

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

ditions 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.

armacie :

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.

ctique :

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.

ntaire :

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 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *02767* Société : *R.A.M*

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *DARBALI Mohamed*

Date de naissance : *01-01-47*

Adresse : *Résidence Al Fakir Rue Al Zgallouli NR 13, Hay*

Al Qasr Sidi Benoussi Casablanca

Tél. : *06 64 74 12 24* Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR HASSAN CHEFFI
Médecin Généraliste
Rue 23, N° 69, Hay El Qods en faveur
Mosquée Fatima Zahra - Sidi Benoussi
CASABLANCA - Tél. : 022.73.78.51

Cachet du médecin :

1/06/2020

Date de consultation : *1/06/2020* Nom et prénom du malade : *DARBALI Mohamed* Age :
DR HASSAN CHEFFI

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *HTA*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *MUPRAS*

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 : *Conc* Le : *25 SEP. 2020*

Signature de l'adhérent(e) : *DR HASSAN CHEFFI*

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
10/06/2020	20	1	150 Dhs	Dr. HASSAN CHEHAB Médecin Généraliste en Hay El Dors - Sidi Bernoulli Rue 28 N° 68, Hay El Dors - Sidi Bernoulli - Casablanca - Tel. : 022-73-78540

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MENDOU Dr. MENDOUR HOUAD Avenue "C", Lot 1 El Houdia Oued Sidi Bérmoussi - Casablanca - Tel. : 022-73-40-40	10/06/2020	844125

ANALYSES - RADIGRAPHIES

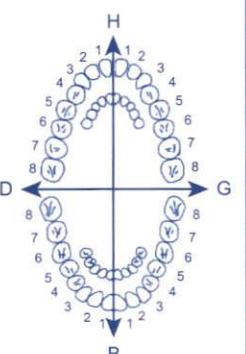
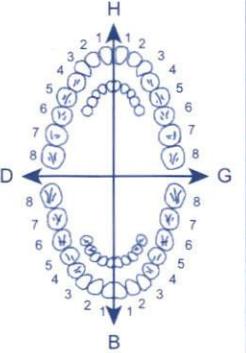
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux								
												
												
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	
H	21433552											
00000000	00000000											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
				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 Hassan CHEFFI

Médecine Générale

الدكتور حسن الشفي

الطب العام

دبلوم في التشخيص

العلمي بالصدى جامعة مونبلي

Diplômé en Echographie
de l'Université de Montpellier

Casablanca, le

4/06/2020

DARBALI Mohamed

PHARMACIE MENDOZA
DR. MENDOZA ROQUA
33, Avenue Ibn Tofa Hamidia
El Qods Sidi Ben Youssef - Casablanca
Tél : 05 22 73 40 40

Amoxicil 5

49,140 x 3 my inj 285

127,000 x 2 Alatau Colley

2 my m a 2 85

Odantin

14 a 2 185

79,95 x 1 26 my 30

120,70 x 3 1 my 285

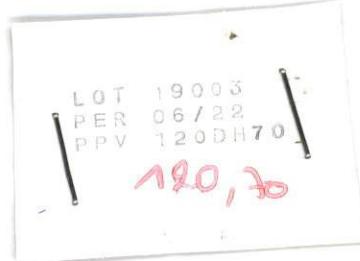
T = 844,185

أمام مسجد للافاطمة الزهراء (سidi البرنوصي - الدار البيضاء)

Rue 23 N° 69 - Hay El Qods (en face Mosquée Fatima Zahra) Sidi Ben Youssef - Casablanca

الهاتف: 05 22 73 78 51

DR. HASSAN CHEFFI
Médecin Généraliste
N° 69, Hay El Qods en face
Mosquée Fatima Zahra - Sidi Ben Youssef - Casablanca
Tél : 05 22 73 78 51



**GENPHARMA**

Amcard® 5 mg et 10 mg

Amlodipine

COMPOSITION ET PRESENTATION :

Amlodipine

Amlodipine

Excipients

Boîte de 7, 14 et 28 comprimés sous plaquettes thermoformées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Inhibiteur calcique, antihypertenseur, antiangoreux (C : Système cardio-vascu

INDICATIONS :

Les comprimés de Amcard® sont indiqués dans le traitement préventif des crises d'angine de poitrine, tel que l'angor d'effort ou l'angor spontané (dont l'angor de Prinzmetal), et dans le traitement de l'hypertension artérielle.

CONTRE-INDICATIONS :

Hypersensibilité aux dihydropyridines.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Adulte uniquement : Angine de poitrine et hypertension : la dose initiale est de 1 comprimé de Amcard® 5 mg une fois par jour. La posologie peut être augmentée à 10 mg par jour en une seule prise en fonction de la réponse au traitement. La dose quotidienne maximale est 10 mg.

