

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

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

M23-007663

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 119575 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENTALEB

NTSRINE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 16 12 38

Total des frais engagés : 195427 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/12/2023

Nom et prénom du malade : BENTALEB NISRINE Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection neurologique

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 :

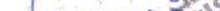
Le 28/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :



8

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
28/12/23	2e Etg, Maârif, Casablanca	3	300Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DAR BOUAZZA ZAHZOUHI AMINA Dar Bouazza Ouled Jerrar BP.93 Dar Bouazza	28/12/83	109,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

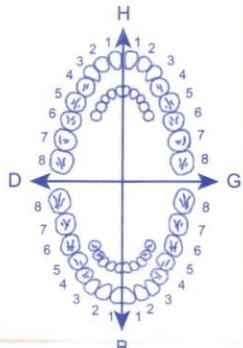
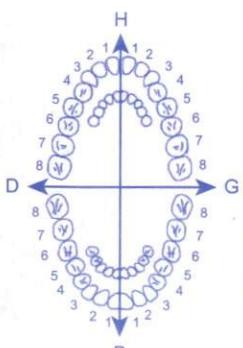
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td><td style="text-align: center;">25533412</td><td style="text-align: center;">21433552</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">35533411</td><td style="text-align: center;">11433553</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td><td></td><td></td></tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			Coefficient DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

اقامة الانفتاح - زاوية براهيم الروانى والخاس التحوى - الطابق الثاني، فوق البنك العقاري والسياحى - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



عيادة أمراض الدماغ والاعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

اختصاصي في أمراض الدماغ والاعصاب

الخطيط الكهربائي للدماغ (الشيشة)

الخطيط الكهربائي للاعصاب والصلبات



casablanca le : 28/12/2023

BENTALEB NISRINE

• GAPREX 25 mg

1 Gélule, soir, pendant 1 mois



Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI
عيادة أمراض الدماغ والاعصاب
Neurologue EEG - EMG
Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani
et Nahass Nahoui, 2^{ème} Etg, Maarif - Casablanca
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Gsm: 06 23 819 721

PHARMACIE DARB BOUAZZA
ZAHZOUH AMINA
Dar Bouazza Ouled Jerrar
BP.93 Dar Bouazza
Tél : 05 22 29 01 74

25 MG

LOT 224653
EXP 10/25
PPV 1090H20

Voie Orale

et 150 mg

gélules

ce médicament car elle contient des

tre médecin ou à votre pharmacien.
pas à d'autres personnes. Il pourrait

tre indésirable ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans

votre médicament ou à votre pharmacien.

Quel contenu cette notice :

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

1. QU'EST-CE QU'GAPREX® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

GAPREX appartient à une classe de médicaments utilisés pour traiter l'épilepsie, les douleurs neuropathiques et le Trouble Anxieux Généralisé (TAG) chez l'adulte (Code ATC: N03AX16).

Indications thérapeutiques :

Douleurs neuropathiques : GAPREX est indiqué dans le traitement des douleurs neuropathiques périphériques et centrales chez l'adulte.

Epilepsie: GAPREX est indiqué chez l'adulte en association dans le traitement des crises épileptiques partielles avec ou sans généralisation secondaire.

Trouble Anxieux Généralisé : GAPREX est indiqué dans le traitement du Trouble Anxieux Généralisé (TAG) chez l'adulte.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE GAPREX ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Contre-indications :

Ne prenez jamais GAPREX :

Si vous êtes allergique à la pregabalin ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Faites attention avec GAPREX :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre GAPREX.

Quelques patients prenant GAPREX ont fait état de symptômes évocateurs d'une réaction allergique. Il s'agissait d'un gonflement du visage, des lèvres, de la langue et de la gorge ainsi que d'un rash cutané diffus. Contactez immédiatement votre médecin si vous présentez l'une de ces réactions.

GAPREX a été associé à des étourdissements et de la somnolence, pouvant augmenter la survenue de blessures accidentelles (chutes) chez les patients âgés. Vous devez par conséquent être prudent jusqu'à ce que vous soyez habitué aux éventuels effets que le médicament pourrait produire.

Ce médicament peut faire apparaître une vision trouble ou une perte de la vue ou d'autres modifications de la vue, la plupart desquelles étant transitoires. Informez immédiatement votre médecin si vous observez une quelconque modification de votre vision.

Une adaptation des médicaments utilisés en cas de diabète peut être nécessaire chez certains patients diabétiques qui ont pris du poids lors d'un traitement sous pregabalin.

Certains effets indésirables peuvent être plus fréquents, notamment la somnolence, car les patients présentant une lésion de la moelle épinière peuvent recevoir d'autres médicaments, destinés à traiter par exemple la douleur ou la spasticité, qui ont des effets indésirables similaires à ceux de la pregabalin et dont la sévérité peut être augmentée lorsque ces traitements sont pris en même temps.

