

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-459880

48068



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1372

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABDELKARIM MOHAMED

Date de naissance :

06.10.1953

Adresse :

37 N 3 HAY EL OUDS. SIDI Bernoussi casablanca

Tél. :

0663855580

Total des frais engagés : 361.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur LAABI Abdellah
Spécialiste en Chirurgie Générale et Infantile
Av. Mohamed Ben Ahmed El Abdi
Bernoussi Casablanca

Tél. 06 61 24 33 92/05 22 73 21 13

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

10 Nove 2020

ABDELKARIM MOHAMED

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un emblème du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare

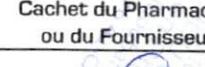
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : A. m.

Le : 20/11/2020

ACCUEIL
M.L.
20 NOV. 2020

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/11/20	 PHARMACIE MOUBARAKA S HOGHOU Wafa en Pharmacie Moubarka-Bou ANGA
	NPE 09204384	167,45

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																																																																								
<p>DENTAL TREATMENT LIST</p>	<p>Dents Traitées</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																					<p>Nature des Soins</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																					<p>Coefficient</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																					INP : <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																				
				MONTANTS DES SOINS <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																				
				DEBUT D'EXECUTION <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																				
				FIN D'EXECUTION <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																				
<p>ODF PROTHÉSES DENTAIRES</p>	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td></td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553	<p>Coefficient</p> <table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																					COEFFICIENT DES TRAVAUX <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																					
		H	25533412	21433552																																																																				
		D	00000000	00000000																																																																				
		B	00000000	00000000																																																																				
			35533411	11433553																																																																				
				MONTANTS DES SOINS <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																				
				DATE DU DEVIS <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																				
				DATE DE L'EXECUTION <table border="1"><tr><td></td></tr></table>																																																																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																																																																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																																																																								

Docteur LAABI Abdelali

Ancien Interne des Hôpitaux
du Maroc

Spécialiste en Chirurgie Générale
et Infantile

Avenue (B) Sidi Bernoussi
Téléphone : 05.22.73.21.13
Casablanca

Patente N° 31634225
Autorisation N° 4933

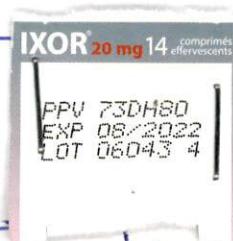
الدكتور عبد العالى اللعبي
من قدماء داخلى مستشفيات المغرب
طبيب اختصاصي في الجراحة العامة
وجراحة الأطفال

شارع (ب) سيدى البرنوصى
الهاتف : 05.22.73.21.13
دار البيضاء
باتانتارقم : 31634225
رخصة رقم : 4933

Casablanca le : البصارة في

10 Nove 2020

ABDEE KARIY M



dur {
elokraue e
13.80 1e x 3 auf 14
sort {
Larfact 25 2269
73.80x2 1e lesort
IXOR 20 inf 14
n.s.
n.s.

Docteur LAABI Abdelali
Spécialiste en Chirurgie Générale et Infantile
Av. Mohamed Ben Abdellah El Abdi
Bernoussi Casablanca
Tél: 06 61 14 33 92/05 22 73 21 13

مباركة PHARMACIE MOUJBARAKA
ENUGHO! Waraa
Docteur er Pharmac
5 Block 1 Hay Moubaraka Bernoussi
Casablanca
Lot 22/767641-CASABLANCA

161.50

Largactil® 25 mg

Largactil® 100 mg

Chlorhydrate de chlorpromazine

Comprimés pelliculés sécables

SANOFI

1. QU'EST-CE QUE LARGACTIL, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTIPSYCHOTIQUE.

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certains troubles du comportement.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE LARGACTIL, comprimé pelliculé sécable ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sures, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais LARGACTIL, comprimé pelliculé sécable dans les cas suivants :

- allergie connue à la chlorpromazine ou à l'un des autres constituants du comprimé,
- risque de glaucome (pression anormalement élevée à l'intérieur de l'œil),
- difficulté à uriner d'origine prostatique ou autres,
- antécédent d'agranulocytose [chute importante du nombre de certains globules blancs (granulocytes) dans le sang].
- si vous êtes allergique (hypersensible) au blé, en raison de la présence d'amidon de blé (gluten),
- en association avec :
- les dopaminergiques non antiparkinsoniens (cabergoline, quinagolide) (voir rubrique « Prise ou utilisation d'autres médicaments »).

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec LARGACTIL, comprimé pelliculé sécable :

Mises en garde spéciales

En cas d'apparition de fièvre accompagnée ou non de signes d'infection (angine...), de pâleur ou d'est impératif d'alerter immédiatement service d'urgence.

La survenue d'une rigidité musculaire, accompagnée d'une fièvre, le traitement impose l'arrêt immédiat de et la consultation en urgence du médecin. Afin de dépister un éventuel trouble ce pourra être amené à vous faire pratiquer. En effet, certains médicaments de la classe des antipsychotiques peuvent, dans de très rares cas, provoquer des troubles du rythme cardiaque (voir rubrique « 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ? »).

En cas de constipation persistante, de ballonnement important et de douleurs abdominales, consultez rapidement un médecin. Ce médicament peut en effet, dans de très rares cas, provoquer une occlusion intestinale.

La prise de ce médicament avec certains médicaments utilisés dans le traitement de la maladie de Parkinson, certains

médicaments donnant des torsades de pointe (troubles graves du rythme cardiaque), le lithium, des boissons alcoolisées ou des médicaments contenant de l'alcool est déconseillée (voir rubrique « Prise ou utilisation d'autres médicaments »).

Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez les patients présentant des facteurs de risque d'accident vasculaire cérébral. Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez les patients âgés atteints de démence.

Ce médicament doit être utilisé avec prudence si vous ou quelqu'un de votre famille avez des antécédents de formation de caillots sanguins, car la prise d'antipsychotiques a été associée à la formation de caillots sanguins.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable. La prise du comprimé est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

Ce médicament peut être administré en cas de maladie coeliaque. L'amidon de blé peut contenir du gluten, mais seulement à l'état de trace et est donc considéré comme sans danger pour les sujets atteints d'une maladie coeliaque. Ce médicament contient un agent colorant jaune orangé (E110) et peut provoquer des réactions allergiques.

Précautions d'emploi

médecin en cas de :

- diabète, maladie du foie ou des reins, e convulsions (anciennes ou récentes), épilepsie,
- augmentation de la taille de la prostate, bétique ou que vous présentez des facteurs de e, vous devrez surveiller très attentivement votre e sucre dans le sang) pendant le traitement.

E NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE

VOTRE PHARMACIEN.

Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Ce médicament ne doit pas être utilisé avec les dopaminergiques non antiparkinsoniens (cabergoline, quinagolide) (voir rubrique « Ne prenez jamais LARGACTIL, comprimé pelliculé sécable dans les cas suivants »).

Ce médicament DOIT ETRE EVITE en association avec certains médicaments utilisés dans le traitement de la maladie de Parkinson, certains médicaments donnant des torsades de pointe (troubles graves du rythme cardiaque), du lithium et des boissons alcoolisées ou des médicaments contenant de l'alcool (voir rubrique « Faites attention avec LARGACTIL, comprimé

Largactil 25 mg
50 Cp pel s/p

LOT : 19E01
PER : 09 2022

P.P.V : 13DH80

6 118000 012382

