

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

Declaration de Maladie

N° W19-473944

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00920 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMDAOUI ABDELHAFID

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0675964457 Total des frais engagés :

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 :

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :





# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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																	
				<b>Coefficient des travaux</b>																
				<b>Montant des soins</b>																
				<b>Début d'exécution</b>																
				<b>Fin d'exécution</b>																
<b>O.D.F.</b> <b>Prothèses dentaires</b> 	Détermination du coefficient masticatoire			<b>Coefficient des travaux</b>																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D 00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553				<b>Montant des soins</b>
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
D 00000000	00000000	00000000	00000000																	
35533411	11433553																			
(Création, Remont, adjonction)			<b>Date du devis</b>																	
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>Fin d'exécution</b>																	
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution																		



P 14/0037755

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT				Mle 920	Signature de l'adherent	
Nom & Prénom				HAMDAOUI ABDELHAFID		
Fonction				Retraite		
Mail				hmd.abdelhafid@yahoo.fr		
MEDECIN		Prénom du patient				Signature et cachet du médecin
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>		Conjoint <input type="checkbox"/>		Enfant <input type="checkbox"/>		
Age		Date		Date 1ère visite		
Nature de la maladie		S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes		Nbre de Coefficient		Montant détaillé des honoraires		Signature et cachet du pharmacien
PHARMACIE		Date 10/10/2019				صيدلية مجمع الأندلس Pharmacie MOUJAL ANDALOUS Salmia 2 Groupe d'Habitation Al Andalous Rue 4 N° 11/13 - Casablanca Tél : 022 30.06
Montant de la facture		372,30				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES				Date		CACHET
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires				
AUXILIAIRES MEDICAUX				Date		CACHET
Nombre				Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM	IV			

VOLET ADHERENT		NOM	Mle
DECLARATION N°		P 14/0037755	MUPRAS
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
11/2019	372,30 DHS	1 + 1 + 1	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois			
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			

Cachet MUPRAS



صيدلية مجمع الأندلس  
Pharmacie MOUJAMAA ANDALOUS  
Salim 2 Groupe d'Habitation Al Andalous  
Rue 4 N° 11/13 - Casablanca  
Tél : 022.38.30.06

# PRILVAS®

## Enalapril maléate Comprimés

### COMPOSITION

#### PRILVAS 20 mg

Enalapril (DCI) maléate ..... 20,0 mg

Excipients : q.s

#### PRILVAS 5 mg

Enalapril (DCI) maléate ..... 5,0 mg

Excipients : q.s

### FORMES ET PRESENTATIONS

- Comprimé blanc sécable, dosé à 20 mg d'énalapril maléate : étui de 28 comprimés.
- Comprimé orange sécable, dosé à 5 mg d'énalapril maléate : étui de 28 comprimés.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine.

### NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

#### Laboratoires AFRIC-PHAR

Route Régionale Casablanca / Mohammedia n° 322 Km 12.400 - Ain Harrouda 28630 Casablanca - Maroc

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.

Le traitement par PRILVAS, par rapport au placebo :

- chez les patients ayant une insuffisance cardiaque symptomatique :
  - retarde la progression de l'insuffisance cardiaque,
  - diminue le nombre des hospitalisations pour l'insuffisance cardiaque,
  - augmente la survie.
- chez les patients asymptomatiques ayant une dysfonction ventriculaire gauche démontrée :
  - retarde le développement de l'insuffisance cardiaque symptomatique,
  - diminue le nombre des hospitalisations pour insuffisance cardiaque.

### CONTRE-INDICATIONS

*Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :*

- Hypersensibilité à l'énalapril.
- Antécédent d'angio-œdème (œdème de Quincke) lié à la prise d'un inhibiteur de l'enzyme de conversion.
- Femme enceinte ou qui allaite.
- Sténose bilatérale de l'artère rénale ou sur rein fonctionnellement unique.
- Hyperkaliémie.
- Diurétiques hyperkaliémants, sels de potassium et lithium.

*En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

### MISES EN GARDE

- Risque de neutropénie/agranulocytose sur terrain immunodéprimé.
- Hypersensibilité/angio-œdème (œdème de Quincke).
- Hémodialyse.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

*Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :*

- Insuffisance rénale et néphropathie glomérulaire.
- Hypertension rénovasculaire.
- Insuffisance cardiaque sévère (stade IV) ou diabétique insulino-dépendant (tendance spontanée à l'hyperkaliémie).
- Sujets âgés.
- Sujet ayant une athérosclérose connue.
- Transplanté rénal ou hémodialysé.
- Sujet hypertendu atteint d'insuffisance coronarienne.
- Intervention chirurgicale.