Des cas d'insuffisance cardiaque ont été rapportés chez certains patients prenant ce médicament; ces patients étaient pour la plupart âgés et présentaient des problèmes cardiovasculaires. **Avant de prendre ce médicament, vous devez informer votre médecin si vous avez déjà eu des maladies cardiaques dans le passé.**

Des cas d'insuffisance rénale ont été rapportés chez certains patients prenant du GAPREX. Si au cours de votre traitement par ce médicament, vous observez une diminution de votre miction, vous devez informer votre médecin car l'arrêt de votre traitement peut améliorer ces troubles.

Un petit nombre de personnes traitées avec des antiépileptiques tels que GAPREX ont eu des idées autodestructrices ou suicidaires. Si de telles pensées venaient à apparaître, à tout moment, contactez immédiatement votre médecin.

Des problèmes gastro-intestinaux peuvent apparaître (p.ex. constipation, transit intestinal bloqué ou paralysie) lorsque GAPREX est utilisé avec d'autres médicaments pouvant entraîner une constipation (tels que certaines classes de médicaments contre la douleur). Informez votre médecin si vous souffrez de constipation, en particulier si vous êtes sujet à ce problème.

Enfants « et adolescents »

La sécurité d'emploi et l'efficacité chez les enfants et les adolescents (moins de 18 ans) n'a pas été établie.

La pregabalin ne doit donc pas être utilisée dans cette population.

Interactions avec d'autres médicaments :

Prise d'autres médicaments :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

GAPREX et d'autres médicaments peuvent avoir un effet l'un sur l'autre (il s'agit d'une interaction). Pris avec certains autres médicaments, ce médicament peut potentier les effets indésirables observés avec ces médicaments, y compris l'insuffisance respiratoire et le coma. L'intensité des étourdissements, de la somnolence et de la diminution de la concentration peut être augmentée si GAPREX est pris en même temps que des médicaments contenant :

de l'oxycodone (utilisé pour traiter la douleur) ;

du lorazépam (utilisé pour traiter l'anxiété) ;

de l'alcool.

GAPREX peut être
Interactions avec l'
Les gélules de GAPREX
La prise simultanée
Interactions avec l'
Sous objet.

Utilisation pendant la grossesse :
GAPREX ne doit pas être pris par les femmes enceintes ou que vous alliez à la maternité ou au pharmacien.
Sportifs :
Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire :
GAPREX peut entraîner des effets indésirables qui peuvent entraîner des réactions imprévisibles et potentiellement dangereuses lors de certaines activités.

Mentions relatives à l'environnement :
Sans objet.

3. COMMENT PRENDRE GAPREX ?
Instruction pour une prise quotidienne : Veuillez à toujours prendre GAPREX à la même heure, au moins 1 heure avant ou après de votre prochain repas. Votre médecin détermine la posologie.

Douleurs neuropathiques :
Prenez le nombre de gélules prescrites par jour, préférablement à jeun, au moins 1 heure avant ou après les repas. Votre médecin vous prescrira une dose initiale de 150 mg par jour, augmentée progressivement de 150 mg par jour, jusqu'à ce que vous atteignez la dose maximale de 300 mg par jour. Si vous avez l'impression que le médicament ne vous aide pas, contactez votre pharmacien. Si vous êtes un patient atteint de maladie des reins, votre médecin peut réduire la dose.

Mode d'administration :
Voie orale.
Avez la gélule entière et suivez les instructions.

Durée du traitement :
Continuez à prendre GAPREX jusqu'à ce que vous ayez atteint le résultat souhaité.

Symptômes et conséquences :
Si vous avez pris plus de 150 mg, vous devez immédiatement appeler le service d'urgence le plus proche. Prenez une gélule de naloxone pour réduire la confusion, l'agitation et la somnolence.

Conduite à tenir en cas d'urgence :
Si vous oubliez de prendre GAPREX, il est important de ne pas le faire à la prochaine prise. Si vous avez oublié de prendre GAPREX, soit le moment convenu. Ne prenez pas deux doses.

Mention, si applicable :
N'arrêtez pas de prendre GAPREX sans l'autorisation de votre médecin.

Après la fin du traitement :
Après la fin du traitement, vous pouvez continuer à prendre GAPREX si votre médecin vous le prescrit.

Conseils pour une prise sûre :
GAPREX est un médicament qui peut entraîner des effets indésirables. Il est important de prendre GAPREX comme prescrit par votre médecin.

Conseils pour une prise sûre :
GAPREX est un médicament qui peut entraîner des effets indésirables. Il est important de prendre GAPREX comme prescrit par votre médecin.