

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

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## iologie 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.

## 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

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

115005

## Déclaration de Maladie : N° S19-0005902

 Maladie Dentaire Optique Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12827

Société : RAM

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom &amp; Prénom : LANAIN Chita

Date de naissance : 01.01.81

Adresse : 2 Blv. d'Afrique

Tél. : 06 62 80 17 22 Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/04/2022

Nom et prénom du malade : Mimou Negf

Age :

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Vaccin

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 : CASA

Le : 20/04/2022

Signature de l'adhérent(e) : 

## **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
20/04/2021				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Dr. Omar El Mekki</b> 52, Rue de l'Amir Baltoul Ain Diab Casablanca T: +212 52 42 12 12	20.04.22	111.00

#### **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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX DES TRAVAUX												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS												
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			DATE DE L'EXECUTION												

# Professeur Fatine LASRY

Professeur en Pédiatrie  
Spécialiste des Maladies de Nouveau-né  
Nourrisson et de l'enfant  
Néphrologie pédiatrique



الدكتورة فاتن العسري

أستاذة في طب الأطفال  
اختصاصية أمراض الأطفال والرضع

Casablanca, le : ..... 20.04.2022

411.00

Nourrisson MIKOU Neyl

Age : 6 mois 18 jours

Poids : 8,00 Kg

1- HEXAXIM



1 DOSE

2- D-CURE 100000

1 DOSE

PHARMACIE RAIS  
Dr. Omar RAIS  
u2, Rue de la Mer Baltique  
Ain Diab - Casablanca  
Tél. 052 521 73 71 03

Pr. LASRY Fatine  
Pédiatre - Néphrologue  
Taoujtate - Néphrologie -  
4ème étage - Bourgogne - Casablanca  
Tél. 0522 20 93 - GSM : 0661 45 35 35 - E-mail : lasryfatin@hotmail.com

INPE 091034728 / Patente 35691322 / CNSS 4259306 / IF 15218001 / ICE 001918488000085

6, Bd. Ain Taoujtate - 4<sup>ème</sup> étage - Bourgogne - Casablanca

Tél.: 0522 20 20 93 - GSM : 0661 45 35 35 - E-mail : lasryfatin@hotmail.com

Site web : www.lasry-fatine.com

352 757637

# Hexaxim

Suspension injectable en seringue

Vaccin diphtérique, tétanos, coquelucheux (acellulaire) de l'hépatite B (ADN), (inactivé) et conjugué d'*Haemophilus influenzae* type b, adso...

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Aïn sebaâ Casablanca

HEXAXIM 0.5ML 1F 2

AIG SP

P.P.V: 411,00 DH

118001 082063

Veuillez lire attentivement cette notice avant de faire vacciner votre enfant car elle contient des informations importantes pour lui.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Si votre enfant ressent un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

#### Que contient cette notice :

- Qu'est-ce qu'HEXAXIM et dans quel cas est-il utilisé?
- Quelles sont les informations à connaître avant qu'HEXAXIM ne soit administré à votre enfant?
- Comment utiliser HEXAXIM?
- Quels sont les effets indésirables éventuels?
- Comment conserver HEXAXIM?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

#### 1. Qu'est-ce qu'HEXAXIM et dans quel cas est-il utilisé?

HEXAXIM (DTCaP-HB-Hib) est un vaccin utilisé pour se protéger contre les maladies infectieuses.

HEXAXIM contribue à protéger contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, l'hépatite B, la poliomélyrite et les maladies graves à *Haemophilus influenzae* type b. HEXAXIM peut être donné aux enfants dès l'âge de six semaines.

Le vaccin agit de manière à ce que le corps développe sa propre protection (anticorps) contre les bactéries et virus responsables des maladies suivantes :

