

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-492940

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06332 Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : ELASSAS ABDEENAHIM

Date de naissance : 1958

Adresse : 43 RUE IBN KHALDOUNE

Tél. : 0608481718

Total des frais engagés : 311,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ABAGHOUSSEIN Najib  
Médecine Générale  
16, Rue Othman Nafie  
BERRECHID - Tél. : 33.73.21

Date de consultation : 25 NOV 2019

Nom et prénom du malade : ELASSAS Mohamed

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : syndrome d'Alzheimer

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 : BERRECHID Le : 27/11/2019

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
2.5 NOV. 2019	C	1	150.00	INP : 061010007 Docteur ABRAQ HUSSEINI Najib Médecin Générale 16, Rue Moulay Elou Nafie BERRECHID - TEL : 33 73 21

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie IBN ROCHD Dr. LIACHMI HAFSA 30, Rue Moulay Elou Nafie BERRECHID - TEL : 33 73 21	25/11/2019	161.70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

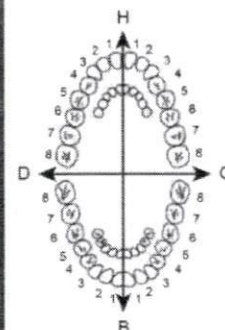
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

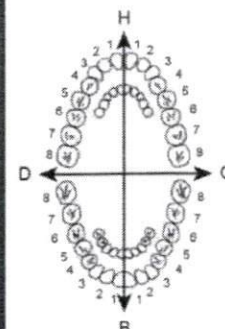
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Araqi Houssaini Najib

MEDECINE GENERALE  
Echographie Générale

Ex. Médecin Chef des Forces  
Royales Aïrs de Casablanca  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

16, Rue Okba Bnou Nafie - Berrechid  
Tél. : 05 22 33 73 21  
GSM : 06 62 07 65 56

الدكتور عراقي حسيني نهجيدلية ابن رشيد  
الطب العام  
الفحص بالصدى  
طبيب رئيسي سابق بالقوات  
الجوية الملكية بالدار البيضاء  
خبير محلف لدى المحاكم  
Pharmacie ISN ROCHD  
Dr. I. HACHIMI HAFSA  
30, Rue Moulay Idriss Laazhar  
BERRECHID - Tél.: 05 22 33 73 21

16, زقة عقبة بن نافع - برشيد  
الهاتف: 05 22 33 73 21  
المحمول: 06 62 07 65 56

25 NOV. 2019

ELABAS Mohamed

126.70

① - Esciplex 10 mg  
le matin et le soir x 3 fois

35.70

② - Alprogo, 5 mg  
112 mg

112 mg  
x 3 fois

161.70

Docteur ARAQI HOUSSAINI Najib  
Médecine Générale  
16, Rue Okba Bnou Nafie  
BERRECHID - Tél.: 05 22 33 73 21

# ALPRAZ 0.5 mg et 1 mg

## Comprimés sécables

Veuillez lire attentivement l'notice de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous en aurez besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question ou avez un doute, demandez plutôt à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes identiques, cela pourrait être nocif.
- Si l'un des effets indésirables est grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans la notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comment l'utiliser ET DANS QUELS CAS EST-IL INDICÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS IMPORTANTES À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ALPRAZ, comprimé sécable ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

### 1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL INDICÉ ?

#### Classe pharmacothérapeutique ANXIOLYTIQUE

Ce médicament appartient à la classe des benzodiazépines.

#### Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable

avant de prendre ce médicament :

- Si vous avez une maladie du foie, une maladie du rein, une maladie du cœur, une maladie du sang, une maladie du système nerveux, une maladie du système respiratoire, une maladie du système digestif, une maladie du système circulatoire, une maladie du système urinaire, une maladie du système reproducteur, une maladie du système endocrinien, une maladie du système immunitaire, une maladie du système musculo-squelettique, une maladie du système cutané, une maladie du système sensoriel, une maladie du système moteur, une maladie du système intégratif, une maladie du système de régulation, une maladie du système de défense, une maladie du système de réparation, une maladie du système de croissance, une maladie du système de vieillissement, une maladie du système de mort.

avant de prendre ce médicament :

- Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez de le devenir, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.
- Si vous êtes allaitante, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.
- Si vous avez une maladie du foie, une maladie du rein, une maladie du cœur, une maladie du sang, une maladie du système nerveux, une maladie du système respiratoire, une maladie du système digestif, une maladie du système circulatoire, une maladie du système urinaire, une maladie du système reproducteur, une maladie du système endocrinien, une maladie du système immunitaire, une maladie du système musculo-squelettique, une maladie du système cutané, une maladie du système sensoriel, une maladie du système moteur, une maladie du système intégratif, une maladie du système de régulation, une maladie du système de défense, une maladie du système de réparation, une maladie du système de croissance, une maladie du système de vieillissement, une maladie du système de mort.

### Mises en garde

- Si une perte d'efficacité survient, consultez votre médecin.
- L'utilisation répétée du médicament peut entraîner une dépendance et un risque de sevrage.
- Le risque de dépendance est plus élevé en cas d'utilisation prolongée, d'un état de dépendance pré-existant, d'une consommation excessive et psychique. Divers facteurs peuvent favoriser la survenue de la dépendance :
  - durée du traitement,
  - dose,
  - antécédents d'autres dépendances médicamenteuses ou non médicamenteuses.

La dépendance peut survenir même en l'absence de ces facteurs favorisants.

**Pour plus d'information, consultez votre médecin ou votre pharmacien.**

**Arrêter BRUTALEMENT ce traitement peut provoquer l'apparition d'un syndrome de SEVRAGE.** Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou quelques jours, de signes tels que : maux de tête, nausées, vomissements, insomnie, douleurs musculaires, etc.

