

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.

Educational :

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0035876

ND: 38779

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1478 Société : Le Traite
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : BOUAZIZ Abdelilah
Date de naissance : habituelle
Adresse : habituelle
Tél. : Total des frais engagés : 250 + 1954 + 24.70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/09/2020
Nom et prénom du malade : BOUAZIZ MBD-Elch Age: 70 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Neurologique chronique
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 : 10/10/2020

Le : 10/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
26/05/2020			CS = 289,000	
18/06/2020			Cont. = 600	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr. TIR Abdelaziz 8, Route Mly Thami Hay Hassan Tél: 0522(90 2) 67 Casa	26.5.2020	PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr. TIR Abdelaziz 8, Route Mly Thami Hay Hassan Tél: 0522(90 2) 67 Casa

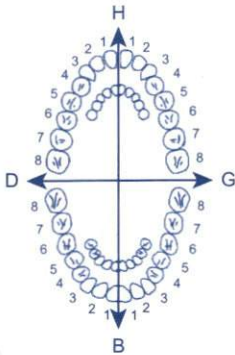
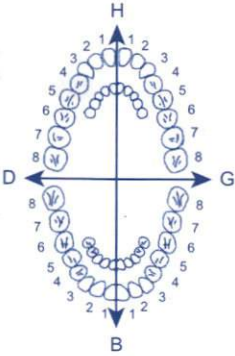
[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, 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 <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">B</td> </tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	(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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 00000000 D H 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 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 L'EXE

Docteur Salwa OUMARI

NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière,
du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة سلوى عماري

طبيبة إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصرع، الألم الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

21/06/2020

M. BOUAZIZ MSB

2400

1/ TARAXET 200



106 1 m 00

الدكتورة سلوى عماري
Docteur Salwa OUMARI
NEUROLOGUE
93, Bd Oum Rabii, Oulfa - Casa / Tél. : 0522 90 22 66
IPE 09123772 - ICE 001919640000021

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr TIR Abdelaziz
58, Ma' Jilly Rami - Hay Hassani
Tél: 022 99 21 67 - Casa

1983/

February 20th

1 page 1 cm 10

10 1 m 10

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 Casa



1984.00

Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 Casa

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 Casa

Docteur Salwa OUMARI

NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière,
du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة سلوى عماري

طبيبة إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ: الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

26/10/20

Mr BOUAZIZ ABDEL

298.00 x2

1/ M... 2508 154x

4/2 - 1/2 - 4/2 - 4/2 - 4/2
18h 20h

Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 Casa

589.00 x2

2/ 8fr



3 mcs
04 SEP. 2020

ACCUEIL

of Madopar Dispersible 125's or 250's or 500's or 1 tablet of Madopar 125's three to four times daily.
As soon as tolerability of the initial dosing schedule is confirmed, the dosage should be increased slowly in accordance with the patient's response (e.g. four doses per day instead of three, etc.). If close supervision of the patient is possible, dosage adjustments may be made every two to three days. An optimal effect is generally reached at a daily dosage of 300–800 mg levodopa + 75–200 mg benserazide, divided into three or more doses. It may take 4–6 weeks to achieve the optimal dosage. If it proves necessary to further increase the daily dosage, this should be done on a monthly basis.

Maintenance therapy

The average maintenance dosage is 1 capsule, 1 tablet of Madopar 125's or 1 water-soluble tablet of Madopar Dispersible 125's three to six times daily. The number of individual doses (not less than three) and their distribution throughout the day must be a individual patient requirements. Standard Madopar may be replaced by Madopar Dispersible to optimise the drug's effect.

Special dosage instructions

The dose should be carefully adjusted in all patients. No levodopa-based antiparkinsonian agents can continue to until the full effect of Madopar is reached; after onset of however, they can often be gradually reduced. Patients who experience large fluctuations in the medicine's effect in the course of the day (on-off phenomena) should receive more frequent, correspondingly smaller, individual doses, or preferably, the use of Madopar HBS is recommended.

The switch to Madopar HBS is preferably made from one day to the next while keeping to the same overall daily dose and dosing frequency. After two to three days, the dosage should be gradually increased by about 50%, because of the lower bioavailability of the active substances in this dosage form.

Due to the pharmacokinetic properties of Madopar HBS, the onset of action is approximately three hours. If desired, effective plasma levels may be achieved more rapidly by administering Madopar HBS together with Madopar Dispersible tablets or conventional capsules or tablets. This may prove especially useful for the first morning dose, which should preferably be somewhat higher than the subsequent daily doses.

The individual dosage of Madopar HBS should be established slowly and carefully, with intervals of at least two to three days between each change of dosage.

In patients with nocturnal disability, positive effects have been reported after gradually increasing the last evening dose up to 3 capsules Madopar HBS at bedtime.

