

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 canalaire, 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 canalaire.

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

M22- 0015658/

177691

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1840

Société : Royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAKNINE MUSTAPHA

Date de naissance :

1/1/1952

Adresse :

RUE 65 N° 2. G.R. - G. BULFA

Tél. : 0627568261

Total des frais engagés : 1181,9 Dhs

Dr. Jamal BENJELLOUN TOUIMI

Cabinet de Neuropsychiatrie

et de Sexologie

203, Bd Zerkouni - Casablanca

Tél: 05 22 95 01 36 / 37

INPE: 091023259

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

03/10/2023

Nom et prénom du malade :

LAKNINE Mustapha

Age :

Lien de parenté :

Père

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Paralysie

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Y

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 : 3/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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 des Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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 Relèvement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03-10-03 | C3 | 450 | | Dr. Jamal BENJELLOUN TOUIMI Cabinet de Neurophysiologie et de Sexologie Bd Zerktouni - Casablanca Tel: 05 22 95 01 36 / 37 INPE: 091023259 |
| 25-10-03 | (P57) | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur DINÉ | Date | Montant de la Facture |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| PHARMACIE 3A DINÉ SELMA HASSOUNI 16, Boulevard Oued Sebou : 05 22 90 50 06 - Casablanca | 03/10/2023 INPE 092051952 | 781,90 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|-----------------------------------------------------|------|-----------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | CŒFFICIENT DES TRAVAUX |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

DENTAL ARCH DIAGRAM

| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE | MONTANTS DES SOINS |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| | H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DENTAL ARCH DIAGRAM

| DEBUT D'EXECUTION | FIN D'EXECUTION | CŒFFICIENT DES TRAVAUX | | |
|-------------------|-----------------|------------------------|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

DENTAL ARCH DIAGRAM

| DATE DU DEVIS | DATE DE L'EXECUTION | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | |
|---------------|---------------------|---------------------------------------------------|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Benjelloun Touimi Jamal

Neuropsychiatre & Psychothérapeute

Sexologue

Adulte et Enfants

Electroencephalographie

203, Bd. Zerkouni - (Près de Twin Center)

4th Etage - Casablanca

Tél : 0522 95 01 36 / 0522 95 01 37

Casablanca; le :

03 Oct

الدكتور بن جلون الترمي جمال
إختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية والعقلية
الأمراض الجنسية والصعوبات الجنسية
العلاج والتحليل النفسي
التخطيط الكهربائي للدماغ

203، شارع الزرقطوني - (قرب التوين)

الطابق الرابع - الدار البيضاء

0522 95 01 37 / 0522 95 01 36

الدار البيضاء، في

PHARMACIE SALAHEDDINE
SELMA HASSOUNI
756, Boulevard Oued Sebou
Tél : 05 22 90 50 06 - Casablanca



898.00

N° 11112475



3/4

- 3/4 - 3/4

MM N° 58/21/NMAJ/DMP/NHA/18
PPV : 359,00 Dhs

359,00

N° 11112477

→ Fredop 10
Transit de Dr

Dr. Jamal BENJELOUN TOUIMI
Cabinet de Neuropsychiatrie
et de Sexologie
203, Bd Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 95 01 36 / 37
INPE: 091023259

124.90



N° 111111111

- In dep

ce week

19

True 4

Le 9/3

781.90

PHARMACIE SALAHEDDINE
SELMA HASSOUNI
756, Boulevard Oued Sebou
Tél: 05 22 90 50 06 - Casablanca

Dr. Jamal BENJELLOUN TOUMI
Cabinet de Neuropsychiatrie
et de Sexologie
203, Bd Zerkouni - Casablanca

Tél: 05 22 95 01 36 / 37
INPE: 091923259

Madopar®

Lévodopa, bénserazide



Composition

Principes actifs: Lévodopa, bensérazide (sous forme de chlorhydrate de bensérazide)

Excipients : Mannitol, hydrogénophosphate de calcium, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégélatinisé, crospovidone, éthylcellulose, oxyde de fer rouge (E172), silice colloïdale, docusate de sodium, stéarate de magnésium.

Forme galénique et quantité de principe actif par unité

Madopar contient une combinaison de lévodopa et de bensérazide (sous forme de chlorhydrate), un inhibiteur de la décarboxylase, dans le rapport 4:1.

Madopar 200/50, boîte de 100 comprimés quadriseables
Comprimés (roses) à 200 mg de lévodopa + 50 mg de bensérazide.

Indications/Possibilités d'emploi

Maladie de Parkinson

Madopar est indiqué pour le traitement du syndrome parkinsonien sous toutes ses formes; exception: le syndrome parkinsonien d'origine médicamenteuse.

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Noire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

L'administration de Madopar un arrêt brutal du produit peut malin des neuroleptiques, d'hyperpyrexie, rigidité musculaire, augmentation de la créatine kinase, le patient doit être hospitalisé et un traitement rapidement mis en œuvre. C'est une évaluation soigneuse de la situation. Pendant le traitement par Madopar, une somnolence est susceptible d'apparaître et, dans de rares cas, un endormissement soudain peut se produire. L'endormissement soudain peut survenir sans signes précurseurs ou sans somnolence préalable, ou encore sans que le patient soit conscient de son endormissement soudain.