- La diphtérie, maladie infectieuse qui commence généralement par toucher la gorge, provoquant des douleurs et un gonflement pouvant entraîner une suffocation. La bactérie responsable de la maladie produit également une toxine (poison) pouvant endommager le cœur, les reins et les nerfs.
- Le tétanos, généralement causé par la pénétration de la bactérie du tétanos par une plaie profonde. La bactérie produit une toxine (poison) qui provoque des spasmes musculaires entraînant une incapacité à respirer et un risque de suffocation.
- La coqueluche est une maladie hautement infectieuse qui touche les voies respiratoires. Elle provoque une toux sévère susceptible de provoquer des difficultés à respirer. Cette toux ressemble au bruit que fait le coq lorsqu'il chante. La toux peut persister pendant un à deux mois, voire plus longtemps. La coqueluche peut aussi provoquer des infections des oreilles, des infections des bronches (bronchite) qui peuvent durer longtemps, des infections pulmonaires (pneumonie), des convulsions, des lésions cérébrales et même le décès.
- L'hépatite B est provoquée par le virus de l'hépatite B. Elle entraîne un gonflement du foie (une inflammation). Chez certaines personnes, le virus peut subsister dans le corps pendant longtemps et il peut finir par entraîner de graves problèmes de foie, y compris un cancer du foie.
- La poliomélyrite (souvent appelée polio), causée par des virus qui affectent les nerfs. La poliomélyrite peut entraîner la paralysie ou une faiblesse musculaire, le plus souvent des jambes. La paralysie des muscles contrôlant la respiration et la déglutition peut être fatale.
- Les infections à *Haemophilus influenzae* type b (souvent appelé Hib), infections bactériennes graves pouvant entraîner une méningite (inflammation de l'enveloppe externe du cerveau) susceptible d'entraîner des lésions cérébrales, une surdité, une épilepsie ou rendre partiellement aveugle. L'infection peut provoquer une inflammation et un gonflement de la gorge entraînant des difficultés à avaler ou à respirer. L'infection peut toucher d'autres parties du corps comme le sang, les poumons, la peau, les os et les articulations.

#### Informations importantes concernant la protection conférée

- HEXAXIM aide à prévenir ces maladies uniquement si elles sont causées par les bactéries ou les virus ciblés par le vaccin. Votre enfant peut attraper des maladies dont les symptômes sont similaires, si elles sont dues à d'autres bactéries ou à d'autres virus.
- Ce vaccin ne contient pas de bactérie vivante ou de virus vivant et ne peut pas provoquer les maladies infectieuses contre lesquelles il protège.
- Ce vaccin ne protège pas contre les infections invasives dues à d'autres types d'*Haemophilus influenzae*. Il ne protège pas contre les méningites causées par d'autres micro-organismes.
- HEXAXIM ne protège pas contre les infections hépatiques causées par d'autres agents pathogènes, telles que ceux de l'hépatite A, l'hépatite C, l'hépatite E.
- Étant donné que les symptômes de l'hépatite B se développent lentement, il est possible qu'une infection non détectée soit présente lors de la vaccination. Dans ce cas, il se peut que le vaccin ne protège pas contre l'hépatite B.
- Comme pour tout autre vaccin, HEXAXIM ne peut pas garantir la protection de 100 % des enfants vaccinés.

#### 2. Quelles sont les informations à connaître avant qu'HEXAXIM ne soit administré à votre enfant?

Pour être sûr qu'HEXAXIM convient bien à votre enfant, il est important de dire à votre médecin ou à votre infirmier/ère si l'un des cas ci-dessous s'applique à votre enfant. S'il y a quoi que ce soit que vous ne comprenez pas, demandez à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère de vous l'expliquer.

#### N'utilisez jamais HEXAXIM si votre enfant :

- a présenté un trouble respiratoire ou un gonflement du visage (réaction anaphylactique) après l'administration d'HEXAXIM.
- a eu une réaction allergique:
  - aux substances actives,

in des glutaral  
isées p  
je à un  
soliom  
uffen  
inistra  
ie mal  
fre d'u  
semenc  
à vaccin  
sente u  
grippe. Il

- a présenté  
d'administ  
- fièvre su  
- collapsu  
d'hypoto  
- pleurs pe  
- vaccinati  
- convulsi  
- a présenté  
douleur, u  
réduction  
forme ina  
l'anatomie  
- suit actuel  
enfant sou  
vaccin peu  
pour vacc  
peuvent tr  
celle obser  
- souffre d'u  
à fonction  
- souffre d'  
bénéfice p  
- a, après d  
durent lon

Autres médicaments  
Informez votre  
médicaments  
HEXAXIM peut  
conjugués, va  
Lorsqu'il est a

3. Comment  
HEXAXIM sera  
équipés pour  
rubrique 4 « E  
HEXAXIM s'ad  
enfant. Le vac  
Le schéma po  
Première séri  
Votre enfant re  
d'au moins 4 s  
Injections suppl  
Après la prem  
réglementation  
cette dose dev  
Si vous oubli  
Si votre enfant  
Il (elle) décide  
Il est importan  
d'injections. D  
Si vous avez d  
votre infirmier

4. Quels sont  
Comme tous  
systématiquem  
Réactions allé  
Si l'un de ces s  
IMMEDIATEME  
• une difficul  
• une colorati  
• une éruption  
• un gonflem  
• un malaise  
de conscienc