

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVÉR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **que :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **Education :**

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.

## **taire :**

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.

## **adie 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° M20- 0007658

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :

9947

Société :

R.A.M

55296

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre**

Nom & Prénom :

BENCHARKI - OMAR

Date de naissance :

15/05/1969

Adresse :

Perle de Nouaceur 4 20075 Agadir

Nouaceur - Maroc

Tél. :

06 61 18 4803

Total des frais engagés :

Dhs

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation :

19/09/2021

Nom et prénom du malade :

BENCHARKI OMAR

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Myosite

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 : 12/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

#### **RELEVE 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
20/08/2013	Actes	1	200,00	<i>Docteur SEDDOUN Chirurgien - Urologue Résidence Nour Place Charles Nicolle Quartier des Hôpitaux Tél. : 05 22 29 86 65 / 06 61 21 03</i>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HEP 99, Place Charles Nicolle Casablanca Tél: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41	10.11.2021	34.00
		+ 94,00
		<u>128</u>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

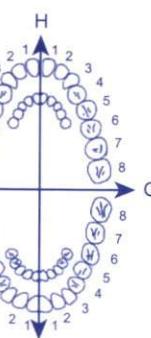
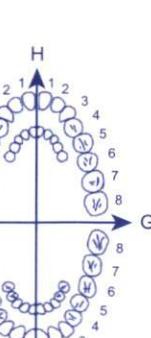
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan d

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		
		H 25533412   21433552 00000000   00000000 D ----- G 00000000   00000000 35533411   11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 Seddiki Afif

CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - France

Ancien Urologue des Hôpitaux Militaires - Maroc

Andrologie - Troubles sexuels

Stérilité masculine

Diplômé de l'Université de Paris

الدكتور الصديقي عفيف

اختصاصي في جراحة

الجهاز البولي والتناسلي

دراح سابقا بمستشفيات فرنسا

ثم المستشفيات العسكرية بالمغرب

ذريعة حلبة بارير

Pharmacie Charles Nicolle  
HEDYA TAK-TAK  
19, Place Charles Nicolle  
Casablanca  
Tél.: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41

Fait à Casablanca, le

12/1/2021

Mr BENCHACHI Omar

(AS)

63153

34,00

re Miyawat al fit q eff

8<sup>1</sup>/<sub>2</sub> - 11<sup>1</sup>/<sub>2</sub>

16<sup>1</sup>/<sub>2</sub> / 1

(a)

94,00

2° - Biselction q

T, 126,00

19<sup>1</sup>/<sub>2</sub> / i HK

Docteur SEDDIKI AFIF  
Chirurgien - Urologue  
Résidence Nour Place Charles Nicolas  
Quartier des Hôpitaux  
Tél : 05 22 29 86 65 / 06 61 21 03 05



ambiant et hors de portée des enfants.

Seulement disponible en

Fabriqué par: HERMES ARZNEIMITTEL GMBH · 82049 Großhesselohe / Munich

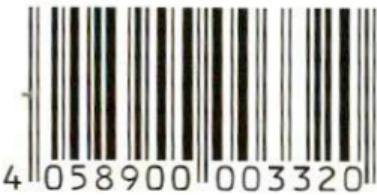
Importé, distribué et représenté au Maroc par: *Euro médic* S.A.R.L.

73, bis rue Ibnou Mounir - Maarif - Casablanca Maroc

PPC: 94 DH  
ES.5.246.16

**HERMES**

117x40x119  
79700C



Numéro de lot:

Date d'expiration:



**MYANTALGIC®**  
20 comprimés effervescents

PPV 34DH00  
EXP 07/2023  
LOT 04042 2

**MYANTALGIC®**  
(Tramadol-Paracétamol)

PHARMACOTHERAPEUTIQUES ET PRESENTATIONS  
s, boîte de 20  
scents, boîte de 20

.....	37,50 mg
.....	325,00 mg
.....	1 comprimé pelliculé
.....	37,50 mg
.....	325,00 mg

Excipient q.s.p .....

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Antalgique de niveau II.

**DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Douleurs modérées à intenses lorsque les antalgiques plus faibles ne sont pas suffisants.

Il est réservé à l'adulte et l'adolescent à partir de 12 ans.

**DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue au tramadol, au paracétamol ou à l'un des excipients.
- Intoxication aiguë ou surdosage avec des produits dépresseurs du système nerveux central (alcool, hypnotiques, autres analgésiques centraux, opioïdes, psychotropes).
- Traitement simultané ou récent (arrêt de moins de 15 jours) par les IMAO.
- Insuffisance hépatocellulaire sévère.
- Insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 10 ml/mn).
- Insuffisance respiratoire sévère.
- Epilepsie non contrôlée par un traitement adapté.
- Grossesse et allaitement

**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

**MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI**

- Ne pas dépasser la dose recommandée et ne pas utiliser d'autres médicaments contenant du paracétamol ou tramadol sans avis médical.
- Les patients ayant des antécédents d'épilepsie ou ceux qui sont susceptibles de présenter des convulsions ne devront être traités par l'association tramadol/paracétamol qu'en cas de nécessité absolue (risque de convulsion)
- Utiliser avec prudence chez les patients susceptibles de présenter une dépression respiratoire.

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

- IMAO
- Carbamazépine
- Agonistes morphiniques (buprénorphine, nalbuphine, pentazocine)
- Les inhibiteurs de la recapture de la sérotonine
- Autres dérivés morphiniques
- Benzodiazépines
- Barbituriques
- La prise d'alcool est fortement déconseillée pendant le traitement

**AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN**

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT**

En raison de la présence de tramadol, ce médicament ne doit pas être utilisé pendant la grossesse.

*Docteur Seddiki Afif*

CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - France

Ancien Urologue des Hôpitaux Militaires - Maroc

Andrologie - Troubles sexuels

Stérilité masculine

Diplômé de l'Université de Paris

الدكتور الصديقي عفيف

اختصاصي في جراحة

الجهاز البولي والتناسلي

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

شم المستشفيات العسكرية بالمغرب

خريج كلية باريس

Fait à Casablanca, le

12/1/2021

MR SEN CHARKI Omar

Nour

Dr Afif

Omar

MS

PLM=0

*Docteur SEDDIKI AFIF*  
Chirurgien Urologue  
Résidence Nour, Place Charles Nicolas  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca

DR SEDDIKI AFIF  
CABINET D'UROLOGIE

< ID:  
<

12.01.21  
19:31:44  
DE 0.0CM



F3.75

G100

TT 8

DR SEDDIKI AFIF  
CABINET D'UROLOGIE

< ID:

>

12.01.21

19:28:05

DE 0.0CM



DR SEDDIKI AFIF  
CABINET D'UROLOGIE

< ID:

12.01.21  
19:31:28  
DE 0.0CM



F3.75

G100

TT 8