

# 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

clamation : contact@mupras.com  
charge : pec@mupras.com  
engement de statut : adhesion@mupras.com

de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hu  
anca 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**  
**M23-007772**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 000.3086

Société :

172624

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMEDOUNE BLUKA NEFELA LIAAMA

Date de naissance :

Adresse : Maroc Hdy ABDELAH Rue 185 n° 25

Tél. : 0662.34.30.00

Total des frais engagés : 460,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22 / 06 / 2023

Nom et prénom du malade : HAMEDOUNE BLUKA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Neuropathie diabétique

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie

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 :

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
22/06/23	CS.		300 DT	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FAMILIALE INAR SARL AU Hay Mly. Abdellah Rue 187 N°15 Casa - Tel: 0529 294 650	22/06/23	160.00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

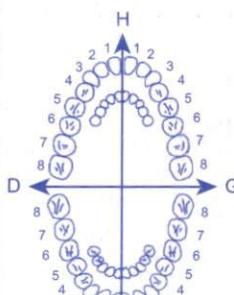
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

### O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

### DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT 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'E

**Dr Zaynab Abdulhakeem**

**NEUROLOGUE - NEUROLOGIST**

Lauréate de la faculté de médecine et de  
pharmacie de Casablanca

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de  
Casablanca

Electroencéphalographie (EEG)  
Electroneuromyographie (ENMG)



*Adultes et enfants*

**الدكتورة زينب عبد الحكيم**

أخصائية في أمراض المخ والجهاز العصبي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار  
البيضاء

التخطيط الكهربائي للدماغ

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le : 22/10/2023

Mme Hameddine

Nebintophi 30 mg



1cp/j le matin polt osmós

PHARMACIE FAMILIALE INARA  
SARL AU  
Hay Mly. Abdellah Rue 187  
N°15 Casa - Tel: 0529 294 850  
BriKri

ZAYNAB ABDULHAKEM Zaynab  
Neurologue  
Rés. Al Qods, Imm GH1, 1<sup>er</sup> étage  
Ain Chock

PHARMACIE FAMILIALE INARA  
SARL AU  
Hay Mly. Abdellah Rue 187  
N°15 Casa - Tel: 0529 294 850

إقامة الشخص، العمارة GH1 ، الطابق الأول، الشقة 12 (فرق Fragola )، شارع القدس، عين الشق

Rés. Al Qods, Imm GH1, 1<sup>er</sup> étage, App 12 (au dessus Fragola), Bd Al Qods, Ain Chock

📞 0522872828

📞 0659932215

✉ dr.zaynabhakeem@gmail.com

Information de l'utilisateur

Dénomination du médicament : **DULOPHI® 20mg, 30mg et 60mg**

(Duloxétine chlorhydrate)

Boîtes de 30 Gélules gastro résistantes

F20965

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

Gardez cette notice, vous pourrez 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.

**Que contient cette notice ?**

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

**1. QU'EST-CE QUE DULOPHI® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmacothérapeutique** - antidépresseurs, inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline. code ATC : N06AX21.

**Indications thérapeutiques :**

DULOPHI® est indiqué chez l'adulte pour :

- Traitement du trouble dépressif majeur.
- Traitement de la douleur neuropathique diabétique périphérique.
- Traitement du trouble anxiété généralisée.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DULOPHI® ?**

**Ne prenez jamais DULOPHI® en cas de :**

- Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients de ce médicament.
- Association aux inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO) non sélectifs, irréversibles.
- Maladie hépatique entraînant une insuffisance hépatique.
- Association à la fluvoxamine, à la ciprofloxacine ou à l'énoxacine (inhibiteurs puissants du CYP1A2), associations entraînant une augmentation des concentrations plasmatiques de duloxétine.
- Insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/min).

L'instauration du traitement par DULOPHI® est contre-indiquée chez les patients présentant une hypertension artérielle non équilibrée qui pourrait les exposer à un risque potentiel de crise hypertensive.

**Faites attention avec DULOPHI® :**

**Épisodes maniaques et convulsions :**

DULOPHI® doit être utilisé avec prudence chez les patients présentant un antécédent d'épisode maniaque ou un diagnostic de trouble bipolaire et/ou des convulsions.

**Mydriase :**

Des cas de mydriase ayant été rapportés avec la duloxétine, DULOPHI® doit être prescrit avec prudence chez les patients présentant une pression intra-oculaire élevée ou un risque de glaucome aigu à angle fermé.

**Pression artérielle et fréquence cardiaque :**

La duloxétine a été associée à une hypertension artérielle cliniquement significative chez certains patients. Ceci peut être dû à l'effet noradrénérégique de la duloxétine. Par conséquent, chez les patients présentant une hypertension artérielle et/ou une cardiopathie, une surveillance de la pression artérielle est recommandée, particulièrement pendant le premier mois de traitement.

**Insuffisance rénale :**

Les concentrations plasmatiques de duloxétine augmentent chez les patients dialysés pour insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/min).

**Utilisation en association avec d'autres antidépresseurs :**

La prudence s'impose en cas d'utilisation de DULOPHI® en association avec d'autres antidépresseurs. En particulier, l'association avec les IMAO sélectifs réversibles est déconseillée.

**Millepertuis :**

Lors de la prise concomitante de DULOPHI® avec des préparations à base de plantes contenant du millepertuis (Hypericum perforatum), les effets indésirables peuvent être plus fréquents.

**Trouble dépressif majeur et trouble anxiété généralisée :**

L'amélioration clinique pouvant ne pas survenir avant plusieurs semaines de traitement, les patients doivent être surveillés tout au long du traitement.

