

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 Alial 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-469126

Courrier

| | | | |
|--|--|----------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : 5581 | Société : R.A.M. | | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : SENHAJI ABDELLAÏF | | | |
| Date de naissance : 03 - 12 - 1917 | | | |
| Adresse : lot AL BOUSTANE 277 - C3 Appart 15 DARNAKH - LI | | | |
| Tél. : 06 44 71 44 57 | Total des frais engagés : | 467,40 Dhs | |

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| Cadre réservé au Médecin | | | |
| Cachet du médecin : | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Dr. HAJIB Hassan Psychiatre Résidence Al Hadika Al Kobra Imm. J N°1 Rue Ibn Aicha Gueliz - Marrakech Tél: 05 24 430 430 </div> | | | |
| Date de consultation : | 08 / 10 / 2019 | Age: | |
| Nom et prénom du malade : | | | |
| Lien de parenté : | <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même | <input type="checkbox"/> Conjoint | <input type="checkbox"/> 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 : **Marakech** Le : **09 / 10 / 19**
 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 8/30/25 Gueliz | | | 3000 Dhs | INP : 03106147851 Dr. HAJIB Hassan Psychiatre Residence Al Hadika Al Kobra Imm. J Tun Ibn Aicha Gueliz - Marrakech Tel: +212 60 430 430 |

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
|  | 08/10/19 | 167,40 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

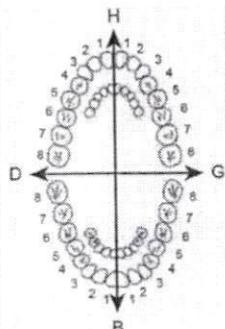
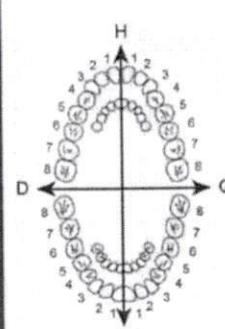
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> | |
|--|---|---------------------------|---------------------------|--|--|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | |
|  | H 25533412 00000000 | G 21433552 00000000 | D 00000000 35533411 | B 11433553 11433553 | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | |
| | | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> | |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | |

Dr. HAJIB Hassan

Psychiatre

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex-Médecin interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور حاجب حسن

ختصاري في الأمراض النفسية والعقلية

**خريج كلية الطب بباريس
طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس**

Marrakech, le 08/05/19 مراكش، في:

N-SENNAJI QUADIE

ABDELLATIF

①

Xanax : 0,15g

Keep le mrx x 20 jours.

83,70 x 2

②

~~Senak, 20g~~ 2751

Keep le mrx.

167,40

" 8 Morning

Treatment le Dr

RDV le Dr

Dr. HAJIB Hassan
Psychiatre

Residence Al Hadika Al Kobra Imm. J
N° 1 Rue Ibn Aicha Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 430 430

إقامة الحديقة الكبرى عمارة «J» رقم الشقة 1 زنقة ابن عائشة - مراكش - الهاتف : 05 24 430 430

Résidence Al hadika Al Kobra Imm.»J» N°1 Rue Ibn Aicha - Marrakech - Tél : 05 24 430 430

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83.70 DH
ID : 626210
6 118001 140237

ou d'autogression, contactez immédiatement votre médecin ou

un ami ou un parent en lui expliquant que vous êtes dépressif ou que, et en lui demandant de lire cette notice. Vous pouvez lui demander votre dépression ou votre anxiété s'aggrave, ou s'il s'inquiète d'un ment.

bservés avec DEROXAT

Médicament autorisé n° 340093357

qui développent une réaction appelée akathisie, qui comprend le fait de se sentir agité et de ne pas pouvoir rester assis ou debout tranquillement. D'autres développent un syndrome sérotoninergique ou syndrome malin des neuroleptiques, comportant certains ou la totalité des symptômes suivants : sensation de grande agitation ou d'irritabilité, sensation de confusion, d'agitation, sensation de chaleur, transpiration, tremblement, frissons, hallucinations (vision ou sons étranges), rigidité des muscles, contractions involontaires des muscles ou rythme cardiaque accéléré. La sévérité de ces symptômes peut s'aggraver conduisant à une perte de connaissance. Si vous remarquez un de ces symptômes, contactez votre médecin. Pour plus d'information sur les effets indésirables de DEROXAT lire ci-dessous la rubrique 4. « Quels sont les effets indésirables éventuels ? ».

Autres médicaments et DEROXAT

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Certains médicaments peuvent modifier l'action de DEROXAT, et augmenter le risque d'effets secondaires. DEROXAT peut également modifier l'action d'autres médicaments.

Ces médicaments incluent :

