

# 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.

## Prothèse :

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.

**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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0032269

ND: 29 618

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2466 Société : ROYAL AIR MAROC  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Mme SOUSSEI Saïda  
Date de naissance : 1954  
Adresse : 30, Avenue d'Alger, Rés ROYAL EL TAFRAJ, Boulogne  
Tél. : 0668971004 Total des frais engagés : 165,40 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....  
Nom et prénom du malade : SOUSSEI Saïda Age : 60 ans  
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 : .....  
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/06/2020






# 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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/06/20	165,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

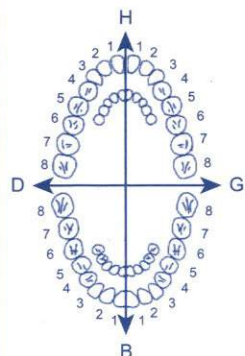
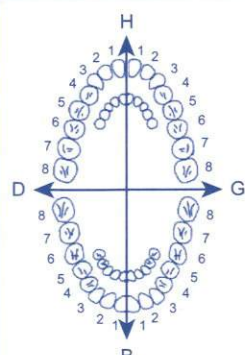
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
	(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

# PHARMACIE ISMAILIA

## Pharmacien

Diplômé de la Faculté de LIMOGES (France)

Rue Abou AL WAKT, CASABLANCA  
Tél. : 05 22 36 97 44 - Fax : 05 22 36 94 92

Patente n° 35602926

**FACTURE N° .....**

CASABLANCA, le : 10/06/20

Patente n° 35602926 CASABLANCA, le : 25/06/12  
 M. SOUSSI Saïd al ACHATS lib. doit

[illegible]



☒ valable 3 mois

Le 28/02/2010

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE** ☒

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

**VitA-POS®**

PPC:

79,00

79,00 DHS

eurs!

cette informa...neusement, elle p  
utiliser **VitA-POS®** correctement.

## Mode d'emploi

# **VitA-POS®**

almique contenant de la vitamine **A** sans age  
ration du film lacrymal et la protection de la

## **VitA-POS®?**

pommade ophtalmique stérile à la vitamine A, conte  
ol, de la paraffine liquide et paraffine liquide légère, c  
blanche.

g de pommade.

## **A-POS®?**

e la surface de l'oeil et améliore le film lacrymal.

pommade particulièrement douce et malléable qui s  
oeil. La vitamine A est un élément naturel que l'on re  
à bien tolérer la pommade et veille au bon mélange  
moyen la sensation de brûlure, de sécheresse ou de  
sent sans problèmes sur la surface de l'oeil.

## **utiliser VitA-POS®?**

# Rennie®

14140



- Forme et Présentation** Boîte de 36 et de 72 comprimés
- Composition:** 1 comprimé contient :  
Carbonate de calcium : 680 mg  
Carbonate de magnésium : 80 mg  
Excipients : q.s.p. un comprimé dont 475 mg de saccharose  
Arôme menthe  
Rennie® ne contient pas de sodium.
- Propriétés :** Rennie® est un anti-acide, il diminue l'acidité de l'estomac.
- Indications :** Rennie® est préconisé dans les brûlures et aigreurs de l'estomac chez l'adulte de plus de 15 ans.
- Contre-Indications :** Rennie® ne doit pas être utilisé en cas de troubles rénaux.
- Précautions d'emploi :** En cas de régime limité en hydrates de carbone, tenir compte de l'apport en saccharose.  
Si les troubles ne disparaissent pas en 7 jours, il convient de consulter votre médecin.  
Si les douleurs sont associées à une fièvre, à des vomissements, il convient de consulter immédiatement votre médecin.
- Effets indésirables :** Liés au calcium : à dose forte et prolongée, survenue possible de calculs et de troubles rénaux.  
Liés au magnésium: survenue possible de diarrhées à forte dose.
- Interactions médicamenteuses :** Les anti-acides peuvent diminuer l'effet de nombreux médicaments. Il convient d'espacer la prise d'un anti-acide et d'un autre médicament d'au moins deux heures. En cas de doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.
- Grossesse et allaitement :** Rennie® peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement en respectant la posologie indiquée.
- Posologie :** 1 à 2 comprimés à sucer ou à croquer au moment des douleurs ou après les repas  
Ne pas dépasser 12 comprimés par jour.
- Remarques générales au bon usage des anti-acides :** Ce médicament a pour but d'améliorer votre état digestif et, en particulier, de soulager vos maux d'estomac. Son utilisation ne doit pas vous dispenser d'une alimentation saine et régulière: en particulier, prenez le temps de manger tranquillement et surtout, évitez de fumer ou de prendre des boissons alcoolisées longtemps après les repas ou quand vous êtes à jeun.
- Conservation :** Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur. Ne pas laisser à la portée des enfants.

Bayer S.A.

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah Casablanca Marina,  
Tour d'Ivoire 1, Etage 3, Casablanca 20030 - Maroc

# Rennie®

1414



## Forme et Présentation

Boîte de 36 et de 72 comprimés

## Composition:

1 comprimé contient :

Carbonate de calcium : 680 mg

Carbonate de magnésium : 80 mg

Excipients : q.s.p. un comprimé dont 475 mg  
de saccharose

Arôme menthe

Rennie® ne contient pas de sodium.

## Propriétés :

Rennie® est un anti-acide, il diminue l'acidité de l'estomac.

## Indications :

Rennie® est préconisé dans les brûlures et aigreurs de l'estomac chez l'adulte de plus de 15 ans.

## Contre- Indications :

Rennie® ne doit pas être utilisé en cas de troubles rénaux.

## Précautions d'emploi :

En cas de régime limité en hydrates de carbone, tenir compte de l'apport en saccharose.

Si les troubles ne disparaissent pas en 7 jours, il convient de consulter votre médecin.

Si les douleurs sont associées à une fièvre, à des vomissements, il convient de consulter immédiatement votre médecin.

## Effets indésirables :

Liés au calcium : à dose forte et prolongée, survenue possible de calculs et de troubles rénaux.

Liés au magnésium: survenue possible de diarrhées à forte dose.

## Interactions médicamenteuses :

Les anti-acides peuvent diminuer l'effet de nombreux médicaments. Il convient d'espacer la prise d'un anti-acide et d'un autre médicament d'au moins deux heures. En cas de doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

## Grossesse et allaitement :

Rennie® peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement en respectant la posologie indiquée.

## Posologie :

1 à 2 comprimés à sucer ou à croquer au moment des douleurs ou après les repas

Ne pas dépasser 12 comprimés par jour.

## Remarques générales au bon usage des anti-acides :

Ce médicament a pour but d'améliorer votre état digestif et, en particulier, de soulager vos maux d'estomac. Son utilisation ne doit pas vous dispenser d'une alimentation saine et régulière: en particulier, prenez le temps de manger tranquillement et surtout, évitez de fumer ou de prendre des boissons alcoolisées longtemps après les repas ou quand vous êtes à jeun.

## Conservation :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur. Ne pas laisser à la portée des enfants.

Bayer S.A.

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah Casablanca Marina,  
Tour d'Ivoire 1, Etage 3, Casablanca 20030 - Maroc

ZENITH Pharma



6 118001 270521

PPV : 28,80 DH

ZENITH Pharma



6 118001 270521

PPV : 28,80 DH