

# 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## aire :

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

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.

S : 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

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0856 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : ZIDANI Abdelfajal  
 Date de naissance : 04-08-1949 C.A.S.D.BLANCA  
 Adresse : Rue 2 Villa 37 groupe W - EL OULEMA CASA  
 Tél. : 066110385 Total des frais engagés : 366,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  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 : .....

Le : ..... / ..... / .....

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

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMA CIE D'UNIS 451, Bd. Oum-Rabii Oulfa - Casablanca	04/11/2019	366,30.

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **BELEVE 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'ostéodensitométrie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

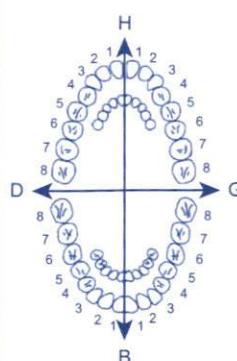
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

ctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

PHARMACIE DU NIL

Le : 04/11/2019

HAY ELOULFA CASABLANCA

PATENTE : 36004560

PHONE : 0522900748

ICE N° : 001644535000081

HARMACIE D'UNI  
451, Bd. Oum-Rabii  
Casablanca

-Re:0856-

## FACTURE

NOM: M'zigan; Abdeljalil

Arrêté la présente facture à la somme  
de Trois cent soixante six dollars ,  
à la date ci-dessous .

**Posologie :**

La dose peut être ajustée individuellement.

**Mode d'administration :**

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec au moins ½ verre de liquide. Ils ne doivent être ni mâchés, ni écrasés.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

**Surdosage :**

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement votre médecin.

**EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS**

*COMME TOUT MEDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :*

Le plus fréquent : la toux.

Moins fréquents :

- Céphalées, fatigue,
- tachycardie, détérioration de la capacité à réagir,
- nausées,
- exanthème, prurit, urticaire (parfois avec fièvre), angio-oedème avec enflure de la face, des membres, de la langue, de la glotte et/ou du larynx,
- augmentation du taux sérique de bilirubine et/ou des enzymes du foie cholestastique hépatique,
- faiblesse,
- altération de la fonction rénale, augmentation de la créatinine sérique et de l'urée,
- conjonctivite,
- troubles de l'équilibre.

*SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.*

**CONSERVATION**

**NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.**

A conserver à une température inférieure à 25°C.

**sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat R.P.1 - Ain Sebaâ  
20250 Casablanca

# TRIATEC®

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

Cette notice étant régulièrement r  
attentivement avant d'utiliser une n  
pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.

122/10

**COMPOSITION**

TRIATEC® 1,25 mg : Ramipril .....	1,25 mg/comprimé.
TRIATEC® 2,5 mg : Ramipril .....	2,5 mg/comprimé.
TRIATEC® 5 mg : Ramipril .....	5 mg/comprimé.
TRIATEC® Protect 10 mg : Ramipril .....	10 mg/comprimé.
Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs prégalatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIATEC® 5 mg).	

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS**

TRIATEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.
TRIATEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.
TRIATEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.
TRIATEC® Protect 10 mg : comprimés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et 30.

**INDICATIONS**

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.
- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire cérébral ou des décès cardiovasculaires.

**CONTRE-INDICATIONS**

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de

**Posologie :**

La dose peut être ajustée individuellement.

**Mode d'administration :**

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec au moins ½ verre de liquide. Ils ne doivent être ni mâchés, ni écrasés.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

**Surdosage :**

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement votre médecin.

**EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS**

*COMME TOUT MEDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :*

Le plus fréquent : la toux.

Moins fréquents :

- Céphalées, fatigue,
- tachycardie, détérioration de la capacité à réagir,
- nausées,
- exanthème, prurit, urticaire (parfois avec fièvre), angio-oedème avec enflure de la face, des membres, de la langue, de la glotte et/ou du larynx,
- augmentation du taux sérique de bilirubine et/ou des enzymes du foie cholestastique hépatique,
- faiblesse,
- altération de la fonction rénale, augmentation de la créatinine sérique et de l'urée,
- conjonctivite,
- troubles de l'équilibre.

*SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.*

**CONSERVATION**

**NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.**

A conserver à une température inférieure à 25°C.

**sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat R.P.1 - Ain Sebaâ  
20250 Casablanca

# TRIATEC®

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

Cette notice étant régulièrement r  
attentivement avant d'utiliser une n  
pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.

122/10

**COMPOSITION**

TRIATEC® 1,25 mg : Ramipril .....	1,25 mg/comprimé.
TRIATEC® 2,5 mg : Ramipril .....	2,5 mg/comprimé.
TRIATEC® 5 mg : Ramipril .....	5 mg/comprimé.
TRIATEC® Protect 10 mg : Ramipril .....	10 mg/comprimé.
Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs prégalatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIATEC® 5 mg).	

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS**

TRIATEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.
TRIATEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.
TRIATEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.
TRIATEC® Protect 10 mg : comprimés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et 30.

**INDICATIONS**

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.
- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire cérébral ou des décès cardiovasculaires.

**CONTRE-INDICATIONS**

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de

**Posologie :**

La dose peut être ajustée individuellement.

**Mode d'administration :**

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec au moins ½ verre de liquide. Ils ne doivent être ni mâchés, ni écrasés.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

**Surdosage :**

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement votre médecin.

**EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS**

*COMME TOUT MEDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :*

Le plus fréquent : la toux.

Moins fréquents :

- Céphalées, fatigue,
- tachycardie, détérioration de la capacité à réagir,
- nausées,
- exanthème, prurit, urticaire (parfois avec fièvre), angio-oedème avec enflure de la face, des membres, de la langue, de la glotte et/ou du larynx,
- augmentation du taux sérique de bilirubine et/ou des enzymes du foie cholestastique hépatique,
- faiblesse,
- altération de la fonction rénale, augmentation de la créatinine sérique et de l'urée,
- conjonctivite,
- troubles de l'équilibre.

*SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.*

**CONSERVATION**

**NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.**

A conserver à une température inférieure à 25°C.

**sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat R.P.1 - Ain Sebaâ  
20250 Casablanca

# TRIATEC®

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Ramipril

Comprimé

Cette notice étant régulièrement r  
attentivement avant d'utiliser une n  
pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.

122/10

**COMPOSITION**

TRIATEC® 1,25 mg : Ramipril .....	1,25 mg/comprimé.
TRIATEC® 2,5 mg : Ramipril .....	2,5 mg/comprimé.
TRIATEC® 5 mg : Ramipril .....	5 mg/comprimé.
TRIATEC® Protect 10 mg : Ramipril .....	10 mg/comprimé.
Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs prégalatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de fer jaune (pour TRIATEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIATEC® 5 mg).	

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS**

TRIATEC® 1,25 mg : comprimés dosés à 1,25 mg, boîte de 30.
TRIATEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2,5 mg, boîte de 30.
TRIATEC® 5 mg : comprimés dosés à 5 mg, boîtes de 15 et 30.
TRIATEC® Protect 10 mg : comprimés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et 30.

**INDICATIONS**

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance cardiaque après la phase aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste avec ou sans diabète.
- Début de néphropathie diabétique chez les patients souffrant de diabète du type II et d'hypertension artérielle.
- Maladie vasculaire avec athérosclérose établie (avec ou sans diabète de type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, de l'accident vasculaire cérébral ou des décès cardiovasculaires.

**CONTRE-INDICATIONS**

- Hypersensibilité au ramipril, à un autre inhibiteur de l'enzyme de