

# 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 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

- Réclamation : 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0034055

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 22011 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : DAGHOUI APPAL

Date de naissance :

Adresse : 16 Bd CHEFGHAOUNI RSD MASSIRA  
BAT A3 N° 39 A.S CASABLANCA

Tél. : 0649 68 3326 Total des frais engagés : 344,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Touria ZAKI-OL-CHIRI  
SPECIALISTE  
GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR  
63, Bd. Mohamed V - Casablanca  
Tél : 05 22 27 20 13

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08 / 12 / 2022

Nom et prénom du malade : DAGHOUI - Bilal Age : 2006

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

Nature de la maladie : Affection gynécologique.

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 / 12 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :


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
08/12/22	C2	1	30900	
09/12/22	C2	1	gratuit	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Chefchaoun 168, Bd. Chefchaouni, Rte 110 Ain Sebba - Casablanca Tél: 33 95 78.79	09/12/22	44,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

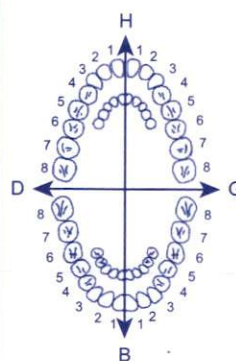
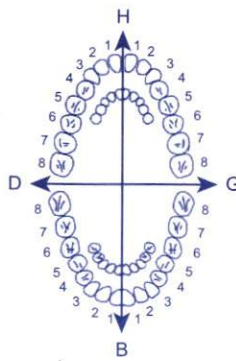
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) 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

# Docteur Touria ZAKI OUDGHIRI

Spécialiste en Gynécologie

Accouchements - Stérilité du Couple - F.I.V.

Médecine des seins - Echographie - Ménopause

Faculté de Médecine de Montpellier (FRANCE)

CES de Gynécologie - Obstétrique

Cabinet ouvert du 11h du matin à 17:30 du soir

Sauf le samedi de 11h à 13h



## الدكتورة ثوريا زلكي ودغيري

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

عقم الزوجين - الإنجاب بالتلقيح - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - سن اليأس

كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)

العيادة مفتوحة من الساعة 11 صباحا الى الساعة 5:30 مساء  
الا يوم السبت من الساعة 11 صباحا الى الساعة 1 بعد الزوال

Casablanca le : 05/12/2022 الدار البيضاء

DAGHOU - RICHAB.

Primolut-Nor =

4420

à commencer le 16<sup>e</sup> du  
25<sup>e</sup> du cycle -

(1<sup>e</sup> du cycle  
= 1<sup>e</sup> des règles) 3 cycles

Pharmacie Chetchaoui  
168, Bd. Chefchaoui, Rte 11  
Ain Sebâa - Casablanca  
Tél : 05 22 35 78.79

Dr. Touria ZAKI-ODGHIRI  
SPECIALISTE  
GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR  
63, Bd. Mohammed V - Casablanca  
Tél : 05 22 27 20 13

63. Bd. Mohammed V - Casablanca - الدار البيضاء - شارع محمد الخامس

Tél : 0522.27.20.13 - 0522.27.21.92 - 0611.33.39.07 : الهاتف





## Primolut-Nor® 10 mg

Comprimés  
Acétate de Norethistérone  
Boîte de 30

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser les comprimés Primolut-Nor 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 leur paraissent semblables aux vôtres.
- Si vous avez 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 Primolut-Nor et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Primolut-Nor
3. Comment utiliser Primolut-Nor
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver les comprimés Primolut-Nor
6. Contenu de l'emballage et autres informations

### Qu'est-ce que Primolut-Nor et dans quel cas est-il utilisé ?

Primolut-Nor est un produit dit progestatif (produit à progestérone) c.-à-d. un produit hormonal de synthèse possédant des caractéristiques similaires à celles de la progestérone, qui est une hormone féminine naturelle.

Primolut-Nor est utilisé pour le traitement de différentes hémorragies dysfonctionnelles et de l'absence de règles (aménorrhée) due à diverses causes, pour soulager les symptômes du syndrome prémenstruel, pour le traitement d'une affection de la glande mammaire (mastopathie), pour décaler la menstruation et pour le traitement de l'endométriose.

Primolut-Nor contient de l'acétate de norethistérone, qui est parfois utilisé pour traiter des maladies autres que celles mentionnées dans cette notice. Si nécessaire, demandez conseil à votre médecin, votre pharmacien ou un autre professionnel de santé et suivez toujours leurs instructions.

### 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Primolut-Nor ?

N'utilisez jamais Primolut-Nor

- si vous êtes allergique à la norethistérone ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6)
- si vous êtes enceinte ou si vous pensez être enceinte
- si vous allaitez
- si vous avez ou vous avez eu une crise cardiaque ou un accident vasculaire cérébral (causés par une thrombose ou une rupture d'un vaisseau sanguin dans le cerveau)
- si vous avez ou vous avez eu une maladie qui peut être un signe précurseur soit d'une crise cardiaque (par ex. angine de poitrine, causant une douleur thoracique intense et pouvant irradier vers le bras gauche) soit d'un accident vasculaire cérébral (par ex. accident ischémique transitoire sans séquelles irréversibles)
- si vous présentez plusieurs facteurs de risque de thrombose
- si vous avez ou vous avez eu un certain type de migraine (accompagné de symptômes dits neurologiques focaux, comme des troubles de la vision, des difficultés d'élocution ou des sensations de faiblesse ou d'engourdissement dans une partie du corps)
- si vous avez un diabète accompagné de lésions vasculaires
- si vous avez ou vous avez eu une maladie sévère du foie et que votre médecin vous a dit que votre fonction hépatique ne s'est pas encore normalisée ; les symptômes d'une maladie du foie peuvent être, par exemple, une jaunisse et/ou des démangeaisons généralisées
- si vous avez ou vous avez eu une tumeur du foie bénigne ou maligne
- si vous avez ou vous avez eu une tumeur maligne dont la croissance est influencée par les hormones sexuelles, comme un cancer du sein ou un cancer des organes de reproduction.

