

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 21016 Société : RMR

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENAISSA Abdellkader

Date de naissance : 1947

Adresse : 41 Rue 1 Attadameur Eloufia
Casablanca

Tél. : 06 687 44 052 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A.R EL KHALIDY
NEPHROLOGUE
Résidence Les Fleurs
59, Bd. Zerktouni - Casa

Date de consultation : 03 NOV 2022

Nom et prénom du malade : BENAISSA FADNA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : PARCIN

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.

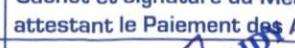
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 09/10/2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03 NOV. 2022	9		30000 DT	 Dr. A.F. EL KHALIL NEUROLOGUE Résidence des Fleurs 59, Bd. Zekkour - Casab

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM Siham GUERRAOUI Docteur en Pharmacie Résidence Annaim - Oulfa 05 22 89 43 09 - Casablanca	03/11/2022	T: 973,60 DH

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

7 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a dental arch, likely a maxillary arch, with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the midline and 8 at the molars. Labels include 'H' at the top, 'D' on the left, 'B' at the bottom, and 'C' on the right. The teeth are represented by circles with numbers, and some have additional markings like 'Y' or 'H' inside.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL KHALIDY A. FARID

NEUROLOGUE

Ancien Maitre Assistant
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

“ Résidence les Fleurs “
59. Bd. Zerkouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37

الدكتور الخالدي احمد فريد

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابق بالمركز الصحي الجامعي
ابن رشد بالبيضاء

«إقامة الزهور»

59. شارع الزرقطوني - الدار البيضاء

05 22 20 19 63
الهاتف { 05 22 27 91 37

PHARMACIE RESIDENCE Casablanca, le :
Siham GUERRAOUI
Docteur en Pharmacie
4, Résidence Annaim - Oulfa
Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca

40,80

03 NOV. 2022

1: Ismaïla

① Motilium

tablete

1 an x 21

50,00

Athymul

②

1/2 spoon a 21

23,00

③ Tenesia 1)

③

1/2 spoon a 15

73,40

④ Febeline 100

④

100 mg

de

de Yoni

Dr. A. F. EL KHALI
NEUROLOGUE
Residence Les Fleurs
59. Bd. Zerkouni - Casablanca

86, 40

Dolick 60



1) el x 3a6
en la de son

T: 273, 60111

PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM
Siham GUERRAOUI
~~Docteur en Pharmacie~~
4, Résidence Annaim - Oulfa
Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca

Dr. A.F. EL KHALI
NEUROLOGUE
Résidence Les Fief
59, Bd. Zerktouni-Ca



FELDENE® GEL

Piroxicam

Usage externe



FELDENE

PIROXICAM 0,5 %

50 g

LOT

PER

P.P.V

73(40)

PRESENTATIONS

COMPOSITION

5 mg

1 g

CAS UTILISER FELDENE® Gel ?

ATOIRE NON STEROIDIEN EN TOPIQUE.

ite (plus de 15 ans), en traitement de courte durée des : (foulure), contusion,

UT UTILISER FELDENE® Gel ?

te externe uniquement,

l'utilisation est fonction de la surface de la région à traiter,

ELDENE® Gel seront appliqués 3 à 4 fois par jour,

Faire pénétrer FELDENE® Gel par friction jusqu'à ce que la peau ne porte plus de trace du produit, Ne pas employer de pansements occlusifs.

INFORMATIONS NECESSAIRES

Ne pas prendre FELDENE® Gel :

- Si vous êtes hypersensible (allergique) au Piroxicam, quelle qu'en soit la présentation, ou à l'un des constituants de FELDENE® Gel. Il existe en outre, une possibilité de sensibilité croisée avec l'acide acétylsalicylique et d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Prendre des précautions particulières avec FELDENE® Gel :

- Cesser l'application du gel si une irritation locale apparaît.
- Ne pas appliquer sur les yeux, les muqueuses, ni les lésions ouvertes de la peau, ni en cas d'affection cutanée sur la surface à traiter.

Grossesse et allaitement :

- En cas de grossesse ou d'allaitement, il n'est pas recommandé d'utiliser FELDENE® Gel

QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Rares réactions cutanées : irritation locale légère ou modérée, érythème, éruptions cutanées, desquamation furfuracée, prurit.

