

# 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.

## adiologie 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.

## ptique :

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 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

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

14901

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0023146**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : DO 332 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NEBBATE Date de naissance : ABDELKADEL

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/12/2019

Nom et prénom du malade : OUKARAN DALIKA

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Maladie hér(1)  HT  M.H.  Enfant

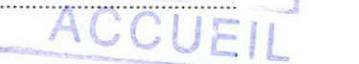
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 31 DEC. 2019 Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent[e] :



## **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
AS/14/02/20				Docteur Messour NAIMA Medecin Directeur M. H. Roches Noire

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA DU CARREFOUR 27, Bd Jean Tassan 05300 CASSEYSSON	6/16/19	1800

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

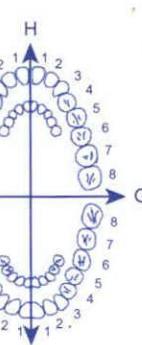
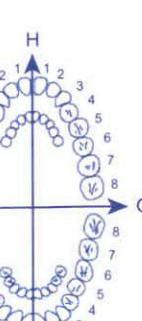
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

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 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
				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

Royaume du Maroc  
Ministère de l'Intérieur  
Wilaya grand de Casablanca  
Préfecture de Casablanca  
Commune de Casablanca  
Arrondissement  
d'Essoukhour Assawda

Casablanca, le : 28/12/2078

## ORDONNANCE

Docteur

Docteur Messour NAIL  
Medecin Directeur

N + OUKARAN NALICK

633<sup>o</sup>X3

OCT 5:22 2009/2014

S.V

(=)

180,60 06165

PHARMACIE DU CARREFOUR  
Dr S. BENAITCH SEKKA  
271, Bd de la Tachfine  
Casablanca 20361  
Tél. 0522 61 03 65

Docteur Messour NAIL  
Medecin Directeur

M.H. ROCHE

# Tritazide®

Ramipril + Hydrochlorothiazide

10mg/12,5mg - 10mg/25mg

Comprimé

sanofi aventis

## AU SUJET DE CE MÉDICAMENT

### Raisons d'utiliser ce médicament :

Votre médecin vous a prescrit TRITAZIDE® pour abaisser votre tension artérielle.

### Effets de ce médicament :

TRITAZIDE® contient du ramipril, un agent d'un groupe de médicaments appelés inhibiteurs de l'ECA (enzyme de conversion de l'angiotensine) qui agissent sur le cœur et les vaisseaux sanguins. Le ramipril bloque l'action d'une enzyme dont le corps se sert pour produire une substance qui a pour effet de resserrer les vaisseaux sanguins.

TRITAZIDE® contient aussi de l'hydrochlorothiazide, un agent d'un groupe de médicaments appelés diurétiques, soit des médicaments qui aident à uriner. Les diurétiques réduisent la quantité de sel et d'eau dans le corps, ce qui aide à abaisser la tension artérielle.

### Circonstances où il est déconseillé d'utiliser ce médicament :

Vous ne devez pas prendre TRITAZIDE® si :

- vous avez déjà eu une réaction allergique au ramipril, à un autre inhibiteur de l'ECA, à l'hydrochlorothiazide, aux diurétiques thiazidiques, à tout ingrédient contenu dans ce médicament ou à tout dérivé des sulfamides;
- vous avez déjà eu un œdème de Quincke (enflure du visage, de la gorge ou de la langue);
- vous êtes enceinte ou allaitez.

### Ingrediénts actifs :

TRITAZIDE® contient du ramipril et de l'hydrochlorothiazide.

### Ingrediénts non médicinaux importants :

Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose de sodium, oxyde de fer rouge (CI 77491)

### Formes posologiques :

Les comprimés TRITAZIDE® sont commercialement disponibles sous les formes suivantes :

- 10 mg de ramipril/12,5 mg d'hydrochlorothiazide
- 10 mg de ramipril/25 mg d'hydrochlorothiazide

### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

#### Importantes Mise en garde et précaution

TRITAZIDE® ne doit pas être utilisé pendant la grossesse.

Si vous prenez TRITAZIDE®, cessez de prendre ce médicament et communiquiez avec votre médecin.

63,30



# Tritazide®

Ramipril + Hydrochlorothiazide

10mg/12,5mg - 10mg/25mg

Comprimé

sanofi aventis

## AU SUJET DE CE MÉDICAMENT

### Raisons d'utiliser ce médicament :

Votre médecin vous a prescrit TRITAZIDE® pour abaisser votre tension artérielle.

