

# 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.

## Cardiologie 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

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

Maladie Longue Durée  
**Déclaration de Maladie**

N° P19- 063979

ND: 43761

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3140

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENTHIMA Hassan

Date de naissance : 05/11/56

Adresse : 40, rue de la Reunion Bengueru CASA

Tél. 0673744333

Total des frais engagés : 1962,10 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr ZOHEIR Fatima**  
**CARDIOLOGUE**  
230, Bd Brahim Roudani  
Madrif - Casablanca

Date de consultation : 16/09/2020

Nom et prénom du malade : BENTHIMA HASSAN

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HIA

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 : CAS

Le : 14/10/2020


Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Règlement des Actes
16/09/2020	Q	R16	3000DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
	16/09/2020	1662,10 DH

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

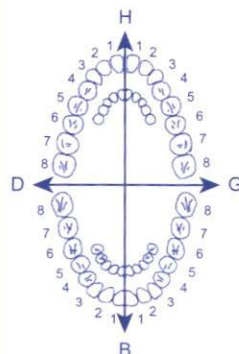
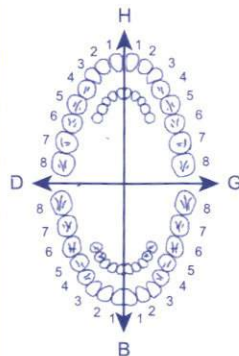
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	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



Diplômée de la faculté de Lyon  
Ex-attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon- Ex chef de service de cardiologie à la CNSS  
Membre de la société française de cardiologie

Echodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

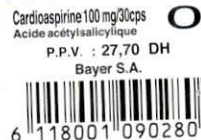
Casablanca le 16/09/2020

M<sup>re</sup> Beuthima Hessa



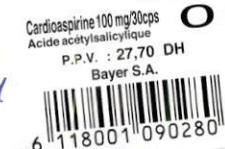
4 x 165,50

1/ abacandibup  
sup mod



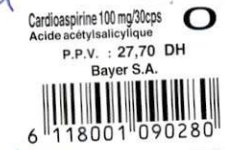
1 x 243,00  
3 x 185,70

2/ Cresto 10  
sup mod



4 x 27,70

3/ Cardio Aspirin 100  
sup mod



89,20

Tte de 4 mois

4/ Aspirin 100  
sup mod

Dr ZOHEIR Fatima  
CARDIOLOGUE  
230, Bd Brahim Roudani  
Maârif - Casablanca

Tte de 4 mois

TA  $\geq$  140

230, Boulevard Brahim Roudani Ex Route d'El jadida, Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 21 81

T = 1662,10

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH



6 118001 183111

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH



6 118001 183111

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH



6 118001 183111

UT.AV : 03 2022 P.P.V.  
89 20  
LOT N° : 488826 89,20



**ATACAND® 4 mg,  
comprimé sécable  
ATACAND® 8 mg,  
comprimé sécable  
ATACAND® 16 mg,  
comprimé sécable**

SYNTHEMEDIC

22 rue du Bois de la Roche  
92000 Nanterre

ATACAND

16 mg Cpr séc  
Bte de 30 indésartan cilexetil

140 16 DMP/21NRQ P.P.V. 165,50 DH

6 118001 020548

ment l'intégralité de cette notice avant  
ment.

- 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. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que ATACAND®, comprimé sécable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ATACAND®, comprimé sécable ?
3. Comment prendre ATACAND®, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ATACAND®, comprimé sécable ?

Si vous n'êtes pas certain(e) que l'une de ces situations vous concerne, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ATACAND®.

Faites attention avec ATACAND®, comprimé sécable : Avant de prendre, ou lorsque vous prenez ATACAND®, veuillez indiquer à votre médecin

- si vous avez des problèmes cardiaques, hépatiques ou rénaux ou si vous êtes sous dialyse.
  - si vous avez récemment subi une transplantation rénale.
  - si vous avez des vomissements, que vous avez récemment eu des vomissements importants ou si vous avez de la diarrhée.
  - si vous souffrez d'une maladie de la glande surrénale appelée syndrome de Conn (ou hyperaldostérionisme primaire).
  - si votre pression artérielle est basse.
  - si vous avez déjà eu un accident vasculaire cérébral.
- Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte.

ATACAND® 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 en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse (voir rubrique Grossesse).

Il est possible que votre médecin veuille vous voir plus souvent et réaliser certains examens si vous souffrez de l'une de ces pathologies.

Si vous devez subir une intervention chirurgicale, informez votre médecin ou votre dentiste que vous prenez ATACAND®. En effet, associé à certains médicaments anesthésiques, ATACAND® peut provoquer une baisse de

**ATACAND® 4 mg,  
comprimé sécable  
ATACAND® 8 mg,  
comprimé sécable  
ATACAND® 16 mg,  
comprimé sécable**

SYNTHEMEDIC

22 rue du Bois de la Roche  
92000 Nanterre

ATACAND

16 mg Cpr séc  
Bte de 30 indésartan cilexetil

140 16 DMP/21NRQ P.P.V. 165,50 DH

6 118001 020548

ment l'intégralité de cette notice avant  
ment.

