

# 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.

## Médecine 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.

## Déclaration de 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

ND 29753

ACCOUEIL  
Déclaration de Maladie : № P19- 0014283

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1/313 MUPRAS Société

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : CHAABNI Abdellmajid Date de naissance : 03-4-1956

Adresse : 6 RUE ABDELLAH ET ALLAL BEN ABDELLAH W ALILI 12 Casablanca

Tél. : 05 22 80 72 75 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : CHAABNI Abdellmajid Age: 64 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 : CASABLANCA

Le : 22/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

### RELEVE 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 Fourisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CHABBI K Mme CHABBI K Rue Nouhass El Nanoui, Maârif Tél: 0522 99 09 22 - Casablanca	16/06/20	56,10

### ANALYSES - RADIographies

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

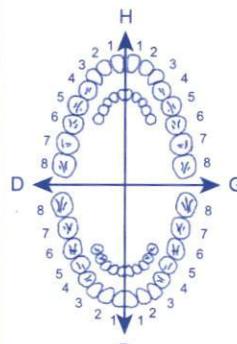
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**PHARMACIE CHAABI**  
**DR KHADIJA CHAABI**  
**114 RUE NOUHASS EL NAHOU MAARIF CASA**

Tél : 0522990922

Patente N°: 35707589  
N° R.C. :  
Compte :  
CNSS :  
Id.Fiscale :  
ICE :

Le : 16/06/2020

Mr CHAABI ABDELMAJID

**FACTURE : 7618 du : 16/06/2020**

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	CATAFLAM 50MG/20 DRAGEES	45,50	45,50	7,00%
1	DOLOSTOP 1G CP	10,60	10,60	7,00%
Total TTC			<b>56.10</b>	

Arrêtée la présente facture à la somme de : **CINQUANTE SIX DIRHAMS ET DIX CTS**

	Taux	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	52,43	3,67	56,10
		<b>52,43</b>	<b>3,67</b>	<b>56,10</b>

صيدلية شعبي  
Pharmacie CHAABI  
Mme CHAABI K  
Rue Nouhass El Nahui, Maârif  
Tél: 0522 99 09 22 - Casablanca

DE L'UTILISATEUR

u médicament :

e 20

de 10 & 20  
sique

**L'intégralité de cette notice avant de la prendre**  
car elle contient des informations

pourriez avoir besoin de la relire.  
estion, si vous avez un doute, demandez conseil ou votre pharmacien.

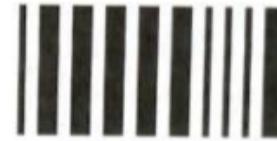
personnellement prescrit. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre. Il pourrait leur être nocif, même si les symptômes sont identiques aux vôtres. Si l'état devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire dans cette notice, parlez-en à votre médecin.

**dans quel cas est-il utilisé ?**  
Avant de prendre Cataflam, il convient de connaître avant de prendre

l'effet secondaire ?  
Cataflam ?  
Les effets secondaires éventuels ?  
Cataflam ?  
Cataflam ?

**dans quel cas est-il utilisé ?**  
Cataflam soulage les symptômes d'une inflammation telle que douleur et gonflement en bloquant la synthèse des molécules (prostaglandines) responsables de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre. Ce médicament ne peut cependant pas en soigner les causes.

L'effet du médicament se manifeste en l'espace de 30 minutes. Cataflam



NOVARTIS

en automédication!) en particulier si vous prenez un des médicaments suivants:

du lithium ou un inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine (ISRS), (médicaments pour le traitement de la dépression), de la digoxine (médicament contre les problèmes cardiaques), des diurétiques (médicaments destinés à augmenter le volume des urines), des inhibiteurs de l'ECA ou des bêtabloquants (médicaments contre l'hypertension artérielle et les problèmes cardiaques), d'autres anti-inflammatoires comme l'acide acétylsalicylique ou l'ibuprofène, des corticostéroïdes, des médicaments destinés à fluidifier le sang (anticoagulants), des médicaments (p. ex. metformine) utilisés pour le traitement du diabète, excepté l'insuline, du méthotrexate (lors d'arthrite et de cancer), de la ciclosporine ou du tacrolimus (en cas de transplantation d'organe), du triméthoprime (en cas d'infections urinaires), des antibiotiques du groupe des quinolones (certains médicaments employés en cas d'infections), du voriconazole (un médicament utilisé pour le traitement d'infections fongiques), phénytoïne (un médicament utilisé pour le traitement des crises épileptiques), ou rifampicine (antibiotique utilisé pour le traitement d'infections bactériennes). Cataflam peut atténuer les signes d'une infection (par ex. les céphalées ou une température corporelle élevée) et compliquer ainsi la mise en évidence et le traitement convenable de l'infection.

Dans de très rares cas, de graves réactions allergiques (par ex. une éruption) peuvent survenir chez les patients traités par Cataflam ou également par d'autres médicaments anti-inflammatoires. Informez donc immédiatement votre médecin si une telle réaction apparaît chez vous.

La prudence s'impose chez les patients âgés, notamment chez les patients âgés fragiles ou d'un faible poids corporel, susceptibles de réagir de manière plus sensible aux effets de Voltarène ou Cataflam et qui ne devront donc prendre, par mesure de précaution, que la dose minimale efficace.

Cataflam® 50 mg (20 dragées)

6 118000 22005

Si...  
- Si...  
effe...  
m...  
Que...  
1. C...  
2. C...  
<d...  
3. C...  
4. C...  
5. C...  
6. C...

Qu...  
1. C...  
2. C...  
<d...  
3. C...  
4. C...  
5. C...  
6. C...

1. C...  
Ca...  
st...  
anti...  
La prise de Cataflam soulage les symptômes d'une inflammation tels que douleur et gonflement en bloquant la synthèse des molécules (prostaglandines) responsables de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre. Ce médicament ne peut cependant pas en soigner les causes.

L'effet du médicament se manifeste en l'espace de 30 minutes. Cataflam

