

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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 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° W19-523928

315335

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5528 Société : R-A-7

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUBAROU HABIBA

Date de naissance : 5/11/1968

Adresse : 51 RUE EL KHOUTATET 2 APP 6

BEAUCOUR CASABANCA

Tél. : 0663497193 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Sakina YAALAOUI  
Psychiatre Psychothérapeute  
Tél: 0522 25 82 86 / Urg: 06 69 90 39 05  
ICE: 001896874000014  
INPE: 91048744

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/06/2020

Nom et prénom du malade : EL Dhoim Romia Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Th. paranoïaque

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 : CASABANCA SIEGE RAM 107/2020

Signature de l'adhérent(e) : OUBAROU HABIBA



# 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
09/06/20	CX 937		400 DH	INP : <input type="text"/>

Dr. Sakina YAALAOUI  
Psychiatre Psychothérapeute  
05 25 87 86 44 06 69 80 39 05  
ICE : 001896874000014  
INPE : 91048744

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'ORIENT 05 25 87 86 44 06 69 80 39 05 09/06/20	09/06/20	35 Fc DH 476.00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

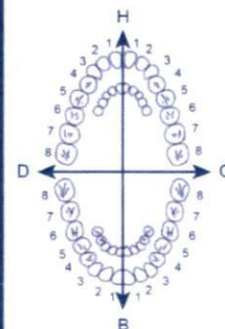
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

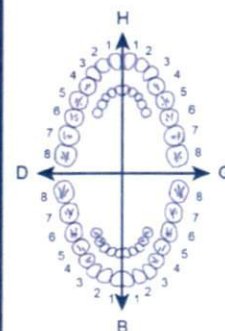
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOLET ADHERENT

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



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D	G	
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

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. Sakina YAALAOUI

Psychiatre, Psychothérapeute  
Enfants Adolescents & Adultes



الدكتورة سكيانة يعلاوي  
طبيبة و معالجة نفسانية  
الطب النفسي للأطفال و الكبار

PHARMACIE LA PORT  
D'ANASSI  
Tél: 05 22 76 85 88  
Accusé de Réception

PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 75 51

Casablanca le : 09/06/2020 : الدار البيضاء في

M<sup>16</sup> EL Kluem Ravis

18/06/20  
24458

4/ scitop 10 : 154,30 x 2

A.S

2/ Medizapine 5ms : 167,40

35.70  
3/ Alpro 30,5 : 476,00

S.V

686 (MTC)

tl de 01 mois à 11H00

Dr. Sakina YAALAOUI  
Psychiatre, Psychothérapeute  
Tél: 0522 25 82 86 / Urg: 06 69 90 39 05  
ICE: 001896874000014  
INPE: 91048744

# MEDIZAPIN<sup>®</sup> 5 mg

## Olanzapine

### 30 Comprimés pelliculés

**CiplaMaroc**

LOT : 028  
PER : JUL 2022  
PPV : 167 DH 40



#### INDICATIONS ET POSOLOGIE

Se conformer à la prescription du médecin

#### CONDITIONS D'EMPLOI

Voir notice à l'intérieur.

Voie orale.

#### CONDITIONS DE CONSERVATION

A conserver à une température  $\leq 25^{\circ}\text{C}$ .

Ne pas laisser à la portée des enfants

دواعي الاستعمال و المقادير  
الترمو بوصفة طبيبك التزاماً دقيقاً

شروط الاستعمال

أنظر النشرة داخله

عن طريق الفم

المحافظة

يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارة تقل أو تساوي 25° مئوية.  
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال.

**S-CITAP<sup>®</sup> 10 mg**

Escitalopram

30 Comprimés pelliculés

LOT: KE90070  
PER: JUL 2021  
PPV: 154 DH 30

**CiplaMaroc**



دہ اعم الاستعمال و  
بوصفة



**S-CITAP<sup>®</sup> 10 mg**

Escitalopram

30 Comprimés pelliculés

LOT: KE90070  
PER: JUL 2021  
PPV: 154 DH 30

**CiplaMaroc**



دہ اعم الاستعمال و  
بوصفة





# ALPRAZ 0.5 mg et 1 mg

## Comprimés sécables

**Veuillez 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 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.

### **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ALPRAZ, comprimé sécable ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

### **1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

#### **Classe pharmacothérapeutique ANXIOLYTIQUE**

Ce médicament appartient à la classe des benzodiazépines.

#### **Indications thérapeutiques**

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants en prévention et/ou traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique.

### **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?**

#### **Contre-indications**

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance au sucre, contactez le avant de prendre ce médicament.

#### **Ne prenez jamais ALPRAZ, comprimé sécable dans les cas suivants :**

- allergie connue à cette classe de produits ou à l'un des composants du médicament,
- insuffisance respiratoire grave,
- syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),
- insuffisance hépatique grave,
- myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

#### **Précautions d'emploi et Mises en garde spéciales**

Ce traitement médicamenteux ne peut à lui seul résoudre les difficultés liées à une anxiété. Il convient de demander conseil à votre médecin. Il vous indiquera les conduites pouvant aider à la lutte contre l'anxiété.

#### **Mises en garde**

Si une perte d'efficacité survient lors de l'utilisation répétée du médicament, n'augmentez pas la dose.

Risque de **DEPENDANCE** : ce traitement peut entraîner, surtout en cas d'utilisation prolongée, un état de dépendance physique et psychique. Divers facteurs semblent favoriser la survenue de la dépendance :

- durée du traitement,
- dose,
- antécédents d'autres dépendances

mais on peut observer une agitation, une irritabilité, un engourdissement des extrémités, une insomnie, au bruit, à la lumière, des troubles physiques, etc...

#### **Les modalités de l'arrêt doivent être définies**

La diminution très progressive des doses et l'espace entre les prises représentent la meilleure façon de gérer ce phénomène de sevrage. Il sera d'autant plus facile que le traitement aura été plus court. Malgré la décroissance des doses, un phénomène de gravité peut se produire. **TRANSITOIRE** des symptômes qui avaient justifié le traitement.

Des troubles de mémoire, des altérations des fonctions sont susceptibles d'apparaître quelques heures qui suivent la prise. Chez certains sujets, cela peut provoquer des réactions recherchées : insomnie, agitation, nervosité, hypertension, modification du comportement dangereux (agressivité ou son entourage, altération du comportement automatisés).

#### **Si une ou plusieurs personnes surviennent, contactez votre médecin**

Les benzodiazépines ne doivent être utilisées que chez le sujet âgé, en raison de la somnolence et/ou de la confusion qui peuvent favoriser les conséquences souvent graves pour la population.

En raison de la présence

LOT 2007451  
EXP 03 2023  
PPV 35.70

35,70



importante, insomnie, douleurs musculaires, troubles respiratoire.