

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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 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.

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.

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° P19- 0045760

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2464

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DRISSI CHORFI Abdouah

Date de naissance : 1949

Adresse : Rue J2, maison n° 15 IFRIQUIA, CASA.

Tél. 0664896489

Total des frais engagés : 1924,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Myriam WAHBI ZIZI
Médecine Générale
Cité Ifriquia-Souad 2
Rue 55 - N° 6 Casablanca
Tél : 05 22 37 31 06

Date de consultation : 09/05/2022

Nom et prénom du malade : DRISSI CHORFI LAEDEN

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Epilepsie + hypothyroïdie

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

Le : 09/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
09/05/22	C.S.		15004	Dr. Myriam WAHBI ZIZI Médecine Générale Cité Ifriquia, Souad 2 Rue 55 - N° 6 Casablanca Tél : 05 22 37 31 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA FRATERNITE Mme. MGHABBAR RAJA 8 Abdellah Senhaji Hay Jawadiah Casablanca Tél: 05 22 291 330	31/5/22	1774,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

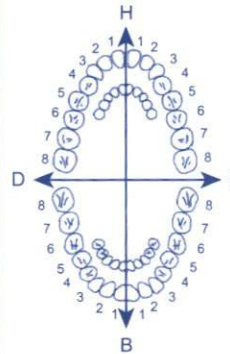
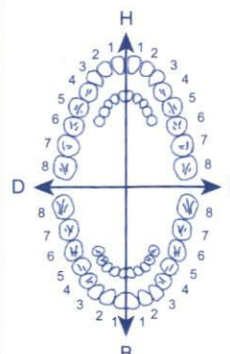
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Myriam Wahbi Zizi

Spécialiste en médecine de travail

Ancienne interne à la maternité

du CHU averroes

Electro cardio-gramme

médecine Générale

Echographie Générale



الدركتورة مريم دهبى الزبى

إختصاصية في طب الشغل

طبيبة داخلية سابقا قسم التوليد

مستشفى ابن رشد

التخطيط الكهربائي للقلب

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le 09/05/2022

Mme Wahbi Chafi LAIDIA

120100

1/ Prazol 20 mg gel 4

352.20 1 gel 20 mg polt 1 mois

2/ Tenormine 100 mg cp 58.70 x 6

20.40 1 cp / j polt 3 mois

3/ Levorhine 20 mg cp 6.80 x 3

333.30 1 cp / j polt 3 mois 113.30 x 3

4/ Depakine Chrono 800 mg

342.50 1 cp / j polt 3 mois

5/ Keppra 250 mg

1774.50 1 cp / j polt 3 mois

05 22 37 31 06 : الهاتف : - الدار البيضاء - (قرب صيدلية سيف الدين) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 37 31 06

Cité IFRIQUIA - Souad 2 - Rue 55 - N° 6 (prés pharmacie siffe eddine) Casablanca - Tél : 05 22 37 31 06

Fax : 05 22 37 31 06 - Patente N° 37304580 - ICE 00205426400054

في حالة الإستعجال : 06 61 07 80 51 GSM

TENORMINE®

100 mg

ATENOLOL

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.
Si vous avez des questions, si vous avez un besoin d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin d'elle.

Composition qualitative et quantitative

Aténolol 100 mg

Excipients : carbonate de magnésium lourd, amidon, cellulose, hypromellose, glycérol, talc.

Form : comprimé
Comp : comprimé
Class : BETA
BETA
(Système)

Ce médicament agit sur le système sympathique de régulation de la pression artérielle.

Ce médicament est contre-indiqué chez les personnes souffrant de :

- hypertension
- préhypertension
- apnée du sommeil
- cert

Ce médicament est contre-indiqué chez les personnes souffrant de :

- asthme
- (for
- enc
- ins
- cor
- ch
- blo

troubles de la conduction cardiaque (notamment le bloc auriculo-ventriculaire de 2^e degré et le bloc de Prinzmetal (dans les formes purement coronariennes d'angine de poitrine).

maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire).

bradycardie importante (< 45-50 battements par minute), (r

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



Machar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenormine 100mg cp pell
b28

P.P.V : 58,70 DH



Machar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenormine 100mg cp pell
b28

P.P.V : 58,70 DH



Machar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenormine 100mg cp pell
b28

P.P.V : 58,70 DH



Machar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenormine 100mg cp pell
b28

P.P.V : 58,70 DH



Prazol[®] 20 mg
oméprazole

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes que vous. 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.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI)

Excipients qsp

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la qu

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
 - les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou
 - les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*.
- Il est également possible que votre médecin vous prescrive des antibiotiques qui permettent de traiter les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires.
- Le médicament *Helicobacter pylori* peut aussi être utilisé pour la prévention de l'excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au

Infants :

de plus d'un an et avec un poids corporel > 10 kg.

tro-œsophagien (RGO).

chez l'enfant peuvent comprendre des remontées (nausées, vomissements), des vomissements et une prise de poids limitée.

de 4 ans et adolescents

par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans les années 1980, les antibiotiques qui permettent de traiter l'in-

MEDICAMENT

odénale :

lin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours.

Complétez votre traitement par une cure de Prazol® 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.

pendant 4 à 6 semaines.

Reagenzien :

ant 4 à 8 semaines

... traités par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

4 à 8 semaines

signaux induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

PPV: 30DH00
PER: 09/23
LOT: K1709-3



30DH00
PER: 09/23
LOT: K1709-8



PPV: 30DH00
PER: 04/24
LOT: K3638-4



RPV: 30DH00
PER: 04/24
LOT: K3638-3



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dépakine® Chrono 500 mg,

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

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Vous pouvez y contribuer en signalant tout effet indésirable que vous observez.

MISE EN GARDE

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

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

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

- votre médecin spécialiste ne pourra pas vous prescrire valproate, sauf en cas d'inefficacité ou d'intolérance aux autres traitements ;
- si aucun autre traitement n'est possible, le valproate sera prescrit et dispensé sous des conditions très strictes : 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 Depakine Chrono. Votre médecin discutera avec vous 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 Depakine 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 soins qui vous sera remis par votre médecin spécialiste expérimenté dans la prise en charge de l'épilepsie.

Demandez conseil à votre médecin ou pharmacien. Le qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4

Veillez 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

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30
P.P.V. : 113DH30



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30
P.P.V. : 113DH30



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30
P.P.V. : 113DH30



1. Qu'est-ce que Depakine Chrono ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS IMPORTANTES À CONNAÎTRE ?

DEPAKINE CHRONO

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Depakine Chrono

Keppra

Keppra 250 mg comprimé pelliculé

Keppra 500 mg comprimé pelliculé

Lévétiracétam

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

- 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 à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir section 4.

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 avec des aliments, des boissons et de l'alcool

Vous pouvez prendre Keppra avec ou sans nourriture.
Par précaution, ne prenez pas de boissons alcoolisées pendant votre traitement avec Keppra.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous le devenez, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament. Si vous êtes enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament. Si vous allaitez, votre médecin vous conseillera si la prise de Keppra est nécessaire, le lévétiracétam peut passer dans le lait maternel et affecter la croissance de votre bébé.

Vous ne devez pas arrêter votre traitement sans avis de votre médecin.

Un risque d'anomalie congénitale pour l'enfant peut être complètement exclu.

L'allaitement n'est pas recommandé pendant le traitement.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Keppra peut altérer votre capacité à conduire un véhicule ou utiliser un outil ou une machine, car il peut provoquer des effets indésirables. Ce risque est plus fréquent au début du traitement et diminue avec la dose.

Vous ne devez pas conduire ou utiliser de machine tant qu'il n'a pas été établi que vos capacités pour de telles activités ne sont pas affectées.

3. Comment prendre Keppra

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.
Prenez le nombre de comprimés indiqué par votre médecin.
Keppra doit être pris deux fois par jour, une fois le matin et une fois le soir, approximativement à la même heure chaque jour.

Monothérapie



LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament 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. Un effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.



Que contient cette notice :

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

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

L'association de Lévothyroxine et d'iodure de potassium n'est pas indiquée. En effet, Lévothyrox passe très peu la barrière placentaire, alors que les antithyroïdiens passent facilement celle-ci. Il en résulterait un risque d'hypothyroïdie chez le fœtus. L'allaitement est possible pendant le traitement. L'hypothyroïdie ou l'hyperthyroïdie sont susceptibles d'altérer la fertilité. Le traitement d'une hypothyroïdie par Lévothyrox doit donc être adapté sur la base d'une surveillance biologique car un sous-dosage est susceptible de ne pas améliorer l'hypothyroïdie et un surdosage peut entraîner une hyperthyroïdie.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Sans effet