

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.

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

M22- 0005387

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06930 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : IMEHLI - Mohammed

Date de naissance : 08/08/1961

Adresse : Hay LAKRIMATE Rue 29 N°16

Ain Chok - Casablanca

Tél. : 0666247075 Total des frais engagés : 2439,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 27 04 94 - Fax : 05 22 27 04 74

Date de consultation : 31/01/2023

Nom et prénom du malade : MIAMAR Houda

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cancer

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 : Casablanca

Le : 02/02/23

Signature de l'adhérent(e) :

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
31/01/23	9		3009 A	Dr. KAMEL ONCOLOGUE - RADIO THÉRAPEUTE Centre International d'Oncologie de Casablanca 4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

INPE

092006048

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL IMAM MALIK Dr. MEDDAH Mourad Hay Lakemat, Rue 28, N°1 Casablanca Tél.: 05 22 21 33 12 CSM: 06 61 08 55 05	31/1/2023	2 139,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

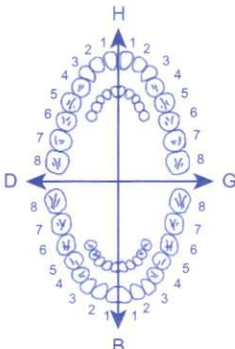
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

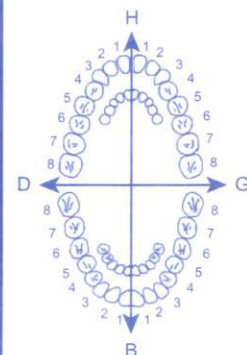
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le.....

31/01/2023

Mme MIAMAR Houda

713.90x3
2139.3
LETROZOLE 2.5 MG

1cp par jour pendant 3 mois

PHARMACIE MIAMAR Houda
Dr. MEDDAH Mourad
Hay Lakemel, Rue 28, N° 64
Casablanca 213313
Tél.: 05 22 21 33 13
GSM: 06 61 08 55 05

Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHÉRAPEUTE ②
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

LETROZOLE GT 2,5 mg, comprimé pelliculé en boîte de 30 et 60.

DCI : Létrozole

Veuillez lire attentivement de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

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

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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, 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 à votre pharmacien.

1. Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

La substance active est le létrozole : 2,5 mg pour un comprimé pelliculé.

Composition qualitative en excipients :

Lactose monohydraté, cellulose microcristalline, amidon de maïs, silice colloïdale anhydre, glycolate amidon sodique, stéarate de magnésium.

Le pelliculage est composé d'alcool polyvinyle, talc, macrogol, dioxyde de titane, jaune de quinoléine, oxyde de fer rouge et oxyde de fer noir.

Excipient à effet notoire : Lactose.

2. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Sans objet

3. Indications thérapeutiques :

LETROZOLE GT contient une substance active appelée létrozole. Il appartient à un groupe de médicaments appelés inhibiteurs de l'aromatase. C'est un traitement hormonal (ou « endocrinien ») du cancer du sein. La prolifération du cancer du sein est souvent stimulée par les œstrogènes, qui sont des hormones sexuelles féminines. LETROZOLE GT diminue le taux d'œstrogènes en inhibant une enzyme (« aromatase ») impliquée dans la synthèse d'œstrogènes et pourrait ainsi empêcher la croissance des cancers du sein qui ont besoin d'œstrogènes pour se développer. En conséquence, le

Si vous avez une question grave

Certains effets indésirables

• Erup
(sensati
digestifs
constipati
Douleurs
osseuse
des fr
«Surveill
Gonflemen
(œdème)
Augmentati
de la press
Douleurs abdominales
• Douleurs
Si vous res
grave, veuillez-en informer votre médecin.

Lot: 92456
Per: 10/20/25
PPV: 713 DH 00

Létrozole GT® 2,5 mg
30 comprimés



D'autres effets indésirables sont peu fréquents. Ces effets indésirables peuvent concerner 1 à 10 patientes sur 1 000.

• Troubles nerveux, tels qu'anxiété, nervosité, irritabilité, assoupissement, troubles de la mémoire, somnolence, insomnie. • Douleur ou sensation de brûlure au niveau de la main ou du poignet (syndrome du canal carpien). • Altération des sensations, notamment du toucher. • Troubles oculaires, tels que vision trouble, irritation oculaire. • Palpitations, accélération du rythme cardiaque. • Troubles cutanés, tels que démangeaisons (urticaire). • Pertes ou sécheresse vaginale. • Raideur articulaire (arthrite). • Douleurs du sein. • Fièvre. • Soif, altération du goût, bouche sèche. • Sécheresse des muqueuses. • Perte de poids. • Infection urinaire, augmentation de la fréquence des émissions d'urines. • Toux. • Augmentation du taux des enzymes hépatiques.

Effets indésirables de fréquence indéterminée

Doigt à ressort, une pathologie qui se manifeste par un blocage de votre doigt ou de votre pouce en position fléchie.

Si vous ressentez un des effets mentionnés et qu'il vous paraît grave, veuillez-en informer votre médecin.

Si vous ressentez un 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.

7. Mises en garde et précautions d'emploi :

Faites attention avec LETROZOLE GT :

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre LETROZOLE GT :

LETROZOLE GT 2,5 mg, comprimé pelliculé en boîte de 30 et 60.

DCI : Létrozole

Veuillez lire attentivement de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

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

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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, 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 à votre pharmacien.

1. Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

La substance active est le létrozole : 2,5 mg pour un comprimé pelliculé.

Composition qualitative en excipients :

Lactose monohydraté, cellulose microcristalline, amidon de maïs, silice colloïdale anhydre, glycolate amidon sodique, stéarate de magnésium.

Le pelliculage est composé d'alcool polyvinyle, talc, macrogol, dioxyde de titane, jaune de quinoléine, oxyde de fer rouge et oxyde de fer noir.

Excipient à effet notoire : Lactose.

2. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Sans objet

3. Indications thérapeutiques :

LETROZOLE GT contient une substance active appelée létrozole. Il appartient à un groupe de médicaments appelés inhibiteurs de l'aromatase. C'est un traitement hormonal (ou « endocrinien ») du cancer du sein. La prolifération du cancer du sein est souvent stimulée par les œstrogènes, qui sont des hormones sexuelles féminines. LETROZOLE GT diminue le taux d'œstrogènes en inhibant une enzyme (« aromatase ») impliquée dans la synthèse d'œstrogènes et pourrait ainsi empêcher la croissance des cancers du sein qui ont besoin d'œstrogènes pour se développer. En conséquence, le

Si vous avez une question grave

Certains effets indésirables

• Erup
(sensati
digestifs
constipati
Douleurs
osseuse
des fr
«Surveill
Gonflemen
(œdème)
Augmentati
de la press
Douleurs abdominales
• Douleurs
Si vous res
grave, veuillez-en informer votre médecin.

Lot: 92456
Per: 10/20/25
PPV: 713 DH 00

Létrozole GT® 2,5 mg
30 comprimés



D'autres effets indésirables sont peu fréquents. Ces effets indésirables peuvent concerner 1 à 10 patientes sur 1 000.

• Troubles nerveux, tels qu'anxiété, nervosité, irritabilité, assoupissement, troubles de la mémoire, somnolence, insomnie. • Douleur ou sensation de brûlure au niveau de la main ou du poignet (syndrome du canal carpien). • Altération des sensations, notamment du toucher. • Troubles oculaires, tels que vision trouble, irritation oculaire. • Palpitations, accélération du rythme cardiaque. • Troubles cutanés, tels que démangeaisons (urticaire). • Pertes ou sécheresse vaginale. • Raideur articulaire (arthrite). • Douleurs du sein. • Fièvre. • Soif, altération du goût, bouche sèche. • Sécheresse des muqueuses. • Perte de poids. • Infection urinaire, augmentation de la fréquence des émissions d'urines. • Toux. • Augmentation du taux des enzymes hépatiques.

