

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

## ions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## cique :

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.

## entaire :

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.

Le 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 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](http://www.mupras.com)

38806

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0020860

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4543 Société : Retraite DAMI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RHAOUI Bouchra

Date de naissance : 12/05/1960

Adresse : Les 2 Bd ALJOUINE Salma 1er

Tél. 06 74 37 00 77 Total des frais engagés : 1200 Dhs Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Docteur Abdellah RHAOUI*  
Neuro-Psychiatre  
75, Rue Taha Hocine (ex.rue galilée)  
Tél: 0522 20.70.91/20.61.41

Date de consultation : 27 AOUT 2020

Nom et prénom du malade : RHAOUI

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : EPH

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 : 03/09/2020

Signature de l'adhérent(e) : Bencharif

Le : 03/09/2020

*Docteur Abdellah RHAOUI*  
Neuro-Psychiatre  
75, Rue Taha Hocine (ex.rue galilée)  
Tél: 0522 20.70.91/20.61.41

*Signature*

## 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
27 AOUT 2020 03	Psy		400	Docteur Abdellahim OTAS Neuro-Psychiatre Taha Houcine (ex.rue galilée) 00 70.91/20.61.41

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CLIE CAILLIA MISSEFLER MUNIR Moumine 27, Rue de l'Assassin, Sousse, Tunisie Tunisie	27/08/2017	631,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

<b>Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue</b>	<b>Date</b>	<b>Désignation des Coefficients</b>	<b>Montant des Honoraires</b>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

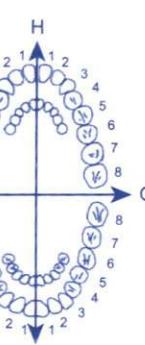
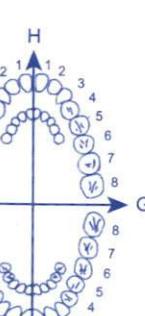
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le 27 AOÛT 2020

الدار البيضاء، في

KHAOURI Boulaab

201.50

1 M. Dep ~~AS~~

281.00 + 12 1/2 9 16 → 631.20

2 M. Dep ~~AS~~

16.20 + 8 4 → 24.60

3 M. Zygium ~~AS~~

Maintenir pdv

Docteur Abdelhalim OTARID  
Neuro-Psychiatre  
75, Rue TAHA HOUCEIN (ex. rue Galilée)  
Tél: 0522 20.70.91 / 0522 20.61.41



























• ارتفاع ترانساميناز (أنزيمات الكبد). البرقان (اضطراب الجلد والعينين)، التهاب الكبد.

تحدث التأثيرات التالية نادراً جداً:

• حمى، تعرق، غثri، شعور، تصلب عضلات الجسم وأوضطرابات الوجه، إذا ظهرت تلك العلامات

يجب توقف العلاج فوراً وإنما الطبيب أو قسم مصلحة المستعجلات لأقرب مستشفى.

• التهاب حد العين الشعري، قد يتسبّب في تدمير مؤهلي العين (التخر).

• انتفاخ عام في عدد الكريات البيضاء، في الدم، قد يؤدي إلى إصابات خطيرة (ندرة المحببات).

• رؤوس بيضاء في العين، عامة دون تأثير على الرؤية.

ونتيجة غير محددة

• متلازمة الانقطاع لدى المولودين الجدد الذين تناولت أمّهاتهم نورزينان خلال الثلثي الأخير من الحبل الأليّر (الأخريرة) - ونتيجة غير محددة (انظر استعمال الدواء خلال الحمل والرضاعة).

• حالات ارتكاب اختلالات.

• نقص مواد من الماء (الافتراض كمية الماء الموصي به في الدواء).

