

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 canalaire, 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 canalaire.

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° W19-453170

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **24115**

Matricule : **9436** Société : **ROYAL AIR MAROC**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : **DEPART V**

Nom & Prénom : **EL MEQDAME HOUSSINE**

Date de naissance : **05-06-1960**

Adresse : **ADRESSE HABITUELLE**

Tél. : **0653605234** Total des frais engagés : **1248,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **05 MARS 2020**

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

CASABLANCA
10/03/2020

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
				INP : [][][][][][][][][][]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/03/20	1248,00

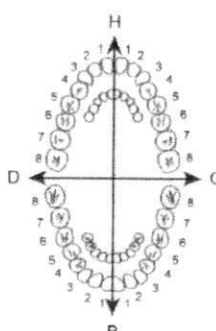
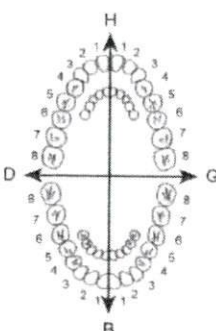
[illegible][illegible]

LEVE 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 canaux, 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 25533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

STE PHAMME CIE HAMZA
CASABLANCA
Lotte. Haj fatah. Rue 8 N° 3 Lot. 64
Casablanca 24: 0522 93 10 28

IPE: 0920326

CASA Le 05/03/20

Facture N° 82

M. EL MEQOMME
HOUSSINE

Quantité	désignation	Prix	Montant
06	COVERAM S15	208,00	1248,00
			1248,00

STE PHAMME CIE HAMZA
CASABLANCA
Lotte. Haj fatah. Rue 8 N° 3 Lot. 64
Casablanca 24: 0522 93 10 28

COVERAM® 5 mg / 5 mg Comprimés
Périndopril arginine / Amlodipine

COVERAM® 5 mg / 10 mg Comprimés
Périndopril arginine / Amlodipine

COVERAM® 10 mg / 5 mg Comprimés
Périndopril arginine / Amlodipine

COVERAM® 10 mg / 10 mg Comprimés
Périndopril arginine / Amlodipine

Veillez Lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient :

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien ou votre infirmier.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Sa maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Il ne serait pas mentionné dans cette notice. (Cf. Quels sont les effets indésirables éventuels ?)

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que COVERAM, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre COVERAM, comprimé ?
3. Comment prendre COVERAM, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver COVERAM, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE COVERAM, COMPRIMÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) et inhibiteurs calciques

Code ATC : C09BB04

COVERAM, comprimé est indiqué dans le traitement de l'hypertension artérielle et/ou dans le traitement de la maladie coronaire stable (une maladie où l'alimentation du cœur en sang est réduite ou bloquée).

Les patients qui prennent déjà séparément des comprimés de périndopril et d'amlodipine peuvent à la place recevoir un comprimé de COVERAM, comprimé qui contient les deux principes actifs.

COVERAM, comprimé est une association de deux principes actifs, périndopril et amlodipine.

Le périndopril est un inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC). L'amlodipine est un antagoniste calcique (qui appartient à la classe des dihydropyridines). Ceux-ci agissent en dilatant et en décontractant les vaisseaux sanguins, facilitant ainsi le travail du cœur pour expulser le sang dans les vaisseaux.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE COVERAM, COMPRIMÉ ?

Ne prenez jamais COVERAM, comprimé :

• si vous êtes allergique au périndopril ou à tout autre inhibiteur de l'enzyme de conversion ou à l'amlodipine ou aux autres inhibiteurs calciques, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (Cf. « Contenu de l'emballage et autres informations »).

• si vous êtes enceinte depuis plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre COVERAM, comprimé, en début de grossesse, voir rubrique « Grossesse et Allaitement »).

• si vous avez déjà eu des symptômes tels que des sifflements respiratoires, un gonflement de la face ou de la langue, des démangeaisons intenses ou des éruptions cutanées sévères lors d'un traitement antérieur par IEC ou si vous ou un membre de votre famille a déjà eu ces symptômes quel que soient les circonstances (état appelé angioedème).

• si vous avez eu du diabète ou une insuffisance rénale et que vous êtes traité par un médicament contenant de l'aldosérone pour diminuer votre pression artérielle.

• si vous avez eu un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur est incapable de fournir assez de sang à l'organisme).

• si vous avez une pression artérielle très basse (hypotension).

• si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après une crise cardiaque.

• si vous êtes dialysé(e) ou si vous bénéficiez d'un autre type de filtration sanguine. En fonction de la machine utilisée, COVERAM peut ne pas être adapté.

• si vous avez des problèmes rénaux avec diminution de l'apport sanguin au niveau rénal (sténose artérielle rénale).

• si vous êtes actuellement traité par sacubitril/valsartan, un médicament utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque (voir « Avertissements et précautions » et « Autres médicaments et COVERAM »).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre COVERAM, comprimé, si vous êtes dans les cas suivants :

• cardiomyopathie hypertrophique (maladie du muscle cardiaque) ou sténose de l'artère rénale (rétrécissement de l'artère menant le sang au rein),

• insuffisance cardiaque,

• augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive),

• tout autre problème cardiaque,

• problèmes hépatiques,

• problèmes rénaux ou si vous êtes dialysé,

• si vous avez des taux anormalement élevés d'une hormone appelée aldostérone dans le sang (aldostérone primaire)

• maladie du collagène vasculaire (maladie du tissu conjonctif) comme un lupus érythémateux disséminé ou une sclérodermie,

• diabète,

• si vous suivez un régime pauvre en sel ou si vous utilisez un substitut de sel contenant du potassium (un bon équilibre du potassium dans le sang est indispensable),

• si vous êtes une personne âgée et que votre dose a besoin d'être augmentée,

• si vous prenez l'un des médicaments suivants pour traiter une hypertension :

- un « antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II » (ARA-II) (aussi connu sous le nom de sartan - par exemple valsartan, telmisartan, irbesartan), en particulier si vous avez des problèmes rénaux dus à un diabète,

- alosin, ou

Votre médecin pourra être amené à surveiller régulièrement le fonctionnement de vos reins, votre pression artérielle et le taux des électrolytes (par ex. du potassium) dans votre sang.

Voici aussi les informations dans la rubrique « Ne prenez jamais COVERAM, comprimé ».

• si vous prenez l'un des médicaments suivants, le risque d'angioedème est augmenté :

- racécadotril (utilisé pour traiter la diarrhée),

- minoxidil, éfévénol, témsinolol et autres médicaments appartenant à la classe des inhibiteurs de mTOR (utilisés pour éviter le rejet d'organes transplantés),

- sacubitril (disponible en association à dose fixe avec valsartan), utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque chronique.

• si vous êtes un patient noir : ce médicament peut augmenter le risque d'angioedème

prisé. COVERAM, comprimé ne doit pas être pris si vous êtes enceinte ou à votre enfant.

Allaitement

Informez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre COVERAM, comprimé.

COVERAM, comprimé peut passer dans le lait maternel.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.