Effets indésirables de fréquence indéterminée

Doigt à ressort, une pathologie qui se manifeste par un blocage de votre doigt ou de votre pouce en position fléchie.

Si vous ressentez un des effets mentionnés et qu'il vous paraît grave, veuillez-en informer votre médecin.

Si vous ressentez un 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.

7. Mises en garde et précautions d'emploi :

Faites attention avec LETROZOLE GT :

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre LETROZOLE GT :

LETROZOLE GT 2,5 mg, comprimé pelliculé en boîte de 30 et 60.

DCI : Létrozole

Veuillez lire attentivement de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

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

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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, 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 à votre pharmacien.

1. Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

La substance active est le létrozole : 2,5 mg pour un comprimé pelliculé.

Composition qualitative en excipients :

Lactose monohydraté, cellulose microcristalline, amidon de maïs, silice colloïdale anhydre, glycolate amidon sodique, stéarate de magnésium.

Le pelliculage est composé d'alcool polyvinyle, talc, macrogol, dioxyde de titane, jaune de quinoléine, oxyde de fer rouge et oxyde de fer noir.

Excipient à effet notoire : Lactose.

2. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Sans objet

3. Indications thérapeutiques :

LETROZOLE GT contient une substance active appelée létrozole. Il appartient à un groupe de médicaments appelés inhibiteurs de l'aromatase. C'est un traitement hormonal (ou « endocrinien ») du cancer du sein. La prolifération du cancer du sein est souvent stimulée par les œstrogènes, qui sont des hormones sexuelles féminines. LETROZOLE GT diminue le taux d'œstrogènes en inhibant une enzyme (« aromatase ») impliquée dans la synthèse d'œstrogènes et pourrait ainsi empêcher la croissance des cancers du sein qui ont besoin d'œstrogènes pour se développer.

Si vous avez une réaction grave

Certains effets indésirables

• Erup-
(sensati-
digestifs
constipati-
Douleurs
osseuses
des frac-
«Surveillan-
Gonflemen-
(œdème) •
Augmentati-
de la pression artérielle (hypertension) •
Douleurs abdominales •
Saignement vaginal.

Si vous ressentez un des effets mentionnés et qu'il vous paraît grave, veuillez-en informer votre médecin.

D'autres effets indésirables sont peu fréquents. Ces effets indésirables peuvent concerner 1 à 10 patientes sur 1 000.

• Troubles nerveux, tels qu'anxiété, nervosité, irritabilité, assoupissement, troubles de la mémoire, somnolence, insomnie. • Douleur ou sensation de brûlure au niveau de la main ou du poignet (syndrome du canal carpien). • Altération des sensations, notamment du toucher. • Troubles oculaires, tels que vision trouble, irritation oculaire. • Palpitations, accélération du rythme cardiaque. • Troubles cutanés, tels que démangeaisons (urticaire). • Pertes ou sécheresse vaginale. • Raideur articulaire (arthrite). • Douleurs du sein. • Fièvre. • Soif, altération du goût, bouche sèche. • Sécheresse des muqueuses. • Perte de poids. • Infection urinaire, augmentation de la fréquence des émissions d'urines. • Toux. • Augmentation du taux des enzymes hépatiques.

Effets indésirables de fréquence indéterminée

Doigt à ressort, une pathologie qui se manifeste par un blocage de votre doigt ou de votre pouce en position fléchie.

Si vous ressentez un des effets mentionnés et qu'il vous paraît grave, veuillez-en informer votre médecin.

Si vous ressentez un 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.

7. Mises en garde et précautions d'emploi :

Faites attention avec LETROZOLE GT :

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre LETROZOLE GT :

Lot: 92456
Per: 10/20/25
PPV: 713 DH 00

Létrozole GT® 2,5 mg
30 comprimés

