

# 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.

**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



ND: 27661

## Déclaration de Maladie : N° P19-0002228

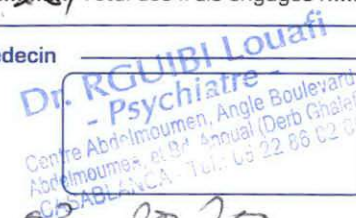
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : TANNOUR Société : RAM - 328  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : TANNOUR Yastafa Date de naissance : 01.01.1940  
 Adresse : Hay iman 1 Rue 27 N° 31 CASABLANCA  
 Tél. : 05 22 50 43 89 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12.03.2020  
 Nom et prénom du malade : M. TANNOUR KHADOUJA Age : .....  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection psychiatrique  
 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 : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0002228

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 328  
 Nom de l'adhérent(e) : TANNOUR  
 Total des frais engagés : 2302,9024  
 Date de dépôt : .....



# 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
12/03/2020		1	360 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AIDA Mme. BENOUNA BENZAKOUR 196, Bd. Zerktouni - Casablanca Tel: 05 22 26 82 53 - Fax: 05 22 29 36 61 ICE : 00175460600050	12/03/2020	246,40
	12-03-20	2021,50

## 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	PC	I M	I V	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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'occlusion.

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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des Travaux
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Centre Abdelmoumen - Angle Bd Abdelmoumen  
et Bd Anoual (Derb Ghalef) - Casablanca  
Tél.: 05.22.86.02.65 / 05.22.86.00.78

اختصاصي في الأمراض النفسية والعقلية  
خريج كلية الطب بباريس  
استشاري الطب النفسي  
رئيس مصلحة ومدير العيادات  
الخارجية (د.م.ص.ن. بالطائف (سابقا)

مركز عبد المومن - تقاطع شارع عبد المومن  
و شارع أنوال ( درب غلف ) الدار البيضاء  
الهاتف : 05.22.86.00.78 / 05.22.86.02.65

## Sur Rendez-vous

بالموعد  
N/le 20/7/2020

Casablanca, le 12/3/2020

PHARMACIE AIDA  
Mme. BENOUNA BENZAKOUR Hayat  
196, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél.: 05 22 26 32 53-Fax: 05 22 29 36 64  
ICE : 004754606690050

7 mo TANNOUR 1844

123, 20 x 2 =

132'00" x 32396'2"

$$240 \times 5 = 1200$$

1-0-0) 20 per

RIGHT 20mg  
on PAROXITINE

2) SEROPLEx 107

1-0-0) 20 Dec

$$85.10 \times 5 = 425.50$$

0.0-1) 20 per

2024.50

ICE: 00  
20py

S.V.

xiTime 67 min

EX101

an SO,

21/03/2020

8227

2 Bts

N41923

36te

N41921

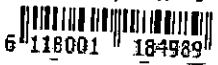
56te

N41922

56te

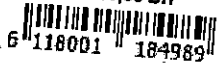
Dr. PCUIBI LOUAI - psychologue -  
Centre Médico-Psychologique - Angkor Boulevard  
Khan Chhnoum, Phnom Penh, Cambodia (Derby Gaiel)  
Tel. 09 22 86 02 65

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V: 240,00 DH



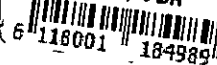
6 118001 184989

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V: 240,00 DH



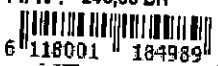
6 118001 184989

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V: 240,00 DH



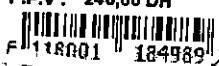
6 118001 184989

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V: 240,00 DH



6 118001 184989

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Seroplex 10mg cp sec b28  
P.P.V: 240,00 DH



6 118001 184989

PAROXETINE WIN 20MG  
CP PELL SEC 830  
P.P.V: 132DH00



6 118000 062301

PAROXETINE WIN 20MG  
CP PELL SEC 830  
P.P.V: 132DH00



6 118000 062301

PAROXETINE WIN 20MG  
CP PELL SEC 830  
P.P.V: 132DH00



6 118000 062301



(Chlorhydrate de ...)

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS**

Boîtes de 14, 28 et 56 comprimés pelliculés sécables dosés à 20 mg

**COMPOSITION**

Comprimé pelliculé sécable à 20 mg :

Paroxétine base

(sous forme de chlorhydrate de paroxétine hémihydraté)

Excipient : qsp

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Antidépresseur de la famille des inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS).

**DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT ? (INDICATIONS)**

Médicament réservé à l'adulte de plus de 18 ans.

- Episode dépressif majeur
- Troubles obsessionnels compulsifs
- Trouble panique avec ou sans agoraphobie (peur des lieux publics)
- Anxiété sociale (phobie sociale)
- Anxiété sociale généralisée
- Etat de stress post-traumatique

**CONTRE-INDICATIONS**

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la paroxétine.
- Associations aux inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO). Prendre la paroxétine :
  - 2 semaines après arrêt du traitement par un IMAO non sélectif.
  - ou au moins 24 heures après arrêt d'un IMAO sélectif.
- Observer un délai minimum d'une semaine entre l'arrêt de la paroxétine et le début d'un traitement par IMAO.
- Association avec la thionidazine.
- Association au pimozone.

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

Le risque de tentative de suicide ou de pensées suicidaires est accru :

- chez les patients ayant des antécédents de comportement ou de pensées suicidaires.
- chez les jeunes adultes âgés de 18 à 29 ans qui devront donc faire l'objet d'une surveillance particulière lors du traitement.

