

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

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.

ntaire :

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- 058472

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3098

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HARRATI DRISS

Date de naissance :

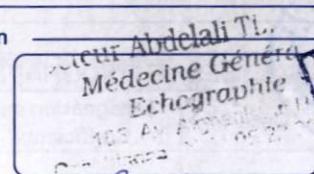
Adresse :

Tél. : 06.91.16.16.17

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/10/2020

Nom et prénom du malade : HARRATI DRISS

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : M. O.R.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

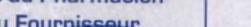
Le : 20/10/2020



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
13/01/2010	Consultation	1	1000	Docteur Abdelali TLEUCHI Médecin Généraliste Ech. beauté 155 Avenue de France - 13005 Marseille - Tél. 04 90 33 90
10/01/2010				
09/01/2010				
08/01/2010				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/10/2020	566,50
	13/10/2020	132,35

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 tenu 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Points D, G, H				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



درب غلف DERRB GHALLER

وَصْفَةُ ORDONNANCE

Marie Driven

99.00

Le 22 mai 202

$$\frac{CD \text{ N} \rightarrow 20 \rightarrow}{O-O-\text{my}} \text{ S.V}$$

35%

2 Kurdelegie Abzug S.V.

1348

3-

Nootogyl 80-

51

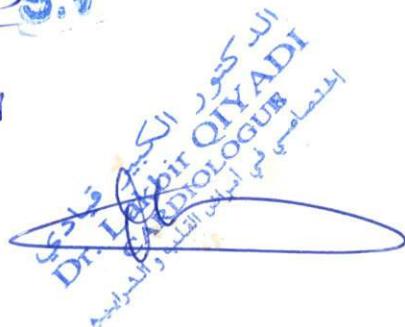
297.00

14

flame set to S.V.

1566.50 - - - - -

$$w_i > 300$$



Le : 13 OCT. 2020

ORDONNANCE

HARRATI DR ISS



ESNAPHARM
Laboratoire

Docteur Abdelali TLE
Médecin Généraliste
Ethiopathie
155 Avenue Hassan II
Casablanca - Tel. : 05 22 90 33 90

T = 132,35

26/11

Stilnox® 10 mg

Tartrate de zolpédem

Comprimé pelliculé sécable

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. **Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres. Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.**

1. QU'EST-CE QUE STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ? Classe pharmacothérapeutique : hypnotiques et sédatifs - code ATC : N05CF02 Ce médicament est apparenté aux benzodiazépines. Ce médicament est indiqué chez l'adulte dans le traitement de l'insomnie. Chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans, étant donné l'absence de données, l'utilisation de ce médicament n'est pas recommandée.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable ? Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament. **Ne prenez jamais STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable :** • Si vous êtes allergique à la substance active, à la classe de produits apparentés aux benzodiazépines ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6. • Si vous avez une insuffisance respiratoire grave. • Si vous avez une maladie grave du foie (insuffisance hépatique grave). • Si vous souffrez d'un syndrome d'apnée du sommeil (trouble caractérisé par des arrêts de la respiration pendant le sommeil). • Si vous souffrez de myasthénie (maladie des

muscles).

Avertissements et précautions Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable. **Mises en garde** Si une perte d'efficacité survient lors de l'utilisation répétée du médicament, n'augmentez pas la dose. **Risque de dépendance** : ce traitement peut entraîner, surtout en cas d'utilisation prolongée, une dépendance physique et mentale. La survenue d'un état de dépendance peut favoriser l'apparition d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours, de signes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires, mais on peut observer également une agitation, une irritabilité, des maux de tête, un engourdissement ou des picotements des extrémités, une sensibilité anormale au bruit, à la lumière ou aux contacts physiques, etc... Les modalités de l'arrêt du traitement doivent être définies avec votre médecin. La diminution très PROGRESSIVE des doses et l'espacement des prises représentent la meilleure prévention de ce phénomène de sevrage. Cette période sera d'autant plus longue que le traitement aura été prolongé. Malgré la décroissance progressive des doses, un phénomène de REBOND sans gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE des symptômes (insomnie) qui avaient justifié la mise en route du traitement. Des troubles de la mémoire sont susceptibles d'apparaître dans les heures qui suivent la prise du médicament. Dans les heures qui suivent, il peut survenir une difficulté à coordonner certains mouvements (altération des fonctions psychomotrices), une diminution de la capacité à conduire, en particulier si : • vous prenez ce médicament moins de 8 heures avant d'effectuer des activités nécessitant de la vigilance, • vous prenez une dose supérieure à la dose recommandée, • vous prenez du zolpédem alors que vous utilisez déjà un autre médicament sédatif ou qui augmente la quantité de STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable dans le sang, ou encore des boissons alcoolisées ou des médicaments contenant de l'alcool, ou des substances illicites. Pour