التصريح عن التأثيرات غير المرغوب فيها

إذا تعرّف بأي تأثير غير مرغوب فيه، أخبر الطبيب أو الصيدلي أو المرض (ة). كما ينطبق ذلك على أي

تأثير غير مرغوب فيه يذكر في هذه النشرة. كما يمكن إبلاغك عن التأثيرات غير المرغوب فيها

مباشرة عبر البريد الإلكتروني: maroco@sanofi.com أو عبر الهاتف: 0522669000.

بالإضافة عن التأثيرات غير المرغوب فيها، أسامي في تزويد المزدوج من المعلومات عن سلامة الدواء.

5. كيف يجب حفظ نورزينان، أقراص مفلترة قابلة للكسر؟

ي應該 بعدى عن مرارى ومتناول الأطبال.

لا تستعمل هذه الأقراص بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المدون على العلبة. يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى

آخر يوم في الشهر.

لا تجدر اهتمامات خاصة لحفظ.

يجب تجدر اهتمامات خاصة في الماجيسي أو في النفايات المنزلية استفسر الصيدلي عن طريقة التخلص من

الأدوية غير المستعملة. ساهم هذه النذير في حماية البيئة.

6. محتوى نورزينان، أقراص مفلترة قابلة للكسر؟

ما محتوى نورزينان، أقراص مفلترة قابلة للكسر؟

المادة الشفافة هي:

نورزينان 100 ملг، أقراص مفلترة قابلة للكسر

ماليات حمض ليلوكسيبرومازرين

الكمية المطابقة لليلوكسيبرومازرين قاعدة

لكل أقراص مفلترة قابلة للكسر.

نورزينان 25 ملг، أقراص مفلترة قابلة للكسر

ماليات حمض ليلوكسيبرومازرين

الكمية المطابقة لليلوكسيبرومازرين قاعدة

لكل أقراص مفلترة قابلة للكسر.

الملفوظات الأخرى هي:

لا تذكر، هنا، القسم، سليماً ممّا، دكتسترين أبص، ستارات المغليسوسوم، هيدروكسي بروبيل ميثيل

سيلوولون، بولي إيزين، على كوكول 20000 PEG 20 000.

ما هو نورزينان، أقراص مفلترة قابلة للكسر ومحظوظ العلبة الخارجية؟

11. الدواء على شكل أقراص مفلترة قابلة للكسر.



تحذيرات اضطراب النظم القلي (دوة للتحكم في النظم القلي مع المستنظم أو السريع مثل بودارون، دريدارون، ديدارون، هيدروكسيبرين، كيتين، سوتالول).

تحذيرات (دواء لعلاج الامم).

تحذيرات، أقراص مفلترة قابلة للكسر مع الكحول خلال العلاج.

تحذيرات انتهاك المشرب المحظوظ على الكحول خلال العلاج.

تحذيرات

تحذيرات

صح عدم استخدام هذا الدواء خلال العمل إلا بتنبيه من الطبيب.

تحذيرات، أقراص مفلترة قابلة للreak الدليل الذي تناولت أمهاوات نورزينان خلال الثلثي الأخير من حياة عوانت في التقى، إذا ظهر أحد تلك الأعراض لدى الطبيب، يجب الاتصال بالطبيب.

تحذيرات انتهاك المشرب المحظوظ على الكحيل بعافية ضرورة متابعة العلاج.

تحذيرات



• ارتفاع ترانساميناز (أنزيمات الكبد). البرقان (اضطراب الجلد والعينين)، التهاب الكبد.

تحدث التأثيرات التالية نادراً جداً:

• حمى، تعرق، غثri، شعور، تصلب عضلات الجسم وأوضطرابات الوجه، إذا ظهرت تلك العلامات

يجب توقف العلاج فوراً وإنما الطبيب أو قسم مصلحة المستعجلات لأقرب مستشفى.

• التهاب حد العين الشعري، قد يتسبّب في تدمير مؤهلي العين (التخر).

• انتفاخ عام في عدد الكريات البيضاء، في الدم، قد يؤدي إلى إصابات خطيرة (ندرة المحببات).

