

# 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.

M22- 0038399

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5248

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Dame MOUAFFAK KHADIJA

Date de naissance : 28/01/1953

Adresse : Rue Larache n°62 App. 15 Hay Es Salam

Ex CIL 20220 CASABLANCA

Tél. : 0614542128

Total des frais engagés : 1176,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Aomar RAHHALI  
SPECIALISTE  
Endocrinologie Diabétoologie  
Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca  
95 Bd. Mohamed V

Date de consultation : 05/03/2024

Nom et prénom du malade : MOUAFFAK KHADIJA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA - Hypertension

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 : CASABLANCA

Le : 11/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
05.03.24	CC		300 —	 Yomar RAHHLI SPECIALISTE EN HÉMATOLOGIE ET EN ONCOLOGIE Tél : 0524 22 22 75 Casablanca 95 Bd. Mohamed V

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **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'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		<b>MONTANT</b> <b>DES TRAVAUX</b>															
<b>MONTANT</b> <b>DES SOINS</b>		<b>DATE DU</b> <b>DEVIS</b>															
<b>DATE DE</b> <b>L'EXECUTION</b>		<b>COEFFICIENT</b> <b>DES TRAVAUX</b>															
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		00000000	00000000	35533411	11433553
H	G																
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D																	
B																	
00000000	00000000																
35533411	11433553																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Aomar RAHHALI**  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

**الدكتور عمر الرحالي**  
خريج كلية الطب ببوردو

**Spécialiste**

Endocrinologie - Diabète - Goûtres  
Hypertension - Cholestérol - Obésité  
Mésothérapie - Electrolipolyse  
Ultra + sons

95, Boulevard. Mohamed V  
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)  
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر  
والملح والسمنة والكوليسترول

95، شارع محمد الخامس  
(ممر كاليناري على اليسار الطابق الثاني)  
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : 05.03.24  
الدار البيضاء في

Mr MOUAFFAK Khadija Ef BAKIC  
1/ Anorex 300/10 2080 x3  
2/ Képhylax 25 680 x3  
3/ Simcox 20  
4/ Vobal 1/2 360 x3  
5/ Anxiol 1/6 8260 x3

PHARMACE AL MASSIRA  
Dr. Aomar RAHHAL Ben Ahmed  
Dr. Aomar BENMOUSSA Ouafae  
Tél: 0522 24 80 54 / 0522 24 85 44  
GSM : 06 89 51 62 61

PHARMACE AL MASSIRA  
Dr. Aomar RAHHAL Ben Ahmed  
Dr. Aomar BENMOUSSA Ouafae  
Tél: 0522 24 80 54 / 0522 24 85 44  
GSM : 06 89 51 62 61

**Dr. Aomar RAHHAL**  
Spécialiste  
Endocrinologie - Diabète - Goûtres  
Tél: 0522 31 02 75 . Casablanca  
95 Bd. Mohamed V

LOT: 121811  
EXP: 03/2025  
PPC: 119.00 DH  
ADPHARMA

## 1. Dénomination du médicament :

**ANXIOL 6 mg, comprimé quadrisécable**  
(Bromazepam)

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 de l'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui faire mal.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez quelque chose d'inhabituel, contactez votre pharmacien.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez quelque chose d'inhabituel, contactez votre pharmacien.

## 2. Composition du médicament

### Composition :

Bromazepam

Excipients : Lactose, Cellulose microcristalline, Talc, Stéarate de magnésium.

Liste des Excipients à effet notable : Lactose.

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

**ANXIOLYTIQUES/DERIVES DE LA BENZODIAZEPINE**

### 4. Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque ce trouble s'accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou de manifestations liées à un sevrage alcoolique.

### 5. Posologie

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La posologie est strictement individuelle et il n'est pas possible de donner de recommandations générales.

### 6. Contre-indications

Ne prenez jamais ANXIOL, comprimé quadrisécable dans les cas si :

• allergie connue à cette classe de produits ou à l'un des médicaments,

• insuffisance respiratoire grave,

• syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),

• maladie grave du foie,

• myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessivement musculaire).

