

# 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.

## 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.

**RAS** : 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: 36153

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0003695

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1587 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

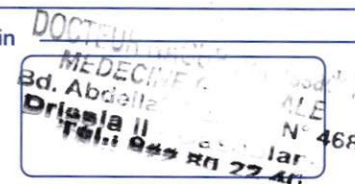
Nom & Prénom : SALHI Ahmed Date de naissance :

Adresse : Hassan elouadi Abdelilah Rn 292 n°5 N° chèque Post

Tél. : 06 65 95 88 32 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SALHI AHMED Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dyr + bal

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
10-04-2020		1	1000	DOCTEUR N. ALLE MEDECIN Bd. Abdella Dressia II N° 46

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MYRIAD Rue 3000 - Ain Moulana Hôpital Med Sahli - Casablanca Tel: 05 22 71 73 64	04/06/2020	345,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

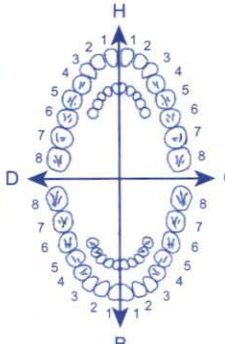
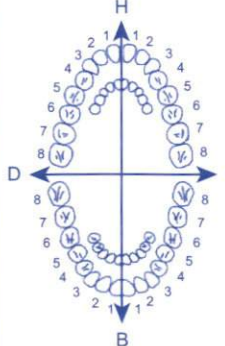
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 de l'occlusion.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412 00000000</td><td>21433552 00000000</td></tr><tr><td colspan="2">D</td></tr><tr><td>00000000 35533411</td><td>00000000 11433553</td></tr><tr><td colspan="2">G</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D		00000000 35533411	00000000 11433553	G		B		Coefficient DES TRAVAUX
	H															
	25533412 00000000	21433552 00000000														
	D															
	00000000 35533411	00000000 11433553														
	G															
	B															
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>															
				MONTANTS DES SOINS												
			DATE DU DEVIS													
			DATE DE L'EXECUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur NAOUR Abdessadek  
MEDECINE GENERALE

468. Bd Abdellah SANHAGI. 1<sup>ère</sup> étage  
DRISSIA 2. CASABLANCA  
Tél 0522 80 22 40

الدكتور ناور عبد الصادق  
الطب العام

468. شارع عبد الله الصنهاجي. الطابق 1  
الإدرسية 2، الدار البيضاء  
الهاتف: 0522 80 22 40

URGENCES : 0661-32-09-60: المستعجلات  
CASABLANCA Le..... البيضاء في

Selhi Ahmed

04 JUIN 2020

101 / 141745  
FVP / 07 2022  
FVP / 46.90  
46.90

98.00

S.V

Transubine win

90.80

1up5 leut 2 11h

46.90

S.V

Spasme

ins traumatiques ou infectées.  
iser? Etendre une couche d'...  
suyé s...  
gaze;  
s.  
ma,  
macien B

NOVOPHARMA	LOT
UT.AV	P.P.V

140.00

S.V

17/06/20  
Bd Abdellah  
Original: 644 84 46

90.9

102h20

12/07/20

160.90

S.V

S.V

ALAOUY Mohammed  
PHARMACIE MY ABDELLAH  
Rue 300, N° 98 - Ain Chock  
Hopital Med Sektat - Casablanca  
Tél: 05.22.21.73.64

345.70



# Tamsulosine Win® L.P.

# 0,4 mg

## Chlorhydrate de tamsulosine

### Gélule à libération prolongée

### Voie Orale

**Veillez 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.

### 1. QU'EST-CE QUE TAMSULOSINE WIN LP 0,4 mg, gélule à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

#### Classe pharmacothérapeutique

Alpha-bloquants/Médicaments utilisés dans l'hypertrophie bénigne de la prostate - code ATC: G04CA02.

TAMSULOSINE WIN L.P. 0,4mg contient de la tamsulosine, une substance qui appartient à une famille de médicaments appelée alpha-bloquants.

TAMSULOSINE WIN L.P. 0,4mg est utilisé dans le traitement de certains troubles qui peuvent vous empêcher d'uriner normalement suite à une augmentation de volume (hypertrophie) bénigne de votre prostate.

Ce médicament est utilisé uniquement chez l'homme dans le traitement des douleurs du bas appareil urinaire associé à un élargissement de la glande prostatique (hyperplasie bénigne de la prostate). Ces douleurs peuvent être des difficultés à uriner (débit urinaire faible), miction goutte à goutte, besoin urgent d'uriner et envie d'uriner fréquemment aussi bien la nuit que le jour.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TAMSULOSINE WIN LP 0,4 mg, gélule à libération prolongée?

**Ne prenez jamais TAMSULOSINE WIN L.P. 0,4mg**

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (la tamsulosine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (vous trouverez la liste des composants à la rubrique 6). • Si vous êtes allergique (hypersensible) à un médicament de la même famille (les alpha-bloquants). • Si vous avez déjà eu des gonflements (oedèmes) du visage, des lèvres et de certaines parties de votre corps (les muqueuses) après avoir pris ce médicament. • Si vous avez déjà eu auparavant une baisse de votre tension artérielle lors d'un passage de la position couchée à la position debout pouvant s'accompagner de vertiges et de malaises (hypotension orthostatique). • Si vous avez une maladie sévère du foie (insuffisance hépatique sévère).

#### Avertissements et précautions

**Adressez-vous à votre médecin avant de prendre TAMSULOSINE WIN L.P.**

• Vous devez prévenir votre médecin si :

- Vous prenez des médicaments pour traiter une tension artérielle élevée (antihypertenseurs).
- Vous avez déjà eu des malaises alors que vous urinez ou après avoir uriné (syncope mictionnelle).
- Vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale chronique).
- Vous avez plus de 65 ans.
- Vous avez des maladies du coeur (patient coronarien). En cas d'aggravation d'un angor, le traitement par ce médicament devra être interrompu.

Pendant le traitement, si vous avez des gonflements (oedèmes) du visage, des lèvres et de certaines parties de votre corps (les muqueuses), cela peut être le signe d'une réaction allergique au médicament. Dans ce cas, consultez immédiatement votre médecin.

Des malaises peuvent survenir rarement avec ces médicaments. Aux premiers signes, arrêtez-vous et consultez votre médecin. Si vous devez vous faire opérer de la cataracte, Si vous devez vous faire opérer prochainement d'un glaucome, et si vous avez été ou êtes traité(e) par TAMSULOSINE WIN L.P. 0,4mg, informez-le chirurgien pour prendre des précautions avant le moment de l'intervention chirurgicale.

LOT : 20E004  
PER.: 04 2022

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00



6

118000062257