

## 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.

### Radiologie 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

- Reclamation : 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° W19-541111

74677

M. & S. Vignette  
Aventif

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1920 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Chouh Negha

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : 57, rue Chakir Annouanane

Tél. : 06 99515895 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. A. DAHREDDINE

Cardiologue Interventionnel

Casablanca

GSM: 0666 54 35 06

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/03/2021

Nom et prénom du malade : Chouh Negha 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 : Le : 17/03/21

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible][illegible][illegible]

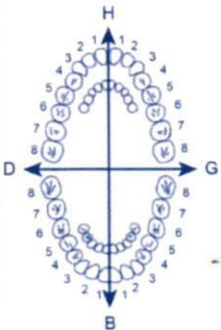
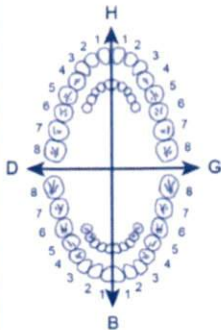
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
<b>O.D.F.</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Abdessamad Dahreddine**

**Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux**

- Diplômé en Cardiologie Interventionnelle  
à l'Université Paris XII
- Ancien chef d'Unité  
de Cathétérisme Cardiaque  
à l'Hôpital Avicenne de Rabat

**الدكتور عبد الصمد ظهر الدين**

**أخصائي في أمراض القلب  
والشرايين**

- حائز على دبلوم قسطرة القلب  
و الشرايين بجامعة باريس
- رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين  
بمستشفى ابن سينا بالرباط



Casablanca, le 17/03/2021

Mme CHAGNI NEZHA

Mme. Dr. Dahreddine  
Locite 107

صيدلية الشرق  
PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tel: 0522 36 75 51

صيدلية الشرق  
PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tel: 0522 36 75 51

17/03/2021  
25380

T=359107



le 17/03/2021

صيدلية الشرق  
PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tel: 0522 36 75 51

Dr. A. DAHREDDINE  
Cardiologue Interventionnel  
Casablanca  
GSM.: 0666 54 35 06



# LOSCITA® 10 mg

## Escitalopram

**Veuillez 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.

### 1. QU'EST-CE QUE LOSCITA® 10 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ?

#### La substance active est:

Escitalopram (sous forme d'oxalate d'escitalopram) 10,00 mg

Les autres composants sont : Cellulose microcristalline silicifiée, talc, croscarmellose sodique, stéarate de magnésium, OPADRY white.

Pour un comprimé pelliculé sécable.

Boîtes de 14 ou 28 comprimés pelliculés sécables.

Classe pharmacothérapeutique : antidépresseur / inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine.

#### Indications thérapeutiques :

Ce médicament est un antidépresseur, il est indiqué dans le traitement des épisodes dépressifs majeurs, le traitement du trouble panique avec ou sans agoraphobie, le traitement de la phobie sociale, troubles obsessionnels compulsifs.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE

#### **LOSCITA® 10 mg**

##### **Contre-indication**

Ne prenez jamais LOSCITA® 10 mg si :

• allergie à l'escitalopram

• association avec certains médicaments

Prévenez votre médecin

Ce médicament n'est pas

**Précautions d'emploi**

Faites attention avec LOSCITA® 10 mg

• en cas de maladie du foie

• en cas de trouble maniaque

• en cas d'épilepsie ou d'anomalie du rythme cardiaque

• La survenue ou l'augmentation de la fréquence des palpitations

• en cas d'antécédents d'anomalie du rythme cardiaque

le risque de saignement (anticoagulants, aspirine, antidépresseurs tricycliques, ticlopidine, dipyridamole...),

• si vous avez une insuffisance rénale sévère,

• si vous présentez une maladie coronarienne (angine de poitrine),

• en cas d'allaitement.

**Aliments et boissons :** la consommation d'alcool est déconseillée au cours du traitement.

**Grossesse :** il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez une grossesse pendant le traitement consultez votre médecin.

**Allaitement :** l'utilisation de ce médicament est déconseillée en cas d'allaitement.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :** LOSCITA® ne provoque pas de somnolence. Cependant, vous devez, suite à la prise de ce médicament comme avec tout autre nouveau médicament, faire attention lors de la conduite d'un véhicule et l'utilisation d'une machine et ceci, tant que vous ne connaissez pas votre sensibilité à ce produit.

