

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

Reclamation : 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

Nº P19- 063157

Optique (88112)  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10558 Société : R. A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MESSAS HED

Date de naissance :

Adresse : 32 Rue AHMED CHAOUKI lot

ET WAHDA BERRECHID

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10 FEV. 2021

Nom et prénom du malade : S.P.N.F. FATHIMA Age: 1963

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Troubles 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/02/2021

## **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.
10 FEV. 2021	ANR		300,00	Dr. YOUSSEF MOH Psychiatre - Psychothérapeute 15, Bd. Mohamid V Lot Al Yousr 1 1er Etage 26-100 Berrechid Tél. 0522 33 66 11 GSM 0562 47 15 92

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Sihem Bd. des FAR AL Wahda BERREKHD T : 0522 53 39 68	10/02/2021	4 48,62

#### **ANALYSES - RADIographies**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

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 ببريشيد

بالموعد

Ψ

I.N.P : 061011953



061011953

Nom

SINIF HAT HA

ORDONNANCE

10 FEV. 2021

le ..... / ..... /20.....

281,00

XAVITS 10

0 - 0 - 1

peut au

Ros

Pharmacie Sinaï Wahda  
27, Bd. des FAR - Berrechid  
Tél.: 0522 53 39 68

Pharmacie Sinaï Wahda  
27, Bd. des FAR - Berrechid  
Tél.: 0522 53 39 68

VTS 15

0 - 0 - 1

peut au Dr

Dr. YOUSSEF MOHI  
· Psychiatre - Psychotherapeute  
5, Bd. Mohamed V Lot Al Yousr 1  
1er Etage 26100 Berrechid  
Tel. 0522 33 66 11 GSM 0662 47 15 92

44: (02) deux mois

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

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

شارع محمد الخامس تجربة السير الطابق 1  
26100 برشيد - قرب الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

# 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 récidives 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 déjà éprouvé de telles manifestations, vous devez en informer votre médecin.

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

EN **XAUTIS® 5mg** EN SABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

30 cps orodispersibles

6-N



Fai

#### PRECAUTIONS D'EMPLOI

0 mg et 15 mg comprimé orodispersible :

macien avant de prendre XAUTIS

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

Av

Ad

• l

int

6 " 118001 " 102280

LOT : KA01045

PER : 02-2022

PPV : 167,40DH

ce type. XAUTIS peut provoquer des mouvements anormaux, principalement de la tête et de la face, après avoir reçu XAUTIS, informez votre médecin.

ent entraîner simultanément de la fièvre, une accélération de la respiration, une insomnie ou une envie de dormir. Si de tels effets surviennent, consultez votre

macien avant de prendre XAUTIS. Vous et votre médecin devez vérifier votre poids

et votre tension artérielle régulièrement pendant le traitement avec XAUTIS.

# 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 récidives 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 autres 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).

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

#### S D'EMPLOI

Prenez un comprimé orodispersible :

LOT : KA92580  
PER : 07-2021  
PPV : 281.0001

XAUTIS® 10mg

30 cps orodispersibles



6 118001 102303

Le pharmacien avant de prendre XAUTIS

Les personnes âgées souffrant de démence, est déconseillée car elle peut entraîner des effets

ce type, XAUTIS peut provoquer des mouvements anormaux, principalement de la tête et des bras. Si tels effets après avoir reçu XAUTIS, informez votre médecin.

Ce type peuvent entraîner simultanément de la fièvre, une accélération de la respiration, une transpiration excessive et une somnolence ou une envie de dormir. Si de tels effets surviennent, consultez

chez des patients prenant XAUTIS. Vous et votre médecin devez vérifier votre poids