

## 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.

**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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M23-004245

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1214 Société : 177246

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OUARDI A. 2

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24.07.23

Nom et prénom du malade : El cindi A. Zouy Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : c. E. du Poumon

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) :



# 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

24-3-93 6 3090

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

16 33 06 77 50 591 CASABLANCA 580, Bd Ibn Sina HASSANI ALI BOUSTANE 227,50

# 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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

# 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 l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

Diagramme dentaire (H, B, D, G) et tableau de suivi des soins (Coefficient des Travaux, Montants des Soins, Debut d'Execution, Fin d'Execution).

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

Diagramme dentaire (H, B, D, G) et tableau de détermination du coefficient masticatoire (H, B, D, G).

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

Tableau de suivi des prothèses dentaires (Date du Devis, Date de l'Execution).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Hamza JABIR**  
Oncologue Radiothérapeute

Lauréat de la faculté de Médecine à Casablanca  
Ancien Médecin de l'institut Curie-Roussy à Paris  
Diplôme de radiothérapie des cancers  
ORL université Paris sud



Radiothérapie  
Curiethérapie  
Chimiothérapie  
Soins Palliatifs

**الدكتور حمزة جابر**  
إخصائي في تشخيص و علاج الأورام

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيب سابق بمعهد كوستاف روسي  
دبلوم العلاج بالاشعاع لسرطان الأذن  
و الأنف و الحنجرة. كلية باريس

Casablanca, le : 24 juillet 2023

**Mr. EL OIRDI AZZOUZ**

LYRICA 25 GELULE

1 gel x 2 par jour, 15 jours

Vitanevryl cp

1CP x 3 par jour pdt 1 mois

141.10

86.40

28.80 x 3 =

227.50

AMAL AL BOUSTANE  
580, Bd Ibn Sina Hay Hassani  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 90 33 97

Dr. JABIR Hamza  
Oncologue  
Résidence  
N° 1  
Casablanca - INPE : 091236927  
Radiothérapeute  
445A, Bd. Abdelmoumen, 14, 3ème étage - Casablanca



✉ dr.jabir.hamza@gmail.com

☎ 05 22 86 55 68 / 06 61 80 17 08

إقامة رياض عبد المومن. 445A. رقم 14. الطابق الثالث. شارع عبد المومن. الدار البيضاء  
Résidence Ryad Abdelmoumen, 445A, N°14, 3ème étage - Bd. Abdelmoumen - Casablanca

# Lyrica



Lyrica® 25 mg – 56 gélules  
P.P.V : 141,10 DH



de l'utilisateur

g gélule  
g gélule  
ng gélule

## Lyrica 300 mg gélule

prégabaline

**Veillez lire attentivement cette notice avant de 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, interrogez votre médecin ou 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 vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Lyrica et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Lyrica ?
3. Comment prendre Lyrica ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Lyrica ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

### 1. Qu'est-ce que Lyrica et dans quels cas est-il utilisé ?

Lyrica 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 :** Lyrica 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 douloureuses peuvent être décrites comme étant des sensations de chaleur, de brûlure, de douleur lancinante, d'élanement, 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.



VITANEVRIL FORT 100 mg,



08/86  
PPV  
LOT  
PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés



LE TYPE D'ACTIVITE  
gsp un comprimé

hydrate ; Stéarate de  
ne; Dioxyde de titane ;  
nonophyllate.

100 mg

(s) active (s) distance

ce avant de prendre  
la retire.  
un doute, demandez  
l'avis de votre pharmacien.  
Ne prenez pas d'autres médicaments identiques, sans en avoir consulté votre médecin.

de 30.

8. MISES EN GÂCHE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES

D'EMPLUI  
En raison de la présence du saccharose et du lactose monohydraté, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE  
Saccharose et Lactose monohydraté.  
Par conséquent, si vous avez une intolérance au fructose, EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

9. INTERACTIONS  
- Interactions avec d'autres médicaments :  
- Interactions avec les aliments et les boissons :  
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDICIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT  
Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

D'UNE FACON GENERALE IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES  
Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE  
Sans objet.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES  
Sans objet.

