

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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 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° P19-0038091

ND: 36 081

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00919 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DARDARI AHMED

Date de naissance : 22-11-51

Adresse : Hay Attadlamoune Rue 5 n°3 Oulfa

Tél. : 0522594783 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Appt. 2
RDC Bd. Haj Fateh Hay Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

Date de consultation : 06/04/2020

Nom et prénom du malade : DARDARI Ahmed Age : 22.11.51

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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
06 JUL 2020	C		150,00	Dr. BEHATE Mohamed Médecin Généraliste Lot Al Farah Doha Imm. 19 Apt. 2 RDC Bd. H. Fakhry Hay Ouifa Casablanca - Tél. 0522 65 00 16

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAGUIB Dr Naguib Nadia 334, Bd Oued Daouda Ouifa Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	06/07/2020	123,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

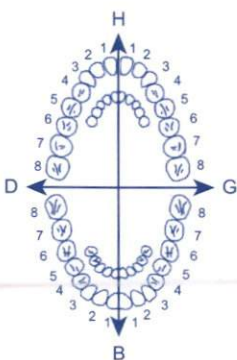
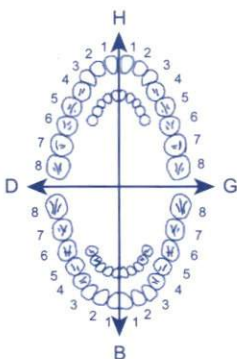
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table><tr><td colspan="2">H</td><td></td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td>D</td><td></td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">B</td><td></td></tr></table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
				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'EXEC

الدكتور محمد بجات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

06 JUL. 2020

الدار البيضاء . في:

Mr DARDAR Ahmed

52,80

41-0000 20

S.V.

(12 12)

70, 90

Ich habe mich nicht

2008

21

Profundus

S.A.

123,70

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Cpt. Al Farah Doha Inn. 19 Apt. 2
Bd. Haj Farah Hay-Oulfa
Tél 0522 65 00 18

Dr. BEHATE Mohamed
 Médecin Généraliste
 Lot Al Farah Bcha Imm. 19 Appt. 2
 RDC Bd. Maj Farah Hay Oufia
 Casablanca. Tél. 0522 65 00 18

PHARMACIE NAGUIB
Naguiab Nadia
06 44 00 00 00
Boulevard Daoura
Immeuble N°2 BDC, Bd.Laimou
Tél.: 05 22

جزيرة الفرح - الضحى - العمارة 19 الشقة 02 الطابق السفلي. شارع الجونادى امام الدار البيضاء 20190
Lot. AL FARAH - Addoha, Immeuble N°2 BDC. Bd.Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18

LOT 191340
EXP 04/2022
PPV 52.80DH

PHARMACIE NAGUIB
Dr Naguib Nadia
334, Bd Ould Dacour
Gulfa - Casablanca
Tel : 05 20 00 25 95

PHARMACIE NAGUIB
Dr Naguib Nadia
334, Bd Ould Dacour
Gulfa - Casablanca
Tel : 05 20 00 25 95

كيطوپروفين

قرص مغلف

1. ما هو بروفينيد 100

فيها؟

مضادات الالتهابات. مضاد (العسل والهيكال العظمي)

يحتوي هذا الدواء على مض

البالغين (ما فوق 15 سنة

- في علاج طويل الأمد :

• بعض التهابات الروماتيزم

• بعض أنواع داء المفاصل

- في علاج قصير الأمد :

• بعض التهابات في مجرى

الكنتف).

• بعض التهابات المفاصل

• آلام التهاب المفاصل الح

• آلام قطنية حادة ،

• آلام حادة مرتبطة بتهيب

• آلام ووذمات مرتبطة بـ

2. ما هي المعلومات ال

مغلقة؟

إذا أخبرك الطبيب عن عد

لا تتناول أبدا بروفينيد

• بعد 5 أشهر كامل

• سوابق حساسية للكيطو

عن تناول هذا الدواء أو

الأخرى ، الأسبرين ، سو

بمضادات الالتهابات غير

المتركز ، نزيف معدي

الكبد ، مرض خطير في

انتبه عند استعمال برو

تحذيرات

لا يجب تناول هذا الدواء

قد ترفع الأدوية مثل

الحادث الوعائي الدم

العلاج.

لا يجب تجاوز الجرعة

إذا كانت لديك مشاكل

بوجود عوامل الخطر

الشرعاني ، مرض السك

الطبيب أو الصيدلي.

احتياطات الاستعمال

قد يكون ضروريا تكم

في الحالات التالية :

• سوابق الربو مقترن

Kétoprofène

Comprimé pelliculé

LOT : 19E007
PER : 09 2022

PROFENID 100 MG
30 CP PEL

P.P.V : 70DH90



est pelliculé ET

NON STERODIEN

non stéroïdie

5 ans) :

- en traitement de courte durée de :

• certaines inflammations du pourtour des articulations (ten

bursite, épaule douloureuse aiguë),

• certaines inflammations des articulations par dépôt de cristaux

que la goutte,

• douleurs aiguës d'arthrose,

• douleurs lombaires aiguës,

• douleurs aiguës liées à l'irritation d'un nerf, telles que les sciati

• douleurs et œdèmes liés à un traumatisme.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVA

PRENDRE PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains

contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé d

cas suivants :

• au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'amén

• antécédent d'allergie au kétoprofène ou à l'un des constitu

produit,

• antécédent d'asthme déclenché par la prise de ce médicament

médicament apparenté, notamment autres anti-inflammato

stéroïdiens, aspirine, • antécédents de saignements gastro-int

ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS, • u

saignement de l'estomac ou de l'intestin en évolution ou r

• hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale ou r

hémorragie en cours, • maladie grave du foie, • maladie grave

• maladie grave du cœur.

Faites attention avec PROFENID 100 mg, comprimé pellic

Mises en garde

CE MÉDICAMENT NE DOIT ÊTRE PRIS QUE SOUS SURV

MÉDICALE.

Les médicaments tels que PROFENID pourraient augmente

de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident

cérébral. Le risque est d'autant plus important que les dos

sont élevées et la durée de traitement prolongée.

Ne pas dépasser les doses prescrites ni la durée de traiteme

Si vous avez des problèmes cardiaques, si vous avez eu u

vasculaire cérébral ou si vous pensez avoir des facteurs de r

ce type de pathologie (par exemple en cas de pression artéri

de diabète, de taux de cholestérol élevé ou si vous fumez),

votre médecin ou à votre pharmacien.

Précautions d'emploi

Comme il pourrait être nécessaire d'adapter votre traiter

important d'informer votre médecin avant de prendre PRO

les cas suivants :

• antécédent d'asthme associé à une rhinite chronique, u

chronique ou des polypes dans le nez. L'administrati

médicament peut entraîner une gêne respiratoire ou

d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'as

un anti-inflammatoire non stéroïdien (cf. « Ne prenez jamai