COMMENT CONSERVER FELDENE® Gel ?

Conservé à température ambiante, FELDENE® Gel garde son activité jusqu'à la date indiquée sur le conditionnement.

® Marque déposée de Pfizer Inc.

09 62 61 72 / 2

Laboratoires Pfizer S.A.
0,5 Km Route de Oualidia - El Jadida

Fabriqué par
Laboratoires Pfizer S.A. MAROC
avec l'autorisation de PFIZER Inc.
New-York U.S.A.

Témosta® 1 mg

Lorazépam

comprimé sécable

1 mg, comprimé sécable
PER: 10 2023
LOT: 21E003

TEMESTA 1 MG
CP SEC B50
P.P.V: 20DH00



1 mg, comprimé sécable EST-IL UTILISÉ ?

aux benzodiazépines.

Dans le traitement de l'anxiété le troubles gênants, ou en manifestations liées à un

RÉACTIONS A CONNAÎTRE ESTA

1 mg, comprimé sécable

de produits ou à l'un des suffisance respiratoire comme (pauses respiratoires, ce hépatique grave, séée par une tendance e).

DISPENSABLE DE
MEDECIN OU DE VOTRE

1 mg, comprimé sécable
d'efficacité survient lors de
ment, n'augmentez pas la

traitement peut entraîner, longée, un état de dépendance facteurs semblent favoriser la

antécédents d'autres es ou non, y compris

1 mg

La dépendance peut survenir même
facteur

de ce phénomène de sevrage. Cette période sera d'autant plus longue que le traitement aura été prolongé. Malgré la décroissance progressive des doses, un phénomène de REBOND sans gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE des symptômes (anxiété) qui avaient justifié la mise en route du traitement.

Des troubles de mémoire ainsi que des altérations des fonctions psychomotrices sont susceptibles d'apparaître dans les heures qui suivent la prise du médicament.

Chez certains sujets, ce médicament peut provoquer des réactions contraires à l'effet recherché : insomnie, cauchemars, agitation, nervosité, euphorie ou irritabilité, tension, modifications de la conscience, voire des comportements potentiellement dangereux (agressivité envers soi-même ou son entourage, ainsi que des troubles du comportement et des actes automatiques).

Si une ou plusieurs de ces réactions surviennent, contactez le plus rapidement possible votre médecin.

Les benzodiazépines et produits apparentés doivent être utilisés avec prudence chez le sujet âgé, en raison du risque de somnolence et/ou du relâchement musculaire qui peuvent favoriser les chutes, avec des conséquences souvent graves dans cette population.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

Précautions d'emploi : Ce traitement médicamenteux ne peut à lui seul résoudre les difficultés liées à une anxiété. Il convient de demander conseil à votre médecin. Il vous indiquera les conduites pouvant aider à la lutte contre l'anxiété.

La prise de ce médicament nécessite un suivi médical renforcé notamment en cas d'insuffisance rénale, de maladie chronique du foie, d'alcoolisme et d'insuffisance respiratoire. Ce médicament ne traite pas la dépression. Chez le sujet présentant une dépression, il ne doit pas être utilisé seul car il laisserait la dépression évoluer pour son propre compte avec persistance ou majoration du risque suicidaire.

déconseillée pendant la

DISPENSABLE DE
MEDECIN OU DE VOTRE

camments : Si vous autre médicament, y ordonnance, parlez-en
ra utilisé pendant la ptre médecin. Si vous consultez votre médecin, ssité de poursuivre le

nt passe dans le lait maternel :
t est déconseillé.
édecin ou à votre pharmacien
ment.

Aflamic®

Méloxicam

7,5 mg

Anti-ir

défin
La di
l'esp



LOT : M0726
PER : 03/2024
PPU : 50,00DH



Dr. EL KHALIDY A. FARID

NEUROLOGUE

Ancien Maitre Assistant
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

" Résidence les Fleurs "
59. Bd. Zerkouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37

Casablanca, le : 03 NOV. 2022

الدكتور الخالدي احمد فريد

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات

أستاذ مساعد سابق بالمركز الصحي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

«إقامة الزهور»
59. شارع الزرقطوني - الدارالبيضاء

الهاتف { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37

ج. . Benissa
Fathia

① Losop 125
11 x 5 ml



② Regip 80t 45
20 ml

③ Ratiomin 2.48
11 ml

tt see 4 ori

Dr. A.F. EL KHALI
NEUROLOGUE
Résidence les Fleurs
59. Bd. Zerkouni-Casablanca

PHARMACIE DE LA LIBERTE
 LOUATI
 60 Avenue Henri Barbusse
 91270 VIGNEUX SUR SEINE
 FRANCE
 Tel: 0169030059
 N° SIRET: 83151687700014
 Code NAF: 4773Z - FR91831516877

Page 1 / 1

FACTURE

N°6463/364037

Du 15/12/2022

Date de l'échéance 16/12/2022

BENAISSA Fadma
 71 AVENUE DE LA TOURELLE
 91270 VIGNEUX SUR SEINE

Prescripteur : HOP VILLENEUVE ST GEORGES X
 N° AM : 940110042
 N° RPPS : 10100676567
 Opérateur: HASSANE L

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
REQUIP LP 8MG CPR 28 3400937922371	PH7	0	6	24,035	2,10%	144,21
N° Ordonnancier : 482885						
REQUIP LP 4MG CPR 28 3400937922142	PH7	0	3	12,752	2,10%	38,26
N° Ordonnancier : 482886						
PARKINANE RET 2MG GELU 50 3400931747178	PH7	0	2	2,752	2,10%	5,50
N° Ordonnancier : 482887						
MODOPAR 125MG FL GELULE 60 C2 3400930066560	PH7	0	5	6,082	2,10%	30,41
N° Ordonnancier : 482888						
Honor. dispens. HDR	HDR	0	1	0,500	2,10%	0,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
218,88	2,1% (4)	4,60	223,48
Total HT		Total TVA	Total TTC
218,88		4,60	223,48

Part AMO	0,00
Part AMC	0,00
Part Client	223,48

Mode(s) de règlement Règlements multiples (CB)	223,48
Reste dû	0,00

Montants exprimés en Euros

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1



PC: (01) 03400930066560

SN: (21) EXP
Lot (10)

10046836560912
03 2025 M2659M1

Modopar® 125
gélule
Lévodopa /
Bensérazide

(100 mg / 25 mg)



PC: (01) 03400930066560

SN: (21) EXP
Lot (10)

10046836560912
03 2025 M2659M1

Modopar® 125
gélule
Lévodopa /
Bensérazide

(100 mg / 25 mg)



PC: (01) 03400930066560

SN: (21) EXP
Lot (10)

10046836560912
03 2025 M2659M1

Modopar® 125
gélule
Lévodopa /
Bensérazide

(100 mg / 25 mg)



PC: (01) 03400930066560

SN: (21) EXP
Lot (10)

10046836560912
03 2025 M2659M1

Modopar® 125
gélule
Lévodopa /
Bensérazide

(100 mg / 25 mg)



PC: (01) 03400930066560

SN: (21) EXP
Lot (10)

10046836560912
03 2025 M2659M1

Modopar® 125
gélule
Lévodopa /
Bensérazide

(100 mg / 25 mg)



REQUIP LP 4 mg

Comprimé à libération prolongée
Ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

4 mg

EXP/Lot

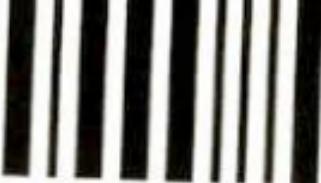
03.2025

5D7L

PL 03400937922142

SN 14162076620392





REQUIP LP 4 mg

Comprimé à libération prolongée
Ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

4 mg

EXP/Lot

03.2025

5D7L

PL 03400937922142

SN 14162076620392





REQUIP LP 4 mg

Comprimé à libération prolongée
Ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

