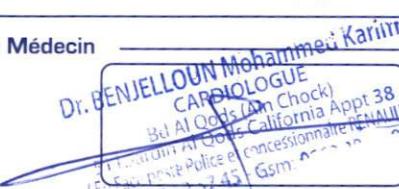
Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/08/2020

Nom et prénom du malade : Nouf Satti Age : 15

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : hypertension

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : maladie

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 : 17/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : DRAS

Le : 17/08/2020



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17-08-2020	289.00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

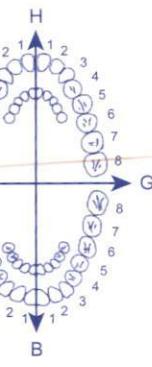
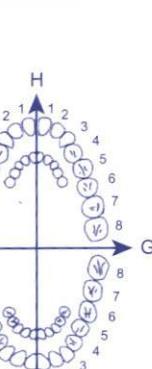
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
(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 BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG ( Tracé du coeur )

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

والضغط الدموي - الكوليسترون...

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

17-08-2020

Casablanca, le :

Mr. Nour Felhie

110.00

-

Justement exp 1/08/2020

1

(M&B)

71.00

-

Med 50 1/08/2020 (3 mois)  
pas 2/08/2020 (7 mois)

1S

99.00

-

Bottle 57, 0-5

1S

289.00

DR. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGUE  
Bd Al Qods 511 Ain Chok  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tel: 0522 52 57 45 - Gsm: \*

PHARMACIE Amina Ridouane  
Docteur en Pharmacie  
Casablanca  
Tél: 05 22 52 06 38  
\* Lat. Chrifia Rue 15 N°2 Hay Inara



NO-DEP® 50mg

pelliculés sécables



NO-DEP® 50mg  
Sertraline



LOT: 282  
PER: MAI 2022  
PPV: 71 DH 00

CI ..... 50 mg par comprimé.

Crystalline, Amidon de maïs, Amyglycolate sodique, Stéarate de magnésium, Talc, HPMC E-15, Indigo carmine, Propylène glycol, Alcool isopropylique, Eau purifiée.

#### INDICATIONS:

NO-DEP 50 mg, comprimés pelliculés sécables, Boîte de 15, 30 et de 60.

#### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Le composant actif de NO-DEP® est la sertraline. La sertraline appartient à un groupe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS); ces médicaments sont utilisés pour traiter la dépression et/ou des troubles anxieux.

#### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- Episodes dépressifs majeurs.
- Prévention des récidives d'épisodes dépressifs majeurs.
- Troubles panique, avec ou sans agoraphobie.
- Troubles obsessionnels compulsifs (TOC) chez l'adulte ainsi que chez les patients pédiatriques âgés de 6 à 17 ans.
- Trouble anxiété sociale.
- Etat de stress post-traumatique (ESPT).

#### POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Les comprimés de sertraline peuvent être administrés pendant ou en dehors des repas.

Prenez votre médicament une fois par jour, le matin ou le soir.

La dose habituelle est:

##### Adultes:

Dépression et trouble obsessionnel compulsif:

Dans la dépression et le TOC, la dose efficace habituelle est de 50 mg/jour.

La dose quotidienne peut être augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée est de 200 mg/jour.

Trouble panique, trouble anxiété sociale et état de stress post-traumatique:

Dans le trouble panique, le trouble anxiété sociale et le trouble de stress post-traumatique, le traitement doit être débuté à la dose de 25 mg/jour, qui est augmentée à 50 mg par jour après une semaine.

La dose quotidienne peut ensuite être augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée est de 200 mg/jour.

##### Enfants et adolescents:

NO-DEP® ne doit être utilisé que pour traiter les enfants et les adolescents souffrant de TOC âgés de 6 à 17 ans.

Troubles obsessionnels compulsifs:

##### · Enfants âgés de 6 à 12 ans:

la dose initiale recommandée est de 25 mg une fois par jour. Après une semaine, votre médecin peut augmenter cette dose jusqu'à 50 mg/jour. La dose maximale est de 200 mg/jour.

##### · Enfants âgés de 13 à 17 ans:

la dose initiale recommandée est de 50 mg/jour. La dose maximale est de 200 mg/jour.

# Biolectra®

MAGNESIUM 300 mg

## Direct

- ✓ Sem açúcar
- ✓ Sem glúten
- ✓ Sem lactose

## Ingredientes:

Óxido de magnésio; Acidificante: citrato monossódico; Edulcorante: sorbitol; Espessante: carboximetilcelulose; Acidificante: ácido cítrico; Aroma; Antiaglomerante: sais de magnésio de ácidos gordos; Edulcorantes: aspartame e ciclamato.

Quantidade líquida : 20 g

Consumir de preferência antes do fim de: ver embalagem.



7 3 8 0 8 6 5

gout élégant  
sans sucre & lactose

- ✓ Sans sucre
- ✓ Sans gluten
- ✓ Sans lactose

## Composition :

Oxyde de magnésium, acidifiant: acide citrique, citrato de dihydrogène de sodium, sorbitol, caramellose de sodium, stéarate de magnéésium, aspartam, cyclamate de sodium, arôme citron, contient de la phénylalanine.

Les compléments alimentaires ne substituent pas une alimentation équilibrée et variée.

20 sachets microboules de 1g.  
poids net 20 g

DA 2016 06 03242DMP/20UCA/RQV  
2

PPC: 99 DH

N° autorisation ONSSA:  
ES.5.246.16

Importé, distribué et représenté

en France par: Euro médic S.A.R.L.

**P** Biolectra Magnesium 300 Direct – apresenta-se sob a forma de micro-pellets que se dissolvem na boca, sem necessidade de ingerir água, assegurando um aporte

0. bui para a redução do a; 0 magnésio contribui ionamento muscular e do psicológico. Sem açúcar. um 300 Direct é um tar.

equeta por dia, ingerida água.

Os suplementos alimentares utilizados como regime alimentar variado importante para a saúde é um estilo de vidaime alimentar variado e eve ser excedida a dose anter fora do alcance e as. Manter em lugar seco nbiante.

por saqueta	VRN*
300 mg	80%

nutriente

GMBH

anha