

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.

Éducation :

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 des données personnelles.

AS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0027784

ND: 29755

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000637 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/06/2020

Nom et prénom du malade : Othman Batiou 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 déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

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

Signature de l'adhérent(e) :

VISA

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr TIR Abdelaziz 58, Rte. Miy Thami - Houe Hassen Tél: 022 98.21.67 - CASA	17-6-2020	332,40

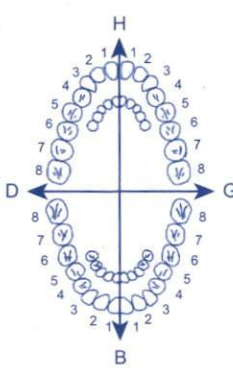
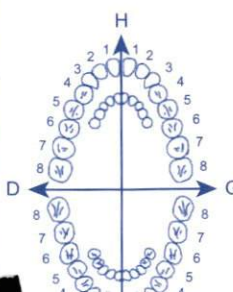
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

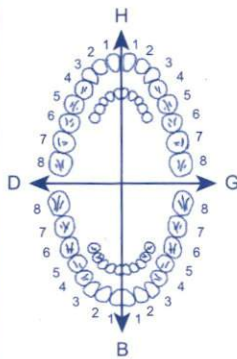
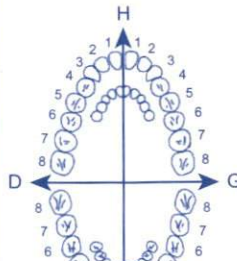
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				Coefficient des Travaux <input type="text"/>								
				Montants des Soins <input type="text"/>								
				Début d'exécution <input type="text"/>								
			Fin d'exécution <input type="text"/>									
O.D.F. PROTHESES DENTAIREES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: right;">H</div> <div style="text-align: left;">G</div> </div> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: right;">B</div> </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient des Travaux <input type="text"/>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins <input type="text"/>								
				Date du devis <input type="text"/>								

Important :

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div><div><div>H</div><div>25533412 00000000</div><div>D</div></div><div><div>H</div><div>21433552 00000000</div><div>G</div></div><div><div>B</div><div>00000000 35533411</div></div><div><div>B</div><div>00000000 11433553</div></div></div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	

Bilan Biologique

Le : 11/02/20

Nom/Prénom: Daniela SM/1 Age Sexe : H ☐ F ☐

Hématologique

- ☒ NFS
☒ Plaquettes
☐ VS
☐ CRP
☐ Hemoculture

Bilan maratail

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hemostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogene
- ☐ INR

Glucose

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☐ Hémoglobine glyquée

Lonogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☒ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates(HCO_3^-)
- ☒ urée
- ☒ créatinine
- ☐ Acide urique

Hématologique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymatique

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcaline
- ☐ lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ transaminasés ASAT, ALAT
- ☐ Gamme-GT
- ☐ 5'Nucleotidase
- ☐ CPK (créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèses des protéines EPP
- ☐ BNP

Lonogami de sanguin

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Uree
- ☐ créatinine

Lonogramme sanguin

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECBU
☐ Antibiogramme

Hématologique

- ☐ ABO
- ☐ Rhesus
- ☐ RAI

Hématologique

- ☐ VDRL-TPHA
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie toxoplasmosse
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ ECG Plasmatique
- ☐ Facteur Rhumatoïde:
 - ☐ (Latex, Waaler Rose)
 - ☐ Anticorps anti-nucléaires
 - ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément

Autre :

UcT D

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille
Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور احمد السطحي
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بليب
طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio - Vasculaires

11/06/20

Une Drogue Potente

Docteur Ahmed SETTI
Rés. Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - Casablanca - Maroc
Rue de la Foire Internationale - A côté de l'Hôpital Mly Youssef
Tel: 05 22 20 35 84
CASABLANCA

MSS
Addaue 75 1/2 (3mg)
kale 2 1/2 (1mg)

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. T. R. Abdelaziz
68, Rue Mly Thami - Hm Hassani
Tel: 021 90.21.67 - CASA

332.40

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue
Rés. Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - Casablanca - Maroc
Rue de la Foire Internationale - A côté de l'Hôpital Mly Youssef
Tel: 05 22 20 35 84
CASABLANCA

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques
Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Note d'honoraire

Honoraire N°: 2020-002682

Date 12/06/2020

Patient Mme DRAIJA Fatima

Date Prélèvement : 12/06/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
CALCIUM	30	40,20
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3)	450	603,00
Total B	620	830,80
APB	1,5	25,00
Majoration de garde		
Total		855,80

Note d'honoraire: Huit cent cinquante-cinq dirhams 80 centimes***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samir BENBRAHIM
Imm. B28 N°1 Ibn Sina - Hay Hassani
Tél : 0522 89 69 87 - 0522 93 3 21
Fax : 0522 89 69 86

potassium (amiloride, canrénoate de potassium, éplérénone, triamtérène) sauf avis contraire de votre médecin.

Précautions d'usage spéciales

Adressez-vous

à votre pharmacien
L'administration d'ALDACTON
suppléments
riches en potassium
hyperkaliémie

sanguin de potassium). Les symptômes
d'une hyperkaliémie sévère peuvent inclure
: crampes musculaires, rythme cardiaque
irrégulier, diarrhée, nausées, sensations
vertigineuses ou maux de tête.

