

## 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.

N° W19-541093

57936

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
<i>Cadre réservé à l'adhérent (e)</i>			
Matricule : <b>1920</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>Cherif Melegi Meleha Akanek</b>			
Date de naissance :			
Adresse : <b>57 rue Chalait an namane</b>			
Tél. : <b>06 99 51 88 95</b>			
Total des frais engagés : <b>778,60</b> Dhs			
<i>Cadre réservé au Médecin</i>			
<b>Dr A. DAHREDDINE</b> Cardiologue Interventionnel Casablanca 05 22 0666 54 35 06			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : / /			
Nom et prénom du malade : / /			
Age : / /			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <b>Cathégorie</b> <b>Ischémique</b>			
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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : / /

Le : / /

## RELEVE 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
27/11/2020	Sp+ECG		300 DH	INP :  Dr. A. DAHREDDI Interventionnel Consultance 54 35 06

EXECUTION DES ORDONNANCES GSM

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE LA CHAOUA Mme LAKHSASSI TABBAK 12, Bd Abdou El Manoun - Casablanca Tel: 0522 56 15 11</i>	<i>27/11/2020</i>	<i>478,16D</i>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>					
	<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b> 	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/> <b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/> <b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/> <b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>				
		<b>H</b> <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> </table>				25533412	21433552	00000000	00000000
		25533412	21433552						
		00000000	00000000						
		<b>D</b> <input type="text"/> <b>G</b> <table border="0"> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				00000000	00000000	35533411	11433553
		00000000	00000000						
35533411		11433553							
<b>B</b>									
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession									

Dr. Abdessamad Dahreddine

Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux

Diplômé en Cardiologie Interventionnelle  
à l'Université Paris XII

Ancien chef d'Unité de Cathétérisme  
Cardiaque à l'Hôpital Avicenne de Rabat



الدكتور عبد الصمد ظهر الدين

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

حاائز على دبلوم قسطرة القلب

والشرايين بجامعة باريس

رئيس سابق لقسم قسطرة القلب والشرايين

بمستشفى ابن سينا بالرباط

27.11.2020

Casablanca, le .....

28/11/20  
N 24941  
Mme CHAOUI Nezha

1 LOSCITA CP 10MG

1 comprimé le matin, pendant 3 mois.

2 ADDITIVA MG

1 sachet le matin, pendant 1 mois.

3 OMEPRAZOLE 20MG GELULE

1 Gélule le matin, avant le repas, pendant 1 mois.

478,60

PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAKHASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 75 51

DAHREDDINE  
Cardiologue Interventionnel  
Casablanca  
Tél: 0566 54 35 06

PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAKHASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 75 51

رواق عبد المؤمن 202، شارع عبد المؤمن، رقم 32 - الدار البيضاء

الهاتف : 06 66 54 35 06 - 06 88 16 06 51 - 05 22 86 04 63

Galerie Abdelmoumen 202, Bd. Abdelmoumen, (Entre sol N° 32) - Casablanca - Tél.: 05 22 86 04 63

P : 06 88 16 06 51 - Urgence : 06 66 54 35 06 - E-mail : dahreddineabdessamad@gmail.com



alopécie (chute de cheveux), réactions allergiques telles que gonflement du visage, des lèvres, du larynx et/ou de la langue, fièvre, bronchospasme, choc anaphylactique, néphrite interstitielle (atteinte rénale), augmentation de la sueur, oedème périphérique, vision trouble, perturbation du goût et diminution du taux de sodium dans le sang.

Chez les enfants, le profil des événements indésirables a été généralement identique à celu

ol  
à  
c  
l'existe pas de données  
ile sur la puberté et la

LOT 191187  
EXP 04/2022  
PPV 52.80 DH

ONNES DANS CETTE  
GRAVES, Veuillez

LIVRE DANS UNE

**OEDES 20mg**  
14 gélules

NE A UN AUTRE CAS,  
R À UNE AUTRE PERSONNE.  
Conserver strictement à l'ordonnance du médecin.

Posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez un pharmacien.



6 118001 100071

TraITEMENT SYMPTOMATIQUE du reflux gastro-œsophagien: 1 à 2 gélules par jour.

TraITEMENT d'ENTRETIEN des œsophagites: 1 à 2 gélules par jour.

TraITEMENT d'ENTRETIEN des ulcères duodénaux: 1 à 2 gélules par jour.

Chez l'enfant de plus de 1 an et de poids ≥ 10 kg.

Œsophagite par reflux : la durée du traitement est de 4 à 8 semaines.

TraITEMENT SYMPTOMATIQUE des brûlures et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien : La durée du traitement est de 2 à 4 semaines. Si les symptômes ne sont pas contrôlés au bout de 2 à 4 semaines, le patient devra faire l'objet d'examens complémentaires.

Enfant ≥ 1 an (10 à 20 kg) : 1 gélule de 10 mg une fois par jour.

La posologie peut être augmentée à 20 mg une fois par jour si nécessaire.

Enfant ≥ 2 ans (> 20 kg) : 1 gélule de 20 mg une fois par jour.

La posologie peut être augmentée à 40 mg une fois par jour si nécessaire.

Chez l'enfant de plus de 4 ans

En association avec des antibiotiques dans le traitement de l'ulcère duodénal associé à une infection par Helicobacter pylori. La durée de traitement est le plus souvent de 7 jours (cette durée peut parfois être augmentée à 14 jours).

Le traitement devra être surveillé par un spécialiste.

Enfant de 15 à ≤ 30 kg : association avec deux antibiotiques: Oedes 20mg, amoxicilline 25 mg/kg de poids corporel et clarithromycine 7,5 mg/kg de poids corporel sont administrés simultanément deux fois par jour pendant 1 semaine.

Enfant de 30 à ≤ 40 kg : association avec deux antibiotiques : Oedes 20 mg, amoxicilline 750 mg et clarithromycine 7,5 mg/kg de poids corporel sont administrés simultanément deux fois par jour pendant 1 semaine.

Enfant > 40 kg : association avec deux antibiotiques: Oedes 20 mg, amoxicilline 1g et clarithromycine 500 mg sont administrés simultanément deux fois par jour pendant 1 semaine.

#### Mode et voie d'administration

Voie orale.

Chez les enfants de moins de 6 ans (en raison du risque de fausse route) et les enfants

# Loscita® 10 mg

Escitalopram

28 Comprimés pelliculés sécables



Ver  
- Go  
- Si V

6 118000 041610

119,80  
PPV 1190H80  
PER 09/23  
LOT J2534



# LOSCITA® 10 mg

Avant de prendre ce médicament.

Conseilz plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament peut être nocif pour l'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif et indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin.

## comprimé pelliculé sécable ET DANS QUEL

10,00 mg croscarmellose sodique, stéarate de magnésium, OPADRY white.

diff de la recapture de la sérotonine.

traitement des épisodes dépressifs majeurs, le traitement du trouble panique et/ou de l'anxiété, le traitement de la phobie sociale, troubles obsessionnels compulsifs.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE LOSCITA® 10 mg, comprimé pelliculé sécable?

### Contre-indications:

Ne prenez jamais LOSCITA® 10 mg, comprimé pelliculé sécable dans les cas suivants:

- allergie à l'escitalopram ou à l'un de ses constituants,
- association avec certains autres médicaments antidépresseurs de type IMAO non sélectifs (nialamide, iproniazide). Prévenez votre médecin en cas d'idées suicidaires, celles-ci pouvant persister en début de traitement de la dépression. Ce médicament n'est pas recommandé chez les enfants et les adolescents de moins de 18 ans.

