

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

Réclamation : 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 - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie : N° P19-0002264

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6610 Société : RAN
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
Nom & Prénom : HASLI Date de naissance :
Adresse : Cité Abdelhak Ben Sif N°2 Casablanca
Tél. : 05 22 55 73 89 Total des frais engagés : 411,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelmajid FARIQ
O.R.L.
Rue de Marrakech 2ème Etage
Khouribga
Tél : 05.23.49.05.30

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 communiqué les remboursements 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
03/02/2020	C		200 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

3-2-2020

211.00

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

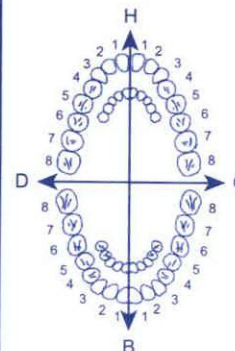
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

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 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)

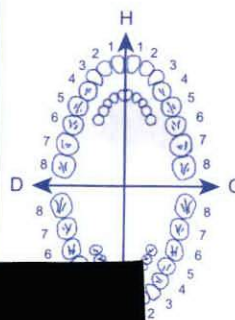
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelmjid FARIQ

O.R.L.

Chirurgie de la face et du cou

Fibroscopie O.R.L

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux
de Paris

16, Rue de Marrakech, 2ème étage - Khouribga
Tél. : 05 23 49 05 38

الدكتور عبد المجيد فاروق

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف
والأذن، الحنجرة، أمراض الرأس، السمع

جراحة الوجه والعنق

الفحص بالمنظار التلغزي

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

16, زنقة مراكش الطابق الثاني - خريبجة

الهاتف : 05 23 49 05 38



Le : 03 FEB 2020

ORDONNANCE

haghi Feha

Tanganil® 500 mg

تاغانيل® 500 ملغ

30 comprimés - قرص 30

VTE: MA - PPV: 51DH00



6 118001 183340

720

loram cp

1 v le soir

420

predni 20

2 v le jour

5700

1 augment

1 v x 3

3980

laroxyl Buisselle

5 ph le jour

211.00

Docteur Abdelmjid FARIQ
O.R.L.
Chirurgie de la face et du cou
Fibroscopie O.R.L
Lauréat de la Faculté de Médecine
de Paris
Ancien Attaché des Hôpitaux
de Paris
16, Rue de Marrakech, 2ème étage - Khouribga
Tél. : 05 23 49 05 38

LOREUS® 5 mg

Desloratadine

Comprimé pelliculé, Boîte de 7, 15 et 30

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'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.

Composition du médicament :

Desloratadine 5 mg
Pour un comprimé pelliculé.

Les autres composants sont :

Lactose anhydre, cellulose microcristalline, amidon 1500 LM, oxyde de Magnésium, stéarate de magnésium, eau purifiée, opadry bleu.

Excipients à effet notoire : Lactose anhydre.

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

LOREUS® 5mg comprimé pelliculé est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent. Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

Indications thérapeutiques :

LOREUS® 5mg est indiqué chez l'adulte et l'adolescent (12 ans et plus).
LOREUS® 5mg soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens) chez les adultes et adolescents de 12 ans et plus. Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, qui sont rouges ou larmoyants.
LOREUS® 5mg est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (atteinte cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes. Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserve votre sommeil.

Posologie :

Adultes et adolescents (12 ans et plus) : prendre un comprimé une fois par jour.
Avaler le comprimé en entier avec de l'eau, au moment ou en dehors des repas.

Mode d'administration :

Voie orale.

Durée de traitement :

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre **LOREUS® 5mg**.

Concernant l'urticaire, la durée du traitement peut être variable d'un patient à l'autre et vous devez donc suivre les instructions de votre médecin.

Fréquence d'administration :

Si votre rhinite allergique est intermittente (présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines), votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie.

Si votre rhinite allergique est persistante (présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines), votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus longue.

Contre-indications :

Ne prenez jamais LOREUS® 5mg, comprimé pelliculé :

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la desloratadine, à l'un des autres composants contenus dans **LOREUS® 5mg** ou à la loratadine.

Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut survenir pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous ressentez l'un de ces effets indésirables d'urgence un médecin.

Fréquent : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- fatigue,
- sécheresse de la bouche,
- maux de tête.

Très rares : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1000

- réactions allergiques sévères,
- éruption cutanée,
- battements du cœur irréguliers ou plus intenses,
- battements du cœur rapides,
- douleur d'estomac,
- nausées,
- vomissements,
- pesanteur d'estomac,



Laroxyl® 40 mg/ml

Solution buvable en gouttes

Amitriptyline

Composition

Solution buvable dosée à 4% d'amitriptyline (présente sous forme de chlorhydrate d'amitriptyline)

Excipients : alcool éthylique, glycérine, eau purifiée.