C'est pourquoi les patients doivent être informés de ce risque. Il convient de recommander aux patients de ne pas conduire de véhicule ou commander de machines s'ils se sentent somnolents ou s'ils ont déjà souffert d'endormissement soudain. En cas d'apparition de somnolence ou d'endormissement soudain, une réduction de la dose ou l'arrêt du traitement doivent être envisagés (voir «Effet sur l'aptitude à la conduite et l'utilisation de machines»).

Dépendance et abus médicamenteux

Syndrome de dysrégulation dopaminergique (SDD):
Le SDD est un trouble addictif résultant d'une utilisation abusive du produit, observé chez certains patients traités par Madopar ou d'autres médicaments dopaminergiques. Avant l'initiation du traitement, les patients et les soignants doivent être avertis du risque potentiel de développer un SDD (voir aussi «Effets indésirables»).

Remarques sur la surveillance du traitement

Pendant la phase initiale du traitement, des contrôles rapprochés de la fonction hépatique, de la fonction rénale et de la formule sanguine sont recommandés (au moins une fois par an par la suite).

Chez les patients avec antécédents d'infarctus du myocarde, de troubles du rythme cardiaque ou de troubles de l'irrigation d'origine coronarienne, des contrôles réguliers de l'appareil circulatoire et de l'ECG doivent être effectués. Les patients avec antécédents d'ulcère gastroduodénal et d'ostéomalacie doivent également faire l'objet d'une surveillance médicale particulière. Chez les patients avec glaucome à angle ouvert, des contrôles réguliers de la pression intra-oculaire sont indiqués.

Chez les diabétiques, il convient de contrôler fréquemment les valeurs de la glycémie et d'adapter la posologie des antidiabétiques en conséquence.

Mélanome malin

patients atteints de la

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

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

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toutes autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour traiter l'anxiété post-traumatique. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même si ces symptômes l'identifient.
- 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.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que INDEP®, Comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre INDEP®, Comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre INDEP®, Comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver INDEP®, Comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. Qu'est-ce que INDEP®, Comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE

Inhibiteurs sélectifs de la réécriture de la sérotonine (SSRI), Code ATC: N06A06

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

La tristesse est indiquée dans le traitement de :

- Episodes dépressifs majeurs.
- Prévention des récidives d'épisodes dépressifs majeurs.
- Trouble panique, avec ou sans agoraphobie.
- Troubles obsessionnels compulsifs (TOC) chez l'adulte ainsi que chez les patients pédiatriques de 6 à 17 ans.
- Trouble Anxiété Sociale.
- Etat de stress post-traumatique (ESPT).

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre INDEP®, Comprimé pelliculé ? Ne prenez jamais INDEP®, Comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la sertraline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- si vous prenez ou pris des médicaments, appelés inhibiteurs de la monoamine oxydase (MAO) notamment la sélegiline, le moclobemide ou des médicaments de type MAO (par exemple le bimoclémide). Si vous interrompez le traitement par ce médicament, vous devez attendre au moins une semaine avant de commencer un traitement par un MAO. Après avoir arrêté un traitement par un MAO, vous devez attendre au moins 2 semaines avant de pouvoir commencer un traitement par la sertraline.
- si vous prenez un médicament appelé amiodarone (un médicament pour les troubles mentaux tels que la psychose).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre INDEP®.

Les médicaments ne conviennent pas toujours à tout le monde. Indiquez à votre médecin avant de prendre INDEP® si vous souffrez ou avez souffert de l'un des effets suivants :

- Si vous avez de l'épilepsie (crise) ou des antécédents de crises convulsives. Si vous avez une crise (convulsion), contactez immédiatement votre médecin.
- Si vous avez, avec ou sans crise, un épisode de manie, contactez immédiatement votre médecin.
- Si vous avez ou avez eu des pensées d'auto-agression ou suicidaires (voir ci-dessous le paragraphe « Pensées suicidaires et aggravation de la répression ou de votre trouble anxieux »).
- Si vous avez un syndrome sérotoninergique. Dans de rares cas, ce syndrome peut survenir lorsque vous prenez certains médicaments en même temps que certains autres médicaments ou certains aliments. Veuillez-vous reporter à la rubrique « Quels sont les effets indésirables éventuels ? ». Votre médecin vous aura indiqué si vous avez souffert de ce syndrome dans le passé.

Si votre concentration de sucre dans le sang est élevée, cela peut se produire en raison du traitement par INDEP®. Vous devez également informer votre médecin si vous prenez certains médicaments contre l'hypertension artérielle qui peuvent aussi modifier la concentration de sucre dans le sang (voir ci-dessous).

Si vous êtes âgé (au moins 65 ans), votre médecin peut décider de vous traiter par une dose plus faible de INDEP®.

Si vous avez un diabète, votre concentration de glucose dans le sang peut être modifiée par ce médicament. Votre traitement contre le diabète peut devoir être modifié.

Si vous avez un trouble de l'humeur, votre concentration de glucose dans le sang peut être modifiée par ce médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

INDEP® peut influencer votre capacité à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Vous ne devez pas conduire des véhicules ou utiliser des machines avant de savoir si ce médicament vous affecte ou non.

3. Comment prendre INDEP®, Comprimé pelliculé

Voilà à quoi ressemble INDEP®, Comprimé pelliculé

• Physiologie

• La dose recommandée

• Adultes

• Dépression et TOC

• Dans le cas de l'anxiété sociale

• La dose recommandée

• Séparation de la sertraline

• Indication



124,90



INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés

INDEP® 50 mg
INDEP® 100 mg
Chlorhydrate de Sertraline
Comprimés pelliculés