

# 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.

## Diagnostique 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.

## Prothèse 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](mailto:contact@mupras.com)

Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)

Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 056497

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4130 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 51696

Nom & Prénom : SIMOU Yassin

Date de naissance : 25 Jan 1974

Adresse : Rue Niche le Gen Pole Urbain NSR Quartier

Ravanne n° 174 NSR Casablanca

Tél : 06 64 47 22 29 Total des frais engagés : 477,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/09/2020

Nom et prénom du malade : SIMOU YASSIN Age :

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

Nature de la maladie : 174

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 20/09/2020



[illegible][illegible][illegible][illegible]

## VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

20/4/20  
M<sup>r</sup> SIMOU Yassin

79.50 Terazosin 8mg  
X6

1 gélule par 6 mois

Pharmacie MA PERLA  
Dr. Meriem PYACHI Ep. ZOUINE  
Perles de Mouaceur Im. 14 N°  
Tél : 05 22 55 79 68

Hôpital Cheikh Khalifa ion zaid  
Prof. Dr. KABI  
Urologie ion rénale





## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**TERAZOSINE NORMON® 2 mg comprimés Boîte de 15 comprimés**  
**TERAZOSINE NORMON® 5 mg comprimés Boîte de 30 comprimés**  
**DCI: Terazosine**

**Veillez 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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 peut lui être très nuisible.
- 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.

### • Que contient cette notice ?

1. Qu'est ce que **TERAZOSINE NORMON® comprimés** et dans quel cas sont-ils utilisés ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **TERAZOSINE NORMON® comprimés** ?
3. Comment prendre **TERAZOSINE NORMON® comprimés** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **TERAZOSINE NORMON® comprimés** ?
6. Informations supplémentaires.

### 1. QU'EST CE QUE TERAZOSINE NORMON® COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

La terazosine est un médicament qui améliore les symptômes urinaires des patients présentant des difficultés à la miction (en conséquence de l'augmentation de la térazosine génère aussi une diminution de la pression artérielle).

**TERAZOSINE NORMON® comprimés**, s'utilisent pour le traitement des symptômes de l'hyperplasie bénigne de la prostate et pour le traitement de l'hypertension artérielle.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TERAZOSINE NORMON® COMPRIMÉS ?

• **Ne prenez jamais TERAZOSINE NORMON® comprimés dans les cas suivants :**

- Si vous êtes allergiques (hypersensibles) à la térazosine, une substance similaire ou à l'un des composants de ce médicament.
- Si vous avez des antécédents de syncope (évanouissement) au moment d'uriner.

### • Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Adressez vous à votre médecin, pharmacien ou votre infirmière avant de prendre **TERAZOSINE NORMON® comprimés**.

- En cas d'hypotension orthostatique et syncope, avisez votre médecin.
- En cas de vertige, somnolence, étourdissement et palpitations, restez assis ou en position allongée, évitez de conduire ou de faire un travail dangereux.
- Une syncope (évanouissement) peut survenir (chez moins de 1% des patients) après la première prise initiale du médicament, suite à un non-respect de la dose, ou par l'usage simultané d'autre substance antihypertensive.
- En cas de traitement par **TERAZOSINE NORMON® comprimés** et avant toute opération chirurgicale oculaire de cataracte, prévenez votre médecin.
- **NORMON® comprimés** peut engendrer des complications durant l'opération, votre ophtalmologue adoptera les mesures adéquates et nécessaire chirurgicales.

### • Utilisation chez les enfants et les personnes âgées

**Enfants :** Il est déconseillé d'utiliser la **TERAZOSINE NORMON® comprimés** chez les enfants, car la sécurité et l'efficacité de ce médicament n'ont pas été étudiées chez les enfants. La sensibilité à la **TERAZOSINE NORMON® comprimés** est beaucoup plus accentuée chez les personnes âgées.

Si l'un des symptômes énumérés ci-dessus apparaît au cours de la prise du médicament, avisez votre médecin.

### • Interactions avec d'autres médicaments :

Veillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament sans ordonnance. Certains médicaments peuvent interagir entre eux.

L'administration concomitante de la térazosine avec d'autres antihypertenseurs (médicament qui diminue la pression artérielle) est déconseillée.

