

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.

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 062390

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10558 Société : 48673
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MESSAS Med
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 06-62-47-2193 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur. Youssef MOH
Psychiatre - Psychothérapeute
15, Ed. Mohamed V Lot Al Yousr 1
1er Etage 26100 - Berrechid
Tél : 0522 33 66 11 / Gsm : 0662 47 15 92
Date de consultation : 03/11/2020
Nom et prénom du malade : SIMIF FADIA
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Trouble de l'humeur
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements ci-dessus au 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
24 NOV 2020	cnb		3000	Docteur. Youssef MORT Psychiatre - Psychothérapeute 15, Bd. Mohamed V Lot Al Yousr 1 1er Etage 20100 - Berrechid Tél : 0522 33 66 11 / Gsm : 0662 47 15 92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BIR ANZURANE صيدان بئر انزان 05 22 43 02 67	31/11/22	506,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

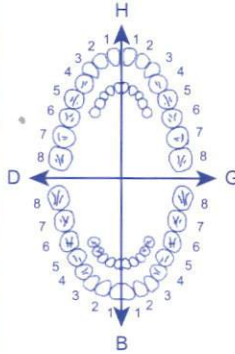
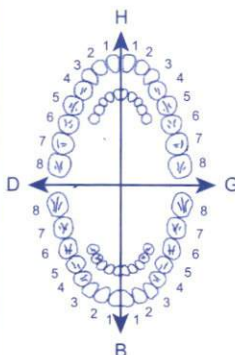
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX
			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

Docteur Youssef MOHI

Psychiatre-Psychothérapeute

Ex-Directeur de l'Hôpital Psychiatrique de Berrechid

Consultation sur rendez-vous

الدكتور يوسف موحي

أخصائي في الطب النفسي و العلاج النفسي

المدير السابق بمستشفى الأمراض العقلية ببرشيد

بالموعد



L.N.P. : 061 01 19 53



061 01 19 53

ORDONNANCE

Nom : SINI FATHA

le 03 NOV. 2020 / 20

339.00

SOLIAN 20

167.40 1 - 1 - 2

Methylar 5

506.40 1 - 0 - 2

4.15 J

PHARMACIE BIRANZARANE

صيدلية ببر انزران

59، شارع بنر انزران سوق السبت بني ملال

الهاتف: 05 23 43 02 67

2018/11/2020 11

Docteur - Youssef MOHI
Psychiatre - Psychothérapeute
36, Bd Mohamed V Lot Al Yousr 1
1er Etage 26120 - Berrechid
Tel: 0522 33 66 11 - Gsm: 0662 47 15 92

MEDIZAPIN® 2,5mg, 5mg, 7,5mg et 10 mg**Olanzapine****COMPOSITION :**

	Medizapin 2,5 2,5 mg	Medizapin 5 5 mg	Medizapin 7,5 7,5 mg
Olanzapine			
Excipients communs	Lactose, Hydroxypropylcellulose faiblement substituée, Hydroxypropylstéarate de magnésium, Hydroxypropylméthylcellulose, Talc, Propylène glycol		
Autres excipients	Oxyde de fer jaune	Dioxyde de titane Oxyde de fer rouge	Dioxyde de titane Oxyde de fer rouge

FORMES ET PRESENTATIONS :

- Comprimés pelliculés « **NON SECABLES** » à 2,5 mg, boîte de 10 et boîte de 30
 Comprimés pelliculés « **NON SECABLES** » à 5 mg, boîte de 10 et boîte de 30
 Comprimés pelliculés « **NON SECABLES** » à 7,5 mg, boîte de 10 et boîte de 30
 Comprimés pelliculés « **NON SECABLES** » à 10 mg, boîte de 10 et boîte de 30

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

MEDIZAPIN est un agent antipsychotique, indiqué dans le :

- Traitement de la schizophrénie.
- Traitement des épisodes maniaques modérés à sévères.
- Prévention des récurrences chez les patients présentant un trouble bipolaire, ayant déjà répondu au traitement par l'olanzapine.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale, pendant ou en dehors des repas.

Adulte :

- Schizophrénie : La dose initiale recommandée est de 10 mg par jour.
 - Episode maniaque : La dose initiale est de 15 mg par jour en une seule prise en monothérapie ou 10 mg par jour en association.
 - Prévention des récurrences dans le cadre d'un trouble bipolaire : la dose initiale recommandée est de 10 mg/jour.
- La posologie journalière peut être adaptée en fonction de l'état clinique du patient entre 5 et 20 mg par jour.
- Insuffisants rénaux et/ou hépatiques : la dose initiale recommandée est de 5 mg par jour.
 - Patients âgés : Une dose initiale plus faible (5 mg par jour) n'est pas indiquée de façon systématique mais doit être envisagée chez les patients âgés de 65 ans et plus lorsque des facteurs cliniques le justifient.