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DU MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### 7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tous les patients. Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle.

**Effets indésirables neuro-psychiatriques** (voir Mises en garde): Fréquent

• troubles de mémoire, qui peuvent survenir aux doses thérapeutiques augmentant proportionnellement à la dose,

• dépression

• troubles du comportement, modifications de la conscience, irritation, agitation,

• dépendance physique et psychique, même à doses thérapeutiques de sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement,

• sensations de vertiges, maux de tête, difficulté à coordonner certains mouvements,

• confusion, baisse de vigilance voire somnolence (particulièrement chez l'âgé), insomnie, cauchemars, tension,

• modifications de la libido.

**Effets indésirables Cutanés** : Fréquence indéterminée

• éruptions cutanées, avec ou sans démangeaisons, urticaire.

**Effets indésirables cardiaques** : Fréquence indéterminée

• insuffisance cardiaque, y compris arrêt cardiaque

**Effets indésirables respiratoires** : Fréquence indéterminée

• diminution des capacités respiratoires

**Effets indésirables digestifs** : Fréquence indéterminée

• nausées, vomissements, constipation.

**Effets indésirables du rein et des voies urinaires** : Fréquence indéterminée

• incapacité à uriner

**Effets indésirables oculaires** : Fréquence indéterminée

• vision double.

**Effets indésirables du système immunitaire** : Fréquence indéterminée

• allergies (réactions telles que gonflement, rougeur de la peau, ...), réactions allergiques graves (choc anaphylactique, œdème de Quincke).

**Effets indésirables généraux** : Fréquence indéterminée

• faiblesse musculaire, fatigue.

**Complications liées au traitement** (voir Mises en garde) : Fréquence indéterminée



## 1. Dénomination du médicament :

**ANXIOL 6 mg, comprimé quadrisécable**  
(Bromazepam)

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 de l'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui faire mal.

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.

36-703

## 2. Composition du médicament

### Composition :

Bromazepam

Excipients : Lactose, Cellulose microcristalline, Talc, Stéarate de magnésium

Liste des Excipients à effet notable : Lactose.

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

**ANXIOLYTIQUES/DERIVES DE LA BENZODIAZEPINE**

### 4. Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque ce trouble s'accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou de manifestations liées à un sevrage alcoolique.

### 5. Posologie

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La posologie est strictement individuelle et il n'est pas possible de donner de recommandations générales.

### 6. Contre-indications

Ne prenez jamais ANXIOL, comprimé quadrisécable dans les cas si :

• allergie connue à cette classe de produits ou à l'un des médicaments,

• insuffisance respiratoire grave,

• syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),

• maladie grave du foie,

• myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessivement musculaire).

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DU MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### 7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tous les patients. Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle.

#### Effets indésirables neuro-psychiatriques (voir Mises en garde):

• troubles de la mémoire, qui peuvent survenir aux doses thérapeutiques augmentant proportionnellement à la dose,

• dépression

• troubles du comportement, modifications de la conscience, irritation, agitation,

• dépendance physique et psychique, même à doses thérapeutiques de sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement,

• sensations de vertiges, maux de tête, difficulté à coordonner certains mouvements,

• confusion, baisse de vigilance voire somnolence (particulièrement chez l'âgé), insomnie, cauchemars, tension,

• modifications de la libido.

#### Effets indésirables Cutanés :

Fréquence indéterminée

• éruptions cutanées, avec ou sans démangeaisons, urticaire.

#### Effets indésirables cardiaques :

Fréquence indéterminée

• insuffisance cardiaque, y compris arrêt cardiaque

#### Effets indésirables respiratoires :

Fréquence indéterminée

• diminution des capacités respiratoires

#### Effets indésirables digestifs :

Fréquence indéterminée

• nausées, vomissements, constipation.

#### Effets indésirables du rein et des voies urinaires :

Fréquence indéterminée

• incapacité à uriner

#### Effets indésirables oculaires :

Fréquence indéterminée

• vision double.