Parkinsonian patients should be informed that their condition may temporarily deteriorate. Patients who experience severe fluctuations during the day (on-off phenomena) should take smaller and more frequent doses. Patients should be carefully monitored for possible psychiatric side effects.

Special instructions

Patients with renal or hepatic impairment

In patients with moderate hepatic impairment or mild to moderate renal impairment (creatinine clearance > 30 ml/min), the dose of Madopar requires no adjustment in either indication (see Pharmacokinetics/Pharmacokinetics in special patient groups).

Madopar is well tolerated by uremic patients on hemodialysis.

Cardiovascular disorders (e.g. arrhythmia or orthostatic hypotension) may occasionally occur. The circulatory disorders resulting from orthostatic hypotension can generally be relieved by reducing the dose of Madopar.

Gastrointestinal disorders

Uncommon: loss of appetite, nausea, vomiting, diarrhea and dry mouth.

Such side effects, which may occur in the early stages of treatment, can be largely controlled by taking Madopar with meals, or at least with an adequate amount of food or liquid, and by increasing the dose slowly.

Skin and subcutaneous tissue disorders

Allergic skin reactions such as pruritus and rash may occur in rare cases.

Renal and urinary disorders

Slightly altered in colour, usually acquiring a red or dark on standing.

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivorie 05, Casablanca Marina

MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH



hepatic transaminases (SGOT, SGPT) and aspartate have occasionally been noted. Increase of aspartate aminotransferase has been reported.

blood urea nitrogen levels has also been observed at least.

Discoloration or staining of other body fluids or tissues, including saliva, tongue, teeth or oral mucosa, can also occur.

OVERDOSAGE

Signs and symptoms

The signs and symptoms of overdose are qualitatively comparable to the undesirable effects of Madopar at therapeutic doses but they can be more severe.

Overdosage essentially causes the following signs and symptoms:

Central nervous system: agitation, confusion, insomnia and motor hyperactivity, but sometimes also drowsiness.

Gastrointestinal tract: nausea, vomiting (sometimes profuse), and diarrhea.

Cardiovascular system: essentially sinus tachycardia and fluctuating blood pressure (hyper- and hypotension); in rare cases, most often in the elderly, cardiac arrhythmias have been observed for which concomitant cardiovascular diseases could often be considered at least as etiological cofactors. Involuntary movements have also been reported (see Post-marketing experience in the Undesirable effects section).

In overdosage with the controlled release Madopar formulation, signs and symptoms are sometimes late in appearing due to delayed gastric absorption of the active substance.

Treatment

The patient's vital signs should be monitored and general supportive measures instituted as indicated by the patient's clinical state.

For high doses with presumptive poor outcome, activated charcoal 1 g/kg body weight is indicated if it can be administered in the first few hours. For very high life-threatening doses, gastric lavage may be appropriate if it can be performed within the first few hours of ingestion. The Poisons Information Service should be contacted in such cases to confirm the indication. Gastric lavage should be followed by the administration of activated charcoal (as explained above). If the overdose involves the ingestion of large quantities of the controlled release formulation of the active substance with the

Ce médicament n'est pas recommandé chez les enfants et les adolescents de moins de 18 ans.

Faites attention :

- en cas de maladie du foie ou de diabète,
 - en cas de trouble maniaque,
 - en cas d'épilepsie ou d'antécédent de convulsions.
- La survenue ou l'augmentation de la fréquence de crises convulsives impose l'arrêt du traitement, en cas d'antécédents d'anomalies de la coagulation, de tendance aux hémorragies ou de traitement par des médicaments pouvant augmenter le risque de saignement (anticoagulants oraux, certains anti-inflammatoires non stéroïdiens, tricycliques, etc.).
- si vous avez une insuffisance rénale ;
 - si vous présentez une maladie coronarienne ;
 - en cas d'allaitement.

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V. : 240,00 DH

Aliments et boissons

La consommation d'alcool est déconseillée.

Grossesse

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament. Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez une grossesse pendant le traitement, consultez votre médecin.

Allaitement

L'utilisation de ce médicament est déconseillée en cas d'allaitement. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

SEROPLEX ne provoque pas de somnolence. Cependant, vous devez, suite à la prise de ce médicament comme avec tout autre nouveau médicament, faire attention lors de la conduite d'un véhicule et l'utilisation d'une machine et ceci, tant que vous ne connaissez pas votre sensibilité à ce produit.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Veillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

Vous ne devez pas prendre ce médicament en même temps que certains autres médicaments utilisés dans :

- le traitement de la dépression IMAO non sélectifs (nialamide, iproniazide) : respectez un délai de deux semaines entre l'arrêt de ces médicaments et le début du traitement par SEROPLEX 10 mg, comprimé pelliculé sécable, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de SEROPLEX 10 mg, comprimé pelliculé sécable et le début du traitement par ces médicaments.