• رؤوس بيضاء في العين، عامة دون تأثير على الرؤية.

ونتيجة غير محددة

• متلازمة الانقطاع لدى المولودين الجدد الذين تناولت أمّهاتهم نورزينان خلال الثلثي الأخير من الحبل الأليّر (الأخريرة) - ونتيجة غير محددة (انظر استعمال الدواء خلال الحمل والرضاعة).

• حالات ارتكاب اختلالات.

• نقص مواد من الكربوهيدرات (الاضطراب الكيميائي المحيّر الموصي به في الدواء).

التصريح عن التأثيرات غير المرغوب فيها

إذا تعرّف بأي تأثير غير مرغوب فيه، أخبر الطبيب أو الصيدلي أو المرض (ة). كما ينطبق ذلك على أي

تأثير غير مرغوب فيه يذكر في هذه النشرة. كما يمكن إبلاغك عن التأثيرات غير المرغوب فيها

مباشرة عبر البريد الإلكتروني: maroco@sanofi.com أو على الهاتف: 0522669000.

بالإضافة عن التأثيرات غير المرغوب فيها، أسامي في تزويد المزدوج من المعلومات عن سلامة الدواء.

5. كيف يجب حفظ نورزينان، أقراص مفلترة قابلة للكسر؟

ي應該 يحفظ بعيداً عن مرأى وتناول الأطفال.

لا تستعمل هذه الأقراص بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المدون على العلبة. يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى

آخر يوم في الشهر.

لا تجدر اهتمامات خاصة لحفظه.

يجب تجدر اهتمامات خاصة في الماجيّر أو في النفايات المنزلية استفسر الصيدلي عن طريقة التخلص من

الأدوية غير المستعملة. ساهم هذه النذارة في حماية البيئة.

6. محتوى نورزينان، أقراص مفلترة قابلة للكسر؟

ما محتوى نورزينان، أقراص مفلترة قابلة للكسر؟

المادة الشفافة هي:

نورزينان 100 ملг، أقراص مفلترة قابلة للكسر

ماليات حمض ليلوكسيبرورومازرين

الكمية المطابقة لليلوكسيبرورومازرين قاعدة

لكل أقراص مفلترة قابلة للكسر.

نورزينان 25 ملг، أقراص مفلترة قابلة للكسر

ماليات حمض ليلوكسيبرورومازرين

الكمية المطابقة لليلوكسيبرورومازرين قاعدة

لكل أقراص مفلترة قابلة للكسر.

للاكتور، هنا القسم، سيليكا ممهّدة، دكسترين أبيض، ستارات المغببسمون، هيدروكسي بروبيل ميثيل

سيلوولون، بولي إيزين، على كوكول 20000 (PEG 20 000).

ما هو نورزينان، أقراص مفلترة قابلة للكسر ومحظوظ العلبة الخارجية؟

11. الدواء على شكل أقراص مفلترة قابلة للكسر.



تحذيرات اضطراب النظم القلي (دوة للتحكم في النظم القلي مع المستنظم أو السريع مثل بودوكاربون، ديدوكارب، ديدوكارب، هيدروكسيبرور، كيبيدين، سوتالول).

تحذيرات (دواء لعلاج الذهمة).

تحذيرات، أقراص مفلترة قابلة للكسر مع الكحول خلال العلاج.

تحذيرات انتهاك المشرب المحظوظ على الكحول خلال العلاج.

تحذيرات

تحذيرات

صح عدم استخدام هذا الدواء خلال العمل إلا بتنبيه من الطبيب.

تحذيرات تأثير الماء على الأعراض الناتجة لدى المولودين الجدد الذين تناولت أمّهاتهم نورزينان خلال الثلثي الأخير من حياة الجنين.

تحذيرات، إذا ظهر أحد تلك الأعراض لدى الطبيب يجب اتصال الطبيب.

تحذيرات انتهاك الكحيل بعامة ضرورة متابعة العلاج.

