

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

M23- N° 0033124

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 19120 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHAOUI Nezha (Veuve Akanour)
Date de naissance : 1/11/1958
Adresse : 75, Rue Chakak ENVOUAMANE
3^{er} étage Ap. 9
Tél. : 06 995 15895 Total des frais engagés : 880,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Khadija DEROU
Psychiatre-psychothérapeute
Tél : 05 22 22 10 67/06 89 52 91 25
Date de consultation : 04/12/2023
Nom et prénom du malade : N° CHAOUI Nezha Age : 185475
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Psychiatrique
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : PAS
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 : Casa Le : 4/12/2023
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
04/12/2023			380,40	Dr. Khadija Berradi Psychiatre-psychologue Tél: 05 22 77 88 77 06 89 52 33 55 R.S. Sidi El Ghazal - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE MODERNE
Dr. A. Zakaria Hassan
Docteur en Chimie
Docteur d'état en Pharmacie
angle Bd du 11 Janvier et Mustapha
Maani - CASABLANCA
Tél: 0522 22 49 15 - Fax: 0522 22 49 16
E-mail: pharmacie moderne@gmail.com

4/12/2023

380,40

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 Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

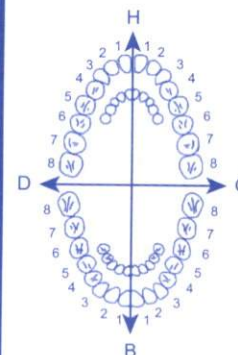
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT 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'EXECUTION

Dr . Khadija DEROU

Psychiatre- Psychothérapeute

Thérapie cognitivo-comportementale

Addictologie

Gérontopsychiatrie

Gestion de stress



الدكتورة خديجة الدروي

طبيبة اختصاصية في الأمراض النفسية

العلاج السلوكي المعرفي

علاج الإدمان

الطب النفسي للمسنين

تدبير الإرهاق

Date :

ORDONNANCE

N° Chaoui Nejha

19070x2

1) humaprog 16 Natin

(ou 1 bidet 10g - 26 Natin)

199,00

2) Inpuzen

26 vir 02 hez avant le

Coucher p1 10j

58940

Dr. Khadija DEROU
Psychiatre-psychothérapeute
Tel.: 05 22 22 18 67/06 89 52 91 25
Rue Farhat Hachad - Résidence City 77

m de 02 N

إقامة ستي 77 زنقة فرحات حشاد، لطابق 1 شقة 18 - حي مرس السلطان - الدار البيضاء

Résidence City 77, rue Farhat hachad, 1er étage Appt 18 Quartier mers sultan - Casablanca

Tél : 0522 22 10 67 - 06 62 02 92 60 - E-mail : dr.derouikhadija@gmail.com

HUMOREX® 5 mg
Comprimés Pelliculés

HUMOREX® 10 mg

HUMOREX® 20 mg
Comprimés Pelliculés Sécables

Oxalate d'escitalopram

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

• Gardez cette notice, vous pourriez 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

non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE HUMOREX®, ET DANS QUELS CAS

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE A

3. COMMENT PRENDRE HUMOREX® ?

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUEL

5. COMMENT CONSERVER HUMOREX® ?

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE HUMOREX®, ET DANS QUELS CAS

Classe pharmacothérapeutique

ANTIDÉPRESSEUR / INHIBITEUR SÉLECTIF DE LA RECA

ATC: N06AB10.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Traitement des épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-d

Traitement du trouble anxieux généralisé.

Traitement du trouble anxieux généralisé.

Traitement des troubles obsessionnels compulsifs.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE

HUMOREX® ?

Contre-indications

Ne prenez jamais HUMOREX® dans les cas suivants :

• Si vous êtes allergique à l'escitalopram ou à l'un des autres composants contenus

dans ce médicament • Si vous prenez d'autres médicaments appartenant à la famille

021061

Liste des excipients à effet notoire

Sans objet

3. COMMENT PRENDRE HUMOREX® ?

Sans objet

Instructions pour un bon usage

Sans objet

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée

du traitement

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de

votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute.

La posologie habituellement recommandée de HUMOREX® est de 10 mg par jour en

une prise. La posologie pourra être augmentée par votre médecin jusqu'à un maximum

de 20 mg par jour.

HUMOREX® au cours de la première semaine de traitement est

augmentée par votre médecin jusqu'à un maximum

de 10 mg par jour et de 10 mg par jour en

un maximum

de 10 mg par jour en

un maximum

de 10 mg par jour en

un maximum

de 10 mg par jour en

un maximum

de 10 mg par jour en

un maximum

de 10 mg par jour en

un maximum

de 10 mg par jour en

un maximum

de 10 mg par jour en

un maximum

de 10 mg par jour en

un maximum

de 10 mg par jour en

un maximum

de 10 mg par jour en

un maximum

HUMOREX® 5 mg
Comprimés Pelliculaires

HUMOREX® 10 mg

HUMOREX® 20 mg
Comprimés Pelliculaires Sécables

Liquide d'escalator

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

• Gardez cette notice, vous pourriez 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE HUMOREX®, ET DANS QUELS CAS

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE A

3. COMMENT PRENDRE HUMOREX® ?

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUEL

5. COMMENT CONSERVER HUMOREX® ?

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE HUMOREX®, ET DANS QUELS CAS

Classe pharmacothérapeutique

ANTIDEPRESSEUR / INHIBITEUR SELECTIF DE LA RECA

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement des épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-d

Traitement du trouble anxieux généralisé.

Traitement du trouble anxieux généralisé.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE

HUMOREX® ?

Contre-indications

Ne prenez jamais HUMOREX® dans les cas suivants :

• Si vous êtes allergique à l'escitalopram ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament • Si vous prenez d'autres médicaments appartenant à la famille des inhibiteurs de la MAO, dont la sérotonine (utilisée dans le traitement de la maladie de Parkinson), le modulateur du système nerveux central (utilisé dans le traitement de la dépression) et le bêta-bloquant (utilisé dans le traitement de l'hypertension) • Si vous êtes âgé de plus de 65 ans.

19061

Liste des excipients à effet notoire

Sans objet

3. COMMENT PRENDRE HUMOREX® ?

Instructions pour un bon usage

Sans objet

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute.

Autres

Dépression

La posologie habituellement recommandée de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise. La posologie pourra être augmentée par votre médecin jusqu'à un maximum de 20 mg par jour.

HUMOREX® au cours de la première semaine de traitement est augmentée par votre médecin jusqu'à un maximum de 10 mg par jour.

Après la première semaine de traitement, la posologie sera augmentée par votre médecin jusqu'à un maximum de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

La posologie de HUMOREX® est de 10 mg par jour en une prise.

INQUZEN®

N° CE: 20222206437/V1/CA/CPS/DMP/18

N° Lot :

Fab :

À consommer avant la date

PPC : 199.00 MAD

MIQC.101

04/2023

03/2026

Complément alimentaire,
Il est conseillé de consommer

INQUZEN® est un complément
relaxation et améliorer la qualité

pour chaque cellule :

la plus variée possible.

botiques aidant à favoriser la