#### Effets indésirables du système immunitaire :

Fréquence indéterminée

• allergies (réactions telles que gonflement, rougeur de la peau, ...)

• réactions allergiques graves (choc anaphylactique, œdème de Quincke)

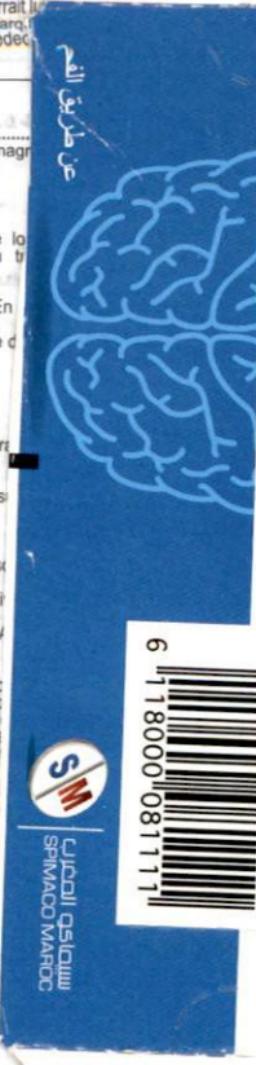
#### Effets indésirables généraux :

Fréquence indéterminée

• faiblesse musculaire, fatigue.

#### Complications liées au traitement (voir Mises en garde) :

Fréquence indéterminée



**ANXIOL®**  
6 mg

30 comprimés quadrisécables



**ANXIOL®**  
Bromazepam

**30** Comprimés  
quadrisécables

30 قرصاً قابلة  
ل嗑 على اربع

## 1. Dénomination du médicament :

**ANXIOL 6 mg, comprimé quadrisécable**  
(Bromazepam)

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 de l'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui faire mal.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez quelque chose d'inhabituel, contactez votre pharmacien.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez quelque chose d'inhabituel, contactez votre pharmacien.

## 2. Composition du médicament

### Composition :

Bromazepam

Excipients : Lactose, Cellulose microcristalline, Talc, Stéarate de magnésium.

Liste des Excipients à effet notable : Lactose.

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

**ANXIOLYTIQUES/DERIVES DE LA BENZODIAZEPINE**

### 4. Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou de manifestations liées à un sevrage alcoolique.

### 5. Posologie

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La posologie est strictement individuelle et il n'est pas possible de donner de recommandations générales.

### 6. Contre-indications

Ne prenez jamais ANXIOL, comprimé quadrisécable dans les cas si :

• allergie connue à cette classe de produits ou à l'un des médicaments,

• insuffisance respiratoire grave,

• syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),

• maladie grave du foie,

• myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessivement musculaire).

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DU MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### 7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tous les patients. Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle.

**Effets indésirables neuro-psychiatriques** (voir Mises en garde): Fréquent

• troubles de mémoire, qui peuvent survenir aux doses thérapeutiques augmentant proportionnellement à la dose,

• dépression

• troubles du comportement, modifications de la conscience, irritation, agitation,

• dépendance physique et psychique, même à doses thérapeutiques de sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement,

• sensations de vertiges, maux de tête, difficulté à coordonner certains mouvements,

• confusion, baisse de vigilance voire somnolence (particulièrement chez l'âgé), insomnie, cauchemars, tension,

• modifications de la libido.

**Effets indésirables Cutanés** : Fréquence indéterminée

• éruptions cutanées, avec ou sans démangeaisons, urticaire.

**Effets indésirables cardiaques** : Fréquence indéterminée

• insuffisance cardiaque, y compris arrêt cardiaque

**Effets indésirables respiratoires** : Fréquence indéterminée

• diminution des capacités respiratoires

**Effets indésirables digestifs** : Fréquence indéterminée

• nausées, vomissements, constipation.

**Effets indésirables du rein et des voies urinaires** : Fréquence indéterminée

• incapacité à uriner

**Effets indésirables oculaires** : Fréquence indéterminée

• vision double.

**Effets indésirables du système immunitaire** : Fréquence indéterminée

• allergies (réactions telles que