*En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

#### Associations déconseillées :

- Diurétiques hyperkaliémants seuls ou associés, potassium (sels) : hyperkaliémie surtout en cas d'insuffisance rénale.
- Lithium : risque de surdosage.

#### Associations nécessitant des précautions d'emploi :

- Antidiabétiques (insulines, sulfamides hypoglycémiantes) : majoration de l'effet hypoglycémiant.
- Baclofène : majoration de l'effet antihypertenseur.
- Diurétiques : risque d'hypotension artérielle brutale et/ou d'insuffisance rénale aiguë lors de l'instauration du traitement par un inhibiteur de l'enzyme de conversion en cas de déplétion hydrosodée préexistante.

#### Associations à prendre en compte :

- AINS (par extrapolation à partir de l'indométacine) : réduction de l'effet antihypertenseur (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices par les AINS et rétention hydrosodée avec la phénylbutazone)
- Antidépresseurs imipraminiques (tricycliques), neuroleptiques : effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).
- Corticoïdes, tétracosactide : diminution de l'effet antihypertenseur (rétention hydrosodée des corticoïdes).

*Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.*

# PRILVAS®

## Enalapril maléate Comprimés

### COMPOSITION

#### PRILVAS 20 mg

Enalapril (DCI) maléate ..... 20,0 mg

Excipients : q.s

#### PRILVAS 5 mg

Enalapril (DCI) maléate ..... 5,0 mg

Excipients : q.s

### FORMES ET PRESENTATIONS

- Comprimé blanc sécable, dosé à 20 mg d'énalapril maléate : étui de 28 comprimés.
- Comprimé orange sécable, dosé à 5 mg d'énalapril maléate : étui de 28 comprimés.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine.

### NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

#### Laboratoires AFRIC-PHAR

Route Régionale Casablanca / Mohammedia n° 322 Km 12.400 - Ain Harrouda 28630 Casablanca - Maroc

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.

Le traitement par PRILVAS, par rapport au placebo :

- chez les patients ayant une insuffisance cardiaque symptomatique :
  - retarde la progression de l'insuffisance cardiaque,
  - diminue le nombre des hospitalisations pour l'insuffisance cardiaque,
  - augmente la survie.
- chez les patients asymptomatiques ayant une dysfonction ventriculaire gauche démontrée :
  - retarde le développement de l'insuffisance cardiaque symptomatique,
  - diminue le nombre des hospitalisations pour insuffisance cardiaque.

### CONTRE-INDICATIONS

*Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :*

- Hypersensibilité à l'énalapril,
- Antécédent d'angio-œdème (œdème de Quincke) lié à la prise d'un inhibiteur de l'enzyme de conversion.
- Femme enceinte ou qui allaite,
- Sténose bilatérale de l'artère rénale ou sur rein fonctionnellement unique,
- Hyperkaliémie,
- Diurétiques hyperkaliémants, sels de potassium et lithium.

*En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

### MISES EN GARDE

- Risque de neutropénie/agranulocytose sur terrain immunodéprimé.
- Hypersensibilité/angio-œdème (œdème de Quincke).
- Hémodialyse.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

*Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :*

- Insuffisance rénale et néphropathie glomérulaire.
- Hypertension rénovasculaire.
- Insuffisance cardiaque sévère (stade IV) ou diabétique insulino-dépendant (tendance spontanée à l'hyperkaliémie).
- Sujets âgés.
- Sujet ayant une athérosclérose connue.
- Transplanté rénal ou hémodialysé.
- Sujet hypertendu atteint d'insuffisance coronarienne.
- Intervention chirurgicale.

*En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

#### Associations déconseillées :

- Diurétiques hyperkaliémants seuls ou associés, potassium (sels) : hyperkaliémie surtout en cas d'insuffisance rénale.
- Lithium : risque de surdosage.

#### Associations nécessitant des précautions d'emploi :

- Antidiabétiques (insulines, sulfamides hypoglycémiantes) : majoration de l'effet hypoglycémiant.
- Baclofène : majoration de l'effet antihypertenseur.
- Diurétiques : risque d'hypotension artérielle brutale et/ou d'insuffisance rénale aiguë lors de l'instauration du traitement par un inhibiteur de l'enzyme de conversion en cas de déplétion hydrosodée préexistante.