تحذيرات





• ارتفاع ترانساميناز (أنزيمات الكبد). البرقان (اضطراب الجلد والعينين)، التهاب الكبد.

تحدث التأثيرات التالية نادراً جداً:

• حمى، تعرق، غثri، شعور، تصلب عضلات الجسم وأوضطرابات الوجه، إذا ظهرت تلك العلامات

يجب توقف العلاج فوراً وإنما الطبيب أو قسم مصلحة المستعجلات لأقرب مستشفى.

• التهاب حد العين الشعري، قد يتسبّب في تدمير مؤهلي العين (التخر).

• انتفاخ عام في عدد الكريات البيضاء، في الدم، قد يؤدي إلى إصابات خطيرة (ندرة المحببات).

• وآسوب نهائية في العين، عامة دون تأثير على الرؤية.

ونتيجة غير محددة

• متلازمة الانقطاع لدى المولودين الجدد الذين تناولت أمّهاتهم نورزيبان خلال الثلثي الأخير من

الحمل الأشهر 3 الأخيرة - وثورة غير محددة (انظر استعمال الدواء خلال الحمل والرضاعة).

• حالات ارتكاب اختلالات.

• نقص مواد من الكربوهيدرات (الاضطراب الكيميائي المحيّر المسمى بـ "ندرة المحببات").

التصرّف عن التأثيرات غير المرغوب فيها

إذا تعرّضت أيّ تأثير غير مرغوب فيه، أخير الطبيب أو الصيدلي أو المرض (ة). كما ينطبق ذلك على أي

تأثير غير مرغوب فيه يذكر في هذه النشرة. كما يمكن إبلاغنا عن التأثيرات غير المرغوب فيها

مباشرةً عبر البريد الإلكتروني: maroco@sanofi.com أو عبر الهاتف: 0522669000.

بالإضافة عن التأثيرات غير المرغوب فيها، أسامي في تزويد المزید من المعلومات عن سلامة الدواء.

5. كيف يجب حفظ نورزيبان، أقراص مفلترة قابلة للكسر؟

يُنصح بحفظ نورزيبان، أقراص مفلترة قابلة للكسر.

يُنصح بحفظ نورزيبان، أقراص مفلترة قابلة للكسر.

لا تُنصح بحفظ نورزيبان، أقراص مفلترة قابلة للكسر، بعد تاريخ انتهاء الصلاحية إلى

آخر يوم في الشهر.

لا تُنصح بحفظ نورزيبان، أقراص مفلترة قابلة للكسر.

يُنصح بحفظ نورزيبان، أقراص مفلترة قابلة للكسر في المخازن، أو في النافذات المخزنية استفسر الصيدلي عن طريقة التخلص من

الأدوية غير المستعملة. سأهتم هذه النذير في حماية البيئة.

6. محتوى نورزيبان، أقراص مفلترة قابلة للكسر؟

ما محتوى نورزيبان، أقراص مفلترة قابلة للكسر؟

المادة الشفافة هي:

نورزيبان 100 ملجم، أقراص مفلترة قابلة للكسر

ماليات حمض ليلوكسيبرورومازرين

الكمية المطابقة لليلوكسيبرورومازرين قاعدة

لكل قرص مفلترة قابلة للكسر.

نورزيبان 25 ملجم، أقراص مفلترة قابلة للكسر

ماليات حمض ليلوكسيبرورومازرين

الكمية المطابقة لليلوكسيبرورومازرين قاعدة

لكل قرص مفلترة قابلة للكسر.

المكونات الأخرى هي:

لا يذكر هنا القسم، سليكما ممّا، دكتسترين أليس، ستارات المغليسوسوم، هيدروكسي بروبيل ميثيل

سيلوولون، بولي إيزين، على كوكول 20000 PEG 20 0000.

ما هو نورزيبان، أقراص مفلترة قابلة للكسر، ومحظوظ العلبة الخارجية؟

11. الدواء على شكل أقراص مفلترة قابلة للكسر.



