

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.

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-448524

ND: 15634.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 597		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Yallow Aicha Idriss Ahmed Naoi			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 05 22 20 45 45		Total des frais engagés : 200 Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 			
Date de consultation : 31/12/2015			
Nom et prénom du malade : Dr. Yallow Aicha Idriss Ahmed Naoi Age: 30			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : HTA			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

AS

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
31/12/19	Sgt		3000	INP : 31629606 Dr. Amedio Biologique 15 Rue Bertrand 75009 Paris Tél. 01 45 60 00 00 Fax 01 45 60 00 01 E-mail : amedio@biologique.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ASAC</i>	<i>31/12</i>	<i>97,90</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

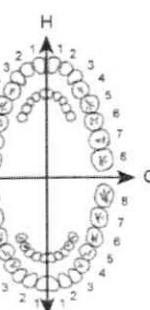
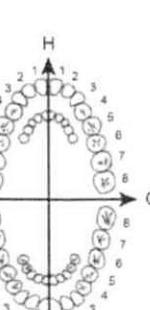
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ODDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	$\begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B & \end{array}$ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille
Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور احمد السطوي
اخصاصي في أمراض القلب و الشرايين

ال اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليل

خطب سایقا مستشفیات فرنما



*Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio - Vasculaires*

3111209

The yellow picko

PUBLICAR EL MÁNAR
CASA SRL AU
Calle 8016 CASA SRL
MANAC Buggaglia

3m

Dr. Ahmed SETTI
Cardiologue
Rue Léonard de Vinci 15
B-1160 Bruxelles
Tél. 02 22 00 55 04 - Fax 02 22 00 55 05
e-mail: ahmed.setti@chuss.be

- Prashant 110 x 2 (i) 
- 97/90 Kerbore 20 1
- Costawal 16/10 1

W. G. BURGESS
MAP OF THE
MOUNTAINS
AND COUNTRY
NEAR THE
CITY OF
SAN FRANCISCO

Résidence Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - 1^{er} étage - Casablanca - Maroc (Rue de la Foire Internationale - A côté de l'Hôpital Mly Youssef)
Tél : 05 22 20 35 84/88 - Urgences : 0661 14 32 01 - E-mail : cardiosetti@yahoo.fr

Trita

Ramipril + Hy

63,30

- 10mg/25mg

sanofi aventis

Comprimé

AU SUJET DE CE M

Raisons d'utiliser

Votre médecin vous

suggère de prendre ce médicament pour réduire la 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.

Ingrédients actifs :

TRITAZIDE® contient du ramipril et de l'hydrochlorothiazide.

Ingrédients non médicinaux importants :

Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégélatinisé, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de fer rouge (CI 77491) et oxyde de fer jaune (CI 77492).

Formes posologiques :

Les comprimés TRITAZIDE® sont commercialisés dans les teneurs 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 devenez enceinte pendant que vous prenez TRITAZIDE®, cessez de prendre ce médicament et communiquez avec votre médecin.

Trita

Ramipril + Hy

63,30

- 10mg/25mg

sanofi aventis

Comprimé

AU SUJET DE CE M

Raisons d'utiliser

Votre médecin vous

suggère de prendre ce médicament pour réduire la 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.

Ingrédients actifs :

TRITAZIDE® contient du ramipril et de l'hydrochlorothiazide.

Ingrédients non médicinaux importants :

Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégélatinisé, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de fer rouge (CI 77491) et oxyde de fer jaune (CI 77492).

Formes posologiques :

Les comprimés TRITAZIDE® sont commercialisés dans les teneurs 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 devenez enceinte pendant que vous prenez TRITAZIDE®, cessez de prendre ce médicament et communiquez avec votre médecin.

Trita

Ramipril + Hy

63,30

- 10mg/25mg

sanofi aventis

Comprimé

AU SUJET DE CE M

Raisons d'utiliser

Votre médecin vous

suggère de prendre ce médicament pour réduire la 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.

Ingrédients actifs :

TRITAZIDE® contient du ramipril et de l'hydrochlorothiazide.

Ingrédients non médicinaux importants :

Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégélatinisé, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de fer rouge (CI 77491) et oxyde de fer jaune (CI 77492).

Formes posologiques :

Les comprimés TRITAZIDE® sont commercialisés dans les teneurs 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 devenez enceinte pendant que vous prenez TRITAZIDE®, cessez de prendre ce médicament et communiquez avec votre médecin.