### Précautions d'emploi et mises en garde spéciales:

Faites attention avec LOSCITA® 10 mg, comprimé pelliculé sécable :

- en cas de maladie du foie ou de diabète,
- en cas de trouble maniaque,
- en cas d'épilepsie ou d'antécédents de convulsions.
- La survenue ou l'augmentation de la fréquence de crises convulsives impose l'arrêt du traitement,
- en cas d'antécédents d'anomalies de la coagulation, de tendance aux hémorragies ou de traitement par des médicaments pouvant augmenter le risque de saignement (anticoagulants oraux, certains anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine, antidépresseurs tricycliques, ticlopidine, dipyridamole...),
- si vous avez une insuffisance rénale sévère,
- si vous présentez une maladie coronarienne (angine de poitrine),
- en cas d'allaitement.

**Aliments et boissons :** la consommation d'alcool est déconseillée au cours du traitement.

**Grossesse :** il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez une grossesse pendant le traitement, consultez votre médecin.

**Allaitement :** l'utilisation de ce médicament est déconseillée en cas d'allaitement.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :** LOSCITA® ne provoque pas de somnolence. Cependant, vous devez, suite à la prise de ce médicament comme avec tout autre nouveau médicament, faire attention lors de la conduite d'un véhicule et l'utilisation d'une machine et ceci, tant que vous ne connaissez pas votre sensibilité à ce produit.

### Interactions avec d'autres médicaments:

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin.

Vous ne devez pas prendre ce médicament en même temps que certains médicaments utilisés dans :

- le traitement de la dépression : IMAO non sélectifs (nialamide, iproniazide) : respectez un délai de 2 semaines entre l'arrêt de ces médicaments et le début du traitement par LOSCITA®, et d'au moins 1 semaine entre l'arrêt de LOSCITA® et le début du traitement par ces médicaments.

# Loscita® 10 mg

Escitalopram

28 Comprimés pelliculés sécables



Ver  
- Go  
- Si V

6 118000 041610

119,80  
PPV 1190H80  
PER 09/23  
LOT J2534



# LOSCITA® 10 mg

Avant de prendre ce médicament.

Conseilz plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament peut être nocif pour l'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif et indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin.

## comprimé pelliculé sécable ET DANS QUEL

10,00 mg croscarmellose sodique, stéarate de magnésium, OPADRY white.

diff de la recapture de la sérotonine.

traitement des épisodes dépressifs majeurs, le traitement du trouble panique et/ou de l'anxiété, le traitement de la phobie sociale, troubles obsessionnels compulsifs.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE LOSCITA® 10 mg, comprimé pelliculé sécable?

### Contre-indications:

Ne prenez jamais LOSCITA® 10 mg, comprimé pelliculé sécable dans les cas suivants:

- allergie à l'escitalopram ou à l'un de ses constituants,
- association avec certains autres médicaments antidépresseurs de type IMAO non sélectifs (nialamide, iproniazide). Prévenez votre médecin en cas d'idées suicidaires, celles-ci pouvant persister en début de traitement de la dépression. Ce médicament n'est pas recommandé chez les enfants et les adolescents de moins de 18 ans.

### Précautions d'emploi et mises en garde spéciales:

Faites attention avec LOSCITA® 10 mg, comprimé pelliculé sécable :

- en cas de maladie du foie ou de diabète,
- en cas de trouble maniaque,
- en cas d'épilepsie ou d'antécédents de convulsions.
- La survenue ou l'augmentation de la fréquence de crises convulsives impose l'arrêt du traitement,
- en cas d'antécédents d'anomalies de la coagulation, de tendance aux hémorragies ou de traitement par des médicaments pouvant augmenter le risque de saignement (anticoagulants oraux, certains anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine, antidépresseurs tricycliques, ticlopidine, dipyridamole...),
- si vous avez une insuffisance rénale sévère,
- si vous présentez une maladie coronarienne (angine de poitrine),
- en cas d'allaitement.

**Aliments et boissons :** la consommation d'alcool est déconseillée au cours du traitement.

**Grossesse :** il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez une grossesse pendant le traitement, consultez votre médecin.

**Allaitement :** l'utilisation de ce médicament est déconseillée en cas d'allaitement.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :** LOSCITA® ne provoque pas de somnolence. Cependant, vous devez, suite à la prise de ce médicament comme avec tout autre nouveau médicament, faire attention lors de la conduite d'un véhicule et l'utilisation d'une machine et ceci, tant que vous ne connaissez pas votre sensibilité à ce produit.

