

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0060955

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6860 Société : R A M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FADI BOUCHAIB

Date de naissance : 22/02/1965

Adresse : Résidence EL WAHDA, Im F3, AP182, BERRECHIAJ

Tél : 666 82 3935 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/10/2022

Nom et prénom du malade : FADI BOUCHAIB Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : caries - usure

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
20/12/2022			150 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie PRINCIPALE DEROUA sarl ou Bloc U N° 1 Daroua Tél : 05 22 53 20 83 062049176	20/12/2022	770,40

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
		AM	PC	IM	IV	

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			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

Dr. CHAIFI AICHA

الدكتورة غفيري عائشة

Ancien médecin à l'hôpital Mohamed Bouaf

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى محمد بوافي

Diplôme en échographie de l'université

دبلوم الفحص بالصدى من جامعة باريس ديكاوت

Paris Descartes

دبلوم مرض السكري من جامعة الطب والصيدلة

Diplôme en diabétologie

-الرباط-

Berrechid le

20/12/2022

برشيد في

FADI Bouettouk

(38.90 x5)

1) Doxycycline 100

1p bui (3 fois)

(154.30 x3)

2) Sinto 10

1p bui (3 fois)

69.00

3) Bilel Digestive

1p x 2 fois

74.00

4) Ceruhesylam

egels 3j.

77945.

BIOFAR DIGESTION CP EFF BTE 8
PPC : 69.00
Ut Av 10/2024 Lot : 1279/5
IPHADERM

187. ص.

قرصا ملبسا 30

LOT: KE10119
PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

قرصا ملبسا 30

LOT: KE10123
PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

قرصا ملبسا 30

LOT: KE10123
PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

Laboratoire Sotherma
CARBOSYLANE

Boîte de 96 gélules (48 doses)

PPV 74.00 DH



6 118001 070893

Dogmatil® 50 mg



Gélule
Sulpride

SANOFI

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif.

- 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. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE DOGMATIL 50 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ANTIPSYCHOTIQUE

NEUROLEPTIQUE BENZAMIDE - code ATC : N05A101

DOGMATIL appartient à une famille de médicaments appelés antipsychotiques neuroleptiques. Il appartient à la famille des benzamides.

Ce médicament est utilisé :

- Chez l'adulte : pour traiter certaines formes d'anxiété.

- Chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans : pour traiter certains troubles graves du comportement.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DOGMATIL 50 mg, gélule ?

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

Ne prenez jamais DOGMATIL 50 mg, gélule :

- Si vous êtes allergique au sulpride ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

- Si vous souffrez d'un phéochromocytome (croissance excessive des glandes surrénales situées au niveau des reins et libérant des substances qui provoquent une pression artérielle élevée).

- Si vous avez une tumeur dépendante de la prolactine (hormone provoquant la sécrétion de lait), par exemple un

40000492-01

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre DOGMATIL 50 mg, gélule.

• Votre médecin pourra pratiquer un électrocardiogramme avant de vous donner ce traitement. En effet ce médicament peut provoquer des troubles du rythme cardiaque (voir rubrique « 4. Quels sont les effets indésirables éventuels »).

• Utilisez ce médicament avec précautions dans les cas suivants : - Chez les personnes âgées, notamment si elles sont atteintes de

démence ou d'hypertension artérielle (pression artérielle élevée).

• Si vous souffrez d'hypertension artérielle en raison du risque de crise d'hypertension, parlez-en à votre médecin. Un suivi est

nécessaire.

• Si vous présentez des facteurs de risque d'accident vasculaire cérébral (appelé également « attaque du cerveau ») et se

produisant lorsque la circulation du sang est brusquement interrompue dans une partie du cerveau).

• Si vous avez un ou de votre famille avez des antécédents de formations de caillots sanguins, car la prise d'antipsychotiques

peut provoquer la formation de caillots sanguins.

• Si vous êtes atteints ou avez été atteint de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil), d'iléus (arrêt du transit intestinal), de sténose digestive congénitale

(étrécissement du tube digestif présent à la naissance), de rétention urinaire (incapacité à vider la vessie) ou d'hypertrophie

de la prostate (augmentation de la taille de la prostate).

• Si vous ou un membre de votre famille avez des antécédents de cancer du sein, en raison de la survenue possible d'hyperprolactinémie (quantité excessive de prolactine dans le

sang).

Votre médecin doit vous surveiller étroitement pendant le traitement.

