

# 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.

## 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8311 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom : Dr Youssef MOHI

Date de naissance : 21/08/65

Adresse : SETIF

Tél. : 06 61 68 19 82 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age: 13

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection psychologique

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 :

Signature de l'adhérent(e) : SETIF

Le : 10/11/23

## **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 Paiement des Actes
07/10/22	ALPSY		30000	Dr. YOUSSEF MOH Psychiatre - Dr Youssef Moh Bd. 1er Juillet - 1000 Tunis - Tunisie Téléphone : 23 66 11 - 212 (0) 562 47 15 54

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
07/10/23	85,10	Rte Ben Ahmed El Larbi Elouadi N° 91 - LE VILLAT TELE : 09 23 72 08 25
07/10/23	310,90	PHARMACIE BARRADI

## ANALYSES + RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des Honoraires
7/10/23			

#### 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.

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	Coefficient DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur Youssef MOHI

Psychiatre-Psychothérapeute

Ex-Directeur de l'Hôpital Psychiatrique de Berrechid

Consultation sur rendez-vous

Le 09/11/23  
09/11/23

الدكتور يوسف مودي

أخصائي في الطب النفسي و العلاج النفسي

المدير السابق بمستشفى الأمراض العقلية ببرشيد

بالموعد

L.N.P : 061 01 19 53



061 01 19 53

Ψ

ORDONNANCE

Nom: ABDELLAH RHAZALI

le : 09/11/2023

126,80

1) No. Jey 50 →

AS 09/11/23

98,30 1 - 0 + 0  
2) Athyl 30 →

AS 09/11/23

85,10x2 0 - 0 - 1/2  
3) Solan 50 →

PHARMACIE BERRADI

27/6 Bd Zekrioui 30000  
Settat - Tel: 05.23.72.12.65

RAYAD  
Rue Bd Attar 26120 Bd L'Elouadi  
Settat - Tel: 05.23.72.08.25

= 310,90

YOUSSEF MOHI  
Psychiatre - Psychothérapeute  
5, Bd. Mohamed V Lot Al Yousr 1  
1er Etage 26100 - Berrechid  
tel. 0522 33 66 11 GSM 0662 47 15 92

R D Ds 1 mois

**NO-DEP® 50mg**  
30 cps pelliculés sécables

6 118000 050889

**NO-DEP® 50mg**

Sertraline



Sc. crama... 50 mg par comprimé.

Excipients : C...ocristalline, Ariton de maïs, Amyglycolate sodique, Stéarate de magnésium, Talc, HPMC E-15, Indigo carmine lake, Dioxyde de titane, Propylène glycol. Alcool isopropylique, Eau purifiée.

**FORMES ET PRÉSENTATIONS:**

NO-DEP 50 mg, comprimés pelliculés sécables, Boîte de 15, 30 et de 60.

**CLASSE PHARMACOTHERAPIQUE**

Le composant actif de NO-DEP® est la sertraline. La sertraline appartient à un groupe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS); ces médicaments sont utilisés pour traiter la dépression et/ou des troubles anxieux.

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**

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

**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**

Les comprimés de sertraline peuvent être administrés pendant ou en dehors des repas.

Prenez votre médicament une fois par jour, le matin ou le soir.

La dose habituelle est:

**Adultes:**

Dépression et trouble obsessionnel compulsif:

Dans la dépression et le TOC, la dose efficace habituelle est de 50 mg/jour.

La dose quotidienne peut être augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée est de 200 mg/jour.

Trouble panique, trouble anxiété sociale et état de stress post-traumatique:

Dans le trouble panique, le trouble anxiété sociale et le trouble de stress post-traumatique, le traitement doit être débuté à la dose de 25 mg/jour, qui est augmentée à 50 mg par jour après une semaine.

La dose quotidienne peut ensuite être augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée est de 200 mg/jour.

**Enfants et adolescents:**

NO-DEP® ne doit être utilisé que pour traiter les enfants et les adolescents souffrant de TOC âgés de 6 à 17 ans.

Troubles obsessionnels compulsifs:

**· Enfants âgés de 6 à 12 ans:**

la dose initiale recommandée est de 25 mg une fois par jour. Après une semaine, votre médecin peut augmenter cette dose jusqu'à 50 mg/jour. La dose maximale est de 200 mg/jour.

**· Enfants âgés de 13 à 17 ans:**

la dose initiale recommandée est de 50 mg/jour. La dose maximale est de 200 mg/jour.

Si vous souffrez de problèmes de foie ou des reins, veuillez en informer votre médecin et suivre ses instructions.

**Durée du traitement :** votre médecin vous indiquera la durée pendant laquelle vous devrez prendre ce médicament. Elle dépendra de la nature de votre maladie et de la manière dont vous répondez au traitement. Plusieurs semaines sont parfois nécessaires pour que vos symptômes commencent à s'améliorer. Le traitement de la dépression doit en général continuer pendant 6 mois après l'amélioration.

**CONTRE INDICATIONS :**

- Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients.
- Un traitement concomitant par inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO, notamment la sélégiline, le moclobémide) ou des médicaments de type IMAO (par exemple le linézolide) est contre-indiqué.
- La prise concomitante de pimozide est contre-indiquée

# ATHYMIL® 30 mg

Comprimés pelliculés sécables - Boîte de 20  
DCI : Chlorhydrate de mianséristine

# Athymil® 30 mg

Comprimés pelliculés  
sécables



6 118000 080763

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 à votre pharmacien ou à votre médecin.

