

# 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

- 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- 0056107

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1214 Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : MEZRI EL Kabira, 162193

Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

### Cadre réservé au Médecin Dr. Jamila EZZAKI

Cachet du médecin :

Psychiatre - Psychothérapeute  
Addictologue - Psychogériatre  
13, Bd Yacoub El Mansour 3ème Etg  
N°6 CASABLANCA  
Tél : 05 22 25 55 85 - Gsm : 06 89 53 11 10

Date de consultation : 17.05.2023

Nom et prénom du malade : Mizri El Kabira Age : .....

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

Nature de la maladie : Affet psych-tp

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 : ..... Le : ...../...../.....

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
17/05/2023	g		400 000	Dr. Jamila FZARAKI Psychiatre - Psychothérapeute Addictologue - Psychogériatre N° 6 - CASABLANCA Tel: 05 22 55 85 25 55 85 - Gsm: 06 89 51 11 10

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL BOUSTANE 580, Bd Ibn Sina Hay Hassane II CASABLANCA Tel: 05 22 50 33 97	17-05-23	240 50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

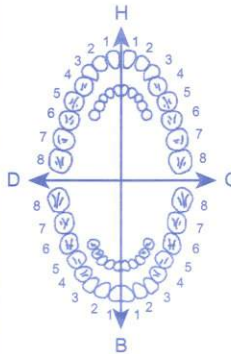
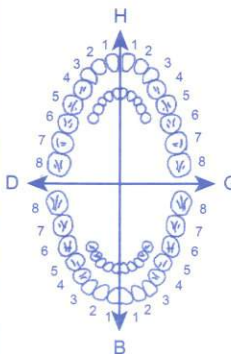
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
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 <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Psychiatre - Psychothérapeute  
Diplômée en :  
Pédopsychiatrie  
Psychiatrie de l'adulte  
Psychogériatrie  
Addictologie  
Psychothérapie  
Thérapie cognitivo - comportementale

طبيبة إختصاصية في الأمراض النفسية  
حائزة على دبلوم في :  
الطب النفسي للأطفال و المراهقين  
الطب النفسي للكبار  
الطب النفسي للمسنين  
علاج الإدمان  
العلاج بالجلسات  
العلاج السلوكي المعرفي

## Ordonnance

Casablanca le 17/05/2023

Mme Mizri El Kab

1) Paroxet 20

1 - 0 - 0

2) Médizapin 50

0 - 0 - 1

(+ 17 0000)

tel de 2 mai

249  
AL BOUSTANE  
Houda BELHOCINE  
Hay Hassani - CASABLANCA  
Tel : 05 22 90 33 97

AL BOUSTANE  
Houda BELHOCINE  
Hay Hassani - CASABLANCA  
Tel : 05 22 90 33 97

Dr. Jamila EZZAKI  
Psychiatre - Psychothérapeute  
Addictologue - Psychogériatre  
Bd Yacoub El Mansour, 3ème Etg  
N° 6 CASABLANCA  
Gsm : 06 89 51 11 10





# Paroxetine Win®

Paroxétine chlorhydrate anhydre

20 mg

Comprimé pelliculé sécable

Voie Orale

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

• 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. QU'EST-CE QUE PAROXÉTINE WIN 20 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

### Classe pharmacothérapeutique

PAROXÉTINE WIN est un traitement destiné aux adultes souffrant de dépression et/ou de troubles anxieux.

### Indications thérapeutiques

Les troubles anxieux dans lesquels PAROXÉTINE WIN peut être prescrit sont les suivants : • troubles obsessionnels compulsifs (pensées répétitives, obsessionnelles avec comportement incontrôlable), • trouble panique (attaques de panique, y compris celles causées par la peur des lieux publics, l'agoraphobie), • trouble anxieux social (peur ou rejet de situations où vous devez être en société), • état de stress post-traumatique (anxiété causée par un événement traumatique), • anxiété généralisée.

PAROXÉTINE WIN appartient à la classe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS). Les personnes souffrant de dépression ou d'anxiété présentent un taux de sérotonine (substance présente dans le cerveau) diminué.

Le mécanisme d'action de PAROXÉTINE WIN et des autres ISRS n'est pas complètement connu, mais ils augmenteraient le taux de sérotonine dans le cerveau.

Bien traiter votre dépression ou votre trouble anxieux est important pour vous aider à vous sentir mieux.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PAROXÉTINE WIN 20 mg, comprimé pelliculé sécable ?

### Contre-indications

**Ne prenez jamais PAROXÉTINE WIN 20 mg, comprimé pelliculé sécable :**

• Si vous prenez ou avez pris au cours des 2 dernières semaines un médicament appelé IMAO (inhibiteur de la monoamine oxydase, incluant le moclobémide et le chlorure de méthylthionium (bleu de méthylène)). Votre médecin vous dira comment débuter le traitement avec la paroxétine une fois que vous aurez arrêté le traitement par IMAO. • Si vous prenez un anti-psychotique appelé thioridazine ou un anti-psychotique appelé pimozide. • Si vous êtes allergique à la paroxétine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6). Si vous êtes concerné par l'un de ces points, ne prenez pas PAROXÉTINE WIN et informez-en votre médecin.

### Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

#### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre PAROXÉTINE WIN 20mg, comprimé pelliculé sécable.

• Si vous prenez un autre traitement (voir rubrique ci-dessous « Prise ou utilisation d'autres médicaments »). • Si vous prenez du tamoxifène pour traiter un cancer du sein. PAROXÉTINE WIN pouvant diminuer l'efficacité du tamoxifène, votre médecin pourra préférer un autre traitement antidépresseur. • Si vous avez des problèmes de reins, de foie ou de cœur. • Si vous souffrez d'épilepsie ou si vous avez eu dans le passé des convulsions ou des crises. • Si vous avez déjà eu un épisode « maniaque » (excitation incontrôlable et hyperactivité). • Si vous avez eu une sismothérapie (électrochoc). • Si vous avez des troubles de la coagulation, des ecchymoses (bleus) ou si vous saignez facilement, ou si vous prenez un médicament qui peut augmenter les saignements comme la warfarine, des anti-psychotiques comme la phénothiazine ou la clozapine, des antidépresseurs tricycliques, des médicaments contre la douleur ou l'inflammation appelés Anti-Inflammatoires Non Stéroïdiens (AINS) comme l'aspirine, l'ibuprofène, le célécoxib, l'étodolac, le diclofénac, le méloxicam.

• Si vous êtes diabétique. • Si vous suivez un régime pauvre en sel. • Si vous souffrez de glaucome (hypertension au niveau de l'œil). • Si vous êtes enceinte ou envisagez de l'être ou si vous allaitez (voir rubriques « Grossesse » et « Allaitement »). • Si vous avez moins de 18 ans (voir rubrique ci-dessous « Utilisation chez les enfants et adolescents de moins de 18 ans »).

### Utilisation chez les enfants et adolescents de moins de 18 ans :

PAROXÉTINE WIN ne doit habituellement pas être utilisé chez les enfants et les adolescents.

Les patients

indésirables

comportement

lorsqu'ils sont

Néanmoins, si

PAROXÉTINE

c'est dans l'intérêt

Si votre médecin

que vous désirez

informer votre

s'aggrave lors

18 ans.

Dans cette rubrique, il est précisé à long terme de la paroxétine concernant la croissance, la maturation et le développement cognitif et comportemental n'a pas encore été établi.

Dans les études chez des patients de moins de 18 ans, les effets secondaires fréquents qui affectaient moins de 1 enfant/adolescent sur 10 étaient les suivants : augmentation des pensées suicidaires et des tentatives de suicide, agressivité envers soi-même, comportement hostile, agressif ou irritable, manque d'appétit, tremblements, transpiration excessive, hyperactivité, agitation, des fluctuations de l'humeur et accès de pleurs et des ecchymoses ou des saignements inhabituels (par exemple des saignements de nez).

Dans ces études, les symptômes décrits ci-dessus ont également affecté les enfants et adolescents qui avaient reçu du placebo, mais à une fréquence moindre.

Dans ces études, certains patients de moins de 18 ans ont présenté des effets indésirables lors de la diminution de doses ou de l'arrêt de la paroxétine. Ces effets étaient similaires à ceux observés chez l'adulte à l'arrêt de la paroxétine (voir rubrique 3 « Comment prendre PAROXÉTINE WIN 20 mg, comprimé pelliculé sécable »).

De plus, les patients de moins de 18 ans ont présenté assez fréquemment (moins de 1 patient sur 10) des douleurs abdominales, une nervosité, et des fluctuations de l'humeur (accès de pleurs, agressivité envers soi-même, pensées suicidaires et tentatives de suicide).

### Idées suicidaires et aggravation de votre dépression ou de votre trouble anxieux

Si vous souffrez de dépression et/ou de troubles anxieux, vous pouvez parfois avoir des idées d'auto-agression (agression envers vous-même) ou de suicide. Ces manifestations peuvent être majorées au début d'un traitement par antidépresseur, car ce type de médicament n'agit pas tout de suite mais seulement après 2 semaines ou plus de traitement.

Vous êtes plus susceptible de présenter ce type de manifestations dans les cas suivants : • si vous avez déjà eu des idées suicidaires ou d'auto-agression dans le passé, • si vous êtes un jeune adulte. Les études cliniques ont montré que le risque de comportement suicidaire était accru, chez les adultes de moins de 25 ans présentant une maladie psychiatrique et traités par antidépresseur.

Si vous avez des idées suicidaires ou d'auto-agression, contactez immédiatement votre médecin ou allez directement à l'hôpital.