- Prévenez votre médecin :

- Si vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale), dans

cancer du sein ou des troubles d'origine hypophysaire,

• Si vous prenez un autre médicament, assurez-vous que l'association avec DOGMATIL n'est pas contre-indiquée (Voir la

rubrique « 4. Autres caractéristiques par l'organisme,

• Chez l'enfant et l'adolescent, l'organisme,

la gélule et s'est

En cas de doute, consultez votre

médicament ou votre pharmacien.

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V. : 320DH90



661190000811

LOT : 22E004
PRR : 07 2025

25

Dogmatil® 50 mg



Suprindé
Gélule

SANOFI

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif.
- 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. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE DOGMATIL 50 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ANTIPSYCHOTIQUE
NEUROLÉPTIQUE BENZAMIDE - code ATC : N05A101
DOGMATIL appartient à une famille de médicaments appelés antipsychotiques neuroleptiques. Il appartient à la famille des benzamides.

- Chez l'adulte : pour traiter certaines formes d'anxiété.
- Chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans : pour traiter certains troubles graves du comportement.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DOGMATIL 50 mg, gélule ?

- Si vous êtes allergique au suprindé ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous souffrez d'un phéochromocytome (croissance excessive des glandes surrénales situées au niveau des reins et libérant des substances qui provoquent une pression artérielle élevée).
- Si vous avez une tumeur dépendante de la prolactine (hormone provoquant la sécrétion de lait), par exemple un

40000492-01

cancer du sein ou des troubles d'origine hypophysaire, l'association avec DOGMATIL n'est pas contre-indiquée (Voir la rubrique « autres »). Si vous avez une caractéristique par l'organisme, Chez l'enfant et la gélule et s'éc En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre DOGMATIL 50 mg, gélule.

• Votre médecin pourra pratiquer un électrocardiogramme avant de vous donner ce traitement. En effet, ce médicament peut provoquer des troubles du rythme cardiaque (voir rubrique « 4. Quels sont les effets indésirables éventuels »).

• Utilisez ce médicament avec précautions dans les cas suivants : - Chez les personnes âgées, notamment si elles sont atteintes de démence ou d'hypertension artérielle (pression artérielle élevée).

- Si vous souffrez d'hypertension artérielle en raison du risque de crise d'hypertension, parlez-en à votre médecin. Un suivi est nécessaire.

- Si vous présentez des facteurs de risque d'accident vasculaire cérébral (appelé également « attaque du cerveau ») et se produisant lorsque la circulation du sang est brusquement interrompue dans une partie du cerveau).

- Si vous avez un ou de votre famille avez des antécédents de formations de caillots sanguins, car la prise d'antipsychotiques peut provoquer la formation de caillots sanguins.

- Si vous êtes atteints ou avez été atteint de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil), d'iléus (arrêt du transit intestinal), de sténose digestive congénitale (rétrécissement du tube digestif présent à la naissance), de la prostate (augmentation de la taille de la prostate), de la prostate ou un membre de votre famille avec des antécédents de cancer du sein, en raison de la survenue possible d'hyperprolactinémie (quantité excessive de prolactine dans le sang).

Votre médecin doit vous surveiller étroitement pendant le traitement.

- Prévenez votre médecin :
- Si vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale), dans

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V. : 320DH90



LOT : 22E004
PRR : 07 2025

9

25

Dogmatil® 50 mg



Suprindé
Gélule

SANOFI

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif.
- 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. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE DOGMATIL 50 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ANTIPSYCHOTIQUE
NEUROLÉPTIQUE BENZAMIDE - code ATC : N05A101
DOGMATIL appartient à une famille de médicaments appelés antipsychotiques neuroleptiques. Il appartient à la famille des benzamides.

- Chez l'adulte : pour traiter certaines formes d'anxiété.
- Chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans : pour traiter certains troubles graves du comportement.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DOGMATIL 50 mg, gélule ?

- Si vous êtes allergique au suprindé ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous souffrez d'un phéochromocytome (croissance excessive des glandes surrénales situées au niveau des reins et libérant des substances qui provoquent une pression artérielle élevée).
- Si vous avez une tumeur dépendante de la prolactine (hormone provoquant la sécrétion de lait), par exemple un

40000492-01

cancer du sein ou des troubles d'origine hypophysaire, l'association avec DOGMATIL n'est pas contre-indiquée (Voir la rubrique « autres »). Si vous avez une caractéristique par l'organisme, Chez l'enfant et la gélule et s'éc En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre DOGMATIL 50 mg, gélule.

