

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

- Reclamation : 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

M22- 0055586

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1022 Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : M. AMAN HANNA

Date de naissance :

Adresse : Résidence EL Kausou I.M.H. HK APT. N°6

Hay ERALAN. CIL

Tél. : 06 69 26 36 79 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Cardiane Hysleudu - Age : 75 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 :

Le : / /

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 Praticien
Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE OUMES CASA
S.A.R.L.A.D.
Angle Bd Gandhi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

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 :

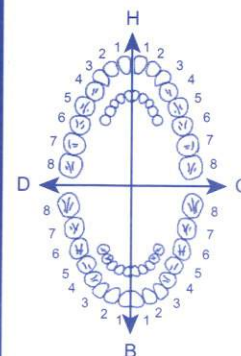
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

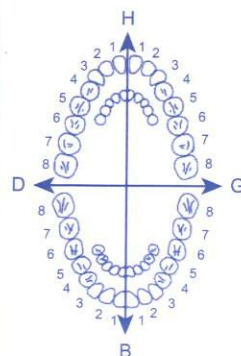
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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 OULMES CASA

S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub

El Mansour - Casablanca

Tél: 0522 36 08 06

Facture N°: 518 305

Ref N°: 25/03/23/ 46

Client:

Client Comptoir

*

Libellé Produit	Forme	Qté	Prix unitaire	Total PPM
ALDACTONE 50 MG	CO	1	56,80	56,80
CARDIO ASPIRINE 100/30	CO	1	27,70	27,70
LASILIX 40mg 20 compr	CO	1	34,60	34,60
NEBILET 5MG	CO	2	87,50	175,00

Total à Payer:	294,10
----------------	--------

La présente facture est arrêtée à la somme de:

DEUX CENT QUATRE VINGT QUATORZE DIRHAMS DIX CENTIMES###

Le : 25-mars-2023

Vain mouloudy ghani

PHARMACIE OULMES CASA

S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub

El Mansour - Casablanca

Tél: 0522 36 08 06

Lasilix 40mg

Furosemide
Voie orale
20 Comprimés sécables



P. P. N. : 34DH60

20CP SEC

LASILIX 40MG

LOT : 22E012
PER. : 07/2026

NEBILET®

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

ALDACTONE 50® mg

P.P.V. : 56,80 DH



6 118001 170029

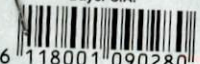
CARDIOASPIRINE

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

FLUDEX® LP
AMIDE 1,5 MG

comprimés pelliculés à Libération Prolongée

de prendre ce médicament
pour vous.
de la relire.
médecin ou votre pharmacien.
prescrit. Ne le donnez pas à
si, même si les signes de leur maladie

indésirable, parlez-en à votre médecin
ssi à tout effet indésirable qui ne serait
que «Quels sont les effets indésirables

culé à libération prolongée et dans

ant de prendre FLUDEX 1,5 mg,

pelliculé à libération prolongée ?

comprimé pelliculé à libération prolongée ?
ormations

COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION

T-IL UTILISÉ ?

bertenseur diurétique - code ATC : C03BA11

liculé à libération prolongée et contient de

la pression artérielle élevée (hypertension)

part des diurétiques augmentent la quantité
ois, l'indapamide est différent des autres
gère augmentation de la quantité d'urine

qui permet au sang de

**DE PRENDRE
NGÉE?**

ion prolongée :
tre sulfamide ou
tionnés dans la

Votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens biologiques afin de surveiller des taux faibles de sodium ou de potassium ou des taux élevés de calcium dans le sang.

Si vous pensez être concernés par ces situations ou si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Sportifs, attention, cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

Enfants et adolescents

Sans objet

Autres médicaments et FLUDEX 1,5 mg, comprimé pelliculé à libération prolongée
Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Évitez de prendre FLUDEX 1,5 mg avec du lithium (utilisé pour traiter la dépression), en raison du risque d'augmentation des taux de lithium dans le sang.

Si vous prenez l'un des médicaments suivants, parlez-en à votre médecin, certaines précautions d'emploi particulières peuvent être nécessaires :

- médicaments utilisés pour des troubles du rythme cardiaque (ex : quinidine, hydroquinidine, disopyramide, amiodarone, sotalol, ibutilide, dofetilide, digitaline, brétylium).

- médicaments utilisés pour traiter des troubles mentaux tels que dépression, anxiété, schizophrénie... (ex : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques, neuroleptiques (tels que amisulpride, sulpiride, sultopride, tiapride, halopéridol, rispéridol)).

- bédopril (utilisé pour traiter l'angine de poitrine, maladie provoquant des douleurs dans la poitrine).

- cisapride, diphémanil (utilisés pour traiter les troubles gastro-intestinaux).

- antibiotiques utilisés pour traiter des infections bactériennes (ex : sparfloxacin, moxifloxacin, érythromycine par injection).

- vincamine par injection (utilisé pour traiter des troubles cognitifs symptomatiques chez les patients âgés, y compris la perte de mémoire).

- halofantine (antiparasitaire utilisé pour traiter certains types de paludisme).

- pentamidine (utilisée pour traiter certains types de pneumonie).

- antihistaminiques utilisés pour traiter les réactions allergiques, telles que le rhume des foies (ex : mizolastine, astémizole, terféndine).

- anti-inflammatoires non-stéroïdiens pour soulager la douleur (ex : ibuprofène) ou fortes doses d'acide acétylsalicylique.

- inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle et l'insuffisance cardiaque).

- amphotéricine B par injection (médicaments anti-fongiques).

- corticostéroïdes oraux utilisés pour traiter divers troubles : asthme sévère et arthrite rhumatoïde.

- laxatifs stimulants.

- baclofène (pour traiter la raideur musculaire survenant lors de maladie comme la sclérose en plaque).

- allopurinol (pour le traitement de la goutte).

- diurétiques épargneurs de potassium (ex : amiloride, spironolactone, triamterène).

- metformine (pour traiter le diabète).

- produits de contrastes iodés (utilisés pour les examens aux rayons X).

- comprimés de calcium ou autres suppléments calciques.

- ciclosporine, tacrolimus ou autres immunosuppresseurs utilisés suite à une transplantation d'organe, pour le traitement de maladies auto-immunes ou de maladies rhumatologiques ou dermatologiques graves.

- tétracosactide (pour traiter la maladie de Cohn).

- méthadone (utilisé pour traiter la toxicomanie).

FLUDEX 1,5 mg comprimé pelliculé à libération prolongée avec des aliments et boissons

Sans objet

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée pendant la grossesse. Lorsqu'une grossesse est planifiée ou confirmée, un traitement alternatif doit être initié dès que possible.

Prévenez votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous souhaitez l'être.