

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

000215

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1542 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KODSI M'HAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/12/2022 Nom et prénom du malade : H-kodsi Rhia Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : lombalgie

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) :



## **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
05/12/22	CA		150,00	Dr. AZIZ GENERALISTE Rés Dar Essalam GH 9 MM 72 APP 2 RDC CASABLANCA Gsm 06 65 17 87 99 Tel 66 32 91 56 48

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. NIKI AHMED RAYAN Cité Essaïd - El Oued - Casablanca 77 N° 1 - El Oued - Casablanca n° 83 34 - Casablanca	05.12.12	339.20

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

### **Important :**

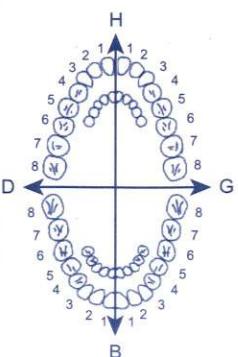
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553



**[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR ASMÂA AZEF

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

الدكتورة أسماء عازفه

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

Casablanca le : 05/12/22 الدار البيضاء في :

H. N. Kodssi Rkia

37,00

1- Dulastan

1 p x 3 (ج)

133,00

2- Arcoxia 90

1 p (ج) x ride

79,00

3- Itaglau

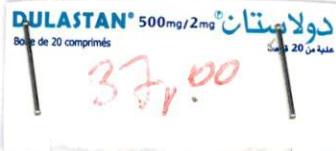
1 p x 2 (ج)

2x 95,00

4- Epy co 75

1 p (ج) le soir  
pdt 1 mois

399,20



Dr. ASMA AZEF  
GENÉRALISTE  
Rés Dar Essalam GH 9 IMM 72 Appt 2  
RDC CASABLANCA  
Gsm 06 65 17 87 99 - Tel : 05 22 91 56 48

إقامة دار السلام طريق مولاي التهامي مجموعة 9 شقة 72 الشقة 2 الدار البيضاء  
Résidence DAR ESSALAM Route Moulay Thami GH 9 Imm 72 Appt 2 RDC Casablanca  
Gsm : 06 65 17 87 99



Gsm : 06 65 17 87 99

**ITAFLAM®**

cc

PPC : 79,00 DH

50 ml 1,7 floz





# Epyca® 50 mg, 75 mg et 150 mg

Prégritaline

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la retrouver.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- 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.

## DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT

Epyca 50 mg gélules, boîte de 14

Epyca 75 mg gélules, boîte de 14

Epyca 150 mg gélules, boîte de 14

## COMPOSITION DU MÉDICAMENT

(DCI): Prégritaline 50 mg, 75 mg, 150 mg

### Excipients :

Noyau :

lactose monohydraté, Amidon de maïs, Talc

Exipient à effet notable : Lactose monohydraté

## CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

Epyca contient la prégritaline. Cette substance appartient à une classe de médicaments utilisés pour traiter l'épilepsie, les douleurs neuropathiques et le Trouble Anxiolé Généralisé (TAG) chez l'adulte.

## INDICATIONS THÉRAPEUTIQUE

Douleurs neuropathiques périphériques et centrales : Epyca est utilisé pour traiter les douleurs persistantes causées par des lésions des nerfs. Différentes pathologies comme le diabète ou le zona peuvent induire des douleurs neuropathiques périphériques.

Les manifestations dououreuses peuvent être décrites comme étant des sensations de chaleur, de brûlure, de douleur lancinante, d'intensité, de coup de poignard, de douleur fulgurante, de crampes, d'endolorissement, de picotements, d'engourdissement, de picotements et de coups d'aiguille. Les douleurs neuropathiques périphériques et centrales peuvent aussi être associées à des changements de l'humeur, des troubles du sommeil, de la fatigue, et peuvent avoir un impact sur le fonctionnement physique et social, et sur la qualité de vie en général.

**Epilepsie :** Epyca est utilisé pour traiter un type particulier d'épilepsie (crises épileptiques partielles avec ou sans généralisation secondaire) chez l'adulte. Votre médecin vous prescrira Epyca pour aider à traiter votre épilepsie lorsque votre traitement actuel ne permet pas de contrôler complètement vos crises. Vous devez prendre Epyca en association à votre traitement actuel. Epyca ne doit pas être utilisé seul, mais doit toujours être utilisé en association à un autre traitement anticonvulsif.

**Trouble Anxiolé Généralisé :** Epyca est utilisé pour traiter le Trouble Anxiolé Généralisé (TAG) contre-jour. Le TAG peut également induire une agitation ou une sensation d'excitation ou d'inquiétude, une sensation d'être facilement fatigué, des difficultés à se concentrer ou des trous de mémoire, une irritation, une tension musculaire ou des troubles du sommeil. Ceci est différent du stress et des tensions de la vie quotidienne.

## POSOLOGIE

### Mode et voie d'administration :

Vallez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Votre médecin déterminera la posologie qui convient dans votre cas.

Epyca est destiné à la voie orale uniquement.

Douleurs neuropathiques périphériques et centrales, épilepsie ou Trouble Anxiolé Généralisé :

Prenez le nombre de gélules prescrit par votre médecin.

La dose habituelle, qui a été adaptée à vous et à votre état, est comprise entre 150 mg et 600 mg par jour.

Votre médecin vous dira si vous devez prendre Epyca deux fois ou trois fois par jour.

En cas de deux prises par jour, prenez Epyca une fois le matin et une fois le soir, environ aux mêmes heures chaque jour. En cas de trois prises par jour, prenez Epyca une fois le matin, une fois le midi et une fois le soir, environ aux mêmes heures chaque jour.

Si vous avez l'impression que l'effet d'Epyca est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien. Si vous êtes un patient âgé (de plus de 65 ans), vous devez prendre Epyca normalement sauf en cas de maladie des reins.

Votre médecin peut vous prescrire un horaire de prise et/ou une dose différente en cas de maladie des reins.

Avez la gélule entière avec de l'eau. Continuez à prendre Epyca jusqu'à ce que votre médecin vous dise d'arrêter.

## CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais Epyca :

• si vous êtes allergique (hypersensible) à la Prégritaline ou à l'un des autres composants contenue dans EPYCA.

## EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, Epyca peut causer des effets indésirables.

### Indésirables courants :

• étourdissements,

• fréquentes : sueurs

• augmentation de l'appétit

• sensation d'euphorie

• troubles de l'attention

• difficulté à parler,

• fatigue, sensation

• vision floue, visio-

• vertiges, troubles

• sécheresse de la

• sécheresse de la