

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

N° P19-0028036

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2617 Société : RAM 147722
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHASIA MOHAMED
Date de naissance : 02/11/56
Adresse : HABITUELLE
Tél. : 0670274025 Total des frais engagés : 672,60 - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : 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 : LASH Le : 02/02/2023

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

30/11/23

672.160

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

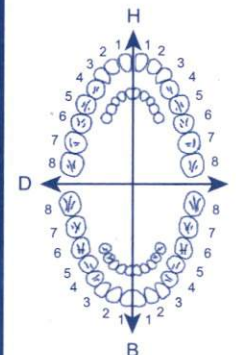
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

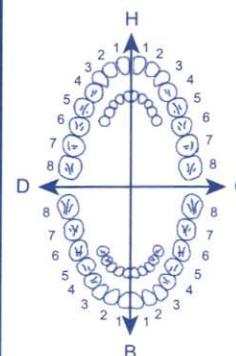
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 L'EXECUTION



PHARMACIE CHARLES NICOLLE

19 Place Charles Nicolle -Inst PASTEUR-

R.C :244430

Patente:34400841

T.V.A :826317

C.N.S.S:2284975

Banque:RIB :011780000070210006045996

Tél :0522202041

Le 30/11/2022

FACTURE N°735116

N° ICE : 00173640400005

MR CHAJIA MOHAMED

N° IF : 42045500

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
2	NEBILET 28CPS	87,50	175,00		
2	DIAMICRON L M 30 MG GM	89,00	178,00		
2	CARDIOASPIRINE 100MG	27,70	55,40		
1	SULIAT 160-5 28CPS	185,20	185,20	12,12	7,00
1	TAHOR 10 MG 28 CPS	79,00	79,00		

Pharmacie Charles Nicolle
HEDYA TAK - TAK
19, Place Charles Nicolle
Casablanca
Tél: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41

UT. AV.: 06 25
LOT N°: 79 00
G J 8 5 9 9

89,00

89,00

185,20

TOTAL T.T.C :

672,60

Nbr Articles	TVA 7% Base :	185,20	Montant :	12,12	TVA 20% Base :	Montant
--------------	---------------	--------	-----------	-------	----------------	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Six Cent Soixante-douze Dirhams et 60 centimes.

• Troubles sévères de la circulation sanguine dans les bras et dans les jambes.

Précautions particulières à prendre avec NEBILET 5mg comprimé quadriséable:

Mises en garde

En général

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

En l'absence de données, NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable ne doit pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent.

L'association du nébivolol au vérapamil ou au diltiazem, aux anti-arythmiques de classe I, aux antihypertenseurs centraux n'est généralement pas recommandée.

Ne jamais arrêter le traitement brutalement sans avis de votre médecin.

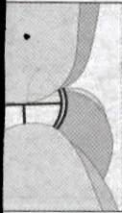
Hypertension artérielle essentielle

Chez les patients souffrant d'insuffisance rénale, la dose initiale recommandée est de 2,5 mg par jour (1/2 comprimé). Si nécessaire, la dose journalière peut être augmentée à 5 mg par jour.

Chez les sujets âgés de plus de 65 ans, la dose initiale recommandée est de 2,5 mg par jour (1/2 comprimé). Si nécessaire, la dose journalière peut être augmentée à 5 mg par jour. Cependant du fait de l'expérience limitée chez les patients de plus de 75 ans, la prudence s'impose et une surveillance étroite doit être assurée.

Insuffisance cardiaque chronique

Le traitement de l'insuffisance cardiaque doit être instauré pendant les premières semaines par un médecin ayant l'expérience de la prise en charge de patients atteints d'insuffisance cardiaque chronique, et la posologie ne doit pas être modifiée sans son avis. Si la première dose est bien tolérée, le traitement sera poursuivi avec une posologie progressivement croissante.



V140377/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés 
PPV 87DH50

NEBILET 5 mg, comprimé pelliculé dc tous les jours.

Il est conseillé de prendre votre traitement jour au même moment de la journée tout oublier.

L'hypertension artérielle ou l'infarctus cardiaque chronique sont des maladies nécessitant un traitement prolongé, particulièrement important que vous médicament aussi longtemps que vous vous l'a demandé.

Si vous avez pris plus de NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Peuvent apparaître un pouls anormalement faible, une baisse de la pression artérielle, des difficultés respiratoires et des problèmes cardiaques.

Avant l'arrivée du médecin, vous pouvez prendre du charbon actif (disponible chez votre pharmacien) qui adsorbera le produit présent dans l'estomac.

Si vous oubliez de prendre NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable est susceptible de provoquer des effets indésirables.

• Troubles sévères de la circulation sanguine dans les bras et dans les jambes.

Précautions particulières à prendre avec NEBILET 5mg comprimé quadriséable:

Mises en garde

En général

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

En l'absence de données, NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable ne doit pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent.

L'association du nébivolol au vérapamil ou au diltiazem, aux anti-arythmiques de classe I, aux antihypertenseurs centraux n'est généralement pas recommandée.

Ne jamais arrêter le traitement brutalement sans avis de votre médecin.

