

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 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

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



Déclaration de Maladie

N° W19-546547

38884

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9622 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SATI Abderrahman

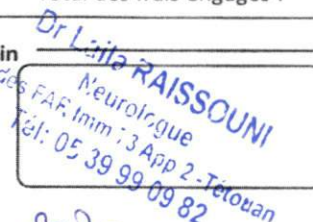
Date de naissance : 1959

Adresse : AV 09 AVRIL 2107 SANGHIL 21074
N°5 Tetouan

Tél. : 0688563133 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01-9-2020

Nom et prénom du malade : EL BAKALI Neïme Age : 60

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

Nature de la maladie : paralysie faciale périphérique

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je n'ai pas connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 07 SEP 2020

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-546547

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

[illegible]

INP D 161165898
Dr. Laila RAISSOUNI
Neurologue
Av. des FAR, Imme 13 App 2 - Tétouan
Tél: 05 39 99 09 82

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIEN 102. Av. Abdelkhalak Torres - Telouan Tel: 05 39 97 30 10 INPE 162015945	01/09/2020	720,80

[illegible][illegible]

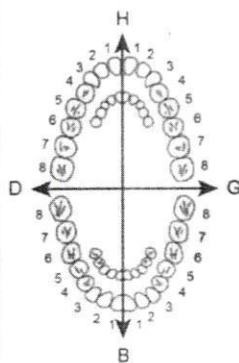
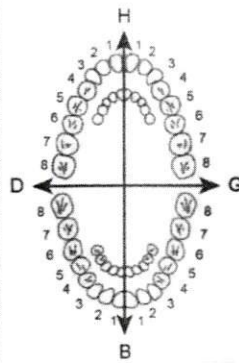
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

[illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
					COEFFICIENT DES TRAVAUX																				
					MONTANTS DES SOINS																				
					DEBUT D'EXECUTION																				
					FIN D'EXECUTION																				
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX																				
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS							
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D	G																							
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								
				DATE DU DEVIS																					
			DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Diplômée de la Faculté de Médecine
de Rabat
EEG - EMG
INPE : 161165808**



الدكتورة ليلى الريسوني

اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي
خريجة كلية الطب بالرباط
الفحص الكهربائي

Tétouan Le :

01/09/2020

EL BAKKALI NAIMA

N = 67231

Fluoxet 20 mg

1 Gélule, matin, pendant 3 mois

N = 67232

Lioresal 10 mg

1/2 Comprimé, matin, soir, pendant 3 mois

1001

19

300

97

20

Y

2

80

Av.

02.

1

1

2

y

V.V.

شارع الجيش الملكي، عمارة 73، (الرزيني) الطابق الأول رقم 2 - تطوان

Av.des Far, Imm 73 (Rzini) 1^{er} étage N°2 - Tétouan

الهاتف : 05 39 99 09 82

Extramag®

TRIPLE ACTION

COOPER PHARMA
PPC : 95,00DH

**1 PRISE
/JOUR**

Soit 100 % des AJR*

• **MAGNÉSIUM MARIN**

¹Participe à la résistance au **STRESS**

• **VITAMINE B6 & MAGNÉSIUM**

²Contribuent à réduire la **FATIGUE**

• **VERVEINE**

³Aide à l'endormissement en cas
de **TROUBLES DU SOMMEIL**



30 Comprimés tri-couches

Complément alimentaire - Poids net : 31.5 g

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

02/2020
02/2023
0120038

3 760162 579741



V001 - 01/19
ETEXMAC030CP



**COOPER
PHARMA**

ARTIS

FORMATION DE L'UTILISATEUR

du médicament :

AL[®] 10 mg

Boîte de 50

ene

LIORÉSAL[®] 10 mg
Comprimé sécable

PPV: 105.80 DH

Prenez Lioréal pendant les repas, avec un peu de liquide. Si nécessaire, vous pouvez partager les comprimés.

Que faire si vous avez oublié de prendre une dose?

