

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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 063157

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10558 Société : R. A. M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MESSAS Med

Date de naissance :

Adresse : 32 Rue AHMED CHAOUKI Lot EL WAHDA BERRECHID

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr YOUSSEF MOHI
Psychiatre - Psychothérapeute
15, Bd. Mohamd V Lot Al Youssr 1
1er Etage 26100 - Berrechid
Tél. 0522 33 66 11 Gsm 0662 47 15 92

Date de consultation : 10 FEV. 2021

Nom et prénom du malade : SPINIF FATIMA Age: 1963

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Trouble de l'humeur

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 : 10/02/2021

Signature de l'adhérent(e) : ACCUE

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
10 FEV. 2021			800,00	Dr. Youssef MOHI Psychiatre - Psychothérapeute 15, Bd. Mohamd V Lot Al Yousr 1 1er Etage 26100 - Berrechid Tél. 0522 33 66 11 / Gsm 0662 47 15 92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Sihani Bd. des FAR Al Wahda - BERRERCHID Tél: 0522 53 39 68	10/02/2021	448,00

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
		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 :

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

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> <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

Docteur Youssef MOHI

Psychiatre - Psychothérapeute

Ex-Directeur de l'Hôpital Psychiatrique de Berrechid

Consultation sur rendez-vous

الدكتور يوسف موحى

أخصائي في الطب النفسي والعلاج النفسي

المدير السابق بمستشفى الأمراض العقلية ببرشيد

بالموعد



I.N.P.: 061 01 19 53



061 01 19 53

ORDONNANCE

Nom

SINIF FATIHA

10 FEV. 2021

le / /20.....

281,00

XAVIS 10



Pharmacie Siliam
27, Bd. des FAR - Al Wahda
- BERRECHID -
Tél.: 0522 53 39 68

0 - 0 - 1

fermant au
Ras

Pharmacie Siliam
27, Bd. des FAR - Al Wahda
- BERRECHID -
Tél.: 0522 53 39 68

T=448
4: (02) deux mois



Pharmacie Siliam
27, Bd. des FAR - Al Wahda
- BERRECHID -
Tél.: 0522 53 39 68

0 - 0 - 1

fermant au di

Dr. Youssef MOHI
Psychiatre - Psychothérapeute
5, Bd. Mohamed V Lot Al Youssr 1
1er Etage 26100 Berrechid
Tél. 0522 33 66 11 Gsm 0662 47 15 92

15 Bd Mohamed V Lot Youssr, 1er étage
26100 Berrechid - à coté de la CNSS

15, شارع محمد الخامس تجزئة اليسر الطابق 1
26100 برشيد - قرب الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

+212 (0) 5 22 33 66 11 • +212 (0) 6 62 47 15 92 • cabinetdrmo@gmail.com

XAUTIS 5mg, 10mg et 15mg

Comprimés orodispersibles

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

1-DENOMINATION DU MEDICAMENT :

XAUTIS 5 mg, 10 mg et 15 mg

2-COMPOSITION:

	Xautis 5mg	Xautis 10mg	Xautis 15 mg
Principe actif : Olanzapine	5mg	10mg	15 mg
Excipients :	q.s.p 1comprimé orodispersible	q.s.p 1comprimé orodispersible	q.s.p 1comprimé orodispersible

3-FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Xautis 5 mg comprimés orodispersibles en boîte de 10 et de 30.

Xautis 10mg comprimés orodispersibles en boîte de 10 et de 30.

Xautis 15 mg comprimés orodispersibles en boîte de 10 et de 30.

4-DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

INDICATIONS

XAUTIS appartient à une famille de médicaments appelés antipsychotiques et est utilisé pour traiter les pathologies suivantes :

- La schizophrénie, une maladie qui s'accompagne de symptômes tels qu'entendre, voir et sentir des choses qui n'existent pas, avoir des croyances erronées, une suspicion inhabituelle, et un retrait affectif et social. Les personnes qui ont cette maladie peuvent également se sentir déprimées, anxieuses ou tendues.

- Des épisodes maniaques modérés à sévères, caractérisés par un état d'excitation ou d'euphorie.

Il a été démontré que XAUTIS prévient les récurrences de ces symptômes chez les patients présentant un trouble bipolaire ayant déjà répondu au traitement par l'olanzapine lors d'un épisode maniaque.