CONTRE INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'olanzapine ou à l'un des excipients,
- Patients présentant un risque connu de glaucome à angle fermé,
- Enfants et adolescents de moins de 18 ans,
- Patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Une surveillance clinique appropriée est recommandée chez les patients diabétiques et chez les patients ayant des facteurs de risque pouvant favoriser le développement d'un diabète.
- Lors de l'arrêt du traitement par MEDIZAPIN, une réduction progressive des doses doit être envisagée.
- La prudence est recommandée lors de la prescription de MEDIZAPIN chez des patients présentant des symptômes d'hypertrophie prostatique, d'iléus paralytique ou de toute autre pathologie en rapport avec le système cholinergique.
- L'administration de MEDIZAPIN à des patients parkinsoniens atteints de psychoses médicamenteuses (agonistes dopaminergiques) n'est pas recommandée.
- Lors d'un traitement antipsychotique, l'amélioration clinique du patient peut nécessiter plusieurs jours, voire plusieurs semaines. Les patients doivent être étroitement surveillés pendant cette période.
- En raison de la présence de lactose, MEDIZAPIN est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.
- La prudence s'impose chez les patients présentant une élévation des ALAT et/ou des ASAT, chez les patients présentant des signes et des symptômes évocateurs d'une atteinte hépatique, chez les patients atteints d'une insuffisance hépatique pré-traitement et chez les patients traités par des médicaments potentiellement hépatotoxiques.

MEDIZAPIN® 5 mg
30 comprimés ○



LOT: 029
PER: SEP 2022
PPV: 167 DH 40

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
Solian® 200 mg, comprimé pelliculé sécable
 amisulpride

SANOFI

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 toute autre question, 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.
- 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.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Solian et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Solian
3. Comment prendre Solian
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Solian
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE SOLIAN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Solian appartient à une famille de médicaments appelés antipsychotiques. Ce médicament est utilisé pour traiter les personnes souffrant de schizophrénie. La schizophrénie est une maladie mentale caractérisée par certains troubles psychiques et du comportement, comme par exemple des hallucinations ou de l'agitation.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SOLIAN

Contre-indications :

Ne prenez jamais Solian :

- Si vous êtes allergique à la substance active (l'amisulpride) ou à l'un des

- si vous souffrez de diabète ou si vous présentez des facteurs de risque de diabète.
 - si vous avez des antécédents d'hyperprolactinémie (quantité excessive de prolactine dans le sang) ou une tumeur dépendante de la prolactine (hormone provoquant la sécrétion de lait), par exemple un cancer du sein.
- Des troubles d'origine cardiaque. Dans ce cas, votre médecin doit vous surveiller étroitement.

Pendant le traitement, évitez les activités dangereuses de la conduite automobile. En cas de survenue de troubles, consultez immédiatement votre médecin. Ce médicament peut entraîner une augmentation du nombre de leucocytes (voir rubrique « Effets indésirables »).

Utilisation

- Ce médicament est un médicament de prescription.
- L'utilisation de ce médicament doit être supervisée par votre médecin.

Ce médicament peut provoquer l'apparition de troubles de l'apparition de troubles psychotiques.

Prise ou utilisation

Vous ne devez pas prendre ce médicament si vous êtes allergique à l'amisulpride ou à l'un des excipients.

Prise ou utilisation

Vous ne devez pas prendre ce médicament si vous êtes allergique à l'amisulpride ou à l'un des excipients.

Prise ou utilisation

Vous ne devez pas prendre ce médicament si vous êtes allergique à l'amisulpride ou à l'un des excipients.

Prise ou utilisation

Vous ne devez pas prendre ce médicament si vous êtes allergique à l'amisulpride ou à l'un des excipients.

Prise ou utilisation

Vous ne devez pas prendre ce médicament si vous êtes allergique à l'amisulpride ou à l'un des excipients.

Prise ou utilisation

Vous ne devez pas prendre ce médicament si vous êtes allergique à l'amisulpride ou à l'un des excipients.

Prise ou utilisation

Vous ne devez pas prendre ce médicament si vous êtes allergique à l'amisulpride ou à l'un des excipients.

Prise ou utilisation

Vous ne devez pas prendre ce médicament si vous êtes allergique à l'amisulpride ou à l'un des excipients.

Prise ou utilisation

Vous ne devez pas prendre ce médicament si vous êtes allergique à l'amisulpride ou à l'un des excipients.

- certains médicaments utilisés dans le traitement de la maladie de Parkinson (amantadine, apomorphine, bromocriptine, entacapone, lisuride, pergolide, pramipexole, rasagiline, ropinirole, rotigotine, sélégiline, tolcapone).



et des troubles de la lactation. En effet, ce médicament peut provoquer une diminution de la sécrétion de lait.

En effet, ce médicament peut provoquer une diminution de la sécrétion de lait.

ans. 15 et 18 ans.

ut provoquer l'apparition de troubles psychotiques, mais on peut observer l'apparition de troubles psychotiques.

cabergoline, le traitement de la lactation), le traitement de l'anxiété ou la prise de médicaments pour les nausées et les vomissements, l'anxiété ou les troubles de la lactation.