

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040688

ND: 36309

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1604 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : TADILI SIDI HAITI D

Date de naissance :

Adresse : 06.1° ABDELKRIM EPHATTABI RAM

Tél. 0661391484 Total des frais engagés : 300 + 649,90 = 949,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Idriss CHERKAOUI
Cardiologue
74, Av. Fai Ouk Jouni Appl 4
Agdal - Rabat
Tél: 0537 77 77 90 GSM: 0661 49 00 15

Date de consultation : 03/08/2017

Nom et prénom du malade : EL MUHAMMAD AMIN EPS Age:

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

Nature de la maladie : H.T.A

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 : RABAT 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
03/03/20			300	Dr. Lariss CHERKASHVILI Cardiologue 74, Ave. Fal Ould Oumeir Appl. Agdal - Rabat Tél: 0537 77 77 90 GSM: 0661 49 00 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie FAL OULD OUMEIR SARL Rabat	3/8/20	6699

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 <input type="text"/>									
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>									
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>									
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>									
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Idriss CHERKAOUI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine d'Amiens (France)

Diplômé en Echocardiographie

Diplômé en Médecine d'Urgence



الدكتور إدريس الشركاوي

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بأميان (فرنسا)

أخصائي في الفحص بالإيكوكارديوغرافيا

أخصائي في الطب الإستعجالي

03. 38. 208

Am. 1214

720x3 = 216,00

DE TENSION 10

1



13240x3 = 39720
302

COUVERTURE 160 / 1215

TTC = 61320

2 pz

Pharmacie FELLAT

+ 36,70

Am. 1214

N° 1 1214
318/10

649,90

102028537

Pharmacie FELLAT



Dr. Idriss CHERKAOUI
Cardiologue
Agdal - Rabat
Tél: 05 37 77 77 90 - Fax: 05 37 77 36 78
Portable: 06 61 49 00 15
E-mail: doc.cherkaoui.idriss@gmail.com

74, Av. Fal Ould Oumeir Appt. n° 4, Agdal - Rabat - الرباط أكدال - شارع فال ولد عمير شقة 4، 74،

Tél. : 05 37 77 77 90 - الهاتف - Fax : 05 37 77 36 78 - الفاكس - Portable : 06 61 49 00 15 - المحمول

E-mail : doc.cherkaoui.idriss@gmail.com : البريد الإلكتروني

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
782160236
5 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
782160236
4 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
782160236
6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

132,40

132,40

132,40

1. Dénomination du médicament :

ANXIOL 6 mg, comprimé quadrisécable
(Bromazepam)

Veuillez lire attentivement l'intégralité 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'information 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.

2. Composition du médicament

Composition :

Bromazepam.....

Excipients : Lactose,

Liste des Excipients :

3. Classe pharmacologique

ANXIOLYTIQUES/DR

4. Indications thérapeutiques

Ce médicament est

de troubles gênants

alcoolique.

5. Posologie

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La posologie est strictement individuelle et il n'est pas possible de définir une dose usuelle.

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

Avalez ce médicament avec un verre d'eau.

- Durée du traitement :

La durée du traitement doit être aussi brève que possible et ne devrait pas dépasser 8 à 12 semaines (voir Mises en garde).

6. Contre-indications

Ne prenez jamais ANXIOL, comprimé quadrisécable dans les cas suivants :

- allergie connue à cette classe de produits ou à l'un des composants du médicament,
- insuffisance respiratoire grave,
- syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),
- maladie grave du foie,
- myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire).

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

7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle du patient.

Effets indésirables neuro-psychiatriques (voir Mises en garde) : Fréquence indéterminée

- troubles de mémoire, qui peuvent survenir aux doses thérapeutiques, le risque augmentant proportionnellement à la dose,

• dépression

- troubles du comportement, modifications de la conscience, irritabilité, agressivité, agitation,

• dépendance physique et psychique, même à doses thérapeutiques avec syndrome de sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement,

- sensations de vertiges, maux de tête, difficulté à coordonner certains mouvements,

• confusion, baisse de vigilance voire somnolence (particulièrement chez le sujet âgé),

insomnie, cauchemars, tension,

• modifications de la libido.

