

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.

Diologie 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

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- 060863

ND: 46903

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6366 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ASSOULI SAID
Date de naissance : 01/01/61
Adresse : 86 PASSAGE 11 TISSIR II
Berrechid
Tél. : 06 61 60 50 22 Total des frais engagés : 807,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur L. ABDELMOUMEN
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 25 50 34 - Fax 05 22 70 21 00

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : M. ASSOULI SAID Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : Casablanca

Le : 07/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

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
		C 3	3000Dh	Professeur EL M. EL ALI Chirurgien Urologue Abdelmoumen - Casablanca 2626 34 Fax: 0522 25 8500

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/09/20	507.60

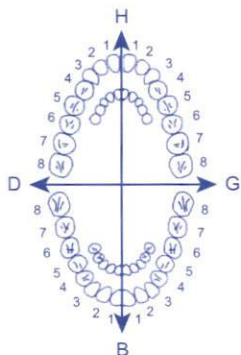
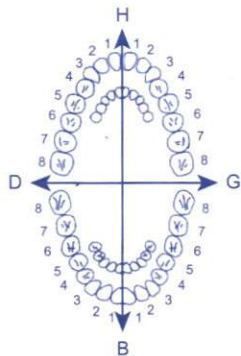
[illegible][illegible]

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr style="width: 100%;"/> 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <div style="text-align: center;"> D G </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

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 canalaire, ainsi que le bilan de

					Coefficient des travaux	
					Montants des soins	
					Début d'exécution	
					Fin d'exécution	

	H		COEFFICIENT DES TRAVAUX	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: 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="text-align: center; padding: 2px;">B</td> </tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			MONTANTS DES SOINS	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>												
			DATE DE L'EXECUTION	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur EL MRINI M
Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد

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

Casablanca, le 07 SEP 2020

h Elmrini Sami

12,30
x 12

TERAZO FINE 2mg

1g x 2g x 3mg



507-60



Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 05 22 25 36 36 - Fax: 05 22 25 88 80

76, Bd abdelmoumen, 3ème étage, Casablanca
Tél.: 05 22 25 36 36 - Fax : 05 22 25 88 80
Tél.: 06 06 99 39 20

76 شارع عبد المومن الطابق الثالث الدار البيضاء ■
E-mail : melmrini@hotmail.com

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

TERAZOSINE NORMON® 2 mg comprimés Boîte de 15 comprimés

TERAZOSINE NORMON® 5 mg comprimés Boîte de 30 comprimés

DCI: Térazosine

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

- Gardez ce médicament à l'abri de la lumière et de l'humidité.
- Si vous avez des questions, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament est un médicament.
- Si l'un des effets secondaires vous inquiète, consultez votre médecin.

• Que contient

1. Qu'est-ce que TERAZOSINE NORMON® comprimés ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TERAZOSINE NORMON® comprimés ?
3. Comment prendre TERAZOSINE NORMON® comprimés ?
4. Quels sont les effets secondaires ?
5. Comment conserver TERAZOSINE NORMON® comprimés ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE TERAZOSINE NORMON® COMPRIMÉS ?
La térazosine est un médicament appartenant à la classe des alpha-bloquants. Elle agit sur la musculature lisse de la prostate et des artères, entraînant une relaxation et une diminution de la pression artérielle.

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

- Ne prenez jamais TERAZOSINE NORMON® comprimés si vous êtes allergique à la térazosine, à l'un des composants de ce médicament, ou à l'un des composants de ce médicament.
- Si vous êtes allergique à la térazosine, à l'un des composants de ce médicament, ou à l'un des composants de ce médicament, consultez votre médecin.
- Si vous avez des problèmes de circulation sanguine, consultez votre médecin.

3. Comment prendre TERAZOSINE NORMON® comprimés ?

Adressez-vous 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. Certains médicaments peuvent interagir avec la térazosine.

• En cas d'hypertension artérielle, la térazosine peut être prise avec ou sans nourriture. Prenez-la à la même heure chaque jour.

• Une syncope (évanouissement) peut survenir chez moins de 1% des patients après la première prise initiale du médicament, suite à un non-respect des paliers d'augmentation de la dose, ou par l'usage simultané d'une autre substance antihypertensive.

• En cas de traitement par TERAZOSINE NORMON® comprimés et avant toute opération chirurgicale oculaire de cataracte, prévenez votre médecin. Etant donné que TERAZOSINE NORMON® comprimés peut entraîner des complications durant l'opération, votre ophtalmologue adoptera les mesures adéquates et nécessaires pour le bon déroulement de l'acte chirurgical.

4. Utilisation chez les personnes âgées :

Il est déconseillé de prendre TERAZOSINE NORMON® comprimés chez les personnes âgées, car la sécurité et l'efficacité de ce médicament n'ont pas été déterminées.

5. Interactions avec d'autres médicaments :

Veuillez 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. Certains médicaments peuvent interagir avec la térazosine.

• Certains patients peuvent ressentir des vertiges ou des étourdissements lorsqu'ils passent de la position allongée à la position debout. Certains patients ont éprouvé des symptômes de vertiges ou des étourdissements lorsqu'ils passent de la position allongée à la position debout.

• Les symptômes de vertiges ou des étourdissements peuvent être aggravés si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

• Si vous devez effectuer un travail dangereux ou conduire un véhicule, consultez votre médecin.

6. Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez de devenir enceinte, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

La sécurité de l'utilisation de la térazosine pendant la grossesse n'a pas été établie. La térazosine ne doit pas être utilisée pendant la grossesse, seul votre médecin peut évaluer les possibles effets au risque que peut courir le fœtus.

Aucune information n'est disponible sur le passage de la térazosine dans le lait maternel. Le traitement ne devrait pas être envisagé chez la femme qui allaite.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

7. Effets sur l'appareil à utiliser des machines :

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.

8. 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 médecin 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 médecin. En cas de doute consultez votre médecin ou 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).