

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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.

**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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 055372

ND: 42139

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3453 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZINE LARBI

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : Hy. Mly. Rachid 2, rue 04, n° 84, Bourazal Casablanca.

Tél : 0661613373 Total des frais engagés : 2215,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... 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 : Casablanca Le : 30 / 09 / 2020

Signature de l'adhérent(e) : 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																		
				<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/> <b>Montant des soins</b> <input type="text"/> <b>Début d'exécution</b> <input type="text"/> <b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>																	
<b>O.D.F. Prothèses dentaires</b> 	<b>Détermination du coefficient masticatoire</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/> <b>Montant des soins</b> <input type="text"/> <b>Date du devis</b> <input type="text"/> <b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>
H																					
25533412	21433552																				
00000000	00000000																				
D		G																			
00000000	00000000																				
35533411	11433553																				
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession																					

Visa et cachet du praticien attestant le devis

Visa et cachet du praticien attestant l'exécution

<b>VOLET ADHERENT</b>		NOM : <u>ZINE Larbi</u>	Mle <u>3453</u>
DECLARATION N° <u>P17/0064265</u>			
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
<u>29/09/2020</u>	<u>2215,30</u>	<u>6</u>	
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



P17/0064265

DATE DE DEPOT

29/09/2020

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle <u>3453</u>	Signature de l'adherent 
Nom & Prénom <u>ZINE LARBI</u>			
Fonction <u>Retraite</u>	Phones <u>0661613333</u>		
Mail			
MEDECIN	Prénom du patient <u>ZINE LARBI</u>		
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie <u>Dysmie</u>		Date <u>26/6/2020</u>	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		Date 1ère visite	
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
<u>4</u>	<u>1</u>	<u>3000 Hz</u>	
PHARMACIE	Date <u>26/6/2020</u>		
Montant de la facture	<u>T= 1915,30</u> 		
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
		<b>CACHET</b>	
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV
		<b>CACHET</b>	

Docteur Seddiki Afif

CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - France

Ancien Urologue des Hôpitaux Militaires - Maroc

Andrologie - Troubles sexuels

Stérilité masculine

Diplômé de l'Université de Paris

الدكتور الصديقي عفيف

إختصاصي في جراحة

الجهاز البولي والتناسلي

جراح سابقا بمستشفيات فرنسا

ثم المستشفيات العسكرية بالمغرب

خريج كلية بايز

Fait à Casablanca, le

26/6/2020

Mr ZINE Laoui

LOT: M0103  
EXP: OCT 2021  
PPV: 85,30 DH

853010  
610.00  
x3  
Candela  
x3

1915.8

Docteur SEDDIKI AFIF  
Chirurgien - Urologue  
Résidence Nour, Place Charles Nicolas  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca



Docteur Seddiki Afif

CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - France  
Ancien Urologue des Hôpitaux Militaires - Maroc  
Andrologie - Troubles sexuels  
Stérilité masculine  
Diplômé de l'Université de Paris

الدكتور الصديقي عفيف

إختصاصي في جراحة  
الدهاز البولي والتناسلي  
جراح سابقا بمستشفيات فرنسا  
ثم المستشفيات العسكرية بالمغرب  
خريج كلية باريس

Fait à Casablanca, le

26/6/2020

Mr ZINE Cusi

New  
Drek  
gtr  
Raf

DOCTEUR SEDDIKI AFIF  
Chirurgien Urologue  
Résidence Nour, Place Charles Nicolas  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR  
**CASODEX 50 mg, comprimé enrobé**  
Bicalutamide

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca  
Casodex 50mg cp enr b30  
P.P.V : 610,00 DH  
  
6 118001 180585

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que CASODEX 50 mg, comprimé enrobé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ?
3. Comment prendre CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. QU'EST-CE QUE CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ?**

médicament obtenu sans ordonnance ou l'un des médicaments suivants :

- warfarine ou médicaments équivalents (fluidifiants du sang ou médicaments pour prévenir les caillots sanguins).

CASODEX peut interférer avec des médicaments utilisés dans le traitement des troubles du rythme cardiaque (par exemple quinidine, procainamide, amiodarone et sotalol) ou peut augmenter le risque de troubles du rythme cardiaque quand il est utilisé avec d'autres médicaments (par exemple méthadone (utilisée pour soulager la douleur et dans le sevrage des addictions aux drogues), moxifloxacine (un antibiotique), antipsychotiques utilisés pour des troubles mentaux sévères.

Parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Grossesse, allaitement et fertilité**

Sans objet car ce médicament est non indiqué chez la femme.

CASODEX peut avoir un effet sur la fertilité masculine qui pourrait être réversible.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ne devrait pas altérer l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. CASODEX 50 mg, comprimé enrobé peut cependant induire des vertiges ou une somnolence. Dans ce cas, la prudence est recommandée.

**CASODEX 50 mg, comprimé enrobé contient du lactose**

Si votre médecin vous a dit que vous avez une intolérance

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR  
**CASODEX 50 mg, comprimé enrobé**  
Bicalutamide

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca  
Casodex 50mg cp enr b30  
P.P.V : 610,00 DH



**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que CASODEX 50 mg, comprimé enrobé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ?
3. Comment prendre CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. QU'EST-CE QUE CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ?**

médicament obtenu sans ordonnance ou l'un des médicaments suivants :

- warfarine ou médicaments équivalents (fluidifiants du sang ou médicaments pour prévenir les caillots sanguins).

CASODEX peut interférer avec des médicaments utilisés dans le traitement des troubles du rythme cardiaque (par exemple quinidine, procainamide, amiodarone et sotalol) ou peut augmenter le risque de troubles du rythme cardiaque quand il est utilisé avec d'autres médicaments (par exemple méthadone (utilisée pour soulager la douleur et dans le sevrage des addictions aux drogues), moxifloxacine (un antibiotique), antipsychotiques utilisés pour des troubles mentaux sévères.

Parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Grossesse, allaitement et fertilité**

Sans objet car ce médicament est non indiqué chez la femme.

CASODEX peut avoir un effet sur la fertilité masculine qui pourrait être réversible.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ne devrait pas altérer l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. CASODEX 50 mg, comprimé enrobé peut cependant induire des vertiges ou une somnolence. Dans ce cas, la prudence est recommandée.

**CASODEX 50 mg, comprimé enrobé contient du lactose**

Si votre médecin vous a dit que vous avez une intolérance



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR  
**CASODEX 50 mg, comprimé enrobé**  
Bicalutamide

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca  
Casodex 50mg cp enr b30  
P.P.V : 610,00 DH  
  
6 118001 180585

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que CASODEX 50 mg, comprimé enrobé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ?
3. Comment prendre CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. QU'EST-CE QUE CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ?**

médicament obtenu sans ordonnance ou l'un des médicaments suivants :

- warfarine ou médicaments équivalents (fluidifiants du sang ou médicaments pour prévenir les caillots sanguins).

CASODEX peut interférer avec des médicaments utilisés dans le traitement des troubles du rythme cardiaque (par exemple quinidine, procainamide, amiodarone et sotalol) ou peut augmenter le risque de troubles du rythme cardiaque quand il est utilisé avec d'autres médicaments (par exemple méthadone (utilisée pour soulager la douleur et dans le sevrage des addictions aux drogues), moxifloxacine (un antibiotique), antipsychotiques utilisés pour des troubles mentaux sévères.

Parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Grossesse, allaitement et fertilité**

Sans objet car ce médicament est non indiqué chez la femme.

CASODEX peut avoir un effet sur la fertilité masculine qui pourrait être réversible.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

CASODEX 50 mg, comprimé enrobé ne devrait pas altérer l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. CASODEX 50 mg, comprimé enrobé peut cependant induire des vertiges ou une somnolence. Dans ce cas, la prudence est recommandée.

**CASODEX 50 mg, comprimé enrobé contient du lactose**

Si votre médecin vous a dit que vous avez une intolérance

DR SEDDIKI AFIF  
CABINET D'UROLOGIE

< ID: -

>

26.06.20

16:05:34

DE 0.0CM



F3.75

G100

TT 8



DR SEDDIKI AFIF  
CABINET D'UROLOGIE

<ID: -

>  
>  
26.06.20

16:05:22

DE 0.0CM



F3.75

G100

TT 8

DR SEDDIKI AFIF  
CABINET D'UROLOGIE

<ID: -

<

>

26.06.20

16:05:52

DE 0.0CM

F3.75

G100

TT 8