

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.



Déclaration de Maladie

Nº W19-592708

50119

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9947

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENCHARKI - OMAR

Date de naissance : 15 - 05 - 1969

Adresse : Perla

Tél. : 06 61 19 48 03

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/12/2020

Nom et prénom du malade : BENCHARKI OMAR 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

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

113 DEC. 2020

ACCUEIL



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
30/12/20	5	7	500000	INPESE SEDDIAF Docteur SEDDIAF Chirurgien - Urologue Centre de Nouvelles Chances Nicolas Gassalancia

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30.11.12	187,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 pratique en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ORP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D																		
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Seddiki Afif

CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - France

Ancien Urologue des Hôpitaux Militaires - Maroc

Andrologie - Troubles sexuels

Stérilité masculine

Diplômé de l'Université de Paris

الدكتور الصديقي عفيف

اختصاصي في جراحة

الجهاز البولي والتناسلي

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

شم المستشفيات العسكرية بالمغرب

خريج كلية باريز

Fait à Casablanca, le

30/11/2020

MR BENCHARAKI Omar

105,50 Dhs

1er juillet N-Rug

X Y P (M)

AS

108,00 Dhs

Méfri

2e

Oct 2020

AS

AS

Rug + A)

187,50

J

Docteur SEDDIKI AFIF
Urologue - Andrologue
Résidence Nour Place Charles Nicolas
Quartier des Hôpitaux - Casablanca

LUT 201035 2
EXP 04 2023
PPV 108.00

108.00



Stérilité masculine

Diplômé de l'Université de Paris

f
Ince
Maroc

الدكتور الصديقي عفيف
اختصاصي في جراحة
الجهاز البولي والتالسي
جراح سابق بمستشفيات فرنسا
شم المستشفيات العسكرية بالمغرب
خريج كلية باريز

Fait à Casablanca, le

30 Juillet 2022

Mrs ENCHAKI Oman

Nic

sty

fl

Dhel

gha

MS

Docteur SEDDIKI JAFI
Chirurgien - Urologue
Membre de la Société Marocaine d'Urologie et Endocrinologie
Membre de la Société Marocaine des Hôpitaux et Cliniques

Place Charles Nicolas, Résidence Nour, 1er étage Apt. n°2, Quartier des Hôpitaux (face Institut Pasteur)

Urgences : 0661 21 03 06 - Cabinet Tél. : 0522 29 86 65

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

TERAZOSINE NORMON® 2 mg comprimés

TERAZOSINE NORMON® 5 mg comprimés

DCI: Térazosine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin d'en lire une partie à nouveau.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un problème avec ce médicament ou si l'un des effets indésirables devient grave ou si

• Que contient cette notice ?

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 indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TERAZOSINE NORMON® comprimés ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST CE QUE TERAZOSINE NORMON® COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

La térazosine est un médicament qui améliore les symptômes urinaires des patients présentant des difficultés à la miction (en conséquence de l'augmentation de la taille de la prostate). La térazosine génère aussi une diminution de la pression artérielle.

TERAZOSINE NORMON® comprimés, s'utilisent pour le traitement des symptômes de l'hyperplasie bénigne de la prostate et pour le traitement de l'hypertension artérielle.

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

• Ne prenez jamais TERAZOSINE NORMON® comprimés dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergiques (hypersensibles) à la térazosine, une substance similaire ou à l'un des composants de ce médicament.
- Si vous avez des antécédents de syncope (évanouissement) au moment d'uriner.

• Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre TERAZOSINE NORMON® comprimés.
- En cas d'hypotension orthostatique et syncope, avisez votre médecin.
- En cas de vertige, somnolence, étourdissement et palpitations, restez assis ou en position allongée, évitez de conduire ou de faire un travail dangereux et avisez votre médecin.
- 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'autre substance antihypertensive.
- En cas de traitement par TERAZOSINE NORMON® comprimés et avant toute opération chirurgicale oculaire de cataracte, prévenez votre médecin. Étant donné que TERAZOSINE NORMON® comprimés peut engendrer des complications durant l'opération, votre ophtalmologue adoptera les mesures adéquates et nécessaires pour le bon déroulement de l'acte chirurgical.

• Utilisation chez les enfants et les personnes âgées

Enfants : il est déconseillé d'utiliser la TERAZOSINE NORMON® comprimés chez les enfants, car la sécurité et l'efficacité de ce médicament n'ont pas été déterminées.

Personnes âgées : La sensibilité à la TERAZOSINE NORMON® comprimés est beaucoup plus accentuée chez les personnes âgées.

Si l'un des symptômes énumérés ci-dessus apparaît au cours de la prise du médicament, avisez votre médecin.

• 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 entre eux.

L'administration concomitante de la térazosine avec d'autres antihypertenseurs (médicament qui diminue la pression artérielle) est déconseillée.

Certains patients prenant un traitement à base d'alpha-bloquant pour le traitement de l'hypertension artérielle ou de l'hypertrrophie bénigne de la prostate peuvent ressentir des sensations vertigineuses ou des étourdissements, qui peuvent être dus à une pression artérielle basse lors du passage rapide à la position assise ou à la position debout. Certains patients ont éprouvé ces symptômes lors de la prise de médicaments indiqués dans la dysfonction érectile (impuissance) avec les alpha-bloquants. Afin de réduire la probabilité de survenue de ces symptômes, vous devez être traité par une dose quotidienne constante d'alpha-bloquants avant de débuter un traitement pour la dysfonction érectile.

• Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. La sécurité de la térazosine pendant la grossesse n'a pas été établie. La térazosine ne doit pas être utilisée durant la grossesse, seul votre médecin peut évaluer les possibles effets bénéfiques qui justifient son utilisation face au risque que peut courir le fœtus.

Aucune information n'a été confirmée sur le passage de la térazosine dans le lait maternel. Le traitement ne devrait pas être envisagé chez la femme qui allaita.

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

• Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines :

La térazosine peut provoquer 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.

N° AMM : 406/18 DMP/21/NRQ

TERAZOSINE NORMON® 5 mg Térazosine

LOT : 12820002

PER : 01/2023

PPU : 79,50 DH

Boîte de 30 comprimés

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précautions particulières de conservation.

Sous ordonnance médicale.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Tableau A (Liste I).

Le 4.

DR SEDDIKI AFIF
CABINET D'UROLOGIE

< ID:

>
30.11.20
18:46:12
DE 0.0CM



D 11.6MM

F3.75 G100

TT 8

DR. SEDDIKI AFIF
CABINET D'UROLOGIE

< ID: >

30.11.20
18:43:52
DE 0.0CM



D 35.7MM 43.8MM
F3.75 G100 TT 8

SEDDIKI AFIF
INET D'UROLOGIE

< ID:

>

30.11.20
18:45:32
DE 0.0CM



F3.75

G100

TT 8