

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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.

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° P19-0008865

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7044 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAKRI Ayes Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 60 59 17 49 Total des frais engagés : 428 Dh. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abderrazzak SERGHINI
Médecine Générale
Médecin Expert Assermenté
Auprès des Tribunaux
132, Bd Ibn Tachfine - Casablanca
Tél. 05 22 22 03 89

Date de consultation : 20/01/2020

Nom et prénom du malade : SAYYAD Dohel Age :

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.

24 FEV. 2020

ACCUEIL

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 : _____

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
20-07-2012	Consultation	1	950	Dr. Abderrazzak SERG Médecine Générale Médecin Expert Assermenté Auprès des Tribunaux 122 Bd Ibn Tachfine - Casablanca 05 22 62 03 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 0920023343	20/02/2020	228,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553		Coefficient DES TRAVAUX
	G			
	B			
	(Création, remont, adjonction)			MONTANTS DES SOINS
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
D				DATE DU DEVIS
B				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور عبد الرزاق سرغيني

Docteur Abderrazzak SERGHINI

Casablanca le الدار البيضاء في

20-2-80

طبيب خبير محلق لدى المحاكم

Médecin Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

الطب العام
MEDECINE GENERALE

شارع ابن تاشفين 132

132 Bd Ibn Tachfine Casablanca

05 22 62 03 89



28,10

11 Novembre 30, L -

17087 3x1)

144,10

3)

Frexium 40

156 multij

3! Dige Sfm CP 160

58,1

Dr. Abderrazzak SERGHINI
Médecine Générale
Expert Assermenté
Médecin des Tribunaux
Casablanca
Auprès Tachfine 132
Bd Tel 05 22 62 03 89

228,50

VOGALENE 0,1 %

Solution buvable en flacon de 150 ml
Métopimazine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information 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.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Composition du médicament

Principe Actif :

Métopimazine 100 mg

Excipients :

Acide ascorbique, Citrate de sodium, Métabisulfite de sodium, Saccharine sodique, Parahydroxybenzoate de méthyle (E218), Parahydroxybenzoate de propyle (E216), Glycerine, Alcool éthylique, Essence d'oranges douces, Sirop de sucre concentré, Eau purifiée..... q.s.p 100,00 ml

Liste des excipients à effet notable : Sulfite, Saccharose, Ethanol, Sodium, Parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle.

2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

ANTIMÉTIQUE ET ANTINAUVEUX

Code ATC : A04AD05, A : Apr

3. Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué à

4. Posologie et mode d'administration

Dosage

Liste des informations nécessaires

Si votre médecin vous a informé de ce médicament.

La posologie est à adapter en fonction de renouveler l'ad

Cesser le traitement dès dis

La durée de traitement maxi

Une cuillère à café correspon

• Adulte et adolescent (plus de 12 ans)

La dose maximale recommandée

Ceci correspond à une dose

par jour c'est-à-dire 1 à 2 cu

• Nourrissons et enfants de

Enfant de plus de 15 kg :

La dose maximale journalière

Ceci correspond à une dose

prises par jour c'est à dire ½ cu

Enfant jusqu'à 15 kg :

La dose maximale recommandée

Pour obtenir une posologie

0,40% Gouttes », pour plus

cette forme.

Mode d'administration

La prise se fera de préférence 15 minutes avant les repas.

Vous devez respecter un intervalle minimal de 4 à 6 heures entre 2 prises.

Ce médicament s'administre par voie orale au moyen d'une cuillère à café.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

5. Contre-indications

Ne prenez jamais VOGALENE 0,1 %, solution buvable en flacon dans les cas suivants:

• glaucome,

• troubles uréto-prostatiques,

• hypersensibilité à la métopimazine ou à l'un des excipients du produit.

• si votre ECG (électrocardiogramme) montre un problème cardiaque appelé "allongement de l'intervalle QT"

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

6. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- somnolence,

- contractures musculaires, pouvant entraîner des difficultés à effectuer certains mouvements (marche, écriture, parole, ...) ou des mouvements anormaux,

- malaises à type d'hypotension, lors du changement de position (allongé/débout) observés en particulier avec la forme injectable,

- sécheresse de la bouche,

- constipation,

- troubles de l'accommodation visuelle,
- rétention urinaire,
- impuissance, frigidité,
- arrêt des règles, écoulement abnormal de lait, prolactine (hormone provoquant la lactation),
- éruption de boutons, rougeur de la peau,
- réactions allergiques.

- Des troubles du rythme cardiaque (battements de cœur), si tel est le cas, vous devez arrêter immédiatement ce médicament.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable que ce soit à tout moment, contactez votre pharmacien.

7. Mises en garde spéciales et précautions

Faites attention avec VOGALENE 0,1 %. Soyez prudent.

Mises en garde:

Ce médicament contient du « sulfite » et peut provoquer des réactions allergiques.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée aux personnes souffrant de malabsorption du glucose (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle.

Ce médicament contient du sodium. A prendre avec modération.

Ce médicament contient de l'éthanol. L'utilisation de ce médicament doit être prise en compte chez les personnes qui ont un risque élevé de développer une dépendance à l'alcool.

Ce médicament est déconseillé aux personnes souffrant de malabsorption du glucose (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient du saccharose: en tant que sucre ou de diabète.

Ce médicament contient du sodium: en tant que sel.

NE PAS DOUTER DE CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.

MAIS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

actions avec d'autres médicaments :

• indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien toutes les autres médicaments que vous prenez, ainsi que les symptômes de la maladie de Parkinson et sédatifs de leur association, ou toute autre ordonnance.

actions avec les aliments et les boissons :

• de boissons alcoolisées pendant le traitement.

actions avec les produits de phytothérapie :

• sation en cas de grossesse et d'allaitement.

Médicament doit être utilisé avec prudence enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez que ce médicament peut nuire à votre santé ou à celle de vos enfants.

10. Les effets possibles du traitement sur certaines personnes :

L'attention des patients est attirée, notamment sur les effets possibles du traitement sur certaines personnes.

11. Symptômes et conduite à tenir en cas d'effet indésirable :

Si vous avez pris plus de VOGALENE 0,1 %, contactez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

12. Conduite à tenir en cas d'omission d'une prise :

Si vous oubliez de prendre VOGALENE 0,1 %, prenez une dose normale à la prochaine prise.

13. Mention, si nécessaire, d'un risque d'effet indésirable :

Sans objet.

• Conditions de prescription et de délivrance :

- A conserver à l'abri de la lumière.

- Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

- Ne pas utiliser après la date de péremption.

- La dernière date à laquelle cette notice

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

فوكالين
0,1%
ميطوبيمازين

28,10