LOT : 20E095
PER : 05/2024

STILNOX 10 MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60

6 118000 061465

La 6 118000 061465



KARDEGIC® 160 mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE 288 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable; Sachet-dose ; boîte de 30.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION

PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Contre-indications)

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

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme),
- En cas de maladie hémorragique,
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses ($>3g/j$)),
- En dehors

d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est CONTRAINDICÉ dans la grossesse (cf.

Grossesse

Ce méc

avis co

saignei

concor

l'aspiri

uricosuriques,

ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $>3g/j$) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions).

L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $>3g/j$).

LOT : 20E019
PER. : 05/2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

utilisé sauf
te, - règles ou
ment lorsque
parine, les

NOOTROPY

Veuillez lire attentivement avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice.
- Si vous avez des symptômes indésirables, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament ne doit pas être donné à un enfant ou à un adolescent.
- Si l'un des effets indésirables mentionnés dans la notice vous semble familier, remarquez un effet indésirable et contactez votre pharmacien.

LOT 200517
EXP 02.2024
PPV 134.80

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NOOTROPHYL 800 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NOOTROPHYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
3. COMMENT PRENDRE NOOTROPHYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NOOTROPHYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE NOOTROPHYL 800 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRES PSYCHOSTIMULANTS ET NOOTROPIQUES.

Ce médicament est indiqué dans les situations suivantes :

Chez l'adulte :

- le traitement d'appoint de troubles mineurs chroniques (cognitifs ou neurosensoriels) liés au vieillissement (à l'exclusion de la maladie d'Alzheimer et des autres démences);
- traitement symptomatique des vertiges.

Chez l'enfant de plus de 30 kg (soit à partir d'environ 9 ans):

- la dyslexie.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NOOTROPHYL 800 mg, comprimés pelliculés ?

Ne prenez jamais NOOTROPHYL 800 mg, comprimés pelliculés dans les situations suivantes :

- allergie connue au piracétam, à un dérivé de la pyrrolidone ou à l'un des composants du médicament,
- anomalie grave de la fonction des reins,
- hémorragie cérébrale,
- chorée de Huntington (aggravation des symptômes).

Faites attention avec NOOTROPHYL 800 mg, comprimés pelliculés :

Mises en garde spéciales

Prévenir votre pharmacien :



NOOTROPHYL 800 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
AMM N° 405/16 DMR/21/NRQ



6 118000 020738

Voie orale.

Avaler les comprimés sans les mordre.

Fréquence d'administration

Dans tous les cas, se conformer aux recommandations de votre médecin.

Durée du traitement

Dans tous les cas, se conformer aux recommandations de votre médecin.

Si vous avez pris plus de 1 comprimé pelliculé que la dose prescrite, consultez immédiatement votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre votre médicament, prenez-le au plus tôt.

Ne prenez pas de dose double si vous avez oublié de prendre votre médicament.

4. QUELLES SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, NOOTROPHYL 800 mg, comprimés pelliculés est susceptible d'effets indésirables, bien que tout le monde n'en ait pas. Les effets indésirables les plus courants sont :

- nervosité, agitation, instabilité,
- troubles gastro-intestinaux (nausées, diarrhée, maux d'estomac).

Si vous remarquez des effets indésirables, ou si ces effets deviennent graves, veuillez en parler à votre pharmacien.

FLUOXET[®] 20·mg, 90

LOT 2016731 EXP 07 23 PPU 297.00 DH

www.easysab.com

- Problème
- Début
mental t
syndrom
tiques »
vital, co
pourrait
- Manie
votre mé
- Antécé

Fluoxet® 20 mg
60 gélules



6 118000 0233

6 118000 023340



Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Quel est le contenu de cette notice ?

- Quel contient ce document ?