تحذيرات اضطرابات النظم القلب (دوة للتحكم في النظم القلب مع المستنظم أو السريع مثل بودارون، دريدارون، ديدارون، ديدارون، هيدروكسيبرور، كيبيدين، سوتالول).

تحذيرات (دوة لعلاج الامم)، كيبيدين، سوتالول.

تحذيرات، أقراص مفلترة قابلة للكسر مع الكحول خلال العلاج.

تحذيرات انتهاك المشرب المحتوية على الكحول خلال العلاج.

تحذيرات والرضاة

تحذيرات



## NO-DEP® 50mg

Sertraline

**COMPOSITION :**

**Sertraline chlorhydrate (DCI) .....** 50 mg par comprimé.

**Excipients :** Cellulose microcristalline, Amidon de maïs, Amyglycolate sodique, Stéarate de magnésium, Talc, HPMC E-15, Indigo carmine lake, Dioxyde de titane, Propylène glycol, Alcool isopropylique, Eau purifiée.

**FORMES ET PRÉSENTATIONS :**

NO-DEP 50 mg, comprimés pelliculés sécables, Boîte de 15, 30 et de 60.

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Le composant actif de NO-DEP® est la sertraline. La sertraline appartient à un groupe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS); ces médicaments sont utilisés pour traiter la dépression et/ou des troubles anxieux.

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**

- Episodes dépressifs majeurs.
- Prévention des récidives d'épisodes dépressifs majeurs.
- Troubles panique, avec ou sans agoraphobie.
- Troubles obsessionnels compulsifs (TOC) chez l'adulte ainsi que chez les patients pédiatriques âgés de 6 à 17 ans.
- Trouble anxiété sociale.
- Etat de stress post-traumatique (ESPT).

**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**

Les comprimés de sertraline peuvent être administrés pendant ou en dehors des repas.

Prenez votre médicament une fois par jour, le matin ou le soir.

La dose habituelle est:

***Adultes:***

Dépression et trouble obsessionnel compulsif:

Dans la dépression et le TOC, la dose efficace habituelle est de 50 mg/jour.

La dose quotidienne peut être augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée est de 200 mg/jour.

Trouble panique, trouble anxiété sociale et état de stress post-traumatique:

Dans le trouble panique, le trouble anxiété sociale et le trouble de stress post-traumatique, le traitement doit être débuté à la dose de 25 mg/jour, qui est augmentée à 50 mg par jour après une semaine.

La dose quotidienne peut ensuite être augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée est de 200 mg/jour.

***Enfants et adolescents:***

NO-DEP® ne doit être utilisé que pour traiter les enfants et les adolescents souffrant de TOC âgés de 6 à 17 ans.

Troubles obsessionnels compulsifs:

***· Enfants âgés de 6 à 12 ans:***

la dose initiale recommandée est de 25 mg une fois par jour. La dose maximale est de 200 mg/jour.

***· Enfants âgés de 13 à 17 ans:***

la dose initiale recommandée est de 50 mg/jour. La dose maximale est de 200 mg/jour.

Si vous souffrez de problèmes de foie ou des reins, veuillez



otre médecin peut augmenter cette dose jusqu'à 50

et suivre ses instructions.

**Durée du traitement :** votre médecin vous indiquera la durée pendant laquelle vous devrez prendre ce médicament. Elle dépendra de la nature de votre maladie et de la manière dont vous répondez au traitement. Plusieurs semaines sont parfois nécessaires pour que vos symptômes commencent à s'améliorer. Le traitement de la dépression doit en général continuer pendant 6 mois après l'amélioration.

**CONTRE INDICATIONS :**

- Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients.
- Un traitement concomitant par inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO, notamment la sélegiline, le moclobémide) ou des médicaments de type IMAO (par exemple le linézolide) est contre-indiqué.
- La prise concomitante de pimozide est contre-indiquée.