L'association de ce médicament est déconseillée avec certains autres médicaments utilisés dans :

- le traitement de la dépression IMAO-A sélectif (moclobémide) : respectez un délai d'une journée entre l'arrêt de ce médicament et le début du traitement par SEROPLEX 10 mg, comprimé pelliculé sécable, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de SEROPLEX 10 mg, comprimé pelliculé sécable et le début du traitement par ce médicament.

Vous ne devez généralement pas prendre ce médicament sans précautions particulières et sauf avis contraire de votre médecin, en même temps que certains autres médicaments utilisés par exemple dans :

- le traitement de la dépression (imipramine, désipramine),
- le traitement des troubles maniaco-dépressifs (lithium),
- le traitement de la maladie de Parkinson (sélégiiline),
- le traitement de certaines maladies cardiovasculaires (métoprolol),
- le traitement de certaines maladies thrombo-emboliques (anticoagulants oraux),
- le traitement de la migraine (sumatriptan et médicaments similaires, paramolol),
- le traitement des ulcères (cimétidine à dose supérieure à 800 mg par jour, oméprazole),

- علاج نوبات الاكتئاب الحادة.
 - علاج الاضطراب الهللي مع أو دون رهاب الخلاء.
 - علاج الرهاب المجتمعي.
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول سيروبليكس 10 ملغ، قرص مغلف قابل للقطع؟

تتناول أبدأ سيروبليكس 10 ملغ، قرص مغلف قابل للقطع، في الحالات التالية:

- الحساسية تجاه الإسيبتالورام أو أحد المسوغات،
 - بالإشتراك مع بعض الأدوية الأخرى المضادة للاكتئاب من نوع كاباتح الموتو أمين أكسيداز غير الانتقائية (نيالاميد، إپرونيازيد).
- يجب إظهار الطبيب في حال وجود أفكار انتحارية، علماً بأن هذه الأفكار قد تستمر في بداية علاج الاكتئاب.

لا ينصح بهذا الدواء لدى الأطفال والمراهقين دون 18 سنة.

انتبه:

- في حال المرض الكبدي أو السكري،
 - في حال الاضطراب الهوسي،
 - في حال الصرع أو سابقة اختلاجات، لدى حصول نوبات اختلاجية أو ازدياد وتيرة حصولها يتوجب إيقاف العلاج.
- في حال وجود سوابق شذوذ تختثر الدم، أو ميل للنزيف، أو العلاج بأدوية من شأنها زيادة خطر النزيف (مضادات تختثر عن طريق الفم، بعض مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية، الأسيرين، مضادات الالتهاب الثلاثية الدورة، التيكلوبيديدين، الديبيريدامول...).

إذا كنت تعاني من قصور كلوي حاد،

إذا كنت تعاني من مرض إكليلي (ذبحة صدرية).

في حال الإرضاع.

الأغذية والمشروبات

ينصح بعدم استهلاك المشروبات الكحولية أثناء العلاج.

الحمل

يجب استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

من الأفضل عدم استعمال هذا الدواء أثناء الحمل.

إذا اكتشفت أنك حامل أثناء العلاج، عليك استشارة الطبيب.

الإرضاع

ينصح بعدم استعمال هذا الدواء في حال الإرضاع.

يجب استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

قيادة السيارات واستخدام الآلات

لا ينبغي سيروبليكس النعاس. لكن عليك، بعد تناول هذا الدواء، مثلما هو الحال مع كل دواء جديد آخر، الانتباه أثناء قيادة سيارة أو استخدام آلة، وذلك طالما لا تعرف حساسيتك تجاه هذا الدواء.

تناول أو استعمال أدوية أخرى

عليك من فضلك إعلام الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تستعمل أو استعملت حديثاً دواء آخر، حتى ولو كان من الممكن الحصول عليه دون وصفة طبية.

لا يجوز تناول هذا الدواء في نفس الوقت مع بعض الأدوية الأخرى المستعملة في:

• علاج الاكتئاب

كابحات الموتو أمين أكسيداز غير الانتقائية (نيالاميد، إپرونيازيد): عليك التقيد بمهلة أسبوعين بين إيقاف هذه الأدوية وبداية العلاج بسيروبليكس 10 ملغ، قرص مغلف قابل للقطع، وعلى الأقل أسبوعاً واحد بين إيقاف سيروبليكس 10 ملغ، قرص مغلف قابل للقطع،



SIFROL 1,05 mg

(Pramipexole)

Comprimé à libération prolongée

Boîte de 30

BOTTU S.A.

PPV : 589 DH 00

300207-02



SIFROL 1,05 mg

(Pramipexole)

Comprimé à libération prolongée

Boîte de 30

BOTTU S.A.

PPV : 589 DH 00

300207-02