

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.

M23-007232

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUMEN BRAHIM

Date de naissance :

01-06-1954

Adresse :

N°14 lot old HAPEIS Hay MY RACHID casab

Tél. 0664941231

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Adil YAHIA
Chirurgie Orthopédique
Rés. Al Assil Bd Ali Yata Imb. 54 - H.M.
Casablanca Tél: 0522 620 603
INP 091042804

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : MOUMEN BRAHIM Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Méningo - arco - bas - ol

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Le d'accident

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
03.04.23	C2		200,00	 <p>Dr Adil YAHIA Chirurgien Orthodontiste Res. ALASSIL Bd ALMA 54 - H.M Casablanca Tel.: 0522 620 603 INP: 091042894</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	3/04/23	406,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

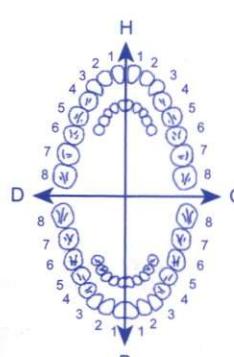
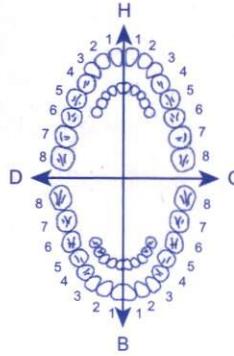
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Adil' Yahia

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

- Chirurgie de la main
 - Chirurgie de Genou
 - Chirurgie de Rhumatismes
 - Chirurgie du Sport
 - Médecine du Travail
 - Expertise Médicale



الدكتور عادل يدرا
أخصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- جراحة اليد
 - جراحة الركبة
 - جراحة الروماتيزم
 - الطب الرياضي
 - طب الشغل
 - خبير طبى

Casablanca, le : 03/04/23

n = number brain

3480

1) Ne Blaue

255.00

1971

1112161413
23/11/13

2) Gasoline 75

5630

3) Due 2/20/05

Tephritis [11]

406.10

~~Dr Adil YAHIA
Chirurgie Orthopédique~~

Rés. AL Assil Bd Ali Yateeb 54 - H.M.
Casablanca - Tel.: 0522 620 603
IND: 09104/180/



Notice : Information de l'utilisateur
GABLINE® 25 mg, 75 mg, 150 mg et 300 mg
Gélules. Boîte de 56.
Prégabaline

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice. 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 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.

Que contient cette notice ?

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

1. QU'EST-CE QUE GABLINE, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

GABLINE appartient à une classe de médicaments utilisés pour traiter l'épilepsie, les douleurs neuropathiques et le Trouble Anxieux Généralisé (TAG) chez l'adulte.

Douleurs neuropathiques périphériques et centrales : GABLINE est utilisé pour traiter les douleurs persistantes causées par des lésions des nerfs. Différentes pathologies comme le diabète ou le zona peuvent induire des douleurs neuropathiques périphériques. Les manifestations dououreuses peuvent être décrites comme étant des sensations de chaleur, de brûlure, de douleur lancinante, d'élançement, de coup de poignard, de douleur fulgurante, de crampes, d'endolorissement, de picotements, d'engourdissement, de pincements et de coups d'aiguille. Les douleurs neuropathiques périphériques et centrales peuvent aussi être associées à des changements de l'humeur, des troubles du sommeil, de la fatigue, et peuvent avoir un impact sur le fonctionnement physique et social, et sur la qualité de vie en général.

Épilepsie : GABLINE est utilisé pour traiter un type particulier d'épilepsie (crises épileptiques partielles avec ou sans généralisation secondaire) chez l'adulte. Votre médecin vous prescrira GABLINE pour aider à traiter votre épilepsie lorsque votre traitement actuel ne permet pas de contrôler complètement vos crises. Vous devez prendre GABLINE en association à votre traitement actuel. GABLINE ne doit pas être utilisé seul, mais doit toujours être utilisé en association à un autre traitement antiépileptique.

Trouble Anxieux Généralisé : GABLINE est utilisé pour traiter le Trouble Anxieux Généralisé (TAG). Les symptômes du TAG comparent une anxiété excessive prolongée et une inquiétude difficiles à contrôler. Le TAG peut également induire une agitation ou une sensation d'excitation ou d'énerver, une sensation d'être facilement fatigué, des difficultés à se concentrer ou des trous de mémoire, une irritabilité, une tension musculaire ou des troubles du sommeil. Ceci est différent du stress et des tensions de la vie quotidienne.

PPV: 56,30 DH
 LOT: 22J17D
 EXP: 10/2024

TELLE RENDR
 renez ja
 us êtes a
 inus dans
 is attentif
 ssez-vous
 Luc-Jeanne de
 ie Rheinfelden,

LOT 223783
 EXP 11/2024
 PPV 255.00 DH

ISOPHARM
NEWTEX
WARM-UP
94.80 dhs

évoqu
 visage
 cutané
 présen
 • GAB
 pouvai
 chez 15
 jusqu'à
 médica
 • GABI
 vue ou
 transit 2

votre m
 une quelconque modification de votre vision.

• Une adaptation des médicaments utilisés en c
 nécessaire chez certains patients diabétiques q
 d'un traitement sous prégabaline.

• Certains effets indésirables peuvent être plus f
 somnolence, car les patients présentant une
 épinière peuvent recevoir d'autres médicaments
 exemple la douleur ou la spasticité, qui ont
 similaires à ceux de la Prégabaline et dont
 augmentée lorsque ces traitements sont pris en

• Des cas d'insuffisance cardiaque ont été rap
 patients prenant GABLINE; ces patients étaient
 présentaient des problèmes cardiovasculaires.

**médicament, vous devez informer votre m
 déjà eu des maladies cardiaques dans le pa**

• Des cas d'insuffisance rénale ont été rapporté
 prenant GABLINE. Si au cours de votre traitemen
 observez une diminution de votre miction, vous
 médecin car l'arrêt de votre traitement peut am

• Un petit nombre de personnes traitées avec d
 que GABLINE ont eu des idées autodestructrices
 telles pensées venaient à apparaître, à tou
 immédiatement votre médecin.

• Des problèmes gastro-intestinaux peuvent
 constipation, transit intestinal bloqué ou paralysie
 est utilisé avec d'autres médicaments pou
 constipation (tels que certaines classes de m
 douleur). Informez votre médecin si vous souff
 particulier si vous êtes sujet à ce problème.

• Avant de prendre ce médicament vous devez i
 si vous avez des antécédents d'alcoolisme, d'ab
 de dépendance. Ne prenez pas davantage de ce
 dose prescrite.

• Des cas de convulsions ont été rapportés avec
 GABLINE ou peu après l'arrêt du traitement. E
 contactez votre médecin immédiatement.

• Des cas de modification de la fonction cérébrale
 été rapportés chez certains patients prenant GABLINE.
 facteurs favorisants. Prévenez votre médecin de
 médicaux graves y compris les maladies du foie ou

Enfants et adolescents

La sécurité d'emploi et l'efficacité chez les enfant
 (moins de 18 ans) n'a pas été établie. La prégab
 être utilisée dans cette population.

Autres médicaments et GABLINE
 Informez votre médecin ou pharmacien si