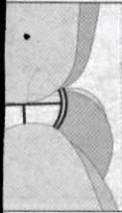
Hypertension artérielle essentielle

Chez les patients souffrant d'insuffisance rénale, la dose initiale recommandée est de 2,5 mg par jour (1/2 comprimé). Si nécessaire, la dose journalière peut être augmentée à 5 mg par jour.

Chez les sujets âgés de plus de 65 ans, la dose initiale recommandée est de 2,5 mg par jour (1/2 comprimé). Si nécessaire, la dose journalière peut être augmentée à 5 mg par jour. Cependant du fait de l'expérience limitée chez les patients de plus de 75 ans, la prudence s'impose et une surveillance étroite doit être assurée.

Insuffisance cardiaque chronique

Le traitement de l'insuffisance cardiaque doit être instauré pendant les premières semaines par un médecin ayant l'expérience de la prise en charge de patients atteints d'insuffisance cardiaque chronique, et la posologie ne doit pas être modifiée sans son avis. Si la première dose est bien tolérée, le traitement sera poursuivi avec une posologie progressivement croissante.



V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés 
PPV 87DH50

NEBILET 5 mg, comprimé pelliculé dc tous les jours.

Il est conseillé de prendre votre traitement jour au même moment de la journée tout oublier.

L'hypertension artérielle ou l'infarctus cardiaque chronique sont des maladies nécessitant un traitement prolongé, particulièrement important que vous médicament aussi longtemps que vous vous l'a demandé.

Si vous avez pris plus de NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Peuvent apparaître un pouls anormalement faible, une baisse de la pression artérielle, des difficultés respiratoires et des problèmes cardiaques.

Avant l'arrivée du médecin, vous pouvez prendre du charbon actif (disponible chez votre pharmacien) qui adsorbera le produit présent dans l'estomac.

Si vous oubliez de prendre NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, NEBILET 5 mg, comprimé quadriséable est susceptible de provoquer des effets indésirables.

إذا لاحظت هذه الأعراض اللون الأسود للبراز،
إذا لاحظت تأثيرات جانبية غير متوقعة في هذه الفترة، أخبروا طبيبك أو الصيدلي.

5. كيف يحتفظ كارديو أسبرين 100 ملغ ؟

يحتفظ هذا الدواء بعيدا عن متناول الأطفال. في حالة تناول غير محكم (جرعة زائدة)، زوروا الطبيب في أقرب وقت. حدوث طنين في الأذن و/أو تعرق قد يشير إلى وجود جرعة زائدة. تحتفظ الأقراص الملبسة في درجة الحرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية. لا يجب استعمال الدواء بعد التاريخ المبين على العلبة بعد عبارة «EXP» للزمن من المعلومات، استشيروا طبيبك أو الصيدلي لأنهم يتوفرون على معلومات مفصلة خاصة بالمهنيين.

6. معلومات إضافية :

على ماذا يحتوي كارديو أسبرين 100 ملغ ؟

يحتوي قرص واحد ملبس من كارديو أسبرين 100، بتغليف مقاوم لحموضة المعدة على 100 ملغ،
أسيتيل الساليسيلات و سواغات.

ما هو محتوى العلبة الخارجي ؟

يتوفر كارديو أسبرين في تغليف بداخله 30 قرص مقاوم

لحموضة المعدة

آخر تاريخ تمت فيه الموافقة على هذه النشرة: جينير 2016.

صاحب الرخصة : بايير، ش.م

برج إيفوار 1 - الطابق 3، شارع سيدي محمد بن عبد الله، مارينا - 20030 الدار البيضاء - المغرب

المصنع

بايير أج

51368 ليفير كوزن - ألمانيا

Bayer

87066266

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



إذا لاحظت هذه الأعراض اللون الأسود للبراز،
إذا لاحظتم تأثيرات جانبية غير مذكورة في هذه النشرة، أخبروا طبيبكم أو الصيدلي.

5. كيف يحفظ كارديو أسبرين 100 ملغ ؟

يحفظ هذا الدواء بعيدا عن متناول الأطفال. في حالة تناول غير محكم (جرعة زائدة)، زوروا الطبيب في أقرب وقت. حدوث طنين في الأذن و/أو تعرق قد يشير إلى وجود جرعة زائدة. تحفظ الأقراص الملبسة في درجة الحرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية. لا يجب استعمال الدواء بعد التاريخ المبين على العلبة بعد عبارة «EXP» للزمن من المعلومات، استشيروا طبيبكم أو الصيدلي لأنهم يتوفرون على معلومات مفصلة خاصة بالمهنيين.

6. معلومات إضافية :

على ماذا يحتوي كارديو أسبرين 100 ملغ ؟

يحتوي قرص واحد ملبس من كارديو أسبرين 100، بتغليف مقاوم لحموضة المعدة على 100 ملغ،
أسيتيل الساليسيلات و سواغات.

ما هو محتوى العلبة الخارجي ؟

يتوفر كارديو أسبرين في تغليف بداخله 30 قرص مقاوم
لحموضة المعدة

آخر تاريخ تمت فيه الموافقة على هذه النشرة: جينير 2016.

صاحب الرخصة : بايير، ش.م

برج إيفوار 1 - الطابق 3، شارع سيدي محمد بن عبد الله، مارينا - 20030 الدار البيضاء - المغرب

المصنع

بايير أج

51368 ليفير كوزن - ألمانيا

Bayer

87066266

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

