

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

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

M22- 0052344

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6233 Société : Ran

Actif Pensionné(e) Autre : 186087

Nom & Prénom : LAMNAOUIAR Abdellaziz

Date de naissance : 09 - 11 - 58

Adresse : TERASSES L'ANFA - 2^e étage - Casablanca

Tél. : 06.62.80.09.24 Total des frais engagés : 798,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/12/23

Nom et prénom du malade : Abdellaziz Lamnaoui

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Neurologique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : En cas d'accident

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 07/12/23 Le : 07/12/23

Signature de l'adhérent(e) : Signature

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraire	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/11/18		CS	300.00	CHAMBRE INTERNATIONALE DE CHIRURGIENS 24, AVENUE SAINT-GERMAIN 75007 PARIS TÉL. 01 45 64 10 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE EDEN ROCK Dr. Hanan HABOUCHA 4, Avenue Côté d'Emeraude résidence Majestic B.M-1 Ain Diab - Casa Tel.: 05 22 36 35 20</p>	 <p>PHARMACIE EDEN ROCK Dr. Hanan HABOUCHA 4, Avenue Côté d'Emeraude résidence Majestic B.M-1 Ain Diab - Casa Tél.: 05 22 36 35 20</p>	
		6198,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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'ODR.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

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

The diagram shows a dental arch with 12 numbered teeth (8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3, 4, 5) and a bracketed section of 6 teeth. A horizontal arrow labeled 'D' on the left and 'G' on the right points to the right, indicating the direction of orthodontic movement for the bracketed teeth.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة طبية

Ordonnance

14/11/2023

Casablanca, le :

Mr. Lomnaouar Abdellaziz

82.10 x 3

① Inedium 20 mg x 3
S.V

79.80 x 3 1 - 0 - 0 (01 mois)

② Velox or 37,5 mg x 3
S.V

13.20

~~PHARMACIE EDEN ROCK
Dr. Hanan HABOUCHE
4, Avenue Côte d'Emeraude résidence
Majestic B.M-1 Ain Diab - Casablanca
Tel. 05 22 35 35 10~~

~~PHARMACIE EDEN ROCK
Dr. Hanan HABOUCHE
4, Avenue Côte d'Emeraude résidence
Majestic B.M-1 Ain Diab - Casablanca
Tel. 05 22 36 35 30~~

~~100 mg au beurre, sans
dépasser 02 rises / semaines~~

79.80

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casablanca - Maroc
Standard 24H/24 : +212 529 004 477 • Prise de RDV : +212 529 004 466 • SAMU : 2477/+212 608 873 367
Urgences : +212 608 982 871 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

medecin vous a dit que vous étes intolérant a certains soins, vous devez prendre contact avec votre medecin avant de prendre ce medicament.

3. Comment prendre l'Nexium

Veillez à toujours prendre ce medicament en suivant exactement les indications de votre medecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre medecin ou pharmacien en cas de doute.

- Si vous prenez ce medicament depuis longtemps, votre medecin voudra vous contrôler (particulièrement si vous le prenez depuis plus d'un an).
- Si votre medecin vous a prescrit de prendre ce medicament quand vous en sentez le besoin, vous devez contacter votre medecin si les symptômes changent.

Quantité à prendre

Votre medecin vous dira combien de comprimés vous devez prendre, et pour combien de temps. Ceci dépendra de votre état, de votre âge et de la manière dont fonctionne votre foie.

- Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

Utilisation chez les adultes âgés de 18 ans et plus

Traitement du brûlant cause par la maladie du reflux gastro-oesophagien (RGO) :

Si votre medecin a diagnostiquée une légère lésion de votre cesophage, la dose recommandée est d'un comprimé gastro-résistant de l'Nexium 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Si votre cesophage n'est pas encore cicatrisé, votre medecin peut vous prescrire encore la même dose pendant 4 semaines.

Si, par contre, le cesophage cicatrisé, la dose recommandée est d'un comprimé gastro-résistant de 20 mg une fois par jour.

Si, une fois pas blessé, la dose recommandée est d'un comprimé de l'Nexium 20 mg chaque jour. Lorsque les symptômes seront sous le contrôle, votre medecin pourra vous recommander de prendre votre medicament uniquement une fois par jour.