Certains patients prenant un traitement à base d'alpha-bloquant pour le traitement de l'hypertension artérielle ou de l'hypertrophie bénigne de la prostate peuvent éprouver des vertiges ou des étourdissements, qui peuvent être dus à une pression artérielle basse lors du passage rapide à la position assise ou à la position debout. Ces symptômes lors de la prise de médicaments indiqués dans la dysfonction érectile (impuissance) avec les alpha-bloquants. Afin de réduire la probabilité de ces symptômes vous devez être traité par une dose quotidienne constante d'alpha-bloquants avant de débuter un traitement pour la dysfonction érectile.

### • Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien. La sécurité de la térazosine pendant la grossesse n'a pas été établie. La térazosine ne doit pas être utilisée durant la grossesse, seul votre médecin pourra vous indiquer les bénéfices qui justifient son utilisation face au risque que peut courir le fœtus.

Aucune information n'a été confirmée sur le passage de la térazosine dans le lait maternel. Le traitement ne devrait pas être envisagé chez la femme qui allaite.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

### • Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines :

La térazosine peut provoquer une diminution de la pression artérielle. Au début du traitement, une prudence particulière doit être envisagée par les personnes réalisant des tâches difficiles, car l'apparition fréquente de symptômes prémonitoires peut engendrer un problème à la réalisation de la tâche. La sécurité d'éviter de conduire ou d'utiliser des machines durant les 12 premières heures suivant l'administration de la dose initiale ou en cas de modification de la dose ou reprise du traitement interrompu auparavant).

Dans le cas d'une hypotension, le patient devra être allongé jusqu'à disparition complète des symptômes.

### • Informations importantes sur les composants de TERAZOSINE NORMON® comprimés :

Ce médicament contient du lactose. Demandez l'avis de votre médecin en cas d'intolérance à certains sucres, consultez votre médecin avant de prendre le médicament. La sécurité de la térazosine pendant la grossesse n'a pas été établie. La térazosine ne doit pas être utilisée durant la grossesse, seul votre médecin pourra vous indiquer les bénéfices qui justifient son utilisation face au risque que peut courir le fœtus. Ils peuvent également déclencher une crise d'asthme chez les patients allergiques à l'acide acétylsalicylique.

### 3. COMMENT PRENDRE TERAZOSINE NORMON® COMPRIMÉS ?

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

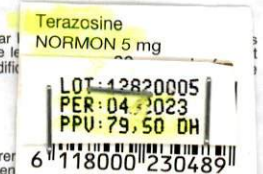
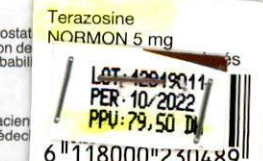
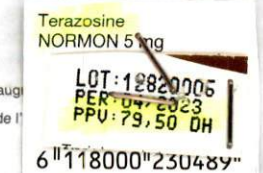
Conformez-vous strictement aux instructions d'administration de **TERAZOSINE NORMON® comprimés** indiquées par votre médecin. En cas de doute, demandez conseil à votre pharmacien.

La posologie est adaptée à chaque cas individuel.

### Hyperplasie bénigne de prostate :

**Dose initiale :** Pour tous les patients, la dose initiale est de 1 mg (la moitié d'un comprimé de **TERAZOSINE NORMON® 2 mg**) en une seule prise le soir au coucher. Il est impératif de respecter le même schéma d'augmentation des doses que lors de l'initiation du traitement, afin d'éviter l'apparition d'une hypotension aiguë.

**Doses suivantes :** Après 3 ou 4 jours de traitement, et selon la réponse de chaque patient, la dose sera augmentée à 2 mg (un comprimé de **TERAZOSINE NORMON® 2 mg**) ou à 5 mg (un comprimé de **TERAZOSINE NORMON® 5 mg**).







MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le 22/07/2022

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné: <i>X</i>	<i>Prof. Redouane</i> <i>Urologie - Transplantation rénale</i>
Certifie que <i>Mlle, M, M</i>	<i>SINOU YASSIN</i>
Présente	<i>une Hypertension artérielle</i>
Nécessitant un traitement d'une durée de:	<i>long durée &gt; 2 ans</i>
Dont ci-joint l'ordonnance.....	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : valable 3 mois

Contact: 022-91-23-36/ 022-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tel : 022 91-23-36/01-26-39/01-28-81/01-26-49/01-26-86/01-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : [Administration@airmaroc.ma](mailto:Administration@airmaroc.ma)