Il n'est pas nécessaire d'ajuster les doses chez le sujet âgé et chez l'insuffisant rénal.

Il n'est pas nécessaire d'ajuster les doses d'amlopipine en cas d'association avec des diurétiques thiazidiques, des bêta-bloquants ou des inhibiteurs de l'enzyme de conversion.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ce médicament doit être utilisé prudemment chez l'insuffisant hépatique.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Ce traitement est déconseillé durant la grossesse et l'allaitement.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

EFFECTS SECONDAIRES :

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

Durant l'administration de ce médicament, les effets indésirables suivants peuvent apparaître : œdèmes des membres inférieurs, maux de tête, étourdissements, fatigue, nausées, rougeurs du visage.

SIGNALEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée en clair sur l'emballage.

Conserver à une température comprise entre 15-30°C.

GARDER HORS DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Tableau A.

Laboratoires GENPHARMA
254-260, Z.I. El Jadida - Maroc

**GENPHARMA**

Amcard® 5 mg et 10 mg

Amlodipine

COMPOSITION ET PRESENTATION :

Amlodipine

Amlodipine

Excipients

Boîte de 7, 14 et 28 comprimés sous plaquettes thermoformées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Inhibiteur calcique, antihypertenseur, antiangoreux (C : Système cardio-vascu

INDICATIONS :

Les comprimés de Amcard® sont indiqués dans le traitement préventif des crises d'angine de poitrine, tel que l'angor d'effort ou l'angor spontané (dont l'angor de Prinzmetal), et dans le traitement de l'hypertension artérielle.

CONTRE-INDICATIONS :

Hypersensibilité aux dihydropyridines.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Adulte uniquement : Angine de poitrine et hypertension : la dose initiale est de 1 comprimé de Amcard® 5 mg une fois par jour. La posologie peut être augmentée à 10 mg par jour en une seule prise en fonction de la réponse au traitement. La dose quotidienne maximale est 10 mg.

Il n'est pas nécessaire d'ajuster les doses chez le sujet âgé et chez l'insuffisant rénal.

Il n'est pas nécessaire d'ajuster les doses d'amlopipine en cas d'association avec des diurétiques thiazidiques, des bêta-bloquants ou des inhibiteurs de l'enzyme de conversion.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ce médicament doit être utilisé prudemment chez l'insuffisant hépatique.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Ce traitement est déconseillé durant la grossesse et l'allaitement.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

EFFECTS SECONDAIRES :

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

Durant l'administration de ce médicament, les effets indésirables suivants peuvent apparaître : œdèmes des membres inférieurs, maux de tête, étourdissements, fatigue, nausées, rougeurs du visage.

SIGNALEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée en clair sur l'emballage.

Conserver à une température comprise entre 15-30°C.

GARDER HORS DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Tableau A.

Laboratoires GENPHARMA
254-260, Z.I. El Jadida - Maroc

**GENPHARMA**

Amcard® 5 mg et 10 mg

Amlodipine

COMPOSITION ET PRESENTATION :

Amlodipine

Amlodipine

Excipients

Boîte de 7, 14 et 28 comprimés sous plaquettes thermoformées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Inhibiteur calcique, antihypertenseur, antiangoreux (C : Système cardio-vascu

INDICATIONS :

Les comprimés de Amcard® sont indiqués dans le traitement préventif des crises d'angine de poitrine, tel que l'angor d'effort ou l'angor spontané (dont l'angor de Prinzmetal), et dans le traitement de l'hypertension artérielle.

CONTRE-INDICATIONS :

Hypersensibilité aux dihydropyridines.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Adulte uniquement : Angine de poitrine et hypertension : la dose initiale est de 1 comprimé de Amcard® 5 mg une fois par jour. La posologie peut être augmentée à 10 mg par jour en une seule prise en fonction de la réponse au traitement. La dose quotidienne maximale est 10 mg.

Il n'est pas nécessaire d'ajuster les doses chez le sujet âgé et chez l'insuffisant rénal.

Il n'est pas nécessaire d'ajuster les doses d'amlopipine en cas d'association avec des diurétiques thiazidiques, des bêta-bloquants ou des inhibiteurs de l'enzyme de conversion.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ce médicament doit être utilisé prudemment chez l'insuffisant hépatique.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Ce traitement est déconseillé durant la grossesse et l'allaitement.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

EFFECTS SECONDAIRES :

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFECTS PLUS OU MOINS GENANTS :

Durant l'administration de ce médicament, les effets indésirables suivants peuvent apparaître : œdèmes des membres inférieurs, maux de tête, étourdissements, fatigue, nausées, rougeurs du visage.

SIGNALEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée en clair sur l'emballage.

Conserver à une température comprise entre 15-30°C.

GARDER HORS DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Tableau A.

Laboratoires GENPHARMA
254-260, Z.I. El Jadida - Maroc