

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.

Radiologie 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

La 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 27 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-570670

ND: 47717

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1435

Société :

Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

LAK-HAL Mohamed

Date de naissance :

01/01/1944

Adresse :

n° 24 Kf Sada - Ménara Namalech

Tél. :

0524432483

Total des frais engagés :

225,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Abdelghani LAALOU
Médecine Générale
138, Boulevard Mohamed V, Gueliz - Marrakech
Tél. 05 24 44 44 85 98
Portable : 06 61 24 14 86

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

ZAKRASSEK Anne d. LAK-HAL 73 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 :

Marrakech

Le :

05/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
04/11/2020	Ca	-	100,0	INP : 071010122 Dr Abdelghani LAAL Médecine Générale Marrakech Tél : 06 61 24 14 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie D. LAAL 12, Imm. 179 H - Saada Marrakech Tél : 05 24 41 989	04/11/2020	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

				COEFFICIENT DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <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> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION

Dr Abdelghani LAALOU

Ancien Médecin - Chef
de l'Hôpital Avenzoar

Médecine Générale

138, Boulevard Mohamed V
Guéliz - Marrakech

Tél. C: 05 24 43 35 08 - D: 05 24 44 85 98

Portable: 06 61 24 14 86

الدكتور عبد الغني لعلو
سليبي رئيسي سابقا بمستشفى ابن زهير

الطب العام

138، شارع محمد الخامس جليز - مراكش

عيادة : 05 24 43 35 08 - منزل : 05 24 44 85 98

المحمول : 06 61 24 14 86

Marrakech, le

F- 4 Nov 2020

مراكش في

Dr Laalou

Aucun

125,30

- Vaccin grip
1 s/c



Dr Abdelghani LAALOU
Médecin Généraliste
138, Boulevard Mohamed V, Guéliz - Marrakech
Tél. C: 05 24 43 35 08 - D: 05 24 44 85 98
Portable: 06 61 24 14 86

PHARMACIE D'ALBAISE
12, Imm. 179 F. y Saada
Menara Marrakech
Tél: 05 24 41 79 89



Suspension for injection in pre-filled syringe

**Quadrivalent influenza vaccine
(split virion, inactivated)**

2020/2021 season

Sanoofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
VaxigripTetra 15 µg/0.5 ml
sol inj b1
P.P.V : 125,30 DH



**Are you or your child vaccinated,
nation for you.**

Read it again.

Ask your doctor, pharmacist or nurse.

For you or your child only: Do not pass it on to

others, talk to your doctor, pharmacist or nurse.

It is not listed in this leaflet. See section 4.

What is in this leaflet

1. What VaxigripTetra is and what it is used for
2. What you need to know before you or your child use VaxigripTetra
3. How to use VaxigripTetra
4. Possible side effects
5. How to store VaxigripTetra
6. Contents of the pack and other information

1. What VaxigripTetra is and what it is used for

VaxigripTetra is a vaccine. This vaccine, administered to you or your child from 6 months of age, helps to protect you or your child against influenza (flu).

When a person is given VaxigripTetra, the immune system (the body's natural defence system) will produce its own protection (antibodies) against the disease. When administered during pregnancy, the vaccine helps to protect the pregnant woman but also helps to protect her baby(ies) from birth to almost 6 months of age through the transmission of protection from mother to baby during pregnancy (see also Sections 2 and 3).

None of the ingredients in the vaccine can cause flu.

The use of VaxigripTetra should be based on official recommendations.

Flu is a disease that can spread rapidly and is caused by different types of strains that can change every year. Due to this potential change in circulating strains on a yearly basis, as well as the duration of protection intended by the vaccine, vaccination is recommended every year. The greatest risk of catching flu is during the cold months, between October and March: If you or your child were not vaccinated in the autumn, it is still sensible to be vaccinated up until the spring since you run the risk of catching flu until then. Your doctor will be able to recommend the best time to be vaccinated.

VaxigripTetra is intended to protect you or your child against the four strains of virus contained in the vaccine about 2 to 3 weeks after the injection. In addition, if you or your child are exposed to flu immediately before or after your vaccination, you or your child could still develop the illness as the incubation period for flu is a few days. The vaccine will not protect you or your child against the common cold, even though some of the symptoms are similar to flu.

2. What you need to know before you or your child use VaxigripTetra

To make sure that VaxigripTetra is suitable for you or your child, it is important to tell

your doctor or pharmacist if any of the points below apply to you. If you do not understand, ask your doctor or pharmacist.

Do not use VaxigripTetra

- If you or your child are allergic to:
 - The active substances, or
 - Any of the other ingredients of this vaccine (listed in section 4).
 - Any component that may be present in very small amounts (ovalbumin, chicken proteins, neomycin, formaldehyde).
- If you or your child have an illness with a high or very high fever, the vaccination should be postponed until you or your child have recovered.

Warnings and precautions

Talk to your doctor, your pharmacist or your nurse before you use VaxigripTetra. You should tell your doctor before vaccination if you or your child:

- A poor immune response (immunodeficiency or taking immunosuppressant drugs).
- Bleeding problem or bruising easily.

Your doctor will decide if you or your child should receive VaxigripTetra.

Fainting can occur (mostly in adolescents) following, or during, the injection. Therefore, tell your doctor or nurse if you or your child have fainted on a previous injection.

As with all vaccines, VaxigripTetra may not fully protect all children. Not all babies less than 6 months of age born to pregnant women during pregnancy may be protected.

If, for any reason, you or your child have a blood test without a blood test before vaccination, please tell your doctor. This is because false positive results have been observed in a few patients who had recently been vaccinated.

Children

VaxigripTetra is not recommended for use in children below 6 months of age.

Other medicines and VaxigripTetra

Tell your doctor or pharmacist if you or your child are receiving, or might receive any other vaccines or any other medicines.

- VaxigripTetra can be given at the same time as other medicines.
- The immunological response may decrease in cases of concurrent treatment, such as corticosteroids, cytotoxic drugs or radiotherapy.

Pregnancy and breast-feeding

If you are pregnant or breast-feeding, think you may be pregnant or are planning to have a baby, tell your doctor or pharmacist for advice before using this vaccine.

VaxigripTetra can be used in all stages of pregnancy.

VaxigripTetra may be used during breast-feeding.

Your doctor/pharmacist will be able to decide if you should use VaxigripTetra.

Driving and using machines

VaxigripTetra has no or negligible influence on the ability to drive or use machines.

VaxigripTetra contains potassium and sodium

This medicine contains less than 1 mmol potassium (39 mg) and less than 1 mmol sodium (23 mg) per dose, that is to say it is essentially "potassium free".

3. How to use VaxigripTetra

Dosage

Adults receive one 0.5 mL dose.