Si, avec problèmes hépatiques, il est possible que votre medecin vous donne une dose plus faible.

Utilisation dus à des infections par *Helicobacter pylori* et prévention de leur

La dose recommandée est d'un comprimé gastro-résistant de l'Nexium 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.

Votre medecin vous prescrira également des antibiotiques, par exemple amoxycilline et clarithromycine.

des ulcères gastriques causés

medecin vous a dit que vous étes intolérant a certains soins, vous devez prendre contact avec votre medecin avant de prendre ce medicament.

3. Comment prendre l'Nexium

Veillez à toujours prendre ce medicament en suivant exactement les indications de votre medecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre medecin ou pharmacien en cas de doute.

- Si vous prenez ce medicament depuis longtemps, votre medecin voudra vous contrôler (particulièrement si vous le prenez depuis plus d'un an).
- Si votre medecin vous a prescrit de prendre ce medicament quand vous en sentez le besoin, vous devez contacter votre medecin si les symptômes changent.

Quantité à prendre

Votre medecin vous dira combien de comprimés vous devez prendre, et pour combien de temps. Ceci dépendra de votre état, de votre âge et de la manière dont fonctionne votre foie.

- Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

Utilisation chez les adultes âgés de 18 ans et plus

Traitement du brûlant cause par la maladie du reflux gastro-oesophagien (RGO) :

Si votre medecin a diagnostiquée une légère lésion de votre cesophage, la dose recommandée est d'un comprimé gastro-résistant de l'Nexium 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Si votre cesophage n'est pas encore cicatrisé, votre medecin peut vous prescrire encore la même dose pendant 4 semaines.

Si, par contre, le cesophage cicatrisé, la dose recommandée est d'un comprimé gastro-résistant de 20 mg une fois par jour.

Si, une fois pas blessé, la dose recommandée est d'un comprimé de l'Nexium 20 mg chaque jour. Lorsque les symptômes seront sous le contrôle, votre medecin pourra vous recommander de prendre votre medicament uniquement une fois par jour.

Si, avec problèmes hépatiques, il est possible que votre medecin vous donne une dose plus faible.

Effets dus à des infections par *Helicobacter pylori* et prévention de leur

La dose recommandée est d'un comprimé gastro-résistant de l'Nexium 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.

Votre medecin vous prescrira également des antibiotiques, par exemple amoxycilline et clarithromycine.

des ulcères gastriques causés

medecin vous a dit que vous étes intolérant a certains soins, vous devez prendre contact avec votre medecin avant de prendre ce medicament.

3. Comment prendre l'Nexium

Veillez à toujours prendre ce medicament en suivant exactement les indications de votre medecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre medecin ou pharmacien en cas de doute.

- Si vous prenez ce medicament depuis longtemps, votre medecin voudra vous contrôler (particulièrement si vous le prenez depuis plus d'un an).
- Si votre medecin vous a prescrit de prendre ce medicament quand vous en sentez le besoin, vous devez contacter votre medecin si les symptômes changent.

Quantité à prendre

Votre medecin vous dira combien de comprimés vous devez prendre, et pour combien de temps. Ceci dépendra de votre état, de votre âge et de la manière dont fonctionne votre foie.

- Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

Utilisation chez les adultes âgés de 18 ans et plus

Traitement du brûlant cause par la maladie du reflux gastro-oesophagien (RGO) :

Si votre medecin a diagnostiquée une légère lésion de votre cesophage, la dose recommandée est d'un comprimé gastro-résistant de l'Nexium 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Si votre cesophage n'est pas encore cicatrisé, votre medecin peut vous prescrire encore la même dose pendant 4 semaines.

Si, par contre, le cesophage cicatrisé, la dose recommandée est d'un comprimé gastro-résistant de 20 mg une fois par jour.

Si, une fois pas blessé, la dose recommandée est d'un comprimé de l'Nexium 20 mg chaque jour. Lorsque les symptômes seront sous le contrôle, votre medecin pourra vous recommander de prendre votre medicament uniquement une fois par jour.

Si, avec problèmes hépatiques, il est possible que votre medecin vous donne une dose plus faible.

