

# 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.

## Diagnostic 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.

## Prothèse :

- 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.

- Le 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

- Information : contact@mupras.com
- Personne en charge : pec@mupras.com
- Déclaration 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 personnelles.

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

N° M21- 070969

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1840 Société : Royal air maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAK NINE MUSTAPHA

Date de naissance : 1/1/1992

Adresse : RUE 65 N°12 GR. G. Oulfa

Tél. : 0627568261 Total des frais engagés : 835,8 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/03/2022

Nom et prénom du malade : LAK NINE MUSTAPHA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Nerveuse

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 connaître la clause relative à la protection des données personnelles.

Le : 19/4/2022

Signature (e) : Za BLANCA

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
09/03/2022			CS = 30000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALAHEDDINE ALMA HASSOUNI 756/1 boulevard Oued Sebou Tél: 05 22 90 50 06 - Casablanca	4/3/22 4/3/22	321,70 214,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

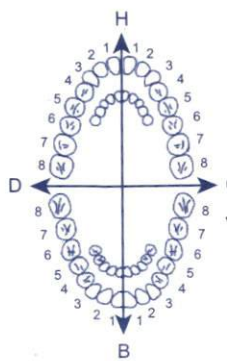
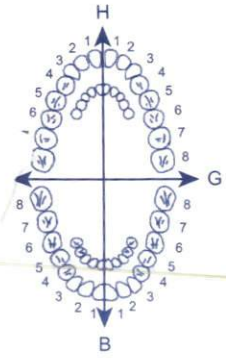
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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'OD

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction]			DATE DU DEVIS														
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L

# Docteur Salwa OUMARI

NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière,  
du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG) Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)

## الدكتورة سلوى عماري

طبيبة إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات



204103/222 204103/222

M. LAKHMER MUSTAPHA

1/ Madgar 2008

3/4

x 46

106 2 mois

179,00

Velaxa 700

21

1 g x 10

10664

106 2 ms

PHARMACIE SALAHEDDINE  
SELMA HASSOUNI  
756, Boulevard Oued Sebou  
Tél : 05 22 90 50 06 - Casablanca

3/ A. Craig 0 or 11665



0 - 0 -  $\frac{1}{2}$  ~~0.5~~

$\infty - \infty = \frac{1}{2} \text{ at } b$

परमेश्वर

[illegible]



# ALPRAZ 0.5 mg et 1 mg

## Comprimés sécables

**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'information 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.

### **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ALPRAZ, comprimé sécable ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

### **1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmacothérapeutique**  
**ANXIOLYTIQUE**

Ce médicament appartient à la classe des benzodiazépines.

#### **Indications thérapeutiques**

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique.

### **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?**

#### **Contre-indications**

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance au sucre, contactez le avant de prendre ce médicament.

LOT	2 1 2 6 7 1 1
EXP	10 2024
PPV	35.70

(insuffisance pendant le sommeil),

- insuffisance hépatique grave,
- myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

#### **Précautions d'emploi et Mises en garde spéciales**

Ce traitement médicamenteux ne peut à lui seul résoudre les difficultés liées à une anxiété. Il convient de demander conseil à votre médecin. Il vous indiquera les conduites pouvant aider à la lutte contre l'anxiété.

#### **Mises en garde**

Si une perte d'efficacité survient lors de l'utilisation répétée du médicament, n'augmentez pas la dose.

Risque de **DEPENDANCE** : ce traitement peut entraîner, surtout en cas d'utilisation prolongée, un état de dépendance physique et psychique. Divers facteurs semblent favoriser la survenue de la dépendance :

- durée du traitement,
- dose,
- antécédents d'autres dépendances médicamenteuses ou non, y compris alcoolique.

La dépendance peut survenir même en l'absence de ces facteurs favorisants.

**Pour plus d'information, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.**

Arrêter **BRUTALEMENT** ce traitement peut provoquer l'apparition d'un phénomène de **SEVRAGE**. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours, de signes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires,

mais on peut observer une agitation, une irritabilité, un engourdissement des extrémités, une sensibilité au bruit, à la lumière, à des troubles physiques, etc...

#### **Les modalités de l'arrêt doivent être définies**

La diminution très progressive des doses et l'espace

la mesure de la gravité de la situation, l'intensité des symptômes, la durée de la prise, la présence de troubles associés, etc...

gravité peut se produire. **TRANSITOIRE** des troubles qui avaient justifié le traitement.