5-DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais XAUTIS ORODISPERSIBLE 5 mg , 10 mg et 15 mg , comprimé orodispersible dans les cas suivants:

Ne prenez jamais XAUTIS ORODISPERSIBLE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'olanzapine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament. Une réaction allergique peut prendre la forme d'une éruption, de démangeaisons, de gonflement de la face ou des lèvres, ou de difficulté à respirer. Si vous avez déjà éprouvé de telles manifestations, vous devez en informer votre médecin.

- si vous avez des problèmes oculaires tels que certains types de glaucome (augmentation de la

pression intra-oculaire) ou si vous êtes traité par des médicaments susceptibles de provoquer une augmentation de la pression intra-oculaire.

Il est recommandé de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Ne prenez jamais XAUTIS ORODISPERSIBLE 5 mg et 15 mg comprimé orodispersible :

• si vous êtes traité par un médicament susceptible d'entraîner une hypotension orthostatique.

• si vous êtes traité par un médicament susceptible d'entraîner une hypotension orthostatique, est déconseillée car elle peut entraîner des effets indésirables.

• si vous êtes traité par un médicament susceptible d'entraîner une hypotension orthostatique, est déconseillée car elle peut entraîner des effets indésirables.

• si vous êtes traité par un médicament susceptible d'entraîner une hypotension orthostatique, est déconseillée car elle peut entraîner des effets indésirables.

• si vous êtes traité par un médicament susceptible d'entraîner une hypotension orthostatique, est déconseillée car elle peut entraîner des effets indésirables.

• si vous êtes traité par un médicament susceptible d'entraîner une hypotension orthostatique, est déconseillée car elle peut entraîner des effets indésirables.

XAUTIS® 5mg

30 cps orodispersibles



6 118001 102280

LOT: KA01045

PER: 02-2022

PPV: 167,40DH

XAUTIS 5mg, 10mg et 15mg

Comprimés orodispersibles

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

1-DENOMINATION DU MEDICAMENT :

XAUTIS 5 mg, 10 mg et 15 mg

2-COMPOSITION:

	Xautis 5mg	Xautis 10mg	Xautis 15 mg
Principe actif : Olanzapine	5mg	10mg	15 mg
Excipients :	q.s.p 1comprimé orodispersible	q.s.p 1comprimé orodispersible	q.s.p 1comprimé orodispersible

3-FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Xautis 5 mg comprimés orodispersibles en boîte de 10 et de 30.

Xautis 10mg comprimés orodispersibles en boîte de 10 et de 30.

Xautis 15 mg comprimés orodispersibles en boîte de 10 et de 30.

4-DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

INDICATIONS

XAUTIS appartient à une famille de médicaments appelés antipsychotiques et est utilisé pour traiter les pathologies suivantes :

- La schizophrénie, une maladie qui s'accompagne de symptômes tels qu'entendre, voir et sentir des choses qui n'existent pas, avoir des croyances erronées, une suspicion inhabituelle, et un retrait affectif et social. Les personnes qui ont cette maladie peuvent également se sentir déprimées, anxieuses ou tendues.

- Des épisodes maniaques modérés à sévères, caractérisés par un état d'excitation ou d'euphorie.

Il a été démontré que XAUTIS prévient les récides de ces symptômes chez les patients présentant un trouble bipolaire ayant déjà répondu au traitement par l'olanzapine lors d'un épisode maniaque.

5-DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais XAUTIS ORODISPERSIBLE 5 mg , 10 mg et 15 mg , comprimé orodispersible dans les cas suivants:

Ne prenez jamais XAUTIS ORODISPERSIBLE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'olanzapine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament. Une réaction de démangeaisons, de gonflement de la face ou des lèvres, ou de manifestations, vous devez en informer votre médecin.

- des troubles oculaires tels que certains types de glaucome (augmentation de la pression intra-oculaire).

DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MODE D'EMPLOI

Comprimé orodispersible :

LOT: KA92580

PER: 07-2021

PPV: 281.000fr

XAUTIS®10mg

30 cps orodispersibles



6 118001 102303

Pharmacien avant de prendre XAUTIS

Patients âgés souffrant de démence, est déconseillée car elle peut entraîner des effets

de ce type, XAUTIS peut provoquer des mouvements anormaux, principalement de la face et de la langue. Si vous observez de tels effets après avoir reçu XAUTIS, informez votre médecin.

Ces effets peuvent entraîner simultanément de la fièvre, une accélération de la respiration, une tachycardie et une somnolence ou une envie de dormir. Si de tels effets surviennent, consultez votre médecin.

Surveillez les patients prenant XAUTIS. Vous et votre médecin devez vérifier votre poids