

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.

Diagnostique 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 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



MUPRAS

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

ND: 35648

Déclaration de Maladie : N° P19- 0008574

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08412 Société : R.A.M.

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AZTOUTI Date de naissance : 1984

Adresse : AL FAYR

Tél. : 0522456992 Total des frais engagés : 329.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : 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) :

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
	05/08/80	349,000 DA

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

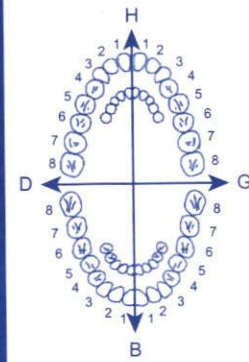
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT 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		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
		H																
		25533412	21433552															
		00000000	00000000															
D		G																
00000000		00000000																
35533411		11433553																
B																		
[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



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le 5/8/20

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné: Dr SKIRENT Leila

Certifie que M^{lle}, M^{me}, M: AZTOM Nourah

Présente

une hypertension artérielle + angine

Nécessitant un traitement d'une durée de:

longue durée

Dont ci-joint l'ordonnance.....

(A défaut noter le traitement prescrit).....

ADRIK 2 mg 1cp/j
Colchicine: 1cp/j

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

PHARMACIE GHOFRANE

الزقة 2 الرقم 116 بلك «س» حي القدس سيدي البرنوصي - الهاتف: 022 73 26 31 - الدار البيضاء

Mme HRIOUA Laïla
Docteur en Pharmacie
Diplômée de la Faculté
de TOURS en France



السيدة أهريوة ليلي
دكتورة في الصيدلة
خريجة كلية تور بفرنسا

QCE: 158 974 800 000

Casa, le 05108/20

FACTURE № 009288

DESIGNATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
odrilc 2mg	5	69.90	349.50
<p>PHARMACIE CHOFRANE Bloc "C" Rue 2 N° 116 Al Qods - Bernoussi Tél.: 022.73.26.37 - Casa</p>			

La Présente Facture est Arrêtée a la somme de :

Signature

ée a la somme de :
 349 500 000
 Pharmacie GOFRANE
 Al Qods - Bernoussi
 Tél.: 022.73.26.31- Cass

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca;

Odrik 2mg gélule b28 mv

P.P.V : 69,90 DH



Odrik®

0,5 mg, gélule

Odrik®

2 mg, gélule

Odrik®

4 mg, gélule

Trandolapril

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte.

ODRIK est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela pourrait nuire gravement à votre enfant en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse (voir rubrique Grossesse).

Précautions d'emploi

Ce médicament sera utilisé AVEC PRECAUTION en cas de :

- Régime sans sel strict ou traitement diurétique prolongé, particulièrement chez les sujets souffrant de sténose des artères rénales, d'insuffisance cardiaque congestive ou de cirrhose hépatique ;
- En cas d'hyperkaliémie ;
- Chez certains patients, le médecin adaptera la posologie (le prévenir) : insuffisant rénal, insuffisant hépatique, insuffisant cardiaque sévère, diabétique insulino-dépendant, hypertendu rénovasculaire, sujet ayant une athérosclérose (rétrécissement des artères) ;
- En cas d'intervention chirurgicale, prévenir l'anesthésiste de la prise de ce médicament ;
- chez l'enfant, l'utilisation est déconseillée.

Enfants

Sans objet.

Autres médicaments et ODRIK, gélule

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez avec récemment :

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca;

Odrik 2mg gélule b28 mv

P.P.V : 69,90 DH



Odrik®

0,5 mg, gélule

Odrik®

2 mg, gélule

Odrik®

4 mg, gélule

Trandolapril

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte.

ODRIK est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela pourrait nuire gravement à votre enfant en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse (voir rubrique Grossesse).

Précautions d'emploi

Ce médicament sera utilisé AVEC PRECAUTION en cas de :

- Régime sans sel strict ou traitement diurétique prolongé, particulièrement chez les sujets souffrant de sténose des artères rénales, d'insuffisance cardiaque congestive ou de cirrhose hépatique ;
- En cas d'hyperkaliémie ;
- Chez certains patients, le médecin adaptera la posologie (le prévenir) : insuffisant rénal, insuffisant hépatique, insuffisant cardiaque sévère, diabétique insulino-dépendant, hypertendu rénovasculaire, sujet ayant une athérosclérose (rétrécissement des artères) ;
- En cas d'intervention chirurgicale, prévenir l'anesthésiste de la prise de ce médicament ;
- chez l'enfant, l'utilisation est déconseillée.

