

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.

Educations :

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 053986

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3216 Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TAYAR Abdelmajid

Date de naissance : 04-02-1953

Adresse : Derb Sultan, Derb Bouhara Rue S N° 104 Casa

Tél : 06 62 10 75 59 Total des frais engagés : 875,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/06/2020

Nom et prénom du malade : TAYAR ABDELMAJID Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affected Neuropsychiatry

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
12/06/2020		1	1500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/06/20	725,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

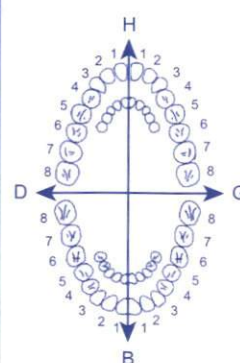
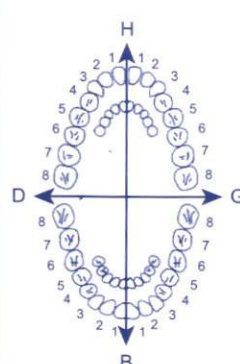
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EX

Dr Rachidi Lafnourne Jamila

Médecine Générale

PHARMACIE EL MADANA
H. DIOURI - Pharmacien
Bouchentouf Rue 19 N° 5
Tél: 05 22 28 13 28 - Casablanca

الدكتورة رشيدى لفنورن جميلة
الطب العام



27/07/20
721564

24/6/2020
TAYAB SAID

82,90 x3

1/2 sperid.

95,90 x5

upli lesoir
Tegretol 400

1/2 up le matin

up lesoir

27/07/20
721565

Traitement de 03 tréris
mois

72520

PPV (DH):

Lot N°:

Ut. Av.:

LOT: KA90197
PER: 11/2020
PPV: 81,90DH

PPV (DH):

Lot N°:

Ut. Av.:

LOT: KA90868
PER: 01/2021
PPV: 81,90DH



6 118001 030347

TEGRETOL® CR 400 mg

Comprimé
pelliculé sécable

PPV : 95.90 DH

ATION DE

L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

TEGRETOL® CR 200 mg

Boîte de 50 comprimés pelliculés
sécables

TEGRETOL® CR 400 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés
sécables

DCI : Carbamazépine

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets devient grave ou remarquez un effet non mentionné, parlez-en à votre pharmacien.

Que contient cet

- 1- Qu'est-ce que et dans quel
- 2- Quelles sont à connaître a
- 3- Comment uti
- 4- Quels sont les indésirables e
- 5- Comment co
- 6- Informations

1- QU'EST-CE QUE TEGRETOL® CR ? CAS EST-IL UTIL

Tégrétol est un médicament antiépileptique de la carbamazépine, sur prescription médicale pour traiter les adultes souffrant de crises (épilepsie). Il est utilisé dans le traitement de douleurs des nerfs comme le trijumeau ou douleurs psychiques (manie, maniaco-dépression, troubles apparus lors des cures de désintoxication alcoolique).



6 118001 030347

TEGRETOL® CR 400 mg

Comprimé
pelliculé sécable

PPV : 95.90 DH

ATION DE

L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

TEGRETOL® CR 200 mg

Boîte de 50 comprimés pelliculés
sécables

TEGRETOL® CR 400 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés
sécables

DCI : Carbamazépine

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets devient grave ou remarquez un effet non mentionné, parlez-en à votre pharmacien.

Que contient cet

- 1- Qu'est-ce que et dans quel
- 2- Quelles sont à connaître a
- 3- Comment uti
- 4- Quels sont les indésirables e
- 5- Comment co
- 6- Informations

1- QU'EST-CE QUE TEGRETOL® CR ? CAS EST-IL UTIL

Tégrétol est un médicament antiépileptique de la carbamazépine, sur prescription médicale pour traiter les adultes souffrant de crises (épilepsie). Il est utilisé dans le traitement de douleurs des nerfs comme le trijumeau ou douleurs psychiques (manie, maniaco-dépression, troubles apparus lors des cures de désintoxication alcoolique).



6 118001 030347

TEGRETOL® CR 400 mg

Comprimé
pelliculé sécable

PPV : 95.90 DH

ATION DE

L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

TEGRETOL® CR 200 mg

Boîte de 50 comprimés pelliculés
sécables

TEGRETOL® CR 400 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés
sécables

DCI : Carbamazépine

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets devient grave ou remarquez un effet non mentionné, parlez-en à votre pharmacien.

Que contient cet

- 1- Qu'est-ce que et dans quel
- 2- Quelles sont à connaître a
- 3- Comment uti
- 4- Quels sont les indésirables e
- 5- Comment co
- 6- Informations

1- QU'EST-CE QUE TEGRETOL® CR ? CAS EST-IL UTIL

Tégrétol est un médicament antiépileptique de la carbamazépine, sur prescription médicale pour traiter les adultes souffrant de crises (épilepsie). Il est utilisé dans le traitement de douleurs des nerfs comme le trijumeau ou douleurs psychiques (manie, maniaco-dépression, troubles apparus lors des cures de désintoxication alcoolique).



6 118001 030347

TEGRETOL® CR 400 mg

Comprimé
pelliculé sécable

PPV : 95.90 DH

ATION DE

L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

TEGRETOL® CR 200 mg

Boîte de 50 comprimés pelliculés
sécables

TEGRETOL® CR 400 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés
sécables

DCI : Carbamazépine

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets devient grave ou remarquez un effet non mentionné, parlez-en à votre pharmacien.

Que contient cet

- 1- Qu'est-ce que et dans quel
- 2- Quelles sont à connaître a
- 3- Comment uti
- 4- Quels sont les indésirables e
- 5- Comment co
- 6- Informations

1- QU'EST-CE QUE TEGRETOL® CR ? CAS EST-IL UTIL

Tégrétol est un médicament antiépileptique de la carbamazépine, sur prescription médicale pour traiter les adultes souffrant de crises (épilepsie). Il est utilisé dans le traitement de douleurs des nerfs comme le trijumeau ou douleurs psychiques (manie, maniaco-dépression, troubles apparus lors des cures de désintoxication alcoolique).



6 118001 030347

TEGRETOL® CR 400 mg

Comprimé
pelliculé sécable

PPV : 95.90 DH

ATION DE

L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

TEGRETOL® CR 200 mg

Boîte de 50 comprimés pelliculés
sécables

TEGRETOL® CR 400 mg

Boîte de 30 comprimés pelliculés
sécables

DCI : Carbamazépine

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets devient grave ou remarquez un effet non mentionné, parlez-en à votre pharmacien.

Que contient cet

- 1- Qu'est-ce que et dans quel
- 2- Quelles sont à connaître a
- 3- Comment uti
- 4- Quels sont les indésirables e
- 5- Comment co
- 6- Informations

1- QU'EST-CE QUE TEGRETOL® CR CAS EST-IL UTIL

Tégrétol est un médicament antiépileptique de la carbamazépine, sur prescription médicale pour traiter les adultes souffrant de crises (épilepsie). Il est utilisé dans le traitement de douleurs des nerfs comme le trijumeau ou douleurs psychiques (manie, maniaco-dépression, troubles apparentés), les cures de désintoxication alcoolique.