

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

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 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 1542

Société : R.A.M. 56988

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : K.O.D.SI.

Autre : Le frère de M.H.A.M.E.D

Date de naissance : 01/11/1940

Adresse : El LAMITI Z LATI QU Aissa

.....

Tél. : 06 70 981653

Total des frais engagés : 330,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 7/1/2021

Nom et prénom du malade : Kader Si

Lien de parenté : AL Lui-même

Nature de la maladie : Diabète

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 : Centre Allal Ben Abdellah

Signature de l'adhérent(e) : zab

Le : 25/10/21 2021

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
21/1/21	C		18000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		

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 d

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BEN JELLOUN Med

MEDECIN

Had Ouled Aissa

El Jadida

الدكتور محمد بن جلون

طبيب

أحد أولاد عيسى

الجديدة

Had Ouled Aissa, le : ٢١٢١٢
أحد أولاد عيسى، في :

Kardas A Hassan



٢٢٦٢

٢٢٦٣

٢٢٦٤

٢٢٦٥

٢٢٦٦

٢٢٦٧

Il existe de nombreux autres médicaments qui sont prescrits pour les personnes qui ont des problèmes de santé mentale. Ces médicaments peuvent aider à améliorer les symptômes de la maladie mentale et à améliorer la qualité de vie de la personne. Cependant, il est important de se rappeler que les médicaments ne sont pas la seule solution pour la maladie mentale. Il est également important de faire des changements dans la vie quotidienne, de faire de l'exercice, de manger une alimentation saine et de faire des activités qui apportent de la joie et de la satisfaction.

- L'administration de médicament doit être immédiatement suivie d'une constipation ou de distension abdominale.
- En cas d'insuffisance hépatique, prévenir toute médicament qui peut entraîner une détoxification hépatique.
- En cas d'insuffisance rénale, prévenir toute médicament qui peut entraîner une détoxification rénale.

- Les cas suivants :
 - Vous devrez consulter rapidement votre médecin dans
 - Les personnes d'amélioration au bout de 2 jours de traitement.

EN CAS DE DOULEUR, VOUS DEVEZ DEMANDER LA VIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.
Précautions d'emploi : mises en garde spéciales
Faites attention avec MODIUM 2 mg, gelule :
gelule

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains médicaments, contactez-le avant de prendre ce médicament.

2.2. OUTILS SONT LES INFORMATIONS CONNATRE AVANT
d'une réhydratation si elle est nécessaire.
2.3. OUTILS SONT LES INFORMATIONS CONNATRE AVANT
d'une réhydratation si elle est nécessaire.
DE DES INFORMATIONS MODIUM 2 mg, quelle ?
LISTE DES INFORMATIONS nécessaires avant la prise du
medicament

Indications thérapeutiques Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des diarrhées aiguës et chroniques de l'adulte et de l'enfant de plus de 8 ans.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES
7. OU EST-CE QUE IMODIUM 2 mg, gélule ET DANS QUELS
CAS EST-IL UTILE ?
8. ANTI-DARHÉOLE
9. CLASSE D'ANTIDIARRHÉIQUE
10. QU'EST-CE QU'IMODIUM 2 mg, gélule ET DANS QUELS

- 2. PRENDRE MODULUM 2 M, grenailler ?
- 3. COMMENT PRENDRE MODULUM 2 M, grenailler ?
- 4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES EVENTUELS ?
- 5. COMMENT CONSERVER MODULUM 2 M, grenailler ?

EST-IL UTILE ?

Dans cette notice :

demander plus d'informations à votre pharmacien ou à votre pharmacien. • Ce médicament vous a donné des effets indésirables ? Donnez-nous le nom de ce médicament et nous vous donnerons les informations nécessaires.

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute,

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette

Opéramide
Imodium® 2 mg