Enfants

Sans objet.

Autres médicaments et ODRIK, gélule

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez avec récemment :

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca;

Odrik 2mg gélule b28 mv

P.P.V : 69,90 DH



Odrik®

0,5 mg, gélule

Odrik®

2 mg, gélule

Odrik®

4 mg, gélule

Trandolapril

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte.

ODRIK est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela pourrait nuire gravement à votre enfant en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse (voir rubrique Grossesse).

Précautions d'emploi

Ce médicament sera utilisé AVEC PRECAUTION en cas de :

- Régime sans sel strict ou traitement diurétique prolongé, particulièrement chez les sujets souffrant de sténose des artères rénales, d'insuffisance cardiaque congestive ou de cirrhose hépatique ;
- En cas d'hyperkaliémie ;
- Chez certains patients, le médecin adaptera la posologie (le prévenir) : insuffisant rénal, insuffisant hépatique, insuffisant cardiaque sévère, diabétique insulino-dépendant, hypertendu rénovasculaire, sujet ayant une athérosclérose (rétrécissement des artères) ;
- En cas d'intervention chirurgicale, prévenir l'anesthésiste de la prise de ce médicament ;
- chez l'enfant, l'utilisation est déconseillée.

Enfants

Sans objet.

Autres médicaments et ODRIK, gélule

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez avec récemment :

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca;

Odrik 2mg gélule b28 mv

P.P.V : 69,90 DH



Odrik®

0,5 mg, gélule

Odrik®

2 mg, gélule

Odrik®

4 mg, gélule

Trandolapril

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte.

ODRIK est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela pourrait nuire gravement à votre enfant en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse (voir rubrique Grossesse).

Précautions d'emploi

Ce médicament sera utilisé AVEC PRECAUTION en cas de :

- Régime sans sel strict ou traitement diurétique prolongé, particulièrement chez les sujets souffrant de sténose des artères rénales, d'insuffisance cardiaque congestive ou de cirrhose hépatique ;
- En cas d'hyperkaliémie ;
- Chez certains patients, le médecin adaptera la posologie (le prévenir) : insuffisant rénal, insuffisant hépatique, insuffisant cardiaque sévère, diabétique insulino-dépendant, hypertendu rénovasculaire, sujet ayant une athérosclérose (rétrécissement des artères) ;
- En cas d'intervention chirurgicale, prévenir l'anesthésiste de la prise de ce médicament ;
- chez l'enfant, l'utilisation est déconseillée.

Enfants

Sans objet.

Autres médicaments et ODRIK, gélule

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez avec récemment :

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca;

Odrik 2mg gélule b28 mv

P.P.V : 69,90 DH



Odrik®

0,5 mg, gélule

Odrik®

2 mg, gélule

Odrik®

4 mg, gélule

Trandolapril

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte.

ODRIK est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela pourrait nuire gravement à votre enfant en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse (voir rubrique Grossesse).

Précautions d'emploi

Ce médicament sera utilisé AVEC PRECAUTION en cas de :

- Régime sans sel strict ou traitement diurétique prolongé, particulièrement chez les sujets souffrant de sténose des artères rénales, d'insuffisance cardiaque congestive ou de cirrhose hépatique ;
- En cas d'hyperkaliémie ;
- Chez certains patients, le médecin adaptera la posologie (le prévenir) : insuffisant rénal, insuffisant hépatique, insuffisant cardiaque sévère, diabétique insulino-dépendant, hypertendu rénovasculaire, sujet ayant une athérosclérose (rétrécissement des artères) ;
- En cas d'intervention chirurgicale, prévenir l'anesthésiste de la prise de ce médicament ;
- chez l'enfant, l'utilisation est déconseillée.

Enfants

Sans objet.

Autres médicaments et ODRIK, gélule

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez avec récemment :