Si l'on vous arrive d'oublier de prendre une dose au moment prévu, ne vous faites pas de souci. Prenez cette dose dès que vous y pensez. Cependant, s'il est bientôt temps de prendre la dose suivante, ne la prenez pas en même temps que celle que vous avez oubliée, car il ne faut jamais doubler la posologie.

Continuez simplement à prendre le médicament au moment prévu. Si vous avez oublié de prendre plusieurs doses, rendez-vous chez votre médecin.

Si vous avez pris à la fois beaucoup plus de comprimés que ce que votre médecin vous a prescrit, consultez-le sans tarder ou rendez-vous à l'hôpital le plus proche.

Les symptômes principaux d'un surdosage sont obnubilation, troubles respiratoires, troubles de la conscience et perte de connaissance.

Parmi les autres symptômes, on peut citer: confusion, hallucinations, instabilité corporelle, crampes, vision floue, baisse inhabituelle du tonus musculaire, contraction musculaire soudaine, manque ou diminution des réflexes, hypertension ou hypotension artérielle, ralentissement ou accélération du pouls, abaissement de la température corporelle, nausée, vomissements, diarrhée, salivation excessive, troubles respiratoires lors du sommeil (apnées du sommeil), douleurs musculaires, fièvre et urmes foncées (rhabdomyolyse).

Si vous souffrez d'une insuffisance rénale et avez pris par mégarde plus de comprimés ou de sirop que la dose prescrite par votre médecin, vous pourriez présenter les symptômes neurologiques d'un surdosage (par ex. somnolence, confusion, hallucinations).

Ne changez pas de votre propre chef le dosage

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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations 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, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

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.

Que contient cette notice :

- 1- Qu'est-ce que Lioréal[®] et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Lioréal[®] ?
- 3- Comment utiliser Lioréal[®] ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver Lioréal[®] ?
- 6- Informations supplémentaires.

1- QU'EST-CE QUE LIORÉAL[®] ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

FLUOXET

Chlorhydrate de fluoxétine.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un antidépresseur.

Ce médicament est préconisé dans les états dépressifs.

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- si vous prenez des IMAO (médicament du système nerveux),

- enfants de moins de 15 ans.

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

MISE EN GARDE

Si vous prenez les IMAO, vous devez respecter un délai d'au moins deux semaines avant la prise de FLUOXET et si vous devez prendre des IMAO après un traitement avec le FLUOXET vous devez respecter un délai de cinq semaines entre les deux traitements.

En cas d'essoufflement ou de toux persistante, il faut prévenir votre médecin.

En cas d'éruption cutanée, prévenir immédiatement votre médecin.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Prévenir votre médecin :

- en cas de grossesse.

- en cas de maladie du foie.

L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

EN CAS DE DOUTE NE PAS

EFFETS SUR LA CAPACITE DE CONDUIRE DES VEHICULES OU D'UTILISER DES MACHINES

Ce médicament pouvant modifier l'attention et les capacités de réaction, il convient d'en tenir compte en cas de conduite de véhicules ou d'utilisation de machines.

AUTRES EFFETS POSSIBLES DU MEDICAMENT

CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS.

POSSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

La posologie moyenne est de 20 mg/jour soit une gélule par jour.

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

CONDITION DE DELIVRANCE
CE MEDICAMENT EST INSCRIT



LOT
FYP
PFV

00.081
05202
11151

08/08

SANS AVIS MEDICAL.

- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

DUREE DE STABILITE

NE PAS DEPASSER LA DATE

INDIQUEE EN CLAIR SUR

L'EMBALLAGE.

A conserver entre 15°C et 30°C.

PRESENTATION

FLUOXET 20 mg, gélules

Boîte de 10, 20, 30 et 60 gélules

LISTE I (TABLEAU A)



Ajdir 08/18
N14494800

Fabrique par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Casablanca - Maroc

FLUOXET

Chlorhydrate de fluoxétine.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un antidépresseur.

Ce médicament est préconisé dans les états dépressifs.

