

ANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR **REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**

es :

vé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

rvé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

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.

diologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

die 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

déclaration : contact@mupras.com
mise 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 personnelles.



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 068615

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04313 Société : R.A.M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAABI Abdelmajid

Date de naissance : 03-04-1956

Adresse : 6 RUE ABOU OMAR ELHARIT R° WAKIL 12

Appt. 13 CASABLANCA

Tél. : 0522807275 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/03/2021

Nom et prénom du malade : BEN NAIM Najat Age: 1961

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

Nature de la maladie : HTA - affection chronique

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 : 09/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
06/03/2021	1c	1	15085	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
06/03/2021 صيدلية شحبي Pharmacie CHAABI Mme CHAABI. K	06/03/2021	879,30

Rue Nourhass El Nahoui, Maârif

Tél: 0522 99 09 22 - Casablanca ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

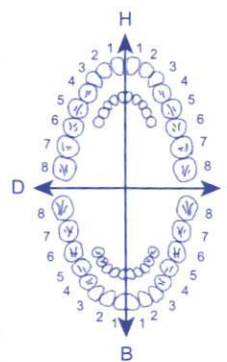
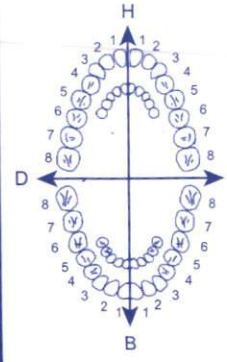
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OC

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			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'E

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE



الدكتورة إلهام شاه

الطب العام

الفحص بالصدى

M - BENHARNAJAL

Ordonnance

8000x3

Casablanca, Le 06/03/2021

Cardi x 75



103 Lois

157.60x3

Suliat 20



103 Lois

14.00x2

Do tipnane 19.2



103 Lois

30.50

1 Mod



103 Lois

99.00

103 Lois



103 Lois



LOT: 20C014
PER: 07 2025

MODIUM 2MG GELULE
20 Gél

P.P.V.: 30DH60



6 118000 010845



880001 100811 9



28 gélules

000000 20mg

صيدلية شعبي
Pharmacie CHAABI

Mme CHAABI

Docteur Ilham Chah
Médecine Générale
Rue Abdelhamid El Khatabi - Aven
Casablanca
Tél: 05 22 83 74 44 / 05 22 28 34 52

T= 879,30 3, Rue Abdelhamid El Khatabi, AV 2 Mars 1 Etage Appt N° 2 - Casablanca

الهاتف: 06 61 46 84 499 / 05 22 83 74 44 / 05 22 28 34 52

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول، رقم 2 - الدار البيضاء

15A,60

15A,60

15A,60

Doliprane®

PARACÉTAMOL

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

10 comprimés



DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé

La substance active est : paracétamol 1000 mg (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose, maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

PPV: 14DH00

PER: 10/23

LOT: J2630

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



Doliprane®

PARACÉTAMOL

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

10 comprimés



DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé

La substance active est : paracétamol 1000 mg (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose, maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

PPV: 14DH00

PER: 10/23

LOT: J2630

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



CARDIX®

Carvédilol

COMPOSITION :

Chaque comprimé contient :

CARDIX 6,25 mg : Carvédilol

CARDIX 25 mg : Carvédilol

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

Comprimés dosés à 25 mg, boîte de 14 et 28

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

CARDIX 6,25 et 25 mg

• Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et sévère (fraction d'éjection $\leq 35\%$) en association avec un traitement de l'angine de poitrine chronique stable.

CARDIX 25 mg

• Traitement de l'hypertension essentielle (dont l'origine organique n'est pas établie)

EFFETS INDÉSIRABLES :

Les effets indésirables le plus fréquemment observés sont les suivants :

Cardiovasculaires :

• bradycardie, hypotension orthostatique, hypotension et, rarement, syncope ;

• oedème (périphérique, général, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique) ;

• possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire ;

• possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose.

Hématologiques : thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement.

Métaboliques : hyperglycémie, prise de poids.

Autres : anomalies de la vision, possibilité d'insuffisance rénale aiguë et anomalies de la fonction rénale chez les patients présentant une atteinte vasculaire diffuse et/ou une altération de la fonction rénale.

CONTRE INDICATIONS :

Absolues :

• Patients ayant une insuffisance cardiaque sévère décompensée ;

• Signes cliniques de dysfonctionnement hépatique ;

• Hypersensibilité au carvédilol ou à l'un des excipients ;

• Antécédent de réaction anaphylactique ;

• Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives ;

• Blocs auriculoventriculaires de 2^e et 3^e degrés ;

• Bradycardie sévère (< 50 contractions/min) ;

• Maladie du sinus cardiaque (y compris bloc sino-auriculaire) ;

• Hypotension sévère (pression systolique < 85 mm Hg) ;

• Phénomènes de Raynaud et troubles circulatoires périphériques ;

• Association avec : flocétamine, sulopride ou cimétidine ;

F209013/05



00 HD 58 44
PER : OCT 2022
LOT : 310

CARDIX®

Carvédilol

COMPOSITION :

Chaque comprimé contient :

CARDIX 6,25 mg : Carvédilol

CARDIX 25 mg : Carvédilol

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

Comprimés dosés à 25 mg, boîte de 14 et 28

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

CARDIX 6,25 et 25 mg

• Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et sévère (fraction d'éjection $\leq 35\%$) en association avec un traitement de conversion, diurétique et le plus souvent digitalique.

CARDIX 25 mg

• Traitement de l'hypertension essentielle (dont l'origine organique n'est pas établie)

EFFETS INDÉSIRABLES :

Les effets indésirables le plus fréquemment observés sont les suivants :

Cardiovasculaires :

- bradycardie, hypotension orthostatique, hypotension et, rarement, syncope ;
- oedème (périphérique, général, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique) ;
- possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire ;
- possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose.

Hématologiques :

thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement.

Métaboliques :

hyperglycémie, prise de poids.

diffuse et/ou une altération de la fonction rénale.

La fréquence des effets indésirables ne dépend pas de la dose, à l'exception des étourdissements, des anomalies de la vision et de la bradycardie.

CONTRE INDICATIONS :

Absolues :

- Patients ayant une insuffisance cardiaque sévère décompensée ;
- Signes cliniques de dysfonctionnement hépatique ;
- Hypersensibilité au carvédilol ou à l'un des excipients ;
- Antécédent de réaction anaphylactique ;
- Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives ;
- Blocs auriculoventriculaires de 2^e et 3^e degrés ;
- Bradycardie sévère (< 50 contractions/min) ;
- Choc cardiogénique ;
- Maladie du sinus cardiaque (y compris bloc sino-auriculaire) ;
- Hypotension sévère (pression systolique < 85 mm Hg) ;
- Phénomènes de Raynaud et troubles circulatoires périphériques ;
- Association avec : flocétanamine, sulprofone ou cimétidine ;

F209013/05



00 HD 58 44
PER : OCT 2022
LOT : 310

CARDIX®

Carvédilol

COMPOSITION :

Chaque comprimé contient :

CARDIX 6,25 mg : Carvédilol

CARDIX 25 mg : Carvédilol

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

Comprimés dosés à 25 mg, boîte de 14 et 28

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

CARDIX 6,25 et 25 mg

• Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et sévère (fraction d'éjection $\leq 35\%$) en association avec un traitement de l'angine de poitrine chronique stable.

CARDIX 25 mg

• Traitement de l'hypertension essentielle (dont l'origine organique n'est pas établie)

EFFETS INDÉSIRABLES :

Les effets indésirables le plus fréquemment observés sont les suivants :

Cardiovasculaires :

• bradycardie, hypotension orthostatique, hypotension et, rarement, syncope ;

• oedème (périphérique, général, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique) ;

• possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire ;

• possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose.

Hématologiques : thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement.

Métaboliques : hyperglycémie, prise de poids.

Autres : anomalies de la vision, possibilité d'insuffisance rénale aiguë et anomalies de la fonction rénale chez les patients présentant une atteinte vasculaire diffuse et/ou une altération de la fonction rénale.

CONTRE INDICATIONS :

Absolues :

• Patients ayant une insuffisance cardiaque sévère décompensée ;

• Signes cliniques de dysfonctionnement hépatique ;

• Hypersensibilité au carvédilol ou à l'un des excipients ;

• Antécédent de réaction anaphylactique ;

• Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives ;

• Blocs auriculoventriculaires de 2^e et 3^e degrés ;

• Bradycardie sévère (< 50 contractions/min) ;

• Maladie du sinus cardiaque (y compris bloc sino-auriculaire) ;

• Hypotension sévère (pression systolique < 85 mm Hg) ;

• Phénomènes de Raynaud et troubles circulatoires périphériques ;

• Association avec : flocétanamine, sulprofone ou cimétidine ;

F209013/05



00 HD 58 44
PER : OCT 2022
LOT : 310