

# 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.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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)



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0009462

54311

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3453 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Zine Loun

Date de naissance : 1952

Adresse : Hy. mly Rachid 2, sur.oly, n°8, Bouanazel

Casablanca

Tél : 06 61 61 33 73 Total des frais engagés : 418,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31 DEC 2020

Nom et prénom du malade : Ag. A. A. N. C. M. T. T. M. 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 : 04 / 01 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# 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
31 DEC 2020			150,25	Dr. Rachid SAH MEDECIN 73, Av. Colonel Akid Alami 1er étage Les Jumeaux - Bournazel - Casablanca Tel: 05 22 72 42 42

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

31/12/20

298,10

# 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

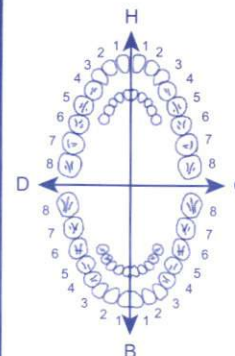
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## OMNIPRATICIEN



الدكتور رشيد هاجر  
الطب العام

- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie - ECG

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونيولي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- إرتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب و الشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي

casablanca le : 31 DEC 2020 : الدار البيضاء في :

28, 70

LOT :

EXP :

PPV :

96,00

Bank Chitona

---

5 Nos of Tissue and 1 box of 12 tissue

780 @ Balance  
42

36,00 ③ Balance  
4 gel 1/2 2

2810  $\frac{1000}{1000}$

✓ 00

$$T = 298, \text{ K}$$

PHARMACIE BASMAS  
Bd. Abd El Allam  
Boumazel - Casablanca  
Tel: 05 22 70 95 16

78,00

**PVC : 45.00 DH**

LOT: 02220923  
EXP: 09/2023

73, Av.Colonel Akid Allam 1 étage (En dessus BMCE) - Bournazel - casablanca - tel : 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42 : الهاتف - البيضاء - بونازيل - (فوق بنك BMCE)



# تانجانيل® 500 ملغ

أسيتيلوسين  
قرص

## 6. معلومات إضافية

على ماذا يحتوي تانغانيل 500 ملغ، قرص ؟

### المادة الفعالة هي:

أسيتيلوسين ..... 500 ملغ

لكل قرص.

### المكونات الأخرى هي:

نشأ القمح، نشأ الذرة جيلاتيني مسبقا، كاربونات الكالسيوم،


ستيبارات المغنيسيوم.

ما هو تانغانيل 500 ملغ، قرص ومحتوى العلبة الخارجية ؟

هذا الدواء عبارة عن علبة 30 قرص.

تاريخ الموافقة على النشرة

آخر تاريخ تمت فيه الموافقة على هذه النشرة 2007/02/20.

 Tanganil® 500 mg

تانجانيل® 500 ملغ

30 قرص - 30 comprimés

VTE: MA - PPV: 51DH00



6 118001 183340

عليها دون وصفة طبية، أخبر الطبيب أو الصيدلي.

### الحمل والرضاعة

من المستحب عدم استعمال هذا الدواء خلال الحمل أو الرضاعة.

إذا اكتشفت أنك حامل خلال العلاج، استشري الطبيب لأنه

الوحيد الكفيل بتحديد ضرورة متابعته.

استشري الطبيب أو الصيدلي قبل استعمال أي دواء.

لائحة السواغات ذات فعالية معروفة : نشأ القمح (الغلوتين)

3. كيف يجب استعمال تانغانيل 500 ملغ، قرص ؟

### الجرعات

لدى البالغين

### وثيرة الاستعمال

في المتوسط 3 إلى 4 أقراص في جرعتين صباحا ومساء.

### مدة العلاج

تتفاوت مدة العلاج حسب التطور السريري؛ في بداية العلاج أو

في حالة فشله، يمكن الرفع من الجرعات.

في جميع الأحوال، يجب الاحترام التام للوصفة الطبية.

### طريقة الاستعمال

عن طريق الفم.

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة ؟

كمثل كافة الأدوية، من المحتمل أن يكون لتانغانيل 500 ملغ، قرص

تأثيرات غير مرغوب فيها، رغم أن ذلك لا يخص جميع الأشخاص.

نادرا تمت ملاحظة تفاعلات جلدية (طفح، احمرار، شرى، حكة).

إذا لاحظت تأثيرات غير مرغوب فيها لم تذكر في هذه النشرة، أو

إذا أصبحت بعض التأثيرات غير المرغوب فيها خطيرة، تحدث عن

ذلك مع الطبيب أو مع الصيدلي.

5. كيف يجب حفظ تانغانيل 500 ملغ، قرص ؟

يحفظ بعيدا عن مرأى ومتناول الأطفال.

لا تستعمل تانغانيل 500 ملغ، قرص بعد تاريخ انتهاء الصلاحية

الموجود على العلبة.

لا يجب رمي الأدوية في المجاري أو في النفايات المنزلية. استفسر

لدى الصيدلي عن طريقة التخلص من الأدوية غير المستعملة.

ستساهم هذه التدابير في حماية البيئة.

يرجى الاطلاع بانتباه على هذه النشرة بأكملها قبل تناول

هذا الدواء. إنها تضم معلومات هامة من أجل علاجك.

إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد

من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.

• احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.

• إذا احتجت إلى المزيد من المعلومات والنصائح، اقص

الصيدلي.

• إذا تفاقم الأعراض أو استمرت، استشر طبيبك.

• إذا أصبحت أحد التأثيرات غير المرغوب فيها خطيرة أو إذا

لاحظت وجود تأثير غير مرغوب فيه غير مذكور في هذه

النشرة، تحدث عن ذلك مع الطبيب أو مع الصيدلي.

في هذه النشرة:

1. ما هو تانغانيل 500 ملغ، قرص وما هي الحالات التي يجب

استعماله فيها ؟

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول

تانغانيل 500 ملغ، قرص ؟

3. كيف يجب استعمال تانغانيل 500 ملغ، قرص ؟

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة ؟

5. كيف يجب حفظ تانغانيل 500 ملغ، قرص ؟

6. معلومات إضافية

1. ما هو تانغانيل 500 ملغ، قرص وما هي الحالات التي يجب

استعماله فيها ؟

الصنف الصيدلي العلاجي:

مضاد الدوار

ينصح بهذا الدواء في معالجة أعراض نوبة الدوار.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول

تانغانيل 500 ملغ، قرص ؟

لا تتناول أبدا تانغانيل 500 ملغ، قرص في الحالات التالية:

• حساسية معروفة تجاه الأسيتيلوسين أو لأحد المكونات الأخرى

لهذا الدواء.

• حساسية أو عدم تحمل الغلوتين، بسبب تواجد نشأ القمح.

في حالة الشك، من الضروري الاستشارة من الطبيب أو الصيدلي.

تناول أو استعمال أدوية أخرى

إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرا أدوية أخرى، بما فيها تلك المحصل



Pierre Fabre