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 pharmacien ou à votre médecin.

## 1. Composition du médicament

### Principe actif :

Chlorhydrate de mianséristine..... 30 mg

### Les excipients :

Amidon de pomme de terre, Silice colloïdale, Stéarate de magnésium, Méthylcellulose, Hydrogénophosphate de calcium, Hypromellose, Macrogol 8000 et Dioxyde de titane.

Excipients à effet notoire : Néant.

## 2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Ce médicament est un antidépresseur

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : N06AX03

## 3. Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement des épisodes dépressifs.

## 4. Posologie

Conformez-vous strictement à la prescription du médecin.

N'arrêtez pas votre traitement sans avis médical, même si vous ressentez une amélioration.

Votre médecin, dans certains cas, pourra adapter progressivement la posologie. Dans tous les cas, conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin. Si vous avez l'impression que l'effet de ATHYMIL 30 mg, comprimé pelliculé sécable est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

### Mode d'administration

Voie orale.

Avalez les comprimés avec un verre d'eau sans les croquer.

### Fréquence d'administration

La dose quotidienne pourra être répartie au cours de la journée ou administrée de préférence le soir au coucher.

Dans tous les cas, conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin.

### Durée de traitement

Le traitement est habituellement de plusieurs mois (de l'ordre de 6 mois).

Conformez-vous strictement à la prescription du médecin et n'arrêtez pas la prise de ce médicament sans son avis.

Dans tous les cas, conformez-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin.

## 5. Contre-indications

### Ne prenez jamais ATHYMIL 30 mg, comprimé pelliculé sécable :

• si vous êtes allergique à la mianséristine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique « composition ».  
• maladie du foie sévère.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé dans les cas suivants, sauf avis contraire de votre médecin :

• association avec l'alcool (voir rubrique « interactions avec d'autres médicaments »).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

## 6. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- somnolence,
- sécheresse de la bouche,

• agranulocytose (maladie normalement bas dans le sang).

En cas d'apparition d'une fièvre, d'une angine immédiatement votre médecin.

Très exceptionnellement :

• bradycardie (ralentissement du rythme du cœur) après la première prise du médicament.

*Autres effets indésirables de fréquence indépendante des données disponibles)*

• éruption cutanée,

• hyperkinésie (hyperactivité motrice).

Par ailleurs, certains effets non souhaités sont possibles : possibilité de troubles psychiques.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à ce qui est mentionné dans cette notice.

## 7. Mises en garde spéciales et précautions

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien si vous prenez un autre comprimé pelliculé sécable.

### Mises en garde spéciales

Comme avec tous les antidépresseurs, l'acte qu'il faut de plusieurs jours. Il est donc important de prendre régulièrement même en l'absence d'amélioration de votre état.

*Idées suicidaires et aggravation de votre dépression*

Si vous souffrez de dépression et/ou de troubles de l'humeur, ces idées d'auto-agression (agression envers soi-même) et manifestations peuvent être majorées au début de la prise de ce type de médicament n'agit pas tout de suite. Vous êtes plus susceptible de présenter ce type de comportement.

• si vous avez déjà eu des idées suicidaires,

• si vous êtes un jeune adulte. Les études concernant le comportement suicidaire étaient accrue chez les patients atteints d'une maladie psychiatrique et traités par antidepressifs.

Si vous avez des idées suicidaires ou d'autodétruction, parlez-en à votre médecin ou allez directement à l'hôpital.

Vous pouvez vous faire aider par un ami ou une personne proche. Si vous êtes dépressif ou que vous souffrez d'un trouble de l'humeur, lisez bien cette notice. Vous pouvez lui demander de vous aider si votre dépression ou votre anxiété s'aggrave, ou si vous avez des idées suicidaires.

*Utilisation chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans*

ATHYMIL ne doit habituellement pas être utilisé chez les enfants de moins de 18 ans. Il est également important de savoir que les adolescents de moins de 18 ans présentent un risque accru d'effets indésirables, de pensées suicidaires et de comportement hostile.

Le comportement d'opposition et de colère lorsqu'ils prennent ce médicament. Néanmoins, il est possible que certains adolescents de moins de 18 ans prennent ATHYMIL à des patients de moins de 18 ans sous la surveillance d'un professionnel de santé.

Si votre médecin a prescrit ATHYMIL à un adolescent de moins de 18 ans, il est recommandé de surveiller les effets indésirables et de modifier la posologie si nécessaire.

Si votre médecin a prescrit ATHYMIL à un enfant de moins de 18 ans, il est recommandé de surveiller les effets indésirables et de modifier la posologie si nécessaire.

Si votre médecin a prescrit ATHYMIL à un enfant de moins de 18 ans, il est recommandé de surveiller les effets indésirables et de modifier la posologie si nécessaire.

Si votre médecin a prescrit ATHYMIL à un enfant de moins de 18 ans, il est recommandé de surveiller les effets indésirables et de modifier la posologie si nécessaire.

Si votre médecin a prescrit ATHYMIL à un enfant de moins de 18 ans, il est recommandé de surveiller les effets indésirables et de modifier la posologie si nécessaire.

Si votre médecin a prescrit ATHYMIL à un enfant de moins de 18 ans, il est recommandé de surveiller les effets indésirables et de modifier la posologie si nécessaire.

Si votre médecin a prescrit ATHYMIL à un enfant de moins de 18 ans, il est recommandé de surveiller les effets indésirables et de modifier la posologie si nécessaire.