Effets dus à des infections par *Helicobacter pylori* et prévention de leur

La dose recommandée est d'un comprimé gastro-résistant de l'Nexium 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.

Votre medecin vous prescrira également des antibiotiques, par exemple amoxycilline et clarithromycine.

des ulcères gastriques causés

VELAX

LOT 1209706
EXP 09/25
PPV 790H80

30 gélules à libération prolongée



→ notice avant de prendre sur votre traitement.
Si vous avez un doute, demandez à votre pharmacien prescrit. Ne le donnez pas à des personnes qui n'en ont pas besoin.

de la lire à nouveau.

TITATIVES

Par gélule	37.50 mg
	42.43 mg

Venlafaxine (DCT) 75.00 mg
Equivalent en Venlafaxine chlorhydrate à 84.86 mg
Excipients (communs): Hypromellose, Eudragit RS 100, Lauryl sulfate de sodium, Stéarate de magnésium, Eudragit E 12.5.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Gélule à libération prolongée.

d) PRÉSENTATIONS

- Gélule dosée à 37.5 mg : Boîte de 30.
- Gélule dosée à 75 mg : Boîte de 30.

e) CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

ANTIDÉPRESSEURS. Inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés).
- Anxiété généralisée, évoluant depuis au moins 6 mois.
- Prévention des récidives dépressives chez les patients présentant un trouble unipolaire.
- Trouble anxiété sociale (phobie sociale).

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la venlafaxine.
- IMAO non sélectifs (iproniazide).
- Allaitement.

b) MISES EN GARDE

- Avant de débuter le traitement, il est important de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une dépression d'intensité légère ou de symptômes transitoires. En effet, pour les patients concernés, le premier mode de prise en charge doit être un suivi médical régulier avec écoute et soutien psychologique.
- Comme lors de tout traitement par antidépresseur, le risque suicidaire chez les patients déprimés persiste en début de traitement, la levée de l'inhibition psychomotrice pouvant précéder l'action antidépressive proprement dite du médicament.
- Une élévation de la pression artérielle dose-dépendante pouvant survenir lors de l'administration de venlafaxine, une surveillance de la pression artérielle est nécessaire au cours du traitement, notamment à des doses égales ou supérieures à 200 mg.
- En cas d'antécédents de pharmacodépendance, il importe de surveiller attentivement la survenue de manifestations évocatrices d'un abus ou d'un mésusage.
- La prévention des récidives dépressives s'adresse à des patients ayant présenté (y compris l'épisode en cours de

VELAX

LOT 1209706
EXP 09/25
PPV 790H80

30 gélules à libération prolongée



→ notice avant de prendre sur votre traitement.
Si vous avez un doute, demandez à votre pharmacien prescrit. Ne le donnez pas à des personnes qui n'en ont pas besoin.

de la lire à nouveau.

TITATIVES

Par gélule	37.50 mg
	42.43 mg

Venlafaxine (DCT) 75.00 mg
Equivalent en Venlafaxine chlorhydrate à 84.86 mg
Excipients (communs): Hypromellose, Eudragit RS 100, Lauryl sulfate de sodium, Stéarate de magnésium, Eudragit E 12.5.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Gélule à libération prolongée.

d) PRÉSENTATIONS

- Gélule dosée à 37.5 mg : Boîte de 30.
- Gélule dosée à 75 mg : Boîte de 30.

e) CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

ANTIDÉPRESSEURS. Inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés).
- Anxiété généralisée, évoluant depuis au moins 6 mois.
- Prévention des récidives dépressives chez les patients présentant un trouble unipolaire.
- Trouble anxiété sociale (phobie sociale).