 1. Qu'est-ce que FLUOXET 20 mg, gélules et dans quels cas est-il utilisé ?
 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FLUOXET 20 mg, gélules ?
 3. Comment prendre FLUOXET 20 mg, gélules ?
 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
 5. Comment conserver FLUOXET 20 mg, gélules ?
 6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE FLUOXET 20 mg, gélules ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC: N06AB03

Classe pharmacothérapeutique : sous ATC : C07B
FLUOXET 20 mg, gélules, contient une substance active, la fluoxétine, et fait partie d'un groupe de médicaments appelés antidépresseurs inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS).

de la sérotonine (SSR).
Ce médicament vous a été prescrit pour traiter :

Ce médicament Chez l'adulte :

- Chez l'adulte :

 - soit un épisode dépressif,
 - soit des troubles obsessionnels compulsifs,
 - soit la boulimie : FLUOXET est utilisé en complément d'une psychothérapie pour la diminution de la fréquence des crises de boulimie, des vomissements ou de la prise de laxatifs.

Chez l'enfant âgé de 8 ans et plus et l'adolescent :

- Un épisode dépressif modéré à sévère qui ne répond pas à une prise en charge psychothérapeutique après 4 à 6 séances. Chez les enfants et adolescents présentant un épisode dépressif modéré à sévère, FLUOXET ne devrait être proposé qu'en association avec une prise en charge psychothérapeutique.

association avec une prise en charge.

Tout le monde possède dans son cerveau une substance appelée sérotonine. Les personnes qui sont déprimées, qui souffrent de troubles obsessionnels compulsifs ou de boulimie ont des taux moins élevés de sérotonine que les autres. Le fonctionnement de FLUOXET et des autres ISRS n'est pas totalement expliqué mais ils pourraient aider à augmenter le taux de sérotonine dans le cerveau. Traiter ces maladies est important pour vous aider à vous sentir mieux. Si elle n'est pas traitée, votre maladie peut ne pas disparaître, peut s'aggraver et être plus difficile à soigner.

Il est possible qu'il soit nécessaire que vous suiviez votre traitement pendant plusieurs mois ou plusieurs mois afin de s'assurer que les symptômes disparaissent.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE UN MONTANT DE 20 000 francs ?

Ne prenez jamais FLUOXET 20 mg, gélules :

- Ne prenez jamais FLUOXET 20 mg, gélules :**

 - Si vous êtes allergique à la fluoxétine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6. Si vous développez une éruption cutanée ou d'autres réactions allergiques (telles que démangeaisons, un gonflement des lèvres ou du visage, ou un essoufflement), arrêtez tout de suite les gélules et contactez votre médecin immédiatement.
 - Si vous prenez d'autres médicaments appartenant à la classe des inhibiteurs non sélectifs et irréversibles de la monoamine oxydase (IMAOs) en raison de la survenue possible de réactions graves voire fatales (par exemple l'iproniazide utilisé pour traiter des dépressions).

Le traitement par FLUOXET ne doit être commencé que 2 semaines après l'arrêt de l'IMAQ non sélectif et irréversible.

Ne prenez aucun IMAO non sélectif et irréversible pendant au minimum 5 semaines après l'arrêt de votre traitement par FLUOXET. Si FLUOXET vous a été prescrit pendant une longue durée et/ou à des doses élevées, votre médecin devra envisager un intervalle de temps plus long.

comportement suicidaire était accru chez une maladie psychiatrique et traités par un. En cas de survenue d'idées suicidaires, contactez votre médecin ou allez directement à l'hôpital. Vous pouvez vous faire aider par un ami ou un proche, ou par un professionnel. Si vous êtes dépressif ou que vous souffrez d'un trouble psychologique, lisez cette notice. Vous pouvez lui demander de l'aide. Si votre dépression ou votre anxiété s'aggrave, ou si vous avez des idées suicidaires, contactez votre médecin ou allez directement à l'hôpital.

Enfants et adolescents

Enfants et adolescents de 8 à 18 ans :

Les patients de moins de 18 ans présentent que tentative de suicide, pensées suicidaires, agressivité, comportement d'opposition et de médicaments. FLUOXET ne doit être utilisé que de 8 à 18 ans que dans le cadre du traitement (association à une psychothérapie) et ne pas dépasser la puberté, le développement psychique des patients de cette tranche d'âge sont limités. 18 ans il est possible que votre médecin souffre d'épisodes dépressifs modérés. Si il/elle décide que c'est FLUOXET à un patient de moins de 18 ans, adressez-vous à lui. Vous devez informer les personnes énumérées ci-dessus apparaît ou s'aggrave FLUOXET.