### Interactions avec d'autres médicaments:

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin.

Vous ne devez pas prendre ce médicament en même temps que certains médicaments utilisés dans :

- le traitement de la dépression : IMAO non sélectifs (nialamide, iproniazide) : respectez un délai de 2 semaines entre l'arrêt de ces médicaments et le début du traitement par LOSCITA®, et d'au moins 1 semaine entre l'arrêt de LOSCITA® et le début du traitement par ces médicaments.

# Loscita® 10 mg

Escitalopram

28 Comprimés pelliculés sécables



Ver  
- Go  
- Si V

6 118000 041610

119,80  
PPV 1190H80  
PER 09/23  
LOT J2534



# LOSCITA® 10 mg

Avant de prendre ce médicament.

Conseilz plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament peut être nocif pour l'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif et indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin.

## comprimé pelliculé sécable ET DANS QUEL

10,00 mg croscarmellose sodique, stéarate de magnésium, OPADRY white.

diff de la recapture de la sérotonine.

traitement des épisodes dépressifs majeurs, le traitement du trouble panique et/ou de l'anxiété, le traitement de la phobie sociale, troubles obsessionnels compulsifs.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE LOSCITA® 10 mg, comprimé pelliculé sécable?

### Contre-indications:

Ne prenez jamais LOSCITA® 10 mg, comprimé pelliculé sécable dans les cas suivants:

- allergie à l'escitalopram ou à l'un de ses constituants,
- association avec certains autres médicaments antidépresseurs de type IMAO non sélectifs (nialamide, iproniazide). Prévenez votre médecin en cas d'idées suicidaires, celles-ci pouvant persister en début de traitement de la dépression. Ce médicament n'est pas recommandé chez les enfants et les adolescents de moins de 18 ans.

### Précautions d'emploi et mises en garde spéciales:

Faites attention avec LOSCITA® 10 mg, comprimé pelliculé sécable :

- en cas de maladie du foie ou de diabète,
- en cas de trouble maniaque,
- en cas d'épilepsie ou d'antécédents de convulsions.
- La survenue ou l'augmentation de la fréquence de crises convulsives impose l'arrêt du traitement,
- en cas d'antécédents d'anomalies de la coagulation, de tendance aux hémorragies ou de traitement par des médicaments pouvant augmenter le risque de saignement (anticoagulants oraux, certains anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine, antidépresseurs tricycliques, ticlopidine, dipyridamole...),
- si vous avez une insuffisance rénale sévère,
- si vous présentez une maladie coronarienne (angine de poitrine),
- en cas d'allaitement.

**Aliments et boissons :** la consommation d'alcool est déconseillée au cours du traitement.

**Grossesse :** il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez une grossesse pendant le traitement, consultez votre médecin.

**Allaitement :** l'utilisation de ce médicament est déconseillée en cas d'allaitement.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :** LOSCITA® ne provoque pas de somnolence. Cependant, vous devez, suite à la prise de ce médicament comme avec tout autre nouveau médicament, faire attention lors de la conduite d'un véhicule et l'utilisation d'une machine et ceci, tant que vous ne connaissez pas votre sensibilité à ce produit.

### Interactions avec d'autres médicaments:

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin.

Vous ne devez pas prendre ce médicament en même temps que certains médicaments utilisés dans :

- le traitement de la dépression : IMAO non sélectifs (nialamide, iproniazide) : respectez un délai de 2 semaines entre l'arrêt de ces médicaments et le début du traitement par LOSCITA®, et d'au moins 1 semaine entre l'arrêt de LOSCITA® et le début du traitement par ces médicaments.

GOUT CITRON - SANS SUCRE

**300 mg**

**MAGNESEIUM**  
**ADDITIVA**  
®

**89.00 DH**

Ch.B.: / A consommer de préférence avant fin:

**L99004 02 22**