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la venlafaxine.
- IMAO non sélectifs (iproniazide).
- Allaitement.

b) MISES EN GARDE

- Avant de débuter le traitement, il est important de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une dépression d'intensité légère ou de symptômes transitoires. En effet, pour les patients concernés, le premier mode de prise en charge doit être un suivi médical régulier avec écoute et soutien psychologique.
- Comme lors de tout traitement par antidépresseur, le risque suicidaire chez les patients déprimés persiste en début de traitement, la levée de l'inhibition psychomotrice pouvant précéder l'action antidépressive proprement dite du médicament.
- Une élévation de la pression artérielle dose-dépendante pouvant survenir lors de l'administration de venlafaxine, une surveillance de la pression artérielle est nécessaire au cours du traitement, notamment à des doses égales ou supérieures à 200 mg.
- En cas d'antécédents de pharmacodépendance, il importe de surveiller attentivement la survenue de manifestations évocatrices d'un abus ou d'un mésusage.
- La prévention des récidives dépressives s'adresse à des patients ayant présenté (y compris l'épisode en cours de

VELAX

LOT 1209706
EXP 09/25
PPV 790H80

30 gélules à libération prolongée



→ notice avant de prendre sur votre traitement.
Si vous avez un doute, demandez à votre pharmacien prescrit. Ne le donnez pas à des personnes qui n'en ont pas besoin.

de la lire à nouveau.

TITATIVES

Par gélule	37.50 mg
	42.43 mg

Venlafaxine (DCT) 75.00 mg
Equivalent en Venlafaxine chlorhydrate à 84.86 mg
Excipients (communs): Hypromellose, Eudragit RS 100, Lauryl sulfate de sodium, Stéarate de magnésium, Eudragit E 12.5.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Gélule à libération prolongée.

d) PRÉSENTATIONS

- Gélule dosée à 37.5 mg : Boîte de 30.
- Gélule dosée à 75 mg : Boîte de 30.

e) CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

ANTIDÉPRESSEURS. Inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés).
- Anxiété généralisée, évoluant depuis au moins 6 mois.
- Prévention des récidives dépressives chez les patients présentant un trouble unipolaire.
- Trouble anxiété sociale (phobie sociale).

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la venlafaxine.
- IMAO non sélectifs (iproniazide).
- Allaitement.

b) MISES EN GARDE

- Avant de débuter le traitement, il est important de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une dépression d'intensité légère ou de symptômes transitoires. En effet, pour les patients concernés, le premier mode de prise en charge doit être un suivi médical régulier avec écoute et soutien psychologique.
- Comme lors de tout traitement par antidépresseur, le risque suicidaire chez les patients déprimés persiste en début de traitement, la levée de l'inhibition psychomotrice pouvant précéder l'action antidépressive proprement dite du médicament.
- Une élévation de la pression artérielle dose-dépendante pouvant survenir lors de l'administration de venlafaxine, une surveillance de la pression artérielle est nécessaire au cours du traitement, notamment à des doses égales ou supérieures à 200 mg.
- En cas d'antécédents de pharmacodépendance, il importe de surveiller attentivement la survenue de manifestations évocatrices d'un abus ou d'un mésusage.
- La prévention des récidives dépressives s'adresse à des patients ayant présenté (y compris l'épisode en cours de

ALGIK®

paracétamol + Caféine Comprimés

13, 20
• Caffeine
Excipients : q.s.

	par comprimé	par étui
500 mg	500 mg	8,0 g
50 mg		0,8 g

FORME ET PRÉSENTATION

Comprimés : Etui de 16 comprimés

CLASSE PHARMACO - THERAPEUTIQUE

- Paracétamol : antalgique et antipyrrétique.
- Caféine : stimulant du système central.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC - PHAR

Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111)
Km 12.400 - Ain Harrouda 28 630 Mohammedia - Maroc.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitements symptomatiques des :

- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatiques, dysménorrhée.
- états fébriles (en cas de grippe).

CONTRE - INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au paracétamol.
- Insuffisance hépatocellulaire grave.

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

MISES EN GARDE

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif (Caféine) pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

Cependant, la dose de caféine reconnue comme dopante de 12 µg/ml d'urine, ne peut être atteinte par la prise d'ALGIK 500 mg aux posologies recommandées.

Seule, l'absorption simultanée de médicaments ou de boissons (café, thé, en quantités relativement importantes) contenant également de la caféine, pourrait induire un test positif.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Insuffisance hépatique légère, d'alcoolisme chronique.
- Administration concomitante de médicaments h
- Atteinte rénale sévère (risques d'effets n

En cas de doute, ne

INTERACTIONS

Lié au paracétamol