• Votre médecin pourra pratiquer un électrocardiogramme avant de vous donner ce traitement. En effet, ce médicament peut provoquer des troubles du rythme cardiaque (voir rubrique « 4. Quels sont les effets indésirables éventuels »).

• Utilisez ce médicament avec précautions dans les cas suivants : - Chez les personnes âgées, notamment si elles sont atteintes de démence ou d'hypertension artérielle (pression artérielle élevée).

- Si vous souffrez d'hypertension artérielle en raison du risque de crise d'hypertension, parlez-en à votre médecin. Un suivi est nécessaire.

- Si vous présentez des facteurs de risque d'accident vasculaire cérébral (appelé également « attaque du cerveau ») et se produisant lorsque la circulation du sang est brusquement interrompue dans une partie du cerveau).

- Si vous avez un ou de votre famille avez des antécédents de formations de caillots sanguins, car la prise d'antipsychotiques peut provoquer la formation de caillots sanguins.

- Si vous êtes atteints ou avez été atteint de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil), d'iléus (arrêt du transit intestinal), de sténose digestive congénitale (rétrécissement du tube digestif présent à la naissance), de la prostate (augmentation de la taille de la prostate), de la prostate ou un membre de votre famille avec des antécédents de cancer du sein, en raison de la survenue possible d'hyperprolactinémie (quantité excessive de prolactine dans le sang).

Votre médecin doit vous surveiller étroitement pendant le traitement.

- Prévenez votre médecin :
- Si vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale), dans

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V. : 320DH90



LOT : 22E004
PRR : 07 2025

9

25

Dogmatil® 50 mg



Suprindé
Gélule

SANOFI

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif.
- 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. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE DOGMATIL 50 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ANTIPSYCHOTIQUE
NEUROLÉPTIQUE BENZAMIDE - code ATC : N05A101
DOGMATIL appartient à une famille de médicaments appelés antipsychotiques neuroleptiques. Il appartient à la famille des benzamides.

- Chez l'adulte : pour traiter certaines formes d'anxiété.
- Chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans : pour traiter certains troubles graves du comportement.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DOGMATIL 50 mg, gélule ?

- Si vous êtes allergique au suprindé ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous souffrez d'un phéochromocytome (croissance excessive des glandes surrénales situées au niveau des reins et libérant des substances qui provoquent une pression artérielle élevée).
- Si vous avez une tumeur dépendante de la prolactine (hormone provoquant la sécrétion de lait), par exemple un

40000492-01

cancer du sein ou des troubles d'origine hypophysaire, l'association avec DOGMATIL n'est pas contre-indiquée (Voir la rubrique « autres »). Si vous avez une caractéristique par l'organisme, Chez l'enfant et la gélule et s'éc En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre DOGMATIL 50 mg, gélule.

• Votre médecin pourra pratiquer un électrocardiogramme avant de vous donner ce traitement. En effet, ce médicament peut provoquer des troubles du rythme cardiaque (voir rubrique « 4. Quels sont les effets indésirables éventuels »).

• Utilisez ce médicament avec précautions dans les cas suivants : - Chez les personnes âgées, notamment si elles sont atteintes de démence ou d'hypertension artérielle (pression artérielle élevée).

- Si vous souffrez d'hypertension artérielle en raison du risque de crise d'hypertension, parlez-en à votre médecin. Un suivi est nécessaire.

- Si vous présentez des facteurs de risque d'accident vasculaire cérébral (appelé également « attaque du cerveau ») et se produisant lorsque la circulation du sang est brusquement interrompue dans une partie du cerveau).

- Si vous avez un ou de votre famille avez des antécédents de formations de caillots sanguins, car la prise d'antipsychotiques peut provoquer la formation de caillots sanguins.

- Si vous êtes atteints ou avez été atteint de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil), d'iléus (arrêt du transit intestinal), de sténose digestive congénitale (rétrécissement du tube digestif présent à la naissance), de la prostate (augmentation de la taille de la prostate), de la prostate ou un membre de votre famille avec des antécédents de cancer du sein, en raison de la survenue possible d'hyperprolactinémie (quantité excessive de prolactine dans le sang).

Votre médecin doit vous surveiller étroitement pendant le traitement.

- Prévenez votre médecin :
- Si vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale), dans

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V. : 320DH90



LOT : 22E004
PRR : 07 2025

9

25