- des médicaments appelés inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAQ, incluant le moclobémide et le chlorure de méthylthioninium (bleu de méthylène)),
- la thioridazine ou le pimozide, qui sont des médicaments anti-psychotiques,
- l'aspirine, l'ibuprofène et d'autres médicaments appelés AINS (Anti-Inflammatoires Non Stéroïdiens) comme le célécoxib, l'étodolac, le diclofénac et le méloxicam, utilisés contre la douleur et l'inflammation,
- le tramadol et la péthidine, des médicaments contre la douleur,
- des médicaments appelés triptans, comme le sumatriptan, indiqués pour traiter la migraine,
- d'autres antidépresseurs incluant des ISRS et des antidépresseurs tricycliques comme la clomipramine, la nortriptyline et la désipramine,
- un complément alimentaire appelé tryptophane,
- mivacurium et suxamethonium (utilisés en anesthésie),
- des médicaments tels que le lithium, la rispéridone, la perphénazine, la clozapine (appelés anti-psychotiques) utilisés pour traiter certaines affections psychiatriques,
- le fentanyl, utilisé en anesthésie ou pour traiter les douleurs chroniques,
- l'association fosaprénavir et ritonavir, utilisée pour le traitement de l'infection à VIH,
- le millepertuis (une plante médicinale pour le traitement de la dépression),
- le phénobarbital, la phénytoïne, le valproate de sodium ou la carbamazépine utilisés pour traiter l'épilepsie,
- l'atomoxétine, qui est utilisée dans les troubles de l'attention avec hyperactivité,
- la procyclidine, qui est utilisée dans le traitement de la maladie de Parkinson ou d'autres tremblements,
- la warfarine ou d'autres médicaments appelés anticoagulants, utilisés pour fluidifier le sang,
- la propafénone, la flécaïnide, médicaments utilisés dans les troubles du rythme cardiaque (arythmie),
- le métaproterol, un bêta-bloquant pour traiter l'hypertension et d'autres problèmes cardiaques,
- la pravastatine, utilisée pour traiter un taux de cholestérol élevé,
- la rifampicine, utilisée pour traiter la tuberculose et la lèpre,
- le linézolide, un antibiotique,
- le tamoxifène, utilisé pour le traitement du cancer du sein.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

DEROXAT avec des aliments, des boissons et de l'alcool

des boissons alcoolisées pendant votre traitement par DEROXAT. L'alcool peut aggraver vos effets secondaires. La prise de DEROXAT le matin avec le repas réduira le risque de nausée.

si vous pensez être enceinte, ou planifiez une grossesse, demandez à votre pharmacien d'arrêter ce médicament.

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 83.70 DH
ID : 626210
6 118001 140237

ou d'autogression, contactez immédiatement votre médecin ou

un ami ou un parent en lui expliquant que vous êtes dépressif ou que, et en lui demandant de lire cette notice. Vous pouvez lui demander votre dépression ou votre anxiété s'aggrave, ou s'il s'inquiète d'un ment.

bservés avec DEROXAT

Médicament autorisé n° 340093357

qui développent une réaction appelée akathisie, qui comprend le fait de se sentir agité et de ne pas pouvoir rester assis ou debout tranquillement. D'autres développent un syndrome sérotoninergique ou syndrome malin des neuroleptiques, comportant certains ou la totalité des symptômes suivants : sensation de grande agitation ou d'irritabilité, sensation de confusion, d'agitation, sensation de chaleur, transpiration, tremblement, frissons, hallucinations (vision ou sons étranges), rigidité des muscles, contractions involontaires des muscles ou rythme cardiaque accéléré. La sévérité de ces symptômes peut s'aggraver conduisant à une perte de connaissance. Si vous remarquez un de ces symptômes, contactez votre médecin. Pour plus d'information sur les effets indésirables de DEROXAT lire ci-dessous la rubrique 4. « Quels sont les effets indésirables éventuels ? ».

Autres médicaments et DEROXAT

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Certains médicaments peuvent modifier l'action de DEROXAT, et augmenter le risque d'effets secondaires. DEROXAT peut également modifier l'action d'autres médicaments.

Ces médicaments incluent :

- des médicaments appelés inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAQ, incluant le moclobémide et le chlorure de méthylthioninium (bleu de méthylène)),
- la thioridazine ou le pimozide, qui sont des médicaments anti-psychotiques,
- l'aspirine, l'ibuprofène et d'autres médicaments appelés AINS (Anti-Inflammatoires Non Stéroïdiens) comme le célécoxib, l'étodolac, le diclofénac et le méloxicam, utilisés contre la douleur et l'inflammation,
- le tramadol et la péthidine, des médicaments contre la douleur,
- des médicaments appelés triptans, comme le sumatriptan, indiqués pour traiter la migraine,
- d'autres antidépresseurs incluant des ISRS et des antidépresseurs tricycliques comme la clomipramine, la nortriptyline et la désipramine,
- un complément alimentaire appelé tryptophane,
- mivacurium et suxamethonium (utilisés en anesthésie),
- des médicaments tels que le lithium, la rispéridone, la perphénazine, la clozapine (appelés anti-psychotiques) utilisés pour traiter certaines affections psychiatriques,
- le fentanyl, utilisé en anesthésie ou pour traiter les douleurs chroniques,
- l'association fosaprénavir et ritonavir, utilisée pour le traitement de l'infection à VIH,
- le millepertuis (une plante médicinale pour le traitement de la dépression),
- le phénobarbital, la phénytoïne, le valproate de sodium ou la carbamazépine utilisés pour traiter l'épilepsie,
- l'atomoxétine, qui est utilisée dans les troubles de l'attention avec hyperactivité,
- la procyclidine, qui est utilisée dans le traitement de la maladie de Parkinson ou d'autres tremblements,
- la warfarine ou d'autres médicaments appelés anticoagulants, utilisés pour fluidifier le sang,
- la propafénone, la flécaïnide, médicaments utilisés dans les troubles du rythme cardiaque (arythmie),
- le métaproterol, un bêta-bloquant pour traiter l'hypertension et d'autres problèmes cardiaques,
- la pravastatine, utilisée pour traiter un taux de cholestérol élevé,
- la rifampicine, utilisée pour traiter la tuberculose et la lèpre,
- le linézolide, un antibiotique,
- le tamoxifène, utilisé pour le traitement du cancer du sein.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

DEROXAT avec des aliments, des boissons et de l'alcool

des boissons alcoolisées pendant votre traitement par DEROXAT. L'alcool peut aggraver vos effets secondaires. La prise de DEROXAT le matin avec le repas réduira le risque de nausée.

si vous pensez être enceinte, ou planifiez une grossesse, demandez à votre pharmacien d'arrêter ce médicament.