Si vous développez l'une des maladies ou l'un des états mentionnés ci-dessus pour la première fois pendant l'utilisation des comprimés Primolut-Nor, arrêtez leur utilisation et contactez un médecin.

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser Primolut-Nor. L'hormone sexuelle (la progestérone) contenue dans ce produit se transforme partiellement en œstrogène. Pour cette raison, il faut prendre en considération, non seulement les mises en garde concernant les comprimés Primolut-Nor, mais aussi les mises en garde générales concernant les contraceptifs combinés. Pendant l'utilisation de Primolut-Nor, une prudence spéciale s'impose dans certaines situations. Des examens médicaux réguliers peuvent être nécessaires. Discutez avec votre médecin avant de commencer l'utilisation de Primolut-Nor si l'un des états suivants vous concerne ou si vous développez ces états ou qu'ils

s'aggravent pendant l'utilisation de ce médicament :

- si vous fumez
- si vous êtes diabétique
- si vous avez un surpoids important
- si vous êtes hypertendue
- si vous avez une valvulopathie du cœur ou un certain type d'arythmie (fibrillation auriculaire)
- si vous avez eu une thrombose
- si un proche parent a eu une thrombose (une thromboembolie veineuse chez un frère ou une sœur ou un parent à un âge relativement jeune), une crise cardiaque ou un accident vasculaire cérébral dans sa jeunesse
- si vous avez une thrombophilie superficielle
- si vous avez des varicosités
- si vous ou un proche parent avez eu un cancer du sein
- si vous avez ou si vous avez eu un masque de grossesse (des taches pigmentaires brunes jaunâtres surtout sur la peau du visage) ; évitez alors une exposition excessive au soleil ou aux rayons ultraviolets
- si vous avez été dépressive
- si vous avez des migraines
- si vous êtes épileptique (voir rubrique « Autres médicaments et Primolut-Nor »)
- si vous ou un proche parent avez eu une concentration sanguine élevée de cholestérol ou de triglycérides (lipides sanguins)
- si vous avez une maladie du foie ou de la vésicule biliaire
- si vous avez la maladie de Crohn ou une rectocolite hémorragique (une inflammation chronique du colon)
- si vous avez un LED (lupus érythémateux disséminé, maladie du système immunitaire)
- si vous avez un SHU (syndrome hémolytique et urémique, trouble de la coagulation sanguine entraînant une insuffisance rénale)
- si vous avez une drépanocytose
- si vous avez une maladie qui est apparue pour la première fois ou qui s'est aggravée pendant la grossesse ou pendant une utilisation antérieure d'hormones sexuelles, par exemple perte auditive, porphyrie (maladie métabolique), herpes gestationnel (maladie cutanée) ou chorée de Sydenham (maladie neurologique)
- si vous avez un angio-œdème héréditaire. Discutez immédiatement avec votre médecin si vous développez des symptômes d'angio-œdème, comme un gonflement du visage, de la langue ou de la gorge et/ou des difficultés à avaler ou une urticaire accompagnée de difficultés respiratoires. Les produits contenant de l'œstrogène peuvent causer ou aggraver ces symptômes d'angio-œdème.

### Consultez votre médecin en cas d'apparition pour la première fois, de récurrence ou d'aggravation d'un des états mentionnés ci-dessus pendant l'utilisation de Primolut-Nor.

### Primolut-Nor et thrombose

Une thrombose est un caillot sanguin à l'intérieur d'un vaisseau sanguin pouvant causer l'obstruction du vaisseau.

Les résultats des recherches indiquent que l'utilisation de contraceptifs oraux œstrogénostatifs augmente le risque de thrombose chez la femme comparé à une femme qui ne prend aucun contraceptif oral.

Une thrombose peut survenir dans les veines profondes de la jambe (thrombose veineuse profonde). Une thrombose veineuse peut se développer même si vous n'utilisez pas de contraceptifs oraux. Elle peut aussi se développer pendant la grossesse. Si le caillot sanguin se détache et se met en mouvement dans la veine où il s'est formé, il peut migrer jusqu'aux artères pulmonaires, les boucher et causer un caillot de sang dans un vaisseau du poulmon (une embolie pulmonaire). Dans de rares cas, des thromboses peuvent aussi survenir dans les vaisseaux cardiaques et elles peuvent entraîner une crise cardiaque. Une thrombose ou une rupture d'un vaisseau sanguin du cerveau peut entraîner un accident vasculaire cérébral.

Le risque total de thromboembolie veineuse chez les utilisatrices de produits

mes  
ne  
au à  
ose  
de  
tres  
nt.  
cas  
ement  
la notice  
ements et  
(voir la

précaution

44120

ment

cas

ement

la notice

ements et

(voir la