4 mg

EXP/Lot

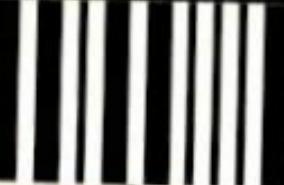
03.2025

5D7L

PL 03400937922142

SN 14162076620392





AR583801

REQUIP LP 8 mg

Comprimé à libération prolongée

Ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

8 mg

EXP/Lot

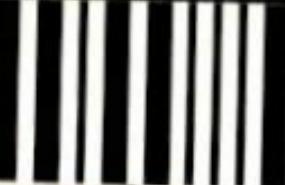
02.2025

TN7U

PC 03400937922371

SN 13631107245982





AR583801

REQUIP LP 8 mg

Comprimé à libération prolongée

Ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

8 mg

EXP/Lot

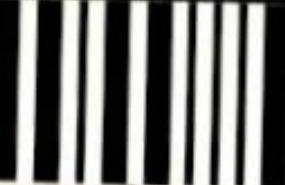
02.2025

TN7U

PC 03400937922371

SN 13631107245982





AR583801

REQUIP LP 8 mg

Comprimé à libération prolongée

Ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

8 mg

EXP/Lot

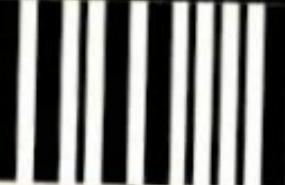
02.2025

TN7U

PC 03400937922371

SN 13631107245982





AR583801

REQUIP LP 8 mg

Comprimé à libération prolongée

Ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

8 mg

EXP/Lot

02.2025

TN7U

PC 03400937922371

SN 13631107245982





AR583801

REQUIP LP 8 mg

Comprimé à libération prolongée
Ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

8 mg

EXP/Lot

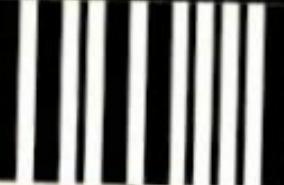
02.2025

TN7U

PC 03400937922371

SN 13631107245982





AR583801

REQUIP LP 8 mg

Comprimé à libération prolongée

Ropinirole

28 comprimés à
libération prolongée.

8 mg

EXP/Lot

02.2025

TN7U

PC 03400937922371

SN 13631107245982



PARKINANE LP 2 mg, gélule à libération prolongée PARKINANE LP 5 mg, gélule à libération prolongée

Chlorhydrate de trihexyphénidyle

Veuillez lire la notice avant de prendre ce médicament. Si vous avez des questions, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Parkinane® LP 2 mg

NTIN: 03400931747178
SN: 8K8DD11XEGD
Lot: 377
EXP: 05/2023



prendre ce médicament car elle contient des informations

la relire.

édecin ou votre pharmacien.

it. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être

iques aux vôtres.

riez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique

nné dans cette notice. Voir rubrique 4.

et dans quels cas est-il utilisé?

PARKINANE LP, gélule à libération prolongée?

ée?

longée?

longée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?

ntergénique - code ATC: N04AA01.

ement de la maladie de Parkinson et pour les syndromes parkinsoniens induits par les neuroleptiques.

TE DE PRENDRE PARKINANE LP, gélule à libération prolongée?

ée:

omposants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,

intérieur de l'œil),

l'origine prostatique ou autre),

tement,

ores, contactez-le avant de prendre ce médicament.

PARKINANE LP, gélule à libération prolongée.

ns présentant une détérioration intellectuelle.

é diminuées ou le traitement arrêté provisoirement.

présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption (maladies héréditaires rares).

Parkinane® LP 2 mg

NTIN: 03400931747178
SN: GF2723989H4
Lot: 377
EXP: 05/2023



Autres médicaments et PARKINANE LP, gélule à libération prolongée

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, notamment avec les médicaments atropiniques, les médicaments morphiniques et les médicaments anticholinestérasiques.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre un médicament.

Grossesse

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

Allaitement

En l'absence d'étude chez la femme allaitante, l'allaitement est déconseillé en cas de traitement par ce médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'attention des conducteurs de véhicules et des utilisateurs de machines est attirée sur la possibilité de troubles de la vision, lors de l'utilisation de ce médicament. Dans ce cas, vous ne devez pas conduire de véhicules ou d'engins mécaniques.

PARKINANE LP, gélule à libération prolongée contient du saccharose

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE PARKINANE LP, gélule à libération prolongée?

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

Posologie

La posologie est variable et doit être adaptée à l'intensité des troubles ainsi qu'à la susceptibilité individuelle de chaque patient.

Mode d'administration

Voie orale.

Avaler les gélules avec un verre d'eau.

Fréquence d'administration

La dose quotidienne peut être administrée en une seule prise.