

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0042652

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6366

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ASSOUL SAID

Date de naissance :

01/01/1961

Adresse :

HABITUELLE

Tél : 06 51 60 50 22

Total des frais engagés :

1357,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

M. ASSOUL SAID

Age :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

24 / 11 / 2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
24 NOV 2022	C3		\$30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL HASSANI Tél: 0522 33 67 67	24/11/2022	1057.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

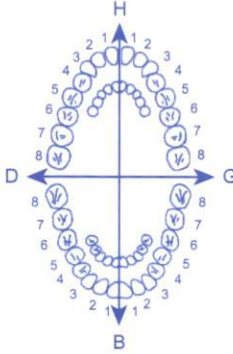
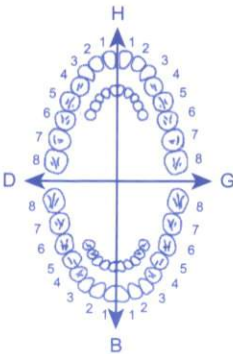
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		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



MERINID
UROLOGY
CENTER

• Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
• Pelvi-périnéologie

Casablanca, le

24 NOV. 2022

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale
d'Urologie

melmrini@hotmail.com

Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

elmrini_mohamed@hotmail.fr

M. ALBAH FOU

TENAKRY M 2m

42.30 x 25

14 x 24 x 6m

T=1057,50



Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 25 36 36 - Fax: 0522 25 81 90

05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60

34, Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

TERAZOSINE NORMON® 2 mg comprimés Boîte de 15 comprimés
TERAZOSINE NORMON® 5 mg comprimés Boîte de 30 comprimés
DCI: Tèrazosine

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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

• Que contient cette notice ?

1. Qu'est ce que TERAZOSINE NORMON® comprimés et dans quel cas sont-ils utilisés ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TERAZOSINE NORMON® comprimés ?
3. Comment prendre TERAZOSINE NORMON® comprimés ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TERAZOSINE NORMON® comprimés ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST CE QUE TERAZOSINE NORMON® COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

La térazosine est un médicament qui améliore les symptômes urinaires des patients présentant des difficultés à la miction (en conséquence de l'augmentation de la pression artérielle).
Térazosine, s'utilisent pour le traitement des symptômes de l'hyperplasie bénigne de la prostate et pour le traitement de l'hypertension artérielle.

2. INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TERAZOSINE NORMON® COMPRIMÉS ?

TERAZOSINE NORMON® comprimés dans les cas suivants :

- (insolubles) à la térazosine, une substance similaire ou à l'un des composants de ce médicament.
- syncope (évanouissement) au moment d'uriner.

3. Précautions d'emploi :

Informez votre pharmacien ou votre infirmière avant de prendre TERAZOSINE NORMON® comprimés.

En cas de syncope et/ou de palpitations, restez assis ou en position allongée, évitez de conduire ou de faire un travail dangereux pendant au moins 1% des patients) après la première prise initiale du médicament, suite à un non-respect des précautions d'emploi.

En cas de traitement par TERAZOSINE NORMON® comprimés et avant toute opération chirurgicale oculaire de cataracte, prévenez votre médecin. Pendant des complications durant l'opération, votre ophtalmologue adoptera les mesures adéquates et nécessaires.

TERAZOSINE NORMON® comprimés chez les personnes âgées.
TERAZOSINE NORMON® comprimés chez les enfants, car la sécurité et l'efficacité de ce médicament n'ont pas été étudiées chez les enfants.
TERAZOSINE NORMON® comprimés est beaucoup plus accentuée chez les personnes âgées.

Si-dessus apparaît au cours de la prise du médicament, avisez votre médecin.

4. Interactions médicamenteuses :

Avant de prendre TERAZOSINE NORMON® comprimés, avisez votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament sans ordonnance.

La térazosine avec d'autres antihypertenseurs (médicament qui diminue la pression artérielle) est déconseillée.

Le traitement à base d'alpha-bloquant pour le traitement de l'hypertension artérielle ou de l'hypertrophie bénigne de la prostate, qui peuvent être dus à une pression artérielle basse lors du passage rapide à la position assise ou à la position debout, peut entraîner des symptômes de la dysfonction érectile (impuissance) avec les alpha-bloquants. Afin de réduire la probabilité de ces symptômes, il est recommandé de passer de la position couchée à la position assise ou debout de manière progressive.

5. Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. La térazosine ne doit pas être utilisée pendant la grossesse, seul votre médecin peut vous en parler.

La térazosine ne doit pas être utilisée pendant la grossesse, seul votre médecin peut vous en parler.

Le traitement ne devrait pas être envisagé chez la femme pendant la grossesse et l'allaitement.

6. Conduite d'un véhicule ou à utiliser des machines :

Après la prise de TERAZOSINE NORMON® comprimés, la pression artérielle peut être abaissée. Au début du traitement, une prudence particulière doit être envisagée pendant la conduite d'un véhicule ou l'utilisation de machines. L'apparition fréquente de symptômes prémonitoires peut engendrer un problème à la réalisation de ces tâches. Évitez de conduire un véhicule ou d'utiliser des machines durant les 12 premières heures suivant l'administration de la dose initiale ou en cas de modification de la dose.

Le traitement devra être allongé jusqu'à disparition complète des symptômes.

7. Composants de TERAZOSINE NORMON® comprimés :

Avant de prendre TERAZOSINE NORMON® comprimés, demandez l'avis de votre médecin en cas d'intolérance à certains sucres, consultez votre médecin avant de prendre TERAZOSINE NORMON® 2 mg et la laque rouge ponceau (colorant de TERAZOSINE NORMON® 5mg), peuvent provoquer une crise d'asthme chez les patients allergiques à l'acide acétylsalicylique.

3. COMMENT PRENDRE TERAZOSINE NORMON® COMPRIMÉS ?

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

Conservez-vous strictement aux instructions d'administration de TERAZOSINE NORMON® comprimés indiquées par votre médecin. En cas de doute, demandez conseil à votre pharmacien.

TERAZ

LOT: 12722001
PER: 01/2025
PPU: 42,30 DH

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières.
Sous ordonnance médicale.

LOT: 12719004
PER: 05/2022
PPU: 42,30 DH

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières.

LOT: 12721003
PER: 06/2024
PPU: 42,30 DH

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières.

LOT: 12721003
PER: 06/2024
PPU: 42,30 DH

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières.
Sous ordonnance médicale.

LOT: 12722002
PER: 01/2025
PPU: 42,30 DH

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières.
Sous ordonnance médicale.

LOT: 12721004
PER: 06/2024
PPU: 42,30 DH

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières.
Sous ordonnance médicale.

LOT: 12721003
PER: 06/2024
PPU: 42,30 DH

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières.
Sous ordonnance médicale.

LOT: 12721003
PER: 06/2024
PPU: 42,30 DH

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières.

LOT: 12721003
PER: 06/2024
PPU: 42,30 DH

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

TERAZOSINE NORMON® 2 mg comprimés Boîte de 15 comprimés
TERAZOSINE NORMON® 5 mg comprimés Boîte de 30 comprimés
DCI: Térazosine

Veillez 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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

• Que contient cette notice ?

1. Qu'est ce que **TERAZOSINE NORMON® comprimés** et dans quel cas sont-ils utilisés ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **TERAZOSINE NORMON® comprimés** ?
3. Comment prendre **TERAZOSINE NORMON® comprimés** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **TERAZOSINE NORMON® comprimés** ?
6. Informations supplémentaires.

TERAZOSINE NORMON® COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

améliore les symptômes urinaux des patients présentant des difficultés à la miction (en conséquence de l'augmentation de la pression artérielle).

is, s'utilisent pour le traitement des symptômes de l'hyperplasie bénigne de la prostate et pour le traitement de

ONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TERAZOSINE NORMON® COMPRIMÉS ?

ORMON® comprimés dans les cas suivants :

ble) à la térazosine, une substance similaire ou à l'un des composants de ce médicament.
scope (évanouissement) au moment d'uriner.

LOT: 12721002
PER: 06/2024
PPU: 42,30 DH

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

Pas de précautions particulières.

Sous ordonnance médicale.

LOT: 12721004
PER: 06/2024
PPU: 42,30 DH

survenir (chez moins de 1% des patients) après la première prise initiale du médicament, suite à un non-respect des instructions de prise du médicament.

substance antihypertensive.