Prévenez votre médecin :

- si vous avez une maladie grave du foie appelé cirrhose,
- si vous avez une acidité élevée dans le sang (acidose).



EXP: 08.2021

LOT: B22833

P.P.V: 110DH80

Ce médicament est à utiliser par voie
orale. Avalez le(s) comprimé(s) avec
un verre d'eau sans les croquer. Pour
l'enfant de moins de 6 ans, il est
nécessaire d'écraser le comprimé (ou la
portion de comprimé) de manière à faire
une suspension dans un liquide (le liquide
préférentiellement un sirop ou une
solution de méthyl-cellulose de 20%).
**Commandation sur la prise de ce
médicament**

d'éviter de vous lever la nuit pour
uriner, ne prenez pas la dernière
prise tard dans la journée.

Durée du traitement

Votre médecin vous dira pendant
combien de temps vous devez prendre
ce médicament. Vous ne devez pas
arrêter le traitement sans son accord.

*Symptômes et instructions en cas de
surdosage*

Si vous avez pris plus de ALDACTONE,

comprimé sécable et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme
de comprimé sécable.
Boîte de 20, 30, 90 ou 100 comprimés.
Toutes les présentations peuvent ne pas
être commercialisées.

**Titulaire de l'Autorisation de mise sur
le marché dans le pays d'origine :**

PFIZER HOLDING FRANCE

23-25, AVENUE DU DOCTEUR
LANNELONGUE
75014 PARIS

Fabricants :

DELPHARM EVREUX

5 RUE DU GUESCLIN
27000 EVREUX

ou

PHARMACIA SAS

1 RUE ANTOINE LAVOISIER
78280 CLUXANCOURT

potassium (amiloride, canrénoate de potassium, éplérénone, triamtérène) sauf avis contraire de votre médecin.

Précautions d'emploi spéciales

Adressez-vous

à votre pharmacien.
L'administration d'ALDACTON nécessite des suppléments riches en potassium (pour éviter l'hyperkaliémie).

Les symptômes d'une hyperkaliémie sévère peuvent inclure : crampes musculaires, rythme cardiaque irrégulier, diarrhée, nausées, sensations vertigineuses ou maux de tête.

Prévenez votre médecin :

- si vous avez une maladie grave du foie appelé cirrhose,
- si vous avez une acidité élevée dans le sang (acidose).



EXP: 08.2021

LOT: B22833

P.P.V: 110DH80

Ce médicament est à utiliser par voie orale. Avalez le(s) comprimé(s) avec un verre d'eau sans les croquer. Pour l'enfant de moins de 6 ans, il est nécessaire d'écraser le comprimé (ou la fraction de comprimé) de manière à faire une suspension dans un liquide (le liquide doit être **préférentiellement un sirop ou une solution de méthyl-cellulose de 20%**). **Commandation sur la prise de ce médicament**

d'éviter de vous lever la nuit pour uriner, ne prenez pas la dernière prise tard dans la journée.

Durée du traitement

Votre médecin vous dira pendant combien de temps vous devez prendre ce médicament. Vous ne devez pas arrêter le traitement sans son accord.

Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de ALDACTONE,

comprimé sécable et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé sécable.
Boîte de 20, 30, 90 ou 100 comprimés.
Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine :

PFIZER HOLDING FRANCE

23-25, AVENUE DU DOCTEUR
LANNELONGUE
75014 PARIS

Fabricants :

DELPHARM EVREUX

5 RUE DU GUESCLIN
27000 EVREUX

ou

PHARMACIA SAS

1 RUE ANTOINE LAVOISIER
78280 CLUXANCOURT

potassium (amiloride, canrénoate de potassium, éplérénone, triamtérène) sauf avis contraire de votre médecin.

Précautions d'emploi spéciales

Adressez-vous

à votre pharmacien.
L'administration d'ALDACTON nécessite des suppléments riches en potassium (pour éviter l'hyperkaliémie).

Les symptômes d'une hyperkaliémie sévère peuvent inclure : crampes musculaires, rythme cardiaque irrégulier, diarrhée, nausées, sensations vertigineuses ou maux de tête.

Prévenez votre médecin :

- si vous avez une maladie grave du foie appelé cirrhose,
- si vous avez une acidité élevée dans le sang (acidose).



EXP: 08.2021

LOT: B22833

P.P.V: 110DH80

Ce médicament est à utiliser par voie orale. Avalez le(s) comprimé(s) avec un verre d'eau sans les croquer. Pour l'enfant de moins de 6 ans, il est nécessaire d'écraser le comprimé (ou la fraction de comprimé) de manière à faire une suspension dans un liquide (le liquide doit être **préférentiellement un sirop ou une solution de méthyl-cellulose de 20%**). **Commandation sur la prise de ce médicament**

d'éviter de vous lever la nuit pour uriner, ne prenez pas la dernière prise tard dans la journée.

Durée du traitement

Votre médecin vous dira pendant combien de temps vous devez prendre ce médicament. Vous ne devez pas arrêter le traitement sans son accord.

Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de ALDACTONE,

comprimé sécable et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé sécable.
Boîte de 20, 30, 90 ou 100 comprimés.
Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine :

PFIZER HOLDING FRANCE

23-25, AVENUE DU DOCTEUR
LANNELONGUE
75014 PARIS

Fabricants :

DELPHARM EVREUX

5 RUE DU GUESCLIN
27000 EVREUX

ou

PHARMACIA SAS

1 RUE ANTOINE LAVOISIER
78280 CLUXANCOURT