

# 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 réeducations.
- 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

**Maladie**

**Dentaire**

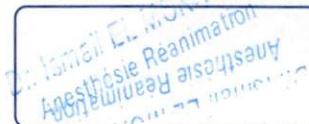
**Optique**

**Autres**

<b>Cadre réservé à l'adhérent (e)</b>	
Matricule :	3313
Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : FARZOUZ Nohamed	
Date de naissance :	6/6/1955
Adresse :	B2 La Corniche Des les Fardine Elharz Tunisie A.P.P. 1A 6 <sup>e</sup> étage
Tél. :	06 61 77 67 60
Total des frais engagés : Dhs	

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/03/2023

Nom et prénom du malade : FARZOUZ Nohamed Age: 68 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : rhumato pathie + lombalgie

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 : 06/04/2023 Le : 06/04/2023

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
25/03/2023				G
				<i>Dr. Tamer El Anzalani Anesthésie Réanimation</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. Tamer El Anzalani Pharmacie D'Anzalani Casablanca Boulevard Bir Anzarane Casablanca Tél: 0522 25 09 78 - 0522 23 22 22</i>	25/03/2023	29.89,70

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 canalaire, 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
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Clinique jumelée au centre  
européen de chirurgie endoscopique  
jeanne d'arc de lyon



مصحة متواصة بالمركز  
الأوروبي للجراحة الاندوسкопية  
جان دارك بليون

25/03/2023

Dr FARZOUN Noshamed

909,00 x 03

Xarefts

79,70

2x750 mg max 500 T

183,00

Flex-Tonic T=2989,70

140 1;



Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

19, Bd, Driss SLAOUI (Ex Temara) - Anfa - Casablanca - Fax: 05 22 39 39 43 - Tél: 05 22 36 27 27 (L.G.) - الملاكس: 05 22 39 39 43 - العنوان: الدار البيضاوي - الملاكس: 05 22 36 27 27

E-mail : andalous.clinic@gmail.com - IF : 01004447 - CNSS : 6234752 - Patente : 35605793

## Notice : Information de l'utilisateur



# Xarelto®

Xarelto 15 mg comprimé pelliculé

Xarelto 20 mg comprimé pelliculé

rivaroxaban

Ce médicament fait l'objet d'une surveillance de nouvelles informations relatives à la sécurité. Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin d'en lire certaines parties.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable que vous observez. Voir en fin de rubrique 4.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Il pourrait leur être nocif, même si les signes d'effets indésirables sont peu courants.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, contactez votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable que vous observez. Voir en fin de rubrique 4.

### Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que Xarelto et dans quels cas est-il prescrit ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Xarelto ?
3. Comment prendre Xarelto ?
4. Effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Xarelto ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations pratiques.

### 1. Qu'est-ce que Xarelto et dans quels cas est-il prescrit ?

Xarelto contient une substance active appelée rivaroxaban. Xarelto est utilisé chez l'adulte pour :

- prévenir la formation de caillots dans les veines et les artères.
- empêcher les caillots de se déplacer dans les veines et d'empêcher les nouveaux caillots de se former.

**XARELTO 15 mg**  
Rivaroxaban  
42 cps

P.P.V : 909,00 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090785

**Xarelto®**

Xarelto 15 mg comprimé pelliculé  
Xarelto 20 mg comprimé pelliculé  
rivaroxaban



## Notice : Information de l'utilisateur



# Xarelto®

Xarelto 15 mg comprimé pelliculé

Xarelto 20 mg comprimé pelliculé

rivaroxaban

Ce médicament fait l'objet d'une surveillance de nouvelles informations relatives à la sécurité. Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin d'en lire certaines parties.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Il pourrait leur être nocif, même si les signes d'effets indésirables sont peu courants.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, contactez votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet secondaire que vous n'avez pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

### Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que Xarelto et dans quels cas est-il prescrit ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Xarelto ?
3. Comment prendre Xarelto ?
4. Effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Xarelto ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations pratiques.

### 1. Qu'est-ce que Xarelto et dans quels cas est-il prescrit ?

Xarelto contient une substance active appelée rivaroxaban. Xarelto est utilisé chez l'adulte pour :

- prévenir la formation de caillots dans les veines et les artères.
- empêcher les caillots de se déplacer dans les veines et de gagner les poumons.

## Notice : Information de l'utilisateur



# Xarelto®

Xarelto 15 mg comprimé pelliculé

Xarelto 20 mg comprimé pelliculé

rivaroxaban

Ce médicament fait l'objet d'une surveillance de nouvelles informations relatives à la sécurité. Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin d'en lire certaines parties.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable que vous observez. Voir en fin de rubrique 4.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Il pourrait leur être nocif, même si les signes d'effets indésirables sont peu courants.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, contactez votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable que vous observez. Voir en fin de rubrique 4.

### Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que Xarelto et dans quels cas est-il prescrit ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Xarelto ?
3. Comment prendre Xarelto ?
4. Effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Xarelto ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations pratiques.

### 1. Qu'est-ce que Xarelto et dans quels cas est-il prescrit ?

Xarelto contient une substance active appelée rivaroxaban. Xarelto est utilisé chez l'adulte pour :

- prévenir la formation de caillots dans les veines et les artères.
- empêcher les caillots de se déplacer dans les veines et d'empêcher les nouveaux caillots de se former.

**XARELTO 15 mg**  
Rivaroxaban  
42 cps

P.P.V : 909,00 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090785

**Xarelto®**

Xarelto 15 mg comprimé pelliculé  
Xarelto 20 mg comprimé pelliculé  
rivaroxaban