Des troubles de mémoire, des altérations des fonctions psychomotrices sont susceptibles de persister plusieurs heures qui suivent la fin du traitement.

Chez certains sujets, le traitement peut provoquer des réactions paradoxales : recherche d'insomnie, agitation, nervosité, tension, modification du comportement, voire des comportements dangereux (agressivité envers son entourage, accidents du comportement automatisés).

#### **Si une ou plusieurs dépendances surviennent, contactez votre médecin**

Les benzodiazépines doivent être utilisées avec précaution chez le sujet âgé, en raison de la somnolence et/ou de la confusion qui peuvent favoriser les conséquences souvent graves.

En raison de la présence de galactosémie, de malabsorption du glucose ou de déficit en cofacteurs métaboliques rares).

#### **Précautions d'emploi**

La prise de ce médicament doit être suivie d'un suivi médical renforcé en cas d'insuffisance rénale, de troubles du foie, d'alcoolisme, de troubles respiratoires.

# VELAXOR® LP

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## AXOR® LP

LOT 1104 94

EXP 03/20

PPV 179DH00

### 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

#### a) DÉNOMINATION

VELAXOR® LP

#### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

• **Gélule dosée à 37,5 mg :** *Par gélule*  
Venlafaxine (DCI) ..... 37,50 mg  
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes, car cela pourrait lui être nocif.

• **Gélule dosée à 75 mg :**  
Venlafaxine (DCI) ..... 75,00 mg  
Equivalent en Venlafaxine chlorhydrate à : ..... 84,86 mg  
Excipients (communs): Hypromellose, Eudragit RS 100, Lauryl sulfate de sodium, Stéarate de magnésium, Eudragit E 12.5.

#### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Gélule à libération prolongée.

#### d) PRÉSENTATIONS

• **Gélule dosée à 37,5 mg** : Boîte de 30.

• **Gélule dosée à 75 mg** : Boîte de 30.

#### e) CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

ANTIDÉPRESSEURS. Inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline.

### 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés).
- Anxiété généralisée, évoluant depuis au moins 6 mois.
- Prévention des récurrences dépressives chez les patients présentant un trouble unipolaire.
- Trouble anxiété sociale (phobie sociale).

### 3. ATTENTION !

#### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la venlafaxine.
- IMAO non sélectifs (iproniazide).
- Allaitement.

#### b) MISES EN GARDE

- Avant de débuter le traitement, il est important de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une dépression d'intensité légère ou de symptômes transitoires. En effet, pour les patients concernés, le premier mode de prise en charge doit être un suivi médical régulier avec écoute et soutien psychologique.
- Comme lors de tout traitement par antidépresseur, le risque suicidaire chez les patients déprimés persiste en début de traitement, la levée de l'inhibition psychomotrice pouvant précéder l'action antidépressive proprement dite du médicament.
- Une élévation de la pression artérielle dose-dépendante pouvant survenir lors de l'administration de venlafaxine, une surveillance de la pression artérielle est nécessaire au cours du traitement, notamment à des doses égales ou supérieures à 200 mg.
- En cas d'antécédents de pharmacodépendance, il importe de surveiller attentivement la survenue de manifestations évocatrices d'un abus ou d'un mésusage.
- La prévention des récurrences dépressives s'adresse à des patients ayant présenté (y compris l'épisode en cours de

traitement  
d'intensité  
Utilisation  
L'utilisation  
adolescent

suicidaire (tentatives de suicide et idées suicidaires) et de type hostile (principalement agressivité, comportement d'opposition et colère) ont été plus fréquemment observés au cours des études cliniques chez les enfants et adolescents traités par antidépresseurs par rapport à ceux traités par placebo. Si, en cas de nécessité clinique, la décision de traiter est néanmoins prise, le patient devra faire l'objet d'une surveillance attentive pour détecter l'apparition de symptômes suicidaires. De plus, on ne dispose d'aucune donnée de tolérance à long terme chez l'enfant et l'adolescent concernant la croissance, la maturation et le développement cognitif et comportemental.

#### c) PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

##### UTILISER CE MÉDICAMENT AVEC PRÉCAUTION :

- Chez les patients épileptiques ou ayant des antécédents d'épilepsie.
- Chez les patients à pression intraoculaire élevée ou à risque de glaucome aigu à angle fermé.
- En cas de virage maniaque franc.
- Le risque de saignement cutané ou muqueux peut être augmenté lors d'un traitement par la venlafaxine.
- Chez les patients hypertendus ou atteints de cardiopathies.
- En cas d'insuffisance rénale ou d'insuffisance hépatique.

