

# 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 5 mois.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation                      | contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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



DÉCLARATION DE MALADIE

N° W21-627508

143708

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3076

Société : RAINI

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EDDA HIBI

Abdelmajid

Date de naissance : 05/03/1983

Adresse : 166 Rue 11Y Biss Beladja CASA

Tél : 0663 30 48 21

Total des frais engagés : 864,90

Cadre réservé au Médecin

Dr. A. TAHRI JOUTEI  
NEURO - PSYCHIATRE  
124, Bd. Rahel El Mezini  
CP : 31.98.15/31.87.02 - CASA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11 OCT 2022

Nom et prénom du malade : EDDA HIBI Amira

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection Neuro +

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'adhérent conseil de la mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 09/10/23

Signature de l'adhérent(e) :



© MUPRAS 2019

### 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
11 OCT 2022	C3 MBS Y		540000 dr	INP : 091132480 UT A. TAFRI JOUTEI NEURO PSYCHIATRE 124 Bd. Rabat El Meskini 31.98.15/94.87.02 - CASA

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AN NIA Assafra - Imm 18, 4A - Oulfa Casablanca - Tel: 0522 93 46 31	11/10/2022	464,70

INPE: 092010578

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser le dent traitée. L'acte pratique en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : .....
				INP : .....
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT DE EXECUTION
				FIN DE EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur A. TAHRI - JOUTEI

LAUREAT DE LA FACULTE DE  
MEDECINE  
DE BORDEAUX  
SPECIALISTE  
DES MALADIES DU SYSTEME NERVEUX  
NEURO-PSYCHIATRE

ELECTRO - ENCEPHALOGRAPHIE  
SUR RENDEZ-VOUS  
ICE : 001626736000019  
INP : 091132480

Casablanca, le 11 OCT 2022

الدكتور الطاهري جوطي عبد الرفيع

خريج بامتياز بكلية الطب  
ببوردو

اختصاصي في أمراض الرأس وأمراض  
النفسية والعقلية والأعصاب

التخطيط الكهربائي للرأس

الزيارة بالموعد

03<sup>rd</sup> Anefront 77



Traitement à suivre régulièrement  
et à renouveler selon les besoins  
pendant une période de 60

0 - 0 -  $\frac{1}{2}$

Tre Ren 20



132.00

$\frac{1}{2}$  - 0 - 0

Dr. A. TAHRI JOUTEI  
Neuro - Psychiatre  
126, Bd. Rahal El Meskini  
Casablanca - 741 00 Casablanca  
Télé : 31.98.15 / 31.87.02 - Oufra  
Ouissam Agouia - 107 18 44 - Oulfa  
MARY CLAN-NIA  
Casablanca - 741 00 Casablanca  
Télé : 31.92.45 / 31.92.46 - Oulfa

Alpraz 0.5

$\frac{1}{2}$  - 0 - 1

Dogmatil 50

0 - 0 - 1

3x32.00  
464.90

Dr. A. TAHRI JOUTEI  
Neuro - Psychiatre  
126, Bd. Rahal El Meskini  
Casablanca - 741 00 Casablanca  
Télé : 31.98.15 / 31.87.02 - Oulfa

LOT 221251 1  
EXP 04 2025  
PPV 35.70



LOT 221251 1  
EXP 04 2025  
PPV 35.70



LOT 221251 1  
EXP 04 2025  
PPV 35.70



Alpraz® 0,5 mg  
28 comprimés sécables



6 118000 020530

Alpraz® 0,5 mg  
28 comprimés sécables



6 118000 020530

Alpraz® 0,5 mg  
28 comprimés sécables



6 118000 020530

Alpraz® 0,5 mg  
28 comprimés sécables



6 118000 020530

Dogmatil 50mg  
20 Gélules  
P.P.V : 32DH90  
LOT : 22E002  
PER. 03 2025



6 118000 061199

Dogmatil 50mg  
20 Gélules  
P.P.V : 32DH90  
LOT : 22E001  
PER. 01 2025



6 118000 061199

Dogmatil 50mg  
20 Gélules  
P.P.V : 32DH90  
LOT : 22E002  
PER. 03 2025



6 118000 061199

6 118001 030071

○ Anafranil® SR 75 mg  
20 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 93.00 DH

TRE-ZEN® 20mg  
Chlorhydrate de paroxétine  
30 comprimés  
pelliculés sécables  
6 118000 041467

# TRE-ZEN®

Chlorhydrate de paroxétine

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

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

## COMPOSITION :

Comprimé pelliculé sécable : la substance active est :

Paroxétine base.....20,00 mg

sous forme de chlorhydrate de paroxétine anhydre

pour un comprimé pelliculé sécable.

Les autres composants sont : mannitol, cellulose microcristalline, copovidone, carboxyméthylamidon sodique (type A), silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

Pelliculage : hypromellose, talc, dioxyde de titane (E 171).

Excipient à effet notoire : mannitol

## 1. QU'EST CE QUE TRE-ZEN® 20 mg, comprimé pelliculé sécable, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

**CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE :** Antidépresseur / inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine.

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé sécable.

Existe en boîte de 15 et de 30 comprimés.

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- Des épisodes dépressifs majeurs, c'est-à-dire caractérisés.
- De la prévention des attaques de panique avec ou sans agoraphobie.
- Des troubles obsessionnels compulsifs.
- Du trouble de l'anxiété sociale caractérisé «phobies sociales» lorsqu'il perturbe de manière importante les activités professionnelles ou sociales.
- Du stress post-traumatique
- De l'anxiété généralisée, évoluant depuis au moins 6 mois.

## 2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE TRE-ZEN® 20 mg, comprimé pelliculé sécable:

Ne pas prendre TRE-ZEN®

- Allergie

- Enfan

- Assoc

moclobi

Toutefoi

toloxato

quelque

- En cas

\* Prendr

Mises en

Comme à

de plusieu

d'améliora

Dans certai

immédiateme

L'absorption d'

La prise concomita

Il nécessite une surveillance clinique régulière, les effets

indésirables de la paroxétine pouvant être plus fréquents.

Le trouble anxiété sociale «phobies sociales» n'est pas une timidité excessive, mais un trouble caractérisé notamment par l'évitement ou la peur perturbant de manière importante les activités professionnelles ou sociales entraînant une souffrance marquée.

### Précautions d'emploi :

Prévenez votre médecin en cas de :

- Insomnie ou nervosité en début de traitement,
- Insuffisance rénale ou insuffisance hépatique grave,
- Epilepsie ou antécédent d'épilepsie, la survenue de crises convulsives, impose l'arrêt du traitement
- Glaucome,
- Antécédent d'anomalies de la coagulation ou traitement par des médicaments pouvant augmenter le risque de saignement (anticoagulant, certains anti-inflammatoires, aspirine...).

### Grossesse :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

### Allaitement :

Le traitement par la paroxétine est déconseillé pendant l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.



PPN 1300H20  
PER 45/24  
LOT L1925

cas suivants :

IMAO (nialamide, iproniazide,

association de la paroxétine avec la  
lisé pour une surveillance de

### comprimé pelliculé sécable :

ne se manifeste qu'au bout  
et régulièrement même en l'absence

se peuvent survenir. Il faut consulter