**PRECAUTIONS D'EMPLOI**

Prévenez votre médecin en cas de :

- Agitation psychomotrice (excitation incontrôlable, hyperactivité).
- Troubles de la fonction rénale, hépatique ou cardiaque.
- Diabète.
- Epilepsie.
- Glaucome.
- Saignements cutanés : ecchymoses, purpura
- Prudence en cas de traitement concomitant avec des anticoagulants (cf. interactions).
- Schizophrénie en cours de traitement.

**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.****INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS ET NOTAMMENT :

- Médicaments sérotoninergiques (lithium, millepertuis, médicaments contre la migraine).
- Autres antidépresseurs.
- Procydiline (antiparkinsonnien).
- Médicaments utilisés dans le traitement de la schizophrénie.
- Certains médicaments utilisés pour le traitement de l'épilepsie.
- Anticoagulants oraux (warfarine).
- Aspirine, anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- Certains médicaments utilisés dans le traitement des troubles du rythme cardiaque, de l'hypertension artérielle ou de l'angine de poitrine tel le métoprolol.
- Atomoxétine.

**SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.****GROSSESSE ET ALLAITEMENT****- Grossesse :**

Ce médicament ne doit être utilisé pendant la grossesse que si c'est strictement nécessaire. Si vous découvrez une grossesse pendant le traitement, ou si vous désirez être enceinte, consultez votre médecin.

**- Allaitement :**

Ce médicament est déconseillé pendant l'allaitement.

**D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.****CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES**

L'expérience clinique a montré que la paroxétine n'entraîne pas l'altération des fonctions cognitives ou psychomotrices. Néanmoins, les conducteurs de véhicules, les utilisateurs de machines doivent être mis en garde quant à leur aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines.

**COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?****a - Posologie :**

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin. A titre indicatif : la posologie usuelle est de 20 à 40 mg par jour suivant l'indication.

• Dans certains cas, l'effet du médicament peut ne se manifester qu'après plusieurs semaines. Dans ce cas, même si vous ne sentez

PPV 123DH20

EXP 09/2021  
LOT 85056 1

(Chlorhydrate de ...)

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS**

Boîtes de 14, 28 et 56 comprimés pelliculés sécables dosés à 20 mg

**COMPOSITION**

Comprimé pelliculé sécable à 20 mg :

Paroxétine base

(sous forme de chlorhydrate de paroxétine hémihydraté)

Excipient : qsp

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Antidépresseur de la famille des inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS).

**DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT ? (INDICATIONS)**

Médicament réservé à l'adulte de plus de 18 ans.

- Episode dépressif majeur
- Troubles obsessionnels compulsifs
- Trouble panique avec ou sans agoraphobie (peur des lieux publics)
- Anxiété sociale (phobie sociale)
- Anxiété sociale généralisée
- Etat de stress post-traumatique

**CONTRE-INDICATIONS**

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la paroxétine.
- Associations aux inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO). Prendre la paroxétine :
  - 2 semaines après arrêt du traitement par un IMAO non sélectif.
  - ou au moins 24 heures après arrêt d'un IMAO sélectif.
- Observer un délai minimum d'une semaine entre l'arrêt de la paroxétine et le début d'un traitement par IMAO.
- Association avec la thionidazine.
- Association au pimozone.

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

Le risque de tentative de suicide ou de pensées suicidaires est accru :

- chez les patients ayant des antécédents de comportement ou de pensées suicidaires.
- chez les jeunes adultes âgés de 18 à 29 ans qui devront donc faire l'objet d'une surveillance particulière lors du traitement.

**PRECAUTIONS D'EMPLOI**

Prévenez votre médecin en cas de :

- Agitation psychomotrice (excitation incontrôlable, hyperactivité).
- Troubles de la fonction rénale, hépatique ou cardiaque.
- Diabète.
- Epilepsie.
- Glaucome.
- Saignements cutanés : ecchymoses, purpura
- Prudence en cas de traitement concomitant avec des anticoagulants (cf. interactions).
- Schizophrénie en cours de traitement.

**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.****INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS ET NOTAMMENT :

- Médicaments sérotoninergiques (lithium, millepertuis, médicaments contre la migraine).
- Autres antidépresseurs.
- Procydiline (antiparkinsonnien).
- Médicaments utilisés dans le traitement de la schizophrénie.
- Certains médicaments utilisés pour le traitement de l'épilepsie.
- Anticoagulants oraux (warfarine).
- Aspirine, anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- Certains médicaments utilisés dans le traitement des troubles du rythme cardiaque, de l'hypertension artérielle ou de l'angine de poitrine tel le métoprolol.
- Atomoxétine.

**SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.****GROSSESSE ET ALLAITEMENT****- Grossesse :**

Ce médicament ne doit être utilisé pendant la grossesse que si c'est strictement nécessaire. Si vous découvrez une grossesse pendant le traitement, ou si vous désirez être enceinte, consultez votre médecin.

**- Allaitement :**

Ce médicament est déconseillé pendant l'allaitement.

**D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.****CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES**

L'expérience clinique a montré que la paroxétine n'entraîne pas l'altération des fonctions cognitives ou psychomotrices. Néanmoins, les conducteurs de véhicules, les utilisateurs de machines doivent être mis en garde quant à leur aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines.

**COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?****a - Posologie :**

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin. A titre indicatif : la posologie usuelle est de 20 à 40 mg par jour suivant l'indication.

• Dans certains cas, l'effet du médicament peut ne se manifester qu'après plusieurs semaines. Dans ce cas, même si vous ne sentez

PPV 123DH20

EXP 09/2021  
LOT 85056 1