

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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 - 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- 068698

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1595+2 Société : 54196

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AJDI EL KETOUNI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06.30.64.12.81 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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, 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) :



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 Prélèvement des Actes
28/11/2011			120	Dr. MOUTAMID OUALI Médecin Généraliste Echographie Al Firdaousi Groupe B1 Imm 11 App 1 El Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 93 41 31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Ensemble Imm AL FIRDADOUS GH 15 Im A 80 N° 1 Hay Hassani - Casab Tél: 0522 93 30 23	28/11/2011	173,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

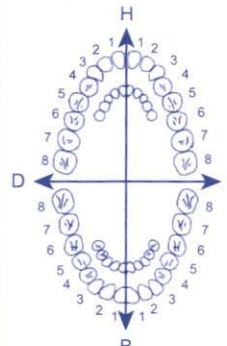
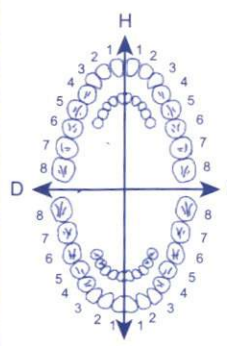
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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

Dr. MOUTAMID Omar

- Medecine générale
- Echographie
- Medecin agréée par le ministère de la Santé
- Visite Médicale
- Permis de conduire



الدكتور معتمد عمر

- الطب العام
- الفحص بالصدى
- طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة
- فحص طبي
- رخصة السياقة

Ordonnance

Casablanca, le البيضاء

28-11-2020

ELAIDI Halouane

PHARMACIE JADA
Ensemble Imme
AL FIRDAOUS
GH 15 Im A 80 N° 1
Hay Hassani - Casab
Tél: 0522 93 30 25

5280

① Oedex . 20 mg Bx 14.

2 gel paltog

plus 1 gel

4080

② 20 Stotilene Sup
leas x 34

7990

③ Kaluagax

Dr. MOUTAMID Omar
Médecin Généraliste
Echographie
Al Firdaous Groupe B1 Imm 11
Appt 1 El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 41 31

Résidences Al Firdaousse
Groupe B1 Imm.11 Appt 1
El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 41 31

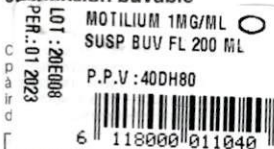
إقامات الفردوس مجموعة B1
البنارة 11 الشقة رقم 1 الألف
الدار البيضاء
05 22 93 41 31

LÔT 191740
EXP 07/2022
PPV 52.80 DH

Lot: 200510
A consommer de
préférence avant le: 09/2025
PPC: 79,90 DH

Motilium® 1 mg/ml .

dompéridone
suspension buvable



complémentaire qui
informations relatives
avant tout effet
fabrique 4 comment

avant de prendre

ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est utilisé pour traiter les nausées (envie de vomir) et les vomissements chez l'adulte et l'enfant.

Veillez lire la rubrique « Comment prendre MOTILIUM 1 mg/ml suspension buvable » afin de prendre connaissance des doses à utiliser chez l'adulte et de celles à utiliser chez l'enfant.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ?

Ne prenez jamais MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable : si vous êtes allergique (hypersensible) à la dompéridone ou à l'un des autres composants contenus dans MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ;

- si vous avez des saignements de l'estomac ou si vous avez régulièrement des douleurs abdominales sévères ou des selles noires persistantes ;
- si vous avez les intestins obstrués ou perforés ;
- si vous avez une tumeur de la glande pituitaire (prolactinome) ;
- si si vous souffrez d'une maladie modérée ou sévère du foie ;
- si votre ECG (électrocardiogramme) montre un problème cardiaque appelé «allongement de l'intervalle QT corrigé» ;
- si vous avez ou avez eu un problème qui fait que votre cœur ne peut pas pomper le sang dans l'ensemble de votre corps aussi bien qu'il le devrait (affection appelée insuffisance cardiaque) ;
- si vous avez un problème qui entraîne une diminution du taux de potassium ou de magnésium ou une augmentation du taux de potassium dans votre sang ;
- si si vous prenez certains médicaments (voir « Prise d'autres médicaments »).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre MOTILIUM 1 mg /ml, suspension buvable si vous :

- souffrez de problèmes au foie (défaillance des fonctions du foie ou insuffisance hépatique) (voir « Ne prenez jamais MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ») ;
- souffrez de problèmes aux reins (défaillance des fonctions du rein

ou insuffisance rénale). Vous devez consulter votre médecin en cas de traitement prolongé ou si vous devez prendre une dose plus faible que la normale et votre médecin doit vous surveiller régulièrement.

La dompéridone peut être associée à des troubles du rythme cardiaque et d'arrêt cardiaque, surtout chez les patients de plus de 60 ans, à doses supérieures à 30 mg par jour, surtout chez les patients âgés ou chez les patients prenant des médicaments pour le cœur ou le SIDA (voir rubrique « Précautions d'emploi »). MOTILIUM doit être utilisé avec précaution chez l'adulte et chez l'enfant.

Pendant le traitement par MOTILIUM, vous pouvez présenter des troubles du rythme cardiaque, des palpitations, des difficultés à respirer, des troubles du traitement par MOTILIUM doivent être surveillés.

Prise d'autres médicaments

Ne prenez jamais MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable avec :

- infections fongiques, par exemple les infections fongiques azolés, en particulier le fluconazole, le posaconazole, le voriconazole ;
- infections bactériennes, en particulier les infections bactériennes, la clarithromycine, la tétracycline, la spiramycine (ce sont des antibiotiques) ;
- problèmes cardiaques ou une insuffisance cardiaque, l'amiodarone, la dronédarone, la digoxine, le sotalol, l'hydroquinone ;
- psychose (par exemple l'halogène) ;
- dépression (par exemple le citalopram) ;
- troubles gastro-intestinaux (par exemple le dolasetron, le prucalopride) ;
- allergie (par exemple la méquinolone) ;
- paludisme (en particulier l'halofantrine) ;
- VIH/SIDA tels que le ritonavir ou les inhibiteurs de protéase) ;
- hépatite C (par exemple le télovir) ;
- cancer (par exemple le torémifène).

Ne prenez pas MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable avec des médicaments (par exemple le bupropion). Prévenez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez des médicaments pour traiter une infection ou la VIH/SIDA ou la maladie de Parkinson. Il est important de demander à votre pharmacien si MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable vous convient lorsque vous prenez d'autres médicaments délivrés sans ordonnance.

Prise de MOTILIUM avec des aliments
Prenez MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable, après les repas, son absorption est améliorée.

Grossesse

Le risque associé à la prise de MOTILIUM pendant la grossesse n'est pas connu.

Si vous êtes enceinte ou pensez l'être, consultez votre médecin qui décidera si vous devez continuer à prendre MOTILIUM.

Allaitement

De petites quantités de dompéridone passent dans le lait maternel. MOTILIUM peut entraîner des troubles du cœur du nourrisson allaité. MOTILIUM ne doit être utilisé qu'uniquement si vous