**Interactions avec 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.

Vous ne devez pas prendre ce médicament en même temps que certains médicaments utilisés dans :

• le traitement de la dépression : IMAO non sélectifs (nialamide, iproniazide) : respectez un délai de 2 semaines entre l'arrêt de ces médicaments et le début du traitement par LOSCITA®, et d'au moins 1 semaine entre l'arrêt de LOSCITA® et le début du traitement par ces médicaments.



niazide).  
dépression.

ment par des médicaments pouvant augmenter le risque de saignement (anticoagulants, aspirine, antidépresseurs tricycliques, ticlopidine, dipyridamole...),

• si vous avez une insuffisance rénale sévère,

• si vous présentez une maladie coronarienne (angine de poitrine),

• en cas d'allaitement.

**Aliments et boissons :** la consommation d'alcool est déconseillée au cours du traitement.

**Grossesse :** il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez une grossesse pendant le traitement consultez votre médecin.

**Allaitement :** l'utilisation de ce médicament est déconseillée en cas d'allaitement.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :** LOSCITA® ne provoque pas de somnolence. Cependant, vous devez, suite à la prise de ce médicament comme avec tout autre nouveau médicament, faire attention lors de la conduite d'un véhicule et l'utilisation d'une machine et ceci, tant que vous ne connaissez pas votre sensibilité à ce produit.

**Interactions avec 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.

Vous ne devez pas prendre ce médicament en même temps que certains médicaments utilisés dans :

• le traitement de la dépression : IMAO non sélectifs (nialamide, iproniazide) : respectez un délai de 2 semaines entre l'arrêt de ces médicaments et le début du traitement par LOSCITA®, et d'au moins 1 semaine entre l'arrêt de LOSCITA® et le début du traitement par ces médicaments.



# LOSCITA® 10 mg

## Escitalopram

**Veuillez 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.

### 1. QU'EST-CE QUE LOSCITA® 10 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ?

#### La substance active est:

Escitalopram (sous forme d'oxalate d'escitalopram) 10,00 mg

Les autres composants sont : Cellulose microcristalline silicifiée, talc, croscarmellose sodique, stéarate de magnésium, OPADRY white.

Pour un comprimé pelliculé sécable.

Boîtes de 14 ou 28 comprimés pelliculés sécables.

Classe pharmacothérapeutique : antidépresseur / inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine.

#### Indications thérapeutiques :

Ce médicament est un antidépresseur, il est indiqué dans le traitement des épisodes dépressifs majeurs, le traitement du trouble panique avec ou sans agoraphobie, le traitement de la phobie sociale, troubles obsessionnels compulsifs.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE

#### **LOSCITA® 10 mg**

##### **Contre-indication**

Ne prenez jamais LOSCITA® 10 mg si :

• allergie à l'escitalopram

• association avec certains médicaments

Prévenez votre médecin

Ce médicament n'est pas

**Précautions d'emploi**

Faites attention avec LOSCITA® 10 mg

• en cas de maladie du foie

• en cas de trouble maniaque

• en cas d'épilepsie ou d'anomalie du rythme cardiaque

• La survenue ou l'augmentation de la fréquence cardiaque

• en cas d'antécédents d'anomalie du rythme cardiaque

le risque de saignement (anticoagulants, aspirine, antidépresseurs tricycliques, ticlopidine, dipyridamole...),

• si vous avez une insuffisance rénale sévère,

• si vous présentez une maladie coronarienne (angine de poitrine),

• en cas d'allaitement.

**Aliments et boissons :** la consommation d'alcool est déconseillée au cours du traitement.

**Grossesse :** il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez une grossesse pendant le traitement consultez votre médecin.

**Allaitement :** l'utilisation de ce médicament est déconseillée en cas d'allaitement.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :** LOSCITA® ne provoque pas de somnolence. Cependant, vous devez, suite à la prise de ce médicament comme avec tout autre nouveau médicament, faire attention lors de la conduite d'un véhicule et l'utilisation d'une machine et ceci, tant que vous ne connaissez pas votre sensibilité à ce produit.

**Interactions avec 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.

Vous ne devez pas prendre ce médicament en même temps que certains médicaments utilisés dans :

• le traitement de la dépression : IMAO non sélectifs (nialamide, iproniazide) : respectez un délai de 2 semaines entre l'arrêt de ces médicaments et le début du traitement par LOSCITA®, et d'au moins 1 semaine entre l'arrêt de LOSCITA® et le début du traitement par ces médicaments.



niazide).  
dépression.

ment par des médicaments pouvant augmenter le risque de saignement (anticoagulants, aspirine, antidépresseurs tricycliques, ticlopidine, dipyridamole...),

