

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## iologie 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.

## ctique :

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 canalaire, 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 canalaire.

## aladie 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 caractére 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](http://www.mupras.com)

Optique

Autres

74684

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2464 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DRiSSi CHORFI Abdallah

Date de naissance : 1949

Adresse : Rue 52 maison n°15 iFRISUIA - CASA .

Tél. : 06 64 89 64 89 Total des frais engagés : 2563,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/06/2021

Nom et prénom du malade : El Khaazzar Laidia Age: 62 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

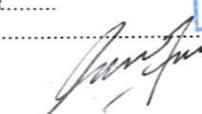
Nature de la maladie :

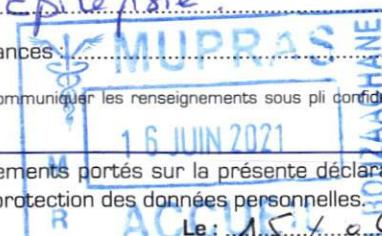
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

Signature de l'adhérent(e) : 



Le : 15/06/2021

## 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
15.06.21	CS	-	Gratuit	<p>Dr. Mounir EZZOUBI NEUROLOGUE EEG - EMG 3, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux Casab - Tel: 0522 48 53 61</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DE LA FRATERNITE Mme. MGHABBAR RAJA 8, Bd Abdellah Sennaji Bay Jawad Casablanca Tél: 05 22 291 330	15/6/2021	2563,80

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

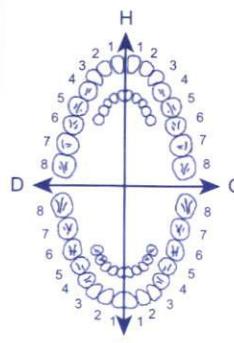
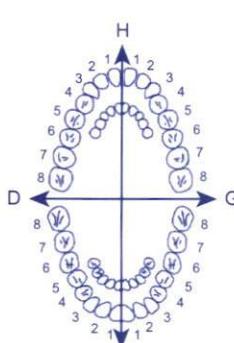
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# Dépakine® Chrono 500 mg,

comprimé pelliculé sécable à libération prolongée  
acide valproïque et valproate de sodium

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30

P.P.V. : 113DH30



6 118001 081073

Notice :  
Dépakine Chro-  
nformation

Dépakine  
's indésirables  
r Dépakine  
llage et a

PAKINE C

peutique  
artient à u

## MISE EN GARDE

### DEPAKINE CHRONO PEUT NUIRE GRAVEMENT A L'ENFANT NAITRE S'IL EST PRIS PENDANT LA GROSSETE.

Les enfants exposés *in utero* au valproate présentent un élevé de troubles graves du développement (intellectuel, moteur) et du comportement (jusqu'à 30 à 40 % des cas) et/ou de malformations (environ 10 % des cas).

Si vous êtes une fille, une adolescente, une femme en âge d'avoir des enfants :

- votre médecin spécialiste ne pourra pas vous prescrire de valproate, sauf en cas d'inefficacité ou d'intolérance aux autres traitements ;
- si aucun autre traitement n'est possible, le valproate vous sera prescrit et dispensé sous des conditions très strictes d'un programme de prévention de la grossesse ayant pour but d'éviter toute grossesse.

Si du valproate vous a été prescrit et que vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants, vous devez notamment :

- utiliser au moins une méthode de contraception efficace sans interruption, pendant toute la durée de votre traitement par Dépakine Chrono. Votre médecin discute cela avec vous mais vous devez également suivre les conseils donnés à la rubrique 2 de cette notice.
- prendre rendez-vous en urgence avec votre médecin spécialiste si vous envisagez une grossesse ou pensez être enceinte.
- ne pas arrêter de prendre Dépakine Chrono sans que votre médecin ne vous l'ait demandé; cela pourrait aggraver votre maladie.

Assurez-vous d'avoir lu et compris la brochure d'information patiente et d'avoir signé le formulaire annuel d'accord de qui vous sera remis par votre médecin spécialiste expérimenté dans la prise en charge de l'épilepsie.

Demandez conseil à votre médecin ou pharmacien.

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le partez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à l'effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1-

Ain sebaâ Casablanca

Dep skine chrcno 500mg  
cp pel b30

P.P.V. : 113,30 DH



6 118001 081073

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1-

Ain sebaâ 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30

P.P.V. : 113DH30



6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1-

Ain sebaâ Casablanca

Dep skine chrcno 500mg  
cp pel b30

P.P.V. : 113,30 DH



6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1-

Ain sebaâ Casablanca

Dep skine chrcno 500mg  
cp pel b30

P.P.V. : 113,30 DH



6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1-

Ain sebaâ Casablanca

Dep skine chrcno 500mg  
cp pel b30

P.P.V. : 113,30 DH



6 118001 081073

Avvertissements et cautions

Faites attention avec Dépakine Chrono



Keppra 250 mg comprimé pelliculé

Keppra 500 mg comprimé pelliculé

Lévétiracétam

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Ses effets peuvent être危害的 pour les personnes dont les symptômes sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien. Il pourra vous donner des informations supplémentaires. Il pourra également vous conseiller à faire ce que faire si cet effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

**Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que Keppra et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Keppra
3. Comment prendre Keppra
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Keppra
6. Contenu de l'emballage et autres informations

**1. Qu'est-ce que Keppra et dans quel cas est-il utilisé ?**

Keppra est un médicament antiépileptique (médicament utilisé pour traiter les crises d'épilepsie).

**Keppra est utilisé :**

- seul, chez l'adulte et l'adolescent à partir de 16 ans présentant une épilepsie nouvellement diagnostiquée, pour traiter les crises partielles avec ou sans généralisation secondaire.
- en association à d'autres médicaments antiépileptiques pour traiter :
  - les crises partielles avec ou sans généralisation chez l'adulte, l'adolescent, l'enfant et le nourrisson à partir de l'âge de 1 mois,
  - les crises myocloniques de l'adulte et l'adolescent à partir de 12 ans, ayant une épilepsie myoclonique juvénile,
  - les crises généralisées tonico-cloniques primaires de l'adulte et l'adolescent à partir de 12 ans, ayant une épilepsie généralisée idiopathique.

**2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Keppra**

**Ne prenez jamais Keppra**

- si vous êtes allergique (hypersensible) au lévétiracétam ou à l'un des autres composants de ce médicament.

**Avertissements et précautions**

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre Keppra

- si vous souffrez de troubles rénaux, suivez les instructions de votre médecin. Il décidera si votre posologie doit être adaptée.
- si vous notez un ralentissement de la croissance ou un développement pubertaire inattendu de votre enfant, contactez votre médecin.
- si vous observez une augmentation de la sévérité des crises (une augmentation du nombre de crises), contactez votre médecin.
- un petit nombre de personnes traitées par des antiépileptiques comme Keppra ont eu des idées autodestructrices ou suicidaires. Si vous présentez des symptômes de dépression et/ou des idées suicidaires, contactez votre médecin.

**Autres médicaments et Keppra**

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre

