

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.



01 JUIN 2012

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
27/5/2022			100	DR BENADDI MASSAO AGRES POUR PERMIS DE CONDUIRE 3 Bloc Farid 101 Bd Abbas El Ghaouaoui Sidi Bennussi Casablanca Tél 05 22 13 27 09

EXECUTION DES ORDRES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AMMOUDI SIDI LEROUZI CASABLANCA Tél : 06 22 42 33 PHARMACIE	24.01.	391.20 DH
	20.22	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

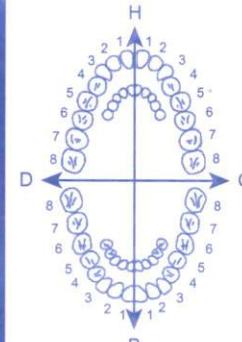
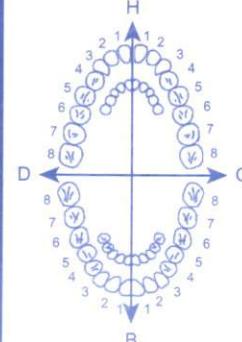
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION
											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	H	G	B	(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession						
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553									
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION										

Docteur BENNADDI Hassan
Diplome de la faculté de médecine de Lille
MEDECINE GENERALE
Diplome d'Échographie de la Faculté
de Médecine de Paris
Agrée pour la Visite Medicale
de Permis de Conduire
Suivi de Diabète

الدكتور بننادي حسن

خريج كلية الطب بليل

الطب العام

حاائز على دبلوم الفحص بالصدى

كلية الطب بباريس

مرخص للفحص الطبي لأجل

رخصة السيارة

مراقبة مرض السكري

Casablanca Le : 12 Feb 2022 الدار البيضاء في :



AHMED NORI
SIDI BEN AROUS
CASABLANCA
PHARMACIE

FARID BLOC 101
PHARMACY
CASABLANCA

1) Codur jum b
204,30-11-02



FARID BLOC 101
PHARMACY
CASABLANCA

2) 20 predox
100 mg + 100 mg x 2 mois
3) Larotek gélules 2 mois



FARID BLOC 101
PHARMACY
CASABLANCA

29,100 mg
a 3 6 goutt une



FARID BLOC 101
PHARMACY
CASABLANCA

4) Naaxia 6 goutt une
3,100 mg

DR BENADDI HASSAN
AGREE POUR PERMIS DE CONDUIRE
BLOC FARID 101 Avenue Abbas El Ghaddaoui
Casablanca
SIDI BEN AROUS

5) Michelin forte
100 mg une fois



FARID BLOC 101
PHARMACY
CASABLANCA

Bloc Farid 101 , Avenue Abbas Ghaddaoui N° 3 Sidi Ben Arous

عيادة الغداوي رقم 3 سيدى البرنوسي - الدار البيضاء

Tél : 05 22 73 27 09 - 06 15 27 53 50

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV: 39DH80
PER: 03/25
LOT: L1160

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV: 39DH80
PER: 03/25
LOT: L1163

PPV: 39DH80
PER: 03/25
LOT: L1161

40

Gol
20 i

NAAXIA 5 ml
Collyre - PPV : 53,40 DH



6 118001 100668

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

LOT: 310
PER: NOV 2023
PPV: 114 DH 30

LOT: 310
PER: NOV 2023
PPV: 114 DH 30

LOT 211486
EXP 06 2026
PPV 54.7

Zopidox® 10 mg

Zolpidem

1. Dénomination du médicament :

ZOPIDOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable B/10 et B/20
DCI : ZOLPIDEM

Veuillez lire
Gardez cette
Si vous avez
Ce médicament
symptômes
Si l'un des
parlez-en à v

2. Compositi

- Compositio

Zolpidem tartr

- Compositio

Lactose 150

Pelliculage : h

- Liste des e

Excipients à effet notable : Lactose

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Hypnotiques et sédatifs. (N : système nerveux central).

4. Indications thérapeutiques

Les indications sont limitées aux troubles sévères du sommeil dans les cas suivants :

- Insomnie occasionnelle,

- Insomnie transitoire.

5. Posologie :

Mode et voie d'administration :

Voie orale

La posologie habituelle chez l'adulte est de 1 comprimé à 10 mg par jour.

ZOPIDOX agit rapidement, la prise doit avoir lieu immédiatement avant le coucher au lit.

• Sujets âgés ou fragilisés : Les sujets âgés ou fragilisés étant particulièrement sensibles aux effets du zolpidem, la posologie recommandée dans cette population est de 5 mg (soit ½ comprimé).

• Insuffisants hépatiques : L'élimination et le métabolisme du zolpidem étant diminués en cas d'insuffisance hépatique, le traitement doit être initié chez ces patients à la posologie de 5 mg par jour, en prêtant une attention particulière chez les sujets âgés. Dans tous les cas, la posologie ne doit pas dépasser 10 mg par jour.

Durée du traitement :

Le traitement doit être aussi bref que possible, de quelques jours à 4 semaines, y compris la période de réduction de la posologie. La durée du traitement doit être présentée au patient :

• 2 à 5 jours en cas d'insomnie occasionnelle (comme, par exemple, lors d'un voyage).

• 2 à 3 semaines en cas d'insomnie transitoire (comme lors de la survenue d'un événement grave).

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. Contre-indications

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des autres constituants.

- Insuffisance respiratoire sévère.

- Syndrome d'apnée du sommeil.

- Insuffisance hépatique sévère, aiguë ou chronique (risque de survenue d'une encéphalopathie).

- Myasthénie.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE

MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. Effets indésirables

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle du patient.

- Odème de Quincke,

- Hallucinations, agitation,

- Confusion,

- Troubles du comportement, modifications de la conscience, agressivité, somnambulisme, dépendance physique et psychique, dépression.

- Affections du système nerveux : baisse de vigilance voire somnolence, (particulièrement chez le sujet âgé), céphalées et insomnie.

- Diplopie

- Dyspnée.

- Diarrhée, nausées, vomissement et douleur abdominale,

- Eruptions cutanées,

- Asthénie

- Troubles de l'équilibre, voire chutes.

SIGNALEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde :

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de l'app ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Tolérance pharmacologique :

L'effet sédatif ou hypnotique des benzodiazépines et apparentés peut diminuer progressivement malgré l'utilisation de la même dose en cas d'administration durant plusieurs semaines.

PPV :

45,00

LOT :

PER :

dre ce médicament.

ns d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
nez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas des
un effet indésirable non mentionné dans cette notice.

(s) par unité de prise :

..... 10 mg

ate de magnésium, Carboxyméthylamidon sodique A.

Zopidox® 10 mg

Zolpidem

1. Dénomination du médicament :

ZOPIDOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable B/10 et B/20
DCI : ZOLPIDEM

Veuillez lire
Gardez cette
Si vous avez
Ce médicament
symptômes
Si l'un des
parlez-en à v

2. Compositi

- Compositio

Zolpidem tartr

- Compositio

Lactose 150

Pelliculage : h

- Liste des e

Excipients à effet notable : Lactose

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Hypnotiques et sédatifs. (N : système nerveux central).

4. Indications thérapeutiques

Les indications sont limitées aux troubles sévères du sommeil dans les cas suivants :

- Insomnie occasionnelle,

- Insomnie transitoire.

5. Posologie :

Mode et voie d'administration :

Voie orale

La posologie habituelle chez l'adulte est de 1 comprimé à 10 mg par jour.

ZOPIDOX agit rapidement, la prise doit avoir lieu immédiatement avant le coucher au lit.

• Sujets âgés ou fragilisés : Les sujets âgés ou fragilisés étant particulièrement sensibles aux effets du zolpidem, la posologie recommandée dans cette population est de 5 mg (soit ½ comprimé).

• Insuffisants hépatiques : L'élimination et le métabolisme du zolpidem étant diminués en cas d'insuffisance hépatique, le traitement doit être initié chez ces patients à la posologie de 5 mg par jour, en prêtant une attention particulière chez les sujets âgés. Dans tous les cas, la posologie ne doit pas dépasser 10 mg par jour.

Durée du traitement :

Le traitement doit être aussi bref que possible, de quelques jours à 4 semaines, y compris la période de réduction de la posologie. La durée du traitement doit être présentée au patient :

• 2 à 5 jours en cas d'insomnie occasionnelle (comme, par exemple, lors d'un voyage).

• 2 à 3 semaines en cas d'insomnie transitoire (comme lors de la survenue d'un événement grave).

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. Contre-indications

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des autres constituants.

- Insuffisance respiratoire sévère.

- Syndrome d'apnée du sommeil.

- Insuffisance hépatique sévère, aiguë ou chronique (risque de survenue d'une encéphalopathie).

- Myasthénie.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE

MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. Effets indésirables

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle du patient.

- Odème de Quincke,

- Hallucinations, agitation,

- Confusion,

- Troubles du comportement, modifications de la conscience, agressivité, somnambulisme, dépendance physique et psychique, dépression.

- Affections du système nerveux : baisse de vigilance voire somnolence, (particulièrement chez le sujet âgé), céphalées et insomnie.

- Diplopie

- Dyspnée.

- Diarrhée, nausées, vomissement et douleur abdominale,

- Eruptions cutanées,

- Asthénie

- Troubles de l'équilibre, voire chutes.

SIGNALEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde :

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de l'app ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Tolérance pharmacologique :

L'effet sédatif ou hypnotique des benzodiazépines et apparentés peut diminuer progressivement malgré l'utilisation de la même dose en cas d'administration durant plusieurs semaines.

PPV :

45,00

LOT :

PER :

dre ce médicament.

ns d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
nez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas des
un effet indésirable non mentionné dans cette notice.

(s) par unité de prise :

..... 10 mg

ate de magnésium, Carboxyméthylamidon sodique A.