

# 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.

## Diagnostique 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.

## Prothèse 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 : 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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 049573

46911

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07700 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SAOUD ABDELKHALEK  
Date de naissance : 16-08-1954  
Adresse : 24 KOREA Rue 22 N° 43  
20500 CASABLANCA  
Tél. : 0668380583 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Saïd RIZK  
Diplômé d'université en diabétologie  
Omnipraticien - Echographie - Electrocardiogramme  
Médecin Expert Assementé au près de Tribunaux  
Tél: 05 22 28 11 96 Gsm: 06 61 16 45 47

Date de consultation : 07/11/2020

Nom et prénom du malade : Saoud Abdelkhalik Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie Générale

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 : 08/11/2020

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 Paiement des Actes
07/11/2020	92	1	100000	<i>[Signature]</i>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	11/11/2020	12530

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

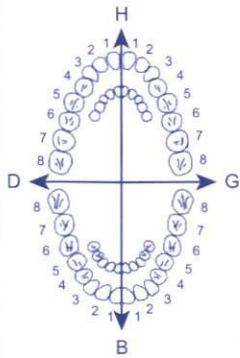
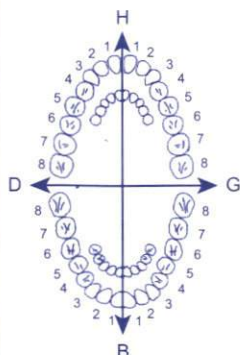
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



# ORDONNANCE



Le 04/11/2022

Saoud Abdelkhalik

12530

Vakign



PHARMACIE  
PUTISSANCE PHARMA  
Angle place et Rue Sidi Maarouf  
Casablanca 2022 28 05 86  
Tél: 0522 28 05 86  
Fax: 0522 28 05 86  
Tél: 0522 28 05 86

Docteur Said RIZK  
Diplômé d'université en diabétologie  
Omnipraticien - Echographie - Electrocardiogramme  
Médecin Expert Assermenté au près de tribunaux  
Tél: 05.22.29.41.96 Gsm: 06.61.16.45.47



## 2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Vaxigrip

Pour être certain que VaxigripTetra vous est adapté ou est adapté à votre enfant, il est important d'indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si l'un des aspects suivants vous concerne ou concerne votre enfant. S'il y a quoi que ce soit que vous ne comprenez pas, demandez à votre médecin ou votre pharmacien de vous l'expliquer.

### N'utilisez jamais VaxigripTetra

- Si vous ou votre enfant êtes allergique :
  - aux substances actives, ou
  - à l'un des autres composants de ce vaccin (mentionnés dans la rubrique 6), ou
  - à tout constituant pouvant être présent en très petites quantités comme les oeufs (ovalbumine, protéines de poulet), la néomycine, le formaldéhyde ou l'oxétholol-9,
- Si vous ou votre enfant avez une maladie avec une température élevée ou modérée ou une maladie aiguë, la vaccination doit être différée après la guérison.

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant d'utiliser VaxigripTetra.

Avant la vaccination, vous devez dire à votre médecin si vous ou votre enfant :

- souffrez d'une faible réponse immunitaire (immunodéficience ou prise de médicaments affectant le système immunitaire),
- souffrez de troubles de la coagulation ou êtes facilement sujet aux bleus.

Votre médecin décidera si vous ou votre enfant devez être vaccinés.

Un évanouissement peut survenir (surtout chez les adolescents) après, voire avant, toute injection avec une aiguille. Aussi, parlez-en à votre médecin ou votre infirmier/ère si vous ou votre enfant vous êtes évanoui lors d'une précédente injection.

Comme pour tous les vaccins, VaxigripTetra peut ne pas protéger complètement toutes les personnes vaccinées.

Les enfants âgés de moins de 6 mois nés de femmes vaccinées au cours de leur grossesse peuvent ne pas être tous protégés.

Si, pour quelque raison que ce soit, vous ou votre enfant faites une analyse de sang dans les quelques jours qui suivent la vaccination grippale, parlez-en à votre médecin. En effet, des résultats de tests faussement positifs ont été observés chez quelques patients qui avaient été récemment vaccinés.

### Enfants

L'utilisation de VaxigripTetra n'est pas recommandée chez les enfants âgés de moins de 6 mois.

### Autres médicaments et VaxigripTetra

Informez votre médecin ou pharmacien si vous ou votre enfant prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre vaccin ou tout autre médicament.

- VaxigripTetra peut être administré en même temps que d'autres vaccins, mais sur des membres différents.
- La réponse immunologique peut être diminuée en cas de traitements immunosuppresseurs tels que les corticostéroïdes, les médicaments cytotoxiques ou la radiothérapie.

### Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser ce vaccin.

VaxigripTetra peut être utilisé à tous les stades de la grossesse.

VaxigripTetra peut être utilisé pendant l'allaitement.

Votre médecin/pharmacien sera en mesure de décider si vous devez ou non recevoir VaxigripTetra.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

VaxigripTetra n'a aucun effet ou un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

### VaxigripTetra contient du potassium et du sodium

Ce médicament contient moins de 1 mmol de potassium (39 mg) et moins de 1 mmol de sodium (23 mg) par dose, c'est-à-dire qu'il est essentiellement « sans potassium » et « sans sodium ».

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
VaxigripTetra 16 µg/0,5 ml  
sol inj b1  
P.P.V : 125,30 DH



it une d  
enfants  
6 mois à 1  
moins de 9 an  
de 0,5 mL devr

Si vous êtes enceinte, la dose de 0,5 mL de VaxigripTetra pendant la grossesse peut protéger votre enfant. Demandez plus d'information à votre médecin.

### Comment VaxigripTetra est administré

Votre médecin ou votre infirmier/ère administrera une injection dans le muscle ou sous la peau.

### Si vous ou votre enfant avez reçu plus d'une dose

Dans certains cas, une dose plus importante peut être administrée par inadvertance. Dans ce cas, rappez-le, ils correspondraient à la dose recommandée (voir rubrique 4).

Si vous avez d'autres questions sur VaxigripTetra, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre infirmier/ère.

## 4. Quels sont les effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce vaccin peut provoquer des effets indésirables. Ils ne surviennent pas systématiquement.

### Réactions allergiques

Contactez immédiatement votre médecin si vous ou votre enfant présentez des réactions allergiques graves (comme une éruption cutanée, une difficulté à respirer, un gonflement de la langue, une peau froide et moite, ou un évanouissement).

### Autres effets indésirables rapportés

**Très fréquent (pouvant affecter plus d'un sur dix personnes vaccinées)**

- Maux de tête, douleurs musculaires (<sup>1</sup>)

**Fréquent (pouvant affecter jusqu'à une personne sur dix)**

- Fièvre (<sup>2</sup>), frissons, réactions au site d'injection (rougeur, gonflement, induration).

**Peu fréquent (pouvant affecter jusqu'à une personne sur dix)**

- Sensation vertigineuse (<sup>3</sup>), diarrhées, nausées, vomissements, éruptions cutanées (bleus (ecchymoses), démangeaisons) (<sup>4</sup>)
- Rare chez les adultes
- Bouffées de chaleur : vagues uniques ou répétées
- Gonflement des ganglions du cou, ou d'autres parties du corps, uniquement chez les adultes.

**Rare (pouvant affecter jusqu'à une personne sur cent)**

- Anomalies de la perception du toucher (paresthésie), somnolence, augmentation de la fatigue et faiblesse inhabituelles (asthénie),
- Douleurs articulaires (arthralgies), uniquement chez les adultes.