

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.

Pathologie 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

Nº P19- 060863

ND: 46903

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6366 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASSOULI SAID

Date de naissance : 21/01/61

Adresse : 86 PASSAGE 11 T 15512 RI
Bouachrid /

Tél. : 06 61 60 50 22 Total des frais engagés : 807,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Mr. ASSOULI SAID Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Urolithiasis*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *Chute*

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 : Casablanca Le : 07/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : *[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
10/09/20	C 3		#300 Dr	<i>Professeur El M. Almoumen Casablanca Chirurgien Urologue 76, Bd. Abdellatif Ben Youssef - Casablanca Tél: 0522 22 36 36 Fax: 0522 25 85 70</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie AL HASSAN Té: 0522 22 33 61 81 Berrechid</i>	07/09/20	507.60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

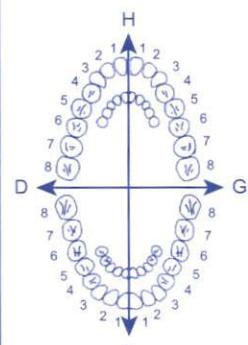
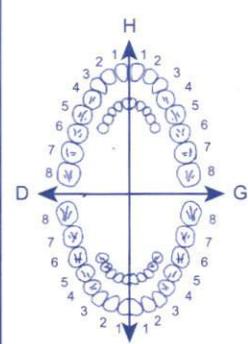
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
D.D.F PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
				H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 B 00000000 00000000 35533411 11433553 G
				[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

Professeur EL MRINI M
Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المرينى محمد

أستاذ في جراحة الكلى والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلى والمسالك البولية

Casablanca, le 07 SEP. 2020

Albawi Sami

12,35

x 12

720 fine 2mm

19,24 x 8mm

(S)

507-60



Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue

76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 25 36 36 - Fax: 0522 25 88 80

76 شارع عبد المؤمن الطابق الثالث الدار البيضاء
Tél.: 05 22 25 36 36 - Fax : 05 22 25 88 80
Tél.: 06 06 99 39 20

■ E-mail : melmrini@hotmail.com

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

TERAZOSINE NORMON® 2 mg comprimés Boite de 15 comprimés

TERAZOSINE NORMON® 5 mg comprimés Boite de 30 comprimés

DCI: Térazosine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez celle-ci
- Si vous avez des questions, consultez votre pharmacien.
- Ce médicament peut provoquer des réactions allergiques.
- Si l'un des effets indésirables décrits ci-dessous vous survient, arrêtez immédiatement de prendre ce médicament et consultez votre pharmacien.
- Que contient ce médicament ?

LOT : 12720001

PER : 01/2023

PPU : 42,30 DH

LOT : 12719001

PER : 02-2022

PPU : 42,30 DH

LOT : 12719002

PER : 05-2022

PPU : 42,30 DH

LOT : 12719004

PER : 05-2022

PPU : 42,30 DH

Il pourrait lui être nocif.
de cin ou votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

- Qu'est ce que TERAZOSINE NORMON® comprimés ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TERAZOSINE NORMON® comprimés ?
- Comment prendre TERAZOSINE NORMON® comprimés ?
- Quels sont les effets indésirables de TERAZOSINE NORMON® comprimés ?
- Comment contourner ces effets indésirables ?
- Informations supplémentaires :

1. QU'EST CE QUE TERAZOSINE NORMON® ?
La térazosine est une substance similaire à l'un des composants de ce médicament.

La térazosine générique est utilisée dans le traitement de la prostate hypertrophiée et de l'hypertension artérielle.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TERAZOSINE NORMON® COMPRIMÉS ?

- Ne prenez pas ce médicament si vous êtes allaitante.
- Si vous avez des symptômes d'insuffisance cardiaque.

- Mises en garde : Adressez-vous à votre pharmacien si vous avez des symptômes d'insuffisance cardiaque.

• Utilisation chez les enfants : Il est déconseillé de donner ce médicament aux personnes âgées. Les personnes âgées peuvent être plus sensibles au médicament.

• Interactions avec d'autres médicaments :

Veuillez indiquer à votre pharmacien si vous prenez d'autres médicaments peu importe si l'administration coïncide ou non. Certains patients peuvent ressentir des vertiges ou d'autres symptômes lors de la prise de ce médicament. Si vous devez être traité pour ces symptômes, veillez à informer votre pharmacien.

• Utilisation pendant la grossesse : Si vous êtes enceinte ou si vous prévoyez de l'être, veuillez informer votre pharmacien.

Aucune information disponible sur l'utilisation de ce médicament pendant la grossesse.

Demandez conseil à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

• Effets sur l'apprentissage et la conduite de véhicules ou à utiliser des machines :

Tenir hors de portée des enfants. La térazosine peut entraîner une diminution de la pression artérielle. Au début du traitement, une prudence particulière doit être envisagée par les conducteurs de véhicules et les personnes réalisant des tâches difficiles, car l'apparition fréquente de symptômes prémonitoires peut engendrer un problème à la réalisation de leurs occupations. Il est formellement conseillé d'éviter de conduire ou d'utiliser des machines durant les 12 premières heures suivant l'administration de la dose initiale ou en cas de modification de posologie (augmentation de dose ou reprise du traitement interrompu auparavant).

Dans le cas d'une hypotension, le patient devra être allongé jusqu'à disparition complète des symptômes.

• Informations importantes sur les composants de TERAZOSINE NORMON® comprimés :

Ce médicament contient du lactose. Demandez l'avis de votre médecin en cas d'intolérance à certains sucres, consultez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

La laque jaune orangé (colorant de TERAZOSINE NORMON® 2 mg) et la laque rouge ponceau (colorant de TERAZOSINE NORMON® 5mg), peuvent provoquer des réactions allergiques. Ils peuvent également déclencher une crise d'asthme chez les patients allergiques à l'acide acétylsalicylique.

3. COMMENT PRENDRE TERAZOSINE NORMON® COMPRIMÉS ?

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

Conformez-vous strictement aux instructions d'administration de TERAZOSINE NORMON® comprimés indiquées par votre pharmacien. En cas de doute consultez votre pharmacien.

La posologie est adaptée à chaque cas individuel.

Hyperplasie bénigne de prostate :

Dose initiale : Pour tous les patients, la dose initiale est de 1 mg (la moitié d'un comprimé de TERAZOSINE NORMON® 2 mg) en une seule prise le soir au coucher. Il est impératif de respecter le même schéma d'augmentation des doses que lors de l'initiation du traitement, afin d'éviter l'apparition d'une hypotension aiguë.

Doses suivantes : Après 3 ou 4 jours de traitement, et selon la réponse de chaque patient, la dose peut être augmentée à 2 mg/jour, soit un comprimé de TERAZOSINE NORMON® 2 mg en prise unique pendant une semaine.

Postérieurement, la posologie pourra être augmentée progressivement jusqu'à obtenir la réponse clinique voulue.

La dose d'entretien recommandée chez le patient présentant une hyperplasie bénigne de la prostate est de 5 mg/jour au coucher (un comprimé de TERAZOSINE NORMON® 5 mg).

Les patients manifestant une réponse clinique jugée insuffisante, la posologie peut être augmentée à un maximum de 10 mg/jour (2 comprimés de TERAZOSINE NORMON® 5 mg).