SINE NORMON® comprimés et avant toute opération chirurgicale oculaire de cataracte, prévenez votre médecin de ces complications durant l'opération, votre ophtalmologue adoptera les mesures adéquates et nécessaires.

personnes âgées

TERAZOSINE NORMON® comprimés chez les enfants, car la sécurité et l'efficacité de ce médicament n'ont pas été établies.

TERAZOSINE NORMON® comprimés est beaucoup plus accentuée chez les personnes âgées.

essus apparaît au cours de la prise du médicament, avisez votre médecin.

iments :

vous pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament sans ordonnance.

TERAZOSINE NORMON® comprimés avec d'autres antihypertenseurs (médicament qui diminue la pression artérielle) est déconseillée.

à base d'alpha-bloquant pour le traitement de l'hypertension artérielle ou de l'hypertrophie bénigne de la prostate.

qui peuvent être dus à une pression artérielle basse lors du passage rapide à la position assise ou à la position debout.

machines indiqués dans la dysfonction érectile (impuissance) avec les alpha-bloquants. Afin de réduire la probabilité d'effets indésirables, évitez de prendre d'autres médicaments à base d'alpha-bloquants avant de débuter un traitement pour la dysfonction érectile.

l'allaitement :

ez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien.

grossesse n'a pas été établie. La térazosine ne doit pas être utilisée durant la grossesse, seul votre médecin pourra vous en parler.

ce au risque que peut courir le fœtus.

Le passage de la térazosine dans le lait maternel. Le traitement ne devrait pas être envisagé chez la femme qui allaite.

Le passage de la térazosine dans le lait maternel. Le traitement ne devrait pas être envisagé chez la femme qui allaite.

Avant de prendre tout médicament, consultez votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite ou à utiliser des machines :

tion de la pression artérielle. Au début du traitement, une prudence particulière doit être envisagée par les conducteurs de véhicules, car l'apparition fréquente de symptômes prémonitoires peut engendrer un problème à la réalisation de leurs tâches.

des machines durant les 12 premières heures suivant l'administration de la dose initiale ou en cas de modification de la dose.

supervisant).

Le traitement devra être allongé jusqu'à disparition complète des symptômes.

Composants de TERAZOSINE NORMON® comprimés :

ndez l'avis de votre médecin en cas d'intolérance à certains sucres, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.

TERAZOSINE NORMON® 2 mg et la laque rouge ponceau (colorant de **TERAZOSINE NORMON® 5mg**), peuvent provoquer des réactions allergiques.

de l'asthme chez les patients allergiques à l'acide acétylsalicylique.

3. CO

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

Conformez-vous strictement aux instructions d'administration de **TERAZOSINE NORMON® comprimés** indiquées par votre médecin ou votre pharmacien.

La posologie est adaptée à votre situation.

Hyperplasie bénigne

Dose initiale : Pour les patients âgés de 65 ans et plus, la dose initiale est de 1 mg.

respecter le même schéma posologique.

Doses suivantes : Après la prise initiale, la dose est de 2 mg.

Après la prise initiale, la dose est de 2 mg.

Postérieurement, la posologie est de 2 mg.

La dose d'entretien est de 2 mg.

Les patients manifestant des symptômes de l'hyperplasie bénigne de la prostate.

LOT: 12722001
PER: 01/2025
PPU: 42,30 DH

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

Pas de précautions particulières.

Sous ordonnance médicale.

LOT: 12720003
PER: 01/2023
PPU: 42,30 DH

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

LOT: 12722001
PER: 01/2025
PPU: 42,30 DH

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

Pas de précautions particulières.

Sous ordonnance médicale.

LOT: 12721003
PER: 06/2024
PPU: 42,30 DH

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

Pas de précautions particulières.

Sous ordonnance médicale.

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

Assouli Saïd

Matricule :

6366

N° CIN :

Adresse :

habituelle

Bénéficiaire de soins :

☒

Adhèrent

☐

Conjoint

☐

Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M :

Assouli

Saïd

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☒ Entre 3 et 6 mois

☐ A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Prostatectomie

Dont ci-joint ordonnance :

ou

Traitement prescrit :

20mg

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

le / /

Cachet et signature du médecin traitant :

24 NOV 2022

Professeur EL HACHIM MOHAMED
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 25 35 36 - Fax: 0522 25 35 30

* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées