

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

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.

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

ducation :

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.

aire :

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.

adie 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 à caractère personnel.

RAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'H Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1373

Société : RAM - 71816

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MARAY. Abdellah

Date de naissance : 1950

Adresse : 0174 250 Dernier

Tél. : 06 33 53 2001

Total des frais engagés : 096,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Houda Bouanane
Médecine Générale
Lot Makhlouf 2 N 228 app N 1
De la Sra - Bétrechid
Tél. 0522 51 59 13

Date de consultation : 24/05/2021

Nom et prénom du malade : JARAH. Saïd

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Trouble de la vue

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) : 97

Le : 17 JUN 2021

MUPRAS
Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'H Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

R. ACCUEIL

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
21/05/2021	all Housse Générale	1	50,00	Docteur Houssine Berrechid Médecine Générale Tel: 0522 51 59 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CORSU LOT DERWAN 2020A 0522 51 51 98	24/05/2021	296,90 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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 canalaire, ainsi que le bilan

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	D	G	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000	G 00000000		DATE DU DEVIS
	B 00000000			

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DR. Houda BOUANANE

Médecine Générale

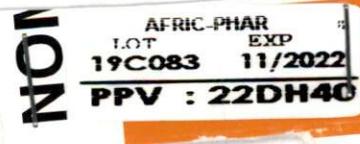
Diplomée de la faculté de
Médecine de Casablanca
Tél : 05 22 51 59 13



الدكتورة هدى بو عنان
الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

الهاتف : 05 22 51 59 13

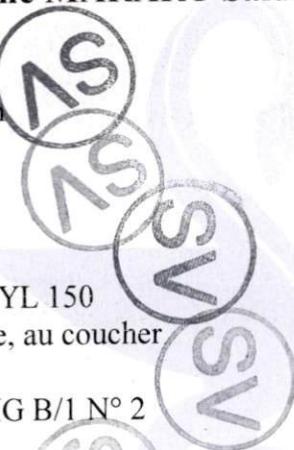


Deroua le, 24/05/2021

Mme MARARY Saida

38,70

LAROXYL 25
1 cp / j, le matin



70,30

ATHYMIC 30
1 gél / j, le soir

25,00

GYNO-PÉVARYL 150
en intra-vaginale, au coucheur

22,40

NOMYC 150 MG B/1 N° 2
1 gél / sem, av

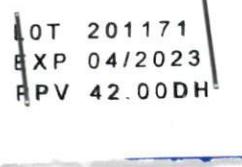
44,00

KALEST 20 MG
1 gél / j, av

296,70

0229
PHARMACIE MORSLI
LOT DERWAN N° 20 CNA
05 22 51 59 10

Dr Houda Bouanane
Médecine Générale
Lot Makhlouf 2 N 228 app N° 1
Deroua - Berrchid
Tél : 0522 51 59 13



تجزئة مخلف 2 الرقم 228 الشقة 1 الدروة - برشيد

Lot Maklouf 2 N° 228 Appartement 1 Deroua - Berrchid

E-mail: cabinetdrbouanane@gmail.com

Laroxyl 25 mg, comprimé pelliculé

Amitriptyline



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 votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez 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 tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTIDEPRESSEUR / INHIBITEUR DE LA MONOAMINE - code ATC : N06AA09

Ce médicament est un antidépresseur.

Il est indiqué :

- dans les épisodes dépressifs.
- dans les douleurs neuropathiques périphériques de l'adulte.
- dans l'enurésie nocturne de l'enfant (émission involontaire d'urines la nuit), dans le cas où toute maladie organique a été exclue.



RECAPTURE

6 118001 040384
LAROXYL 25 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
60 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 38 DH 70

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique à l'amitriptyline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si l'y a un risque connu de glaucome par fermeture de l'angle (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil),
- en cas de difficulté pour uriner d'origine prostatique ou autre,
- en cas d'infarctus du myocarde récent,
- en cas de traitement par un autre antidépresseur (iproniazide, nialamide) ou par le sultopride.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé.

Mises en garde spéciales

Ne pas interrompre brutalement le traitement.

Comme pour tous les autres antidépresseurs, l'action de ce médicament ne se manifeste qu'au bout de plusieurs jours. Il est donc important de poursuivre le traitement régulièrement, même en l'absence d'amélioration immédiate, sauf avis contraire de votre médecin.

Idées suicidaires et aggravation de votre dépression ou de votre trouble anxieux

soit après un intervalle sans traitement de 10 jours.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER A LA PRESCRIPTION MEDICALE.

Voie d'administration

Voie vaginale uniquement. CYNO PEVARYL ne doit pas être avalé.

Durée de traitement

Dans la majorité des cas, la durée de traitement est de 3 jours consécutifs.

Conseils pratiques :

- Lavez-vous soigneusement les mains avant et après l'administration du produit,
- Faites votre toilette avec un savon à pH neutre ou alcalin,
- Utilisez votre propre linge de toilette (gant, serviette), afin de ne pas contaminer votre entourage,
- Portez des sous-vêtements en coton,
- Evitez les douches vaginales,
- Evitez de porter des tampons périodiques pendant le traitement,
- N'interrompez pas le traitement pendant les règles,
- Votre médecin estimera la nécessité :
 - De traiter également votre partenaire sexuel
 - De vous prescrire un antifongique à appliquer localement.

Si vous avez utilisé plus de CYNO PEVARYL 150 mg, ovule que vous n'auriez dû :

Si vous avez utilisé une quantité trop importante de CYNO PEVARYL, ou si vous avez avalé accidentellement le médicament, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez d'utiliser CYNO PEVARYL 150 mg, ovule :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, CYNO PEVARYL 150 mg, ovule est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet :

Effets Indésirables fréquents (affecte 1 à 10 patients sur 100) :

- Démangeaisons (*prurit*), sensation de brûlure au niveau de la peau.

Effets Indésirables peu fréquents (affecte 1 à 10 patients sur 1 000) :

- Eruption cutanée étendue (*rash*).

Sensation de brûlure au niveau de la vulve et du vagin.

Effets Indésirables rares (affecte 1 à 10 patients sur 1 000) :

Rougeur de la peau (*erythème*).

Effets Indésirables de fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles) :

Allergie (*hypersensibilité*).

• Confluent de la peau et/ou des muqueuses

(angio-)

(derm-

la peau

• Au site

Ce traite-

locales e-

Générale

poursuit

au-delà d-

consultez

Si vous ren-

dans cette ne-

deviennent gra-

viers

chez votre médeci-

n ou

votre pharmacien.

70,30



5. COMMENT CONSERVER CYNO PEVARYL 150 mg, ovule ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser CYNO PEVARYL 150 mg, ovule après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C. Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Que contient CYNO PEVARYL 150 mg, ovule ?

La substance active est :

Nitrate d'éconazole 150 mg
Pour un ovule.

Les autres composants sont :

Glycérides hémisynthétiques solides.

Qu'est-ce que CYNO PEVARYL 150 mg, ovule et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme d'ovule. Boîte de 3 ovules.

La dernière date à laquelle cette notice a été

approuvée est le 23/08/2012

JANSSEN-CILAG

Fabriqué sous licence par :

maphar

Km 10, route côtière 111

Quartier industriel, Zenata

Ain Sébaâ, Maroc

Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

janssen