

## 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

**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



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-597674

70037

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0856 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ZIANI Abdeljalil  
 Date de naissance : 04.08.1949  
 Adresse : Rue 2 n° 37 groupe W EL OULFA CASABLANCA  
 Tél. : 0661101385 Total des frais engagés : 366,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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 : 18.04.2021

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
				INP : <input type="text"/>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU NIL 1, Bd. Oum Rabii Ilfa - Casablanca	28/06/2021	3663,-

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

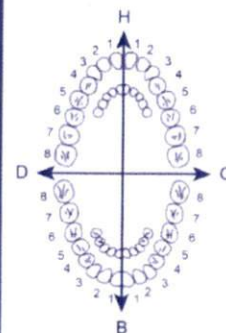
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

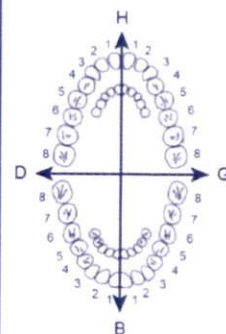
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

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

Le : 28/04/2021

451, Bd. Our-Rabii  
Oulfa - Casablanca

PHONE : 0522900748

ICE N° : 001644535000081

η<sub>he</sub> : 0856

NOM : M<sup>r</sup> ZIDANI Abdeljaouad

PRODUITS	NOMBRE	PU.	TOTAL
Traitec S	3	122,10	366,30
Traitement à vie			

PHARMACIE DU NIL  
451 Bd. Oum-Rabli  
Casablanca

PHARMACIE DU NER  
451, Bd. Oum-Rabi  
Casablanca

Amisee la pretebe facture a la somme  
de Troiscent soixante six dinars,  
396.000

# TRIA TEC®

1,25 mg 2,5 mg 5 mg 10 mg

Ramipril

Comprimé

Cette notice étant régulièrement remise  
attentivement avant d'utiliser une nouvelle boîte,  
pas hésiter à contacter votre médecin ou votre pharmacien.



## COMPOSITION

TRIA TEC® 1,25 mg : Ramipril ..... 1,25 mg/comprimé.

TRIA TEC® 2,5 mg : Ramipril ..... 2,5 mg/comprimé.

TRIA TEC® 5 mg : Ramipril ..... 5 mg/comprimé.

TRIA TEC® Protect 10 mg : Ramipril ..... 10 mg/comprimé.

Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs  
prégélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de  
fer jaune (pour TRIA TEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIA TEC® 5 mg).

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

TRIA TEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.

TRIA TEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.

TRIA TEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.

TRIA TEC® Protect 10 mg : comprimés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et 30.

## INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase  
aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.
- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète  
du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de  
type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire  
cérébral ou des décès cardiovasculaires.

## CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de

122,10

# TRIA TEC®

1,25 mg 2,5 mg 5 mg 10 mg

Ramipril

Comprimé

Cette notice étant régulièrement remise  
attentivement avant d'utiliser une nouvelle boîte,  
pas hésiter à contacter votre médecin ou votre pharmacien.



## COMPOSITION

TRIA TEC® 1,25 mg : Ramipril ..... 1,25 mg/comprimé.

TRIA TEC® 2,5 mg : Ramipril ..... 2,5 mg/comprimé.

TRIA TEC® 5 mg : Ramipril ..... 5 mg/comprimé.

TRIA TEC® Protect 10 mg : Ramipril ..... 10 mg/comprimé.

Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs  
prégélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de  
fer jaune (pour TRIA TEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIA TEC® 5 mg).

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

TRIA TEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.

TRIA TEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.

TRIA TEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.

TRIA TEC® Protect 10 mg : comprimés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et 30.

## INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase  
aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.
- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète  
du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de  
type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire  
cérébral ou des décès cardiovasculaires.

## CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de

122,10

# TRIA TEC®

1,25 mg 2,5 mg 5 mg 10 mg

Ramipril

Comprimé

Cette notice étant régulièrement remise  
attentivement avant d'utiliser une nouvelle boîte,  
pas hésiter à contacter votre médecin ou votre pharmacien.



## COMPOSITION

TRIA TEC® 1,25 mg : Ramipril ..... 1,25 mg/comprimé.

TRIA TEC® 2,5 mg : Ramipril ..... 2,5 mg/comprimé.

TRIA TEC® 5 mg : Ramipril ..... 5 mg/comprimé.

TRIA TEC® Protect 10 mg : Ramipril ..... 10 mg/comprimé.

Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs  
prégélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de  
fer jaune (pour TRIA TEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIA TEC® 5 mg).

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

TRIA TEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.

TRIA TEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.

TRIA TEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.

TRIA TEC® Protect 10 mg : comprimés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et 30.

## INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase  
aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.
- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète  
du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de  
type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire  
cérébral ou des décès cardiovasculaires.

## CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de

122,10