

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.

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

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- 0041258

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6980 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : AIT BASSOU SALAH

Date de naissance : 1945

Adresse : Résidence EL Khaznaga 6, Imm 11, Apt N°5
CASA MAROC

Tél : 06 76 39 20 51 Total des frais engagés : 1002,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : AIT BASSOU T. OUDA 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 : Casablanca Le : 05 / 12 / 2020

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 Paiement des Actes
24/11/20	C25		300	
	Fulg		100	
	Alb. Ho		200	

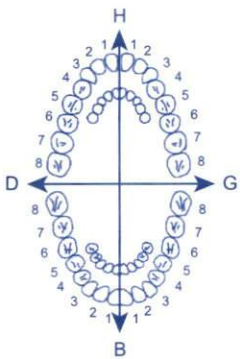
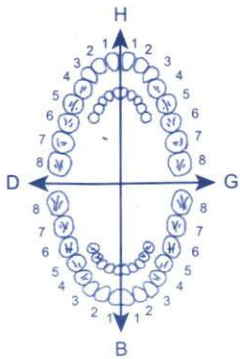
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24.11.20	167.40
	24/11/20	134.80
		302.20

[illegible][illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Dr. CHRAIBI Mohamed Chakib

CABINET D'OTO - RHINO - LARYNGOLOGIE
ET DE CHIRURGIE MAXILLO - FACIALE

Angle Bd Abdelmoumen et
82, Rue Soumaya (Immeuble Renault)
3ème Etage - Casablanca

Tél.: 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37

الدكتور الشرايبي محمد شكيب

عيادة أمراض الأنف - الأذن - الحنجرة

جراحة الوجه و العنق

82، زقة سومية - شارع عبد المومن

عمارة رونو - الطبقة 3 - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 25 26 19 / 05 22 98 72 37

Casablanca, le : 24/11/22 : الدار البيضاء، في :

N° Art Assu Recu.

79,5
Relaxal 11
SV
1/1 au N. l. du

LOT 200341
EXP 02/2023
PPV 79.00DH

53.10
Relaxal 10
SV
1/1 x 2/1

PHARMACIE FLORIDA
Dr. ZIAD MOUNIA
L'Anassour - Casablanca
Tél: 0522 32 10 37

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V.: 530DH10
6 118000 060833
LOT: 20014
PER: 03/2023

35.30
Bufo 400
SV
1/1 x 2/1

PHARMACIE HADRA
Dr. RHOUDA Abderrahmane
L'Anassour - Casablanca

35,30
Chraïbi Moe. Chakib
Recette O.R.L.
0522 98 17 37

167.40
134.80
172.98
172.98
172.98



NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés

Boîte de 60

Piracétam

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 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
3. COMMENT PRENDRE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRES PSYCHOSTIMULANTS ET NOOTROPIQUES.

Ce médicament est indiqué dans les situations suivantes:

Chez l'adulte :

- le traitement d'appoint de troubles mineurs chroniques (cognitifs ou neurosensoriels) liés au vieillissement (à l'exclusion de la maladie d'Alzheimer et des autres démences);
- traitement symptomatique des vertiges.

Chez l'enfant de plus de 30 kg (soit à partir d'environ 9 ans):

- la dyslexie.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?

Ne prenez jamais NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés dans les situations suivantes :

- allergie connue au piracétam, à un dérivé de la pyrrolidone ou à l'un des composants du médicament,
- anomalie grave de la fonction des reins,
- hémorragie cérébrale,
- chorée de Huntington (aggravati

Faites attention avec NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés :

Mises en garde spéciales Prévenir votre médecin :

- si vous devez subir une intervention chirurgicale,
- si vous présentez des troubles de la coagulation.

Précautions d'emploi

- En cas d'insuffisance rénale, prévenir votre médecin afin qu'il puisse adapter la posologie.

Prise ou utilisation 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 ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement

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

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Les vertiges, pour lesquels ce médicament peut être prescrit, peuvent rendre dangereux la conduite d'un véhicule ou l'utilisation d'une machine.

3. COMMENT PRENDRE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?

Posologie

La posologie est fixée par votre médecin.

A titre indicatif, la posologie habituelle dans les troubles mineurs chroniques (cognitifs ou neurosensoriels) liés au vieillissement et dans les vertiges est de 1 comprimé matin, midi et soir, soit 3 comprimés par jour.

Chez l'enfant, les formes buvables en gouttes sont mieux adaptées.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Mode d'administration

Voie orale.

Avaler les comprimés sans les croquer, avec un peu d'eau.

Fréquence d'administration

Dans tous les cas, se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Durée du traitement

Dans tous les cas, se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Si vous avez pris plus de NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés est susceptible d'avoir des effets indésirables. Cependant, dans la plupart des cas, le monde n'y soit pas sujet.

é, troubles du sommeil,
nausées, vomissements,

indésirables non mentionnés
certains effets indésirables
à informer votre médecin ou

5. COMMENT CONSERVER NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Ne pas utiliser NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés après la date de péremption mentionnée sur la boîte. Pas de précautions particulières de conservation.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égoût ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Que contient NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?

La substance active est :

Piracétam 800 mg
Pour un comprimé pelliculé

Les autres composants sont :

Silice colloïdale anhydre, Macrogol 6000, Stéarate de magnésium, Croscarmellose sodique, Opadry Y-1-7000 (hydroxypropylméthylcellulose 2910 5cP (E464), dioxyde de titane (E171), macrogol 400), Opadry OY-S-29019 (hydroxypropylméthylcellulose 2910 50cP, macrogol 6000).

Qu'est-ce que NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîte de 60.

Conditions de prescription et de délivrance : Liste II (Tableau C).

Date d'édition : Février 2017.



Titulaire d'AMM/Fabricant
Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires UCB PHARMA S.A – France



EXP 06/2024
PPV 34.80

134,80