Vous pouvez vous faire aider par un ami ou un parent, en lui expliquant que vous êtes dépressif ou que vous souffrez d'un trouble anxieux, et en lui demandant de lire cette notice. Vous pouvez lui demander de vous signaler s'il pense que votre dépression ou votre anxiété s'aggrave, ou s'il s'inquiète d'un changement dans votre comportement.

### Effets indésirables importants observés avec la paroxétine

Des patients traités par la paroxétine développent une réaction appelée akathisie, qui comprend le fait de se sentir agité et de ne pas pouvoir rester assis ou debout tranquillement. D'autres développent un syndrome sérotoninergique, comportant certains ou la totalité des symptômes suivants : confusion mentale, agitation, transpiration, tremblement, frissons, hallucinations (vision ou sons étranges), contractions involontaires des muscles ou rythme cardiaque accéléré. Si vous remarquez un de ces symptômes, contactez votre médecin. Pour plus d'information sur les effets indésirables de PAROXÉTINE WIN, lire ci-dessous la rubrique 4. • Quels sont les effets indésirables éventuels ? •

### Interactions avec d'autres médicaments

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Aln Saba Casablanca  
PAROXÉTINE WIN 20MG

CP B30

PPV: 129,00 DH



ue accu d'effets  
s suicidaires ou  
sition et colère

de de prescrire  
l'elle décide que

OXÉTINE WIN et  
lui. Vous devez  
sur apparaît ou  
lent de moins de

# MEDIZAPIN® 2,5mg, 5mg, 7,5mg et 10 mg

Olanzapine

COM

OL

EA

At

FOR

Com

Com

Com

6 118001 150922

30 comprimés

MEDIZAPIN® 2,5 mg

Medizapin 5

5 mg

Hydroxypropylcellulose, faiblement substitué, Hydroxypropylmagnésium, Hydroxypropylméthylcellulose, Talc, Propylène glycol, Oxyde de fer jaune

Dioxyde de titane

Oxyde de fer rouge

Dioxyde de titane

Oxyde de fer rouge

2,5 mg, boîte de 10 et boîte de 30

5 mg, boîte de 10 et boîte de 30

7,5 mg, boîte de 10 et boîte de 30

10 mg, boîte de 10 et boîte de 30

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**  
MEDIZAPIN est un agent antipsychotique, indiqué dans le :  
• Traitement de la schizophrénie,  
• Traitement des épisodes maniaques modérés à sévères,  
• Prévention des récurrences chez les patients présentant un trouble bipolaire, ayant déjà répondu au traitement par Olanzapine.  
**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**  
Voie orale, pendant ou en dehors des repas.

**Adulte :**

- Schizophrénie : La dose initiale recommandée est de 10 mg par jour.
- Episode maniaque : La dose initiale est de 15 mg par jour en association.
- Prévention des récurrences dans le cadre d'un trouble bipolaire : la dose initiale recommandée est de 10 mg/jour.

La posologie journalière peut être adaptée en fonction de l'état clinique du patient entre 5 et 20 mg par jour.

- Enfants et adolescents : La dose initiale recommandée est de 5 mg par jour.
- Patients âgés : Une dose initiale plus faible (5 mg par jour) n'est pas indiquée de façon systématique mais doit être envisagée chez les patients âgés de 65 ans et plus lorsque des facteurs cliniques le justifient.

**CONTRE-INDICATIONS :**

- Hypersensibilité à l'olanzapine ou à l'un des excipients.
- Patients présentant un risque connu de glaucome à angle fermé.
- Enfants et adolescents de moins de 18 ans.
- Patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose.

**MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

- Une surveillance clinique appropriée est recommandée chez les patients diabétiques et chez les patients ayant des facteurs de risque pouvant favoriser le développement d'un diabète.
- Lors de l'arrêt du traitement par MEDIZAPIN, une réduction progressive des doses doit être envisagée.
- La prudence est recommandée lors de la prescription de MEDIZAPIN chez des patients présentant des symptômes dystrophiens prostates, d'effets paralytiques ou de toute autre pathologie en rapport avec le système cholinergique.
- L'administration de MEDIZAPIN à des patients parkinsoniens atteints de psychoses médicamenteuses (agistes dopaminergiques) n'est pas recommandée.
- Lors d'un traitement antipsychotique, l'indication clinique du patient peut nécessiter plusieurs jours, voire plusieurs semaines. Les patients doivent être étroitement surveillés pendant cette période.
- En raison de la présence de lactose, MEDIZAPIN est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.
- La prudence s'impose chez les patients présentant une élévation des ALAT et/ou des ASAT, chez les patients présentant des signes et des symptômes évocateurs d'une atteinte hépatique, chez les patients atteints d'une insuffisance hépatique pré-traitement et chez les patients traités par des médicaments potentiellement hépatotoxiques.

LOT : 061  
PER : JUN 2025  
PPV : 113 DH 50