

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Araf Ben Abou 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 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° 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 : 30/11/2020

Nom et prénom du malade :

BENCHARKI Omar

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) :

BENCHARKI

MUPRAS

03 DEC. 2020

ACCUEIL

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
30/11/20		7	187,50
<p>Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes</p> <p><i>Docteur SEDDIK</i></p> <p>Chirurgien - Urologue</p> <p>Résidence N° 10 La Charles Nicolas</p> <p>Rue des Hôpitaux - Casablanca</p>			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/11/20	187,50

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 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'ODF.																		
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'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
					DATE DU DEVIS <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

إختصاصي في جراحة

الجهاز البولي والتناسلي

جراح سابقا بمستشفيات فرنسا

ثم المستشفيات العسكرية بالمغرب

خريج كلية باريس

Fait à Casablanca, le

30/06/2020

MR BENCHALKI Ouan

79,50 10 - Terjeun N - Phy
108,00 20 - Kefi i (A)
20 - leon (A)
20 - Oub 200g
20 - (A) + (A)

187,50

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

LOT 201035 2
EXP 04 2023
PPV 108.00

108,00



ince
Maroc

Stérilité masculine
Diplômé de l'Université de Paris

الدكتور الصديقي عفيف
إختصاصي في جراحة
الجهاز البولي والتناسلي
جراح سابقا بمستشفيات فرنسا
ثم المستشفيات العسكرية بالمغرب
خريج كلية باريز

Fait à Casablanca, le

30 Jul 2022

Mr SENCKHALKI Omar

Mr
Senckhal
Omar

Docteur SENCKHALKI AFF
Chirurgien - Urologue
Membre du Collège des Urologues
Marocains
Quartier des Hôpitaux - Casablanca

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

TERAZOSINE NORMON® 2 mg comprimés
TERAZOSINE NORMON® 5 mg comprimés
DCI: Térazosine

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit
- 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
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 urinaux 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 À 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. Etant 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 :

Veillez 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'hypertrophie 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 allaite.

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/NRO

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).

Dr. SEDDIKI AFIF
CABINET D'UROLOGIE

< ID: >

30.11.20

18:46:12

DE 0.0CM



F3.75

G100

TT 8

DR SEDDIKI AFIF
CABINET D'UROLOGIE

<ID:

> 30.11.20

> 18:43:52

DE 0.0CH



D 35.7MM

43.3MM

F3.75

G100

TT 8

SEDDIKI AFIF
INET D'UROLOGIE

<ID:

<

>

>

30.11m20

18:45:32

DE 0.0CM



F3.75

G100

TT 8