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

#### d) INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

##### Contre-indiquées :

- IMAO non sélectif (iproniazide) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Respecter un délai de deux semaines entre l'arrêt de l'IMAO et le début du traitement par la venlafaxine, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de la venlafaxine et le début du traitement par l'IMAO.

##### \* Syndrome sérotoninergique :

Celui-ci se manifeste par l'apparition (éventuellement brutale), simultanée ou séquentielle, d'un ensemble de symptômes pouvant nécessiter l'hospitalisation, voire entraîner le décès.

Ces symptômes peuvent être d'ordre : psychique (agitation, confusion, hypomanie), moteur (myoclonies, tremblements, hyperreflexie, rigidité, hyperactivité), végétatif (hypo ou hypertension, tachycardie, frissons, sueurs, hyperthermie, éventuellement coma), digestif (diarrhée).

##### Déconseillées :

- Sympathomimétiques alpha et bêta (adrénaline, noradrénaline, dopamine), dans le cas d'une action par voie parentérale : hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme.
- IMAO sélectifs A (moclobémide, tolaxatone) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.
- Linéolide : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.

خبروا النوم المفاجئ. إذا عرض للمريض نعاس أو نوم مفاجئ فينبغي التفكير في تخفيض الجرعة أو إيقاف العلاج (راجع "التأثير في القدرة على قيادة السيارات وتشغيل الآلات").

احتمال حدوث الاعتماد أو الإفراط في تعاطي الأدوية

متلازمة خلل تنظيم تحفيز إفراز الدوبامين: لوحظت الإصابة بمتلازمة خلل تنظيم الدوبامين (DDS) في بعض المرضى الذين تم علاجهم بمادوبار وهو اضطراب إيماني يؤدي إلى الاستخدام المفرط لهذا الدواء أو غيره من الأدوية المحفزة للدوبامين. يجب تحذير المرضى ومقدمي الرعاية، قبل بدء العلاج، بشأن الخطر المحتمل للإصابة بمتلازمة خلل تنظيم الدوبامين (راجع "التأثيرات غير المستحبة").

ملاحظات متعلقة بالمراقبة العلاجية

يوصى بمراقبة وظيفة الكبد ووظيفة الكلى والصيغة الدموية على فترات متقاربة خلال الطور الأول من العلاج (مرة في السنة على الأقل فيما بعد). ينبغي إجراء مراقبات منتظمة للقلب والشرابين وحالة مخطط القلب الكهربائي فيما يخص المرضى الذين عانوا سابقا احتشاء عضلة القلب أو اضطرابات نظم القلب أو مرضا إكليليا. كذلك يحتاج المرضى الذين سبق أن عانوا قرحة معدية معوية أو ثلثين العظام إلى مراقبة طبية دقيقة بوجه خاص. ويوصى بمراقبة ضغط داخل العين دوريا عند المرضى المصابين بزرق العين ذي الزاوية المفتوحة.

فيما يخص المرضى المصابين بداء السكري ينبغي مراقبة قيم سكر الدم باستمرار وأن تعتل بالتالي جرعات مضادات السكري.

**Madopar®**  
Levodopa+Benserazide



**مادوبار®**  
ليفودوبا + بينسيرازيد

### التركيب

العنصران الفعالان:

ليفودوبا وبينسيرازيد في شكل هيد  
الأسوغة:

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
Ivoire 05, Casablanca Marina

MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH

ريد،



6 118001 050697

إيثيل السيليلوز (مصنوع من القط

شكل الدواء وكمية العنصر ال

يحتوي مادوبار على تركيبة من ليا

وهو مثبط لنزعة الكاربوكسيل، و

مادوبار 50/200

أقرص قابلة للقطع إلى أربع (وردية) ذات 200 ملغ ليفودوبا + 50 ملغ بينسيرازيد

### دواعي الاستعمال/الاستخدامات

يوصف مادوبار لمعالجة جميع أشكال متلازمة باركينسون، باستثناء المتلازمة الباركينسونية الناجمة عن الأدوية.

### الجرعات/الإعطاء

أسلوب الإعطاء

ما حسب رغبته لتسهيل بلعها.

لدقة

# Docteur Salwa OUMARI

NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière,  
du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



## الدكتورة سلوى عماري

طبيبة إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

204103 1222

Mr L AUNINE MUSAÏM

1/ Madoc 250rs 111633  
258,00 3/4 - 0 - 3/4

100 300

3/4 4 x 36

pod 1 M 0 0