Effets indésirables cutanés : Fréquence indéterminée

- éruptions cutanées, avec ou sans démangeaisons, urticaire.

Effets indésirables cardiaques : Fréquence indéterminée

- insuffisance cardiaque, y compris arrêt cardiaque

Effets indésirables respiratoires : Fréquence indéterminée

- diminution des capacités respiratoires

Effets indésirables digestifs : Fréquence indéterminée

- nausées, vomissements, constipation.

Effets indésirables du rein et des voies urinaires : Fréquence indéterminée

- incapacité à uriner

Effets indésirables oculaires : Fréquence indéterminée

- vision double.

Effets indésirables du système immunitaire : Fréquence indéterminée

- allergies (réactions telles que gonflement, rougeur de la peau, ...), y compris réactions allergiques graves (choc anaphylactique, œdème de Quincke)

Effets indésirables généraux : Fréquence indéterminée

- faiblesse musculaire, fatigue.

Complications liées au traitement (voir Mises en garde) : Fréquence indéterminée

- chutes, fractures.

LOT 181277
EXP 11/2020
PPV 36.70DH

...6mg

...mpagne
in sevrage

Déclaration des effets secondaires :

La déclaration des effets indésirables suspectés importante. Elle permet une surveillance continue des médicaments.

8. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Mises en garde spéciales :

Si une perte d'efficacité survient lors de l'utilisation de la dose.

Risque de DÉPENDANCE : ce traitement peut prolonger, un état de dépendance physique et la survenue de la dépendance :

- durée du traitement,

• dose,

• antécédents d'autres dépendances : médicaments.

La dépendance peut survenir même en l'absence

Pour plus d'information, parlez-en à votre médecin.

Arrêter BRUTALEMENT ce traitement peut provoquer

SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition

de signes tels que anxiété extrême, insomnie,

musculaires, diarrhée, mais on peut observer

maux de tête, un engourdissement ou des picotements

anormaux au bruit, à la lumière ou aux contacts

de sens de la réalité, modification de la perception

Les modalités de l'arrêt du traitement doivent

La diminution très PROGRESSIVE des doses

meilleure prévention de ce phénomène de sevrage

que le traitement aura été prolongé.

Malgré la diminution progressive des doses, il

produire, avec réapparition TRANSITOIRE de

justifié la mise en route du traitement.

Des troubles de mémoire ainsi que des altérations

susceptibles d'apparaître dans les heures qui

la mémoire peuvent être associés à un coma

Chez certains sujets, ce médicament peut provoquer

recherché : insomnie, cauchemars, agitation,

désinhibition, amnésie, hallucinations, modifications

des comportements potentiellement dangereux

entourage, ainsi que des troubles du comportement

réactions sont plus susceptibles de survenir

Si une ou plusieurs de ces réactions surviennent

médecin.

Les benzodiazépines et produits apparentés

âge, en raison du risque de somnolence et/ou

favoriser les chutes, avec des conséquences

L'utilisation simultanée de bromazepam et d'alcool

central (ralentissant votre activité) doit être évitée

et une diminution des capacités respiratoires

Précautions d'emploi

La durée du traitement doit être aussi courte que

semaines.

Ce traitement médicamenteux ne peut à lui seul

convient de demander conseil à votre médecin

contre votre anxiété.

La prise de ce médicament nécessite un suivi

d'insuffisance rénale, de maladie chronique du

ainsi que chez les enfants et les sujets âgés.

Ce médicament ne traite pas la dépression. C

anxiété associée à la dépression, il ne doit pas

évoluer pour son propre compte avec persistance

La prise d'alcool est formellement déconseillée

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE

MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

- Mentions relatives aux excipients à effet not

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intol

prendre ce médicament.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée

au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou

du galactose (maladies héréditaires rares).

9. Interactions

- Interactions avec d'autres médicaments :

Autres médicaments et ANXIOL, comprimé

Associations déconseillées

- Alcool (boissons alcoolisées et médicaments)

Associations à prendre en compte

- dérivés morphiniques (analgésiques, antitussifs)

buprénorphine)

- antipsychotiques (médicaments du système ner