### Effets de ce médicament :

TRITAZIDE® contient du ramipril, un agent d'un groupe de médicaments appelés inhibiteurs de l'ECA (enzyme de conversion de l'angiotensine) qui agissent sur le cœur et les vaisseaux sanguins. Le ramipril bloque l'action d'une enzyme dont le corps se sert pour produire une substance qui a pour effet de resserrer les vaisseaux sanguins.

TRITAZIDE® contient aussi de l'hydrochlorothiazide, un agent d'un groupe de médicaments appelés diurétiques, soit des médicaments qui aident à uriner. Les diurétiques réduisent la quantité de sel et d'eau dans le corps, ce qui aide à abaisser la tension artérielle.

### Circonstances où il est déconseillé d'utiliser ce médicament :

Vous ne devez pas prendre TRITAZIDE® si :

- vous avez déjà eu une réaction allergique au ramipril, à un autre inhibiteur de l'ECA, à l'hydrochlorothiazide, aux diurétiques thiazidiques, à tout ingrédient contenu dans ce médicament ou à tout dérivé des sulfamides;
- vous avez déjà eu un œdème de Quincke (enflure du visage, de la gorge ou de la langue);
- vous êtes enceinte ou allaitez.

### Ingrediénts actifs :

TRITAZIDE® contient du ramipril et de l'hydrochlorothiazide.

### Ingrediénts non médicinaux importants :

Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose de sodium, oxyde de fer rouge (CI 77491)

### Formes posologiques :

Les comprimés TRITAZIDE® sont commercialement disponibles sous les formes suivantes :

- 10 mg de ramipril/12,5 mg d'hydrochlorothiazide
- 10 mg de ramipril/25 mg d'hydrochlorothiazide

### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

#### Importantes Mise en garde et précaution

TRITAZIDE® ne doit pas être utilisé pendant la grossesse.

Si vous prenez TRITAZIDE®, cessez de prendre ce médicament et communiquiez avec votre médecin.

63,30



# Tritazide®

Ramipril + Hydrochlorothiazide

10mg/12,5mg - 10mg/25mg

Comprimé

sanofi aventis

## AU SUJET DE CE MÉDICAMENT

### Raisons d'utiliser ce médicament :

Votre médecin vous a prescrit TRITAZIDE® pour abaisser votre tension artérielle.

### Effets de ce médicament :

TRITAZIDE® contient du ramipril, un agent d'un groupe de médicaments appelés inhibiteurs de l'ECA (enzyme de conversion de l'angiotensine) qui agissent sur le cœur et les vaisseaux sanguins. Le ramipril bloque l'action d'une enzyme dont le corps se sert pour produire une substance qui a pour effet de resserrer les vaisseaux sanguins.

TRITAZIDE® contient aussi de l'hydrochlorothiazide, un agent d'un groupe de médicaments appelés diurétiques, soit des médicaments qui aident à uriner. Les diurétiques réduisent la quantité de sel et d'eau dans le corps, ce qui aide à abaisser la tension artérielle.

### Circonstances où il est déconseillé d'utiliser ce médicament :

Vous ne devez pas prendre TRITAZIDE® si :

- vous avez déjà eu une réaction allergique au ramipril, à un autre inhibiteur de l'ECA, à l'hydrochlorothiazide, aux diurétiques thiazidiques, à tout ingrédient contenu dans ce médicament ou à tout dérivé des sulfamides;
- vous avez déjà eu un œdème de Quincke (enflure du visage, de la gorge ou de la langue);
- vous êtes enceinte ou allaitez.

### Ingrediénts actifs :

TRITAZIDE® contient du ramipril et de l'hydrochlorothiazide.

### Ingrediénts non médicinaux importants :

Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose de sodium, oxyde de fer rouge (CI 77491)

### Formes posologiques :

Les comprimés TRITAZIDE® sont commercialement disponibles sous les formes suivantes :

- 10 mg de ramipril/12,5 mg d'hydrochlorothiazide
- 10 mg de ramipril/25 mg d'hydrochlorothiazide

### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

#### Importantes Mise en garde et précaution

TRITAZIDE® ne doit pas être utilisé pendant la grossesse.

Si vous prenez TRITAZIDE®, cessez de prendre ce médicament et communiquiez avec votre médecin.

63,30