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- si vous prenez des IMAO (médicament du système nerveux),

- enfants de moins de 15 ans.

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

MISE EN GARDE

Si vous prenez les IMAO, vous devez respecter un délai d'au moins deux semaines avant la prise de FLUOXET et si vous devez prendre des IMAO après un traitement avec le FLUOXET vous devez respecter un délai de cinq semaines entre les deux traitements.

En cas d'essoufflement ou de toux persistante, il faut prévenir votre médecin.

En cas d'éruption cutanée, prévenir immédiatement votre médecin.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Prévenir votre médecin :

- en cas de grossesse.

- en cas de maladie du foie.

L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

EN CAS DE DOUTE NE PAS

EFFETS SUR LA CAPACITE DE CONDUIRE DES VEHICULES OU D'UTILISER DES MACHINES

Ce médicament pouvant modifier l'attention et les capacités de réaction, il convient d'en tenir compte en cas de conduite de véhicules ou d'utilisation de machines.

AUTRES EFFETS POSSIBLES DU MEDICAMENT

CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS.

POSSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Au cours du traitement il est possible que surviennent des troubles digestifs (nausées, vomissements, bouche sèche).

Les éruptions cutanées, des douleurs articulaires, de la fièvre, des troubles du foie, des troubles psychiques, une perte de poids : Prévenez votre médecin.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

La posologie moyenne est de 20 mg/jour soit une gélule par jour.

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

CONDITION DE DELIVRANCE
CE MEDICAMENT EST INSCRIT



LOT 141151
FYP 05202
PFV 00081

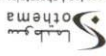
0808V

SANS AVIS MEDICAL.
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

DUREE DE STABILITE
NE PAS DEPASSER LA DATE
INDIQUEE EN CLAIR SUR
L'EMBALLAGE.
A conserver entre 15°C et 30°C.

PRESENTATION

FLUOXET 20 mg, gélules
Boîte de 10, 20, 30 et 60 gélules
LISTE I (TABLEAU A)



Ajdir 08/18
N14494800

Fabrique par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Casablanca - Maroc

FLUOXET

Chlorhydrate de fluoxétine.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un antidépresseur.

Ce médicament est préconisé dans les états dépressifs.

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- si vous prenez des IMAO (médicament du système nerveux),

- enfants de moins de 15 ans.

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

MISE EN GARDE

Si vous prenez les IMAO, vous devez respecter un délai d'au moins deux semaines avant la prise de FLUOXET et si vous devez prendre des IMAO après un traitement avec le FLUOXET vous devez respecter un délai de cinq semaines entre les deux traitements.

En cas d'essoufflement ou de toux persistante, il faut prévenir votre médecin.

En cas d'éruption cutanée, prévenir immédiatement votre médecin.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Prévenir votre médecin :

- en cas de grossesse.

- en cas de maladie du foie.

L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

EN CAS DE DOUTE NE PAS

EFFETS SUR LA CAPACITE DE CONDUIRE DES VEHICULES

OU D'UTILISER DES MACHINES

Ce médicament pouvant modifier l'attention et les capacités de réaction, il convient d'en tenir compte en cas de conduite de véhicules ou d'utilisation de machines.

AUTRES EFFETS POSSIBLES

DU MEDICAMENT

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS.

POSSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

La posologie moyenne est de 20 mg/jour soit une gélule par jour.

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

CONDITION DE DELIVRANCE
CE MEDICAMENT EST INSCRIT



LOT
FYP
PFV

00.081
05202
11151

081

SANS AVIS MEDICAL.

- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

DUREE DE STABILITE

NE PAS DEPASSER LA DATE

INDIQUEE EN CLAIR SUR

L'EMBALLAGE.

A conserver entre 15°C et 30°C.

PRESENTATION

FLUOXET 20 mg, gélules

Boîte de 10, 20, 30 et 60 gélules

LISTE I (TABLEAU A)



Ajdir 08/18
N14494800

Fabrique par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Casablanca - Maroc