Excipients à effet notoire : alcool éthylique, glycérine.

Flacon compte - gouttes de 20 ml. 1 goutte = 1 mg.

Dans quels cas utiliser ce médicament

(indications)

Ce médicament est un antidépresseur.

Il est indiqué :

- dans des épisodes dépressifs d'intensité légère,

- modérée ou sévère,

- dans certaines douleurs ne répondant pas aux

- antalgiques habituels,

- dans l'énurésie nocturne de l'enfant (émission

- involontaire d'urine la nuit).

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

(contre-indications)

Faites attention avec LAROXYL® 40 mg/ml, solution

buvable :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas

suyvants :

- allergie connue à l'amitriptyline

- risque de glaucome par fermeture de l'angle

- (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil),

- difficulté pour uriner d'origine prostatique ou autre,

- infarctus du myocarde récent,

- traitement par un autre antidépresseur (proniazide,

- nialamide) ou par le sultopride.

Le médicament ne doit généralement pas être utilisé

dans les cas suivants, sauf avis contraire de votre

médecin :

- traitement par un autre antidépresseur

- (moclobémide, toloxatone) ou par des médicaments

- agissant sur le système cardiovasculaire (clonidine

- ou apparentés, et adrénaline, noradrénaline,

- dopamine par voie injectable).

Mises en garde spéciales

Ne pas interrompre brutalement le traitement.

De rares cas de syndrome de sevrage (céphalées,

maaises, nausées, anxiété, troubles du sommeil)

ayant été observés à l'arrêt du traitement, il est

recommandé de réduire progressivement les doses

et de surveiller tout particulièrement le patient durant

cette période.

La prise concomitante d'amitriptyline avec de

l'alcool, de la clonidine, de la guanfacine, un IMAO-A

sélectifs (moclobémide, toloxatone), du linésoïde,

ou un sympathomimétique alpha et bêta (voie

parentérale) est déconseillée (voir Interactions).

Comme pour tous les autres antidépresseurs,

l'action de ce médicament ne se manifeste qu'au

bout de plusieurs jours. Il est donc important de

poursuivre le traitement régulièrement, même en

l'absence d'amélioration immédiate, sauf avis

contraire de votre médecin.

Idees suicidales et aggravation de votre dépressior

ou de votre trouble anxieux :

Si vous souffrez de dépression et/ou de troubles

anxieux, vous pouvez parfois avoir des idées d'auto-agression (agression envers vous-même) ou de suicide. Ces manifestations peuvent être majorées au début d'un traitement par antidépresseur, car ce type de médicament n'agit pas tout de suite mais seulement après 2 semaines ou plus de traitement. Vous êtes plus susceptible de présenter ce type de manifestations dans les cas suivants :

- si vous avez déjà eu des idées suicidales ou d'auto-agression dans le passé.

- si vous êtes un jeune adulte. Les études cliniques ont montré que le risque de comportement suicidaire était accru chez les adultes de moins de 25 ans présentant une maladie psychiatrique et traités par antidépresseur.

Si vous avez des idées suicidales ou d'auto-agression, contactez immédiatement votre médecin ou allez directement à l'hôpital.

Précautions d'emploi

Insomnie ou nervosité au début de traitement peuvent justifier une diminution de la posologie ou un traitement transitoire symptomatique.

En cas de virage maniaque franc, le traitement par l'amitriptyline sera interrompu et, le plus souvent, un neuroleptique sédatif sera prescrit.

Chez les patients épileptiques ou ayant des antécédents d'épilepsie, il est prudent de renforcer la surveillance clinique et électrique, en raison de la possibilité d'abaissement du seuil épileptogène. La survenue de crises convulsives impose l'arrêt du traitement.

L'amitriptyline doit être utilisée avec prudence :

- chez le sujet âgé présentant :

- une plus grande sensibilité à l'hypotension orthostatique et à la sédation;

- une constipation chronique (risque d'effets paralytiques);

- une éventuelle hypertrophie prostatique;

- chez les sujets porteurs de certaines affections cardiovasculaires, en raison des effets quinidiques, tachycardisants et hypotenseurs de cette classe de produits;

- chez les patients présentant des neuropathies avec troubles neurovégétatifs sévères, en raison de l'augmentation du risque d'hypotension orthostatique; et des insuffisances hépatiques et rénales, en

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV:39DH80

PER:12/22

LOT:12806

- certains médicaments cardiovasculaire (clonidine et apparentés, et