- 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. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que ATACAND®, comprimé sécable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ATACAND®, comprimé sécable ?
3. Comment prendre ATACAND®, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ATACAND®, comprimé sécable ?

Si vous n'êtes pas certain(e) que l'une de ces situations vous concerne, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ATACAND®.

Faites attention avec ATACAND®, comprimé sécable : Avant de prendre, ou lorsque vous prenez ATACAND®, veuillez indiquer à votre médecin

- si vous avez des problèmes cardiaques, hépatiques ou rénaux ou si vous êtes sous dialyse.
  - si vous avez récemment subi une transplantation rénale.
  - si vous avez des vomissements, que vous avez récemment eu des vomissements importants ou si vous avez de la diarrhée.
  - si vous souffrez d'une maladie de la glande surrénale appelée syndrome de Conn (ou hyperaldostérionisme primaire).
  - si votre pression artérielle est basse.
  - si vous avez déjà eu un accident vasculaire cérébral.
- Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte.

ATACAND® 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 en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse (voir rubrique Grossesse).

Il est possible que votre médecin veuille vous voir plus souvent et réaliser certains examens si vous souffrez de l'une de ces pathologies.

Si vous devez subir une intervention chirurgicale, informez votre médecin ou votre dentiste que vous prenez ATACAND®. En effet, associé à certains médicaments anesthésiques, ATACAND® peut provoquer une baisse de

**ATACAND® 4 mg,  
comprimé sécable  
ATACAND® 8 mg,  
comprimé sécable  
ATACAND® 16 mg,  
comprimé sécable**

SYNTHEMEDIC

22 rue du Bois de la Roche  
92000 Nanterre

ATACAND

16 mg Cpr séc  
Bte de 30 indésartan cilexetil

140 16 DMP/21NRQ P.P.V. 165,50 DH

6 118001 020548

ment l'intégralité de cette notice avant  
ment.

- 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. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que ATACAND®, comprimé sécable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ATACAND®, comprimé sécable ?
3. Comment prendre ATACAND®, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ATACAND®, comprimé sécable ?

Si vous n'êtes pas certain(e) que l'une de ces situations vous concerne, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ATACAND®.

Faites attention avec ATACAND®, comprimé sécable : Avant de prendre, ou lorsque vous prenez ATACAND®, veuillez indiquer à votre médecin

- si vous avez des problèmes cardiaques, hépatiques ou rénaux ou si vous êtes sous dialyse.
  - si vous avez récemment subi une transplantation rénale.
  - si vous avez des vomissements, que vous avez récemment eu des vomissements importants ou si vous avez de la diarrhée.
  - si vous souffrez d'une maladie de la glande surrénale appelée syndrome de Conn (ou hyperaldostérionisme primaire).
  - si votre pression artérielle est basse.
  - si vous avez déjà eu un accident vasculaire cérébral.
- Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte.

ATACAND® 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 en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse (voir rubrique Grossesse).

Il est possible que votre médecin veuille vous voir plus souvent et réaliser certains examens si vous souffrez de l'une de ces pathologies.

Si vous devez subir une intervention chirurgicale, informez votre médecin ou votre dentiste que vous prenez ATACAND®. En effet, associé à certains médicaments anesthésiques, ATACAND® peut provoquer une baisse de



**ATACAND® 4 mg,  
comprimé sécable  
ATACAND® 8 mg,  
comprimé sécable  
ATACAND® 16 mg,  
comprimé sécable**

SYNTHEMEDIC

22 rue du Bois de la Roche  
92000 Nanterre

ATACAND

16 mg Cpr séc  
Bte de 30 indésartan cilexetil

140 16 DMP/21NRQ P.P.V. 165,50 DH  
6 118001 020548

ment l'intégralité de cette notice avant  
ment.

- 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. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que ATACAND®, comprimé sécable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ATACAND®, comprimé sécable ?
3. Comment prendre ATACAND®, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ATACAND®, comprimé sécable ?

Si vous n'êtes pas certain(e) que l'une de ces situations vous concerne, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ATACAND®.

Faites attention avec ATACAND®, comprimé sécable : Avant de prendre, ou lorsque vous prenez ATACAND®, veuillez indiquer à votre médecin

- si vous avez des problèmes cardiaques, hépatiques ou rénaux ou si vous êtes sous dialyse.
  - si vous avez récemment subi une transplantation rénale.
  - si vous avez des vomissements, que vous avez récemment eu des vomissements importants ou si vous avez de la diarrhée.
  - si vous souffrez d'une maladie de la glande surrénale appelée syndrome de Conn (ou hyperaldostérionisme primaire).
  - si votre pression artérielle est basse.
  - si vous avez déjà eu un accident vasculaire cérébral.
- Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte.

ATACAND® 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 en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse (voir rubrique Grossesse).

Il est possible que votre médecin veuille vous voir plus souvent et réaliser certains examens si vous souffrez de l'une de ces pathologies.

Si vous devez subir une intervention chirurgicale, informez votre médecin ou votre dentiste que vous prenez ATACAND®. En effet, associé à certains médicaments anesthésiques, ATACAND® peut provoquer une baisse de