#### Associations à prendre en compte :

- AINS (par extrapolation à partir de l'indométacine) : réduction de l'effet antihypertenseur (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices par les AINS et rétention hydrosodée avec la phénylbutazone)
- Antidépresseurs imipraminiques (tricycliques), neuroleptiques : effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).
- Corticoïdes, tétracosactide : diminution de l'effet antihypertenseur (rétention hydrosodée des corticoïdes).

*Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.*



# PRILVAS®

## Enalapril maléate Comprimés

### COMPOSITION

#### PRILVAS 20 mg

Enalapril (DCI) maléate ..... 20,0 mg

Excipients : q.s

#### PRILVAS 5 mg

Enalapril (DCI) maléate ..... 5,0 mg

Excipients : q.s

### FORMES ET PRESENTATIONS

- Comprimé blanc sécable, dosé à 20 mg d'énalapril maléate : étui de 28 comprimés.
- Comprimé orange sécable, dosé à 5 mg d'énalapril maléate : étui de 28 comprimés.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine.

### NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

#### Laboratoires AFRIC-PHAR

Route Régionale Casablanca / Mohammedia n° 322 Km 12.400 - Ain Harrouda 28630 Casablanca - Maroc

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.

Le traitement par PRILVAS, par rapport au placebo :

- chez les patients ayant une insuffisance cardiaque symptomatique :
  - retarde la progression de l'insuffisance cardiaque,
  - diminue le nombre des hospitalisations pour l'insuffisance cardiaque,
  - augmente la survie.
- chez les patients asymptomatiques ayant une dysfonction ventriculaire gauche démontrée :
  - retarde le développement de l'insuffisance cardiaque symptomatique,
  - diminue le nombre des hospitalisations pour insuffisance cardiaque.

### CONTRE-INDICATIONS

*Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :*

- Hypersensibilité à l'énalapril,
- Antécédent d'angio-œdème (œdème de Quincke) lié à la prise d'un inhibiteur de l'enzyme de conversion.
- Femme enceinte ou qui allaite,
- Sténose bilatérale de l'artère rénale ou sur rein fonctionnellement unique,
- Hyperkaliémie,
- Diurétiques hyperkaliémants, sels de potassium et lithium.

*En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

### MISES EN GARDE

- Risque de neutropénie/agranulocytose sur terrain immunodéprimé.
- Hypersensibilité/angio-œdème (œdème de Quincke).
- Hémodialyse.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

*Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :*

- Insuffisance rénale et néphropathie glomérulaire.
- Hypertension rénovasculaire.
- Insuffisance cardiaque sévère (stade IV) ou diabétique insulino-dépendant (tendance spontanée à l'hyperkaliémie).
- Sujets âgés.
- Sujet ayant une athérosclérose connue.
- Transplanté rénal ou hémodialysé.
- Sujet hypertendu atteint d'insuffisance coronarienne.
- Intervention chirurgicale.

*En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

#### Associations déconseillées :

- Diurétiques hyperkaliémants seuls ou associés, potassium (sels) : hyperkaliémie surtout en cas d'insuffisance rénale.
- Lithium : risque de surdosage.

#### Associations nécessitant des précautions d'emploi :

- Antidiabétiques (insulines, sulfamides hypoglycémiantes) : majoration de l'effet hypoglycémiant.
- Baclofène : majoration de l'effet antihypertenseur.
- Diurétiques : risque d'hypotension artérielle brutale et/ou d'insuffisance rénale aiguë lors de l'instauration du traitement par un inhibiteur de l'enzyme de conversion en cas de déplétion hydrosodée préexistante.

#### Associations à prendre en compte :

- AINS (par extrapolation à partir de l'indométacine) : réduction de l'effet antihypertenseur (inhibition des prostaglandines vasodilatatrices par les AINS et rétention hydrosodée avec la phénylbutazone)
- Antidépresseurs imipraminiques (tricycliques), neuroleptiques : effet antihypertenseur et risque d'hypotension orthostatique majorés (effet additif).
- Corticoïdes, tétracosactide : diminution de l'effet antihypertenseur (rétention hydrosodée des corticoïdes).

*Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.*