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE  
- Conditions de prescription et de délivrance  
- Précautions particulières de conservation  
- Tenir hors de la portée des enfants  
- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte  
- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc  
Sans objet

- Norm et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc  
SYNTHEMEDIC  
20-22, Rue Zoubeir Ibnou Al Aouam  
Roches Noires  
20300 Casablanca  
Maroc

352125-06

- Durée du traitement :  
se conformer à l'ordonnance de votre médecin.  
- Fréquence d'administration :  
2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.  
DANS TOUTS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDICIN.  
6. CONTRE - INDICATIONS  
ATTENTION !  
DANS QUELQUE CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT  
Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :  
- Intolérance connue à la vitamine B1.  
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans  
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.  
7. EFFETS INDESIRABLES  
Sans objet  
NHSITZT PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

VITANEVRIL FORT 100 mg,



08/86  
PPV  
LOT  
PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés



LE TYPE D'ACTIVITE  
gsp un comprimé

hydrate ; Stéarate de  
ne; Dioxyde de titane ;  
nonophyllate.

100 mg

distance (s) active (s)

ce, partez-en à votre

vous remarquez un

symptôme identique.

écrit. Ne le comen

un doute, demandez

la retirer.

ce avant de prendre

de 30.

8. MISES EN GÂCHE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES

D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du lactose monohydraté, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydraté.

Parfois en à votre médecin, si vous avez une intolérance au fructose.

VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments :

- Interactions avec les aliments et les boissons :

- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDICIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FACON GENERALE IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance

- Précautions particulières de conservation

- Tenir hors de la portée des enfants

- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte

- Nom et adresse du titulaire de l'AMM au Maroc

Sans objet

AMM au Maroc

20300 Casablanca

la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

352125-06

VITANEVRIL FORT 100 mg,

de 30.

ce avant de prendre

la retirer.

un doute, demandez

symptôme identique.

écrit. Ne le comen

vous remarquez un

ce, partez-en à votre

distance (s) active (s)

100 mg

hydrate ; Stéarate de

ne; Dioxyde de titane ;

nonophyllate.

gsp un comprimé

LE TYPE D'ACTIVITE

utilise, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

- propose, dans d'autres polymérites supposés d'origine toxocarielle.

- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyvénies.

- association avec les autres vitamines du groupe B.

- riches en protéines non suppléables, nutrition parentérale), en

apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs

- prophylaxie des effets de carence vitaminique dus à une diminution des

- traitement du berri-béri.

Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUTS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDICIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUELQUE CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet

NHESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

VITANEVRIL FORT 100 mg,



de 30.  
ce avant de prendre  
la reine.  
un doute, demandez  
l'avis de votre pharmacien.  
Ne prenez pas d'autres médicaments identiques, sans en avoir consulté votre pharmacien.  
vous remarquez un effet, parlez-en à votre pharmacien.

PPV 08/86

LOT  
PER

VITANEVRIL<sup>®</sup> FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

LE TYPE D'ACTIVITE  
nonhydraté.  
Hydraté : Stéarate de  
dsp un comprimé  
de : Dioxyde de titane ;  
100 mg

distance (s) active (s)

8. MISES EN GÂCHE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES

**D'EMPLOI**  
En raison de la présence du saccharose et du lactose monohydraté, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose ou de déficit en sucrase-isomaltase.  
EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.  
**EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE**  
Saccharose et Lactose monohydraté.  
Parfois en à votre médecin, si vous avez une intolérance au fructose.  
VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.  
**9. INTERACTIONS**  
- Interactions avec d'autres médicaments :  
- Interactions avec les aliments et les boissons :  
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.  
AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDICIN OU A VOTRE PHARMACIEN.  
**10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT**  
Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.  
Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.  
D'UNE FACON GENERALE IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

**11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES**  
Sans objet.

**12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE**  
Sans objet.

**13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES**  
Sans objet.

**14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE**  
- Conditions de prescription et de délivrance  
- Précautions particulières de conservation  
- Tenir hors de la portée des enfants  
- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte  
- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc

**6. CONTRE - INDICATIONS**  
ATTENTION !  
DANS QUELQUE CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT  
Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :  
- Intolérance connue à la vitamine B1.  
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans  
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**7. EFFETS INDESIRABLES**  
Sans objet  
NHSITZT PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.