

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

optique :

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.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : **6181**

Société : **Royal Air Maroc**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BACHARI SAÏD**

Date de naissance : **26-12-1961**

Adresse : **Hay Iagnanat Rue Khansaa n°4 Settat**

Tél. : **06 96 07 54 47**

Total des frais engagés : **782,00**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

H. YOUSSEF MOH

psychiatre - Psychothérapeute
5, Bd. Mohamid V Lot Al Yousr 1
1er Etage 26100 - Berrechid
Tél. 0522 33 66 11 Gsm 0662 47 15 92

Date de consultation : **13 AVR. 2021**

Nom et prénom du malade : **BACHARI Saïd**

Age : **96/12/1961**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **T. Ronde de l'œil**

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
12 AVR. 2021	AN / SA		0 3000.00	Dr YOUSSEF MOU Psychiatre - Psychothérapeute 15, Bd. Mohamad V Lot A Yousfi 1 1er Etage 2600 Berrechid Tél. 052356611 Gsm 0602471592

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>El Mostafa BOUDLAL Docteur en Pharmacie 37, Rue My-Slimane - Hay El Béchir Tél : 05 23 40 25 58</i>	<u>13</u>	<u>482,00</u>
	<u>04</u>	
	<u>21</u>	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-D-B coordinate system for the C₆₀ molecule. The vertical axis is labeled H (top), the horizontal axis is labeled D (left), and the diagonal axis is labeled B (bottom). The C₆₀ molecule is shown as a truncated icosahedron composed of 60 carbon atoms, arranged in 12 pentagonal and 20 hexagonal rings. The vertices of the molecule are labeled with numbers 1 through 8, representing the indices of the basis functions used in the calculations.

[Création, remont, adjonction]

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 مودي

أخصائي في الطب النفسي والعلاج النفسي

المدير السابق بمستشفى الأمراض العقلية ببرشيد

بالموعود

L.N.P : 061 01 19 53



061 01 19 53



ORDONNANCE

Nom

BACHIRI 8M

13 AVR. 2021

le / /20.....

Pharmacie PAM

El Mostafa BOUDLAL

Docteur en Pharmacie

El Mostafa BOUDLAL - Hay PAM

37, Rue N.Y. Slimane - Hay PAM

58 - Settat

XAUTS 15

0 - 0 - 1 pendant 10 jrs.

281,00

fs

XAUTS 10

0 - 0 - 1



Pharmacie PAM
El Mostafa BOUDLAL
Docteur en Pharmacie

37, Rue N.Y. Slimane - Hay PAM
Tél : 05 23 40 35 58 - Settat

201,00

NOSEP 80

1 - 0 - 0



10: Dlax mis

T = 488,00

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

YOUSSEF MOHI
Psychiatre - Psychothérapeute
5, Bd. Mohamed V Lot Al Yousr 1
1er Etage 26100 - Casablanca
Tél. 052 33 66 66 - 0662 47 15 92

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

	5mg	10mg
Excipients :	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 déjà répondus 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 difficultés à respirer. Si vous avez déjà éprouvé de telles manifestations, vous devez en informer votre médecin.
- si on vous a précédemment diagnostiquée des problèmes oculaires tels que certains types de glaucome (augmentation de la pression intra-oculaire).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE

6-MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Faites attention avec XAUTIS 5 mg, 10 mg et 15 mg comprimé orodispersible

Avertissements et précautions

Adresssez-vous à

- L'utilisation indésirable
- Comme pour ou de la langue
- Très rarement une sudation immédiate
- Une prise de

LOT : KA93705
 PER : 10-2021
 PPA : 281,00DH

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

XAUTIS® 10mg

30 cps orodispersibles



6 118001 102303

NO-DEP® 50mg

Sertraline



..... 50 mg par comprimé.

don de maïs, Amyglycolate sodique, Stéarate de magnésium, Talc, HPMC E-15, Indigo carmine
Alcool isopropylique, Eau purifiée.

sécables, Boite de 15, 30 et de 60.

QUE

La sertraline appartient à un groupe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de les médicaments sont utilisés pour traiter la dépression et/ou des troubles anxieux.

es dépressifs majeurs.

oraphobie.

TOC) chez l'adulte ainsi que chez les patients pédiatriques âgés de 6 à 17 ans.

SPT).

TRATION :

administrés pendant ou en dehors des repas.
uir, le matin ou le soir.

pulsif:

fficace habituelle est de 50 mg/jour.

e par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée

et état de stress post-traumatique:

été sociale et le trouble de stress post-traumatique, le traitement doit être débuté à la dose de 25
jour après une semaine.

augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale

traiter les enfants et les adolescents souffrant de TOC âgés de 6 à 17 ans.

5 mg une fois par jour. Après une semaine, votre médecin
ng/jour.

mg/jour. La dose
u des reins, veuillez

us indiquera la d
dont vous répondez
le traitement de



ve ou à l'un des excipients.

iteurs de la monoamine oxydase (IMAO, notamment la sélegiline, le moclobémide) ou des
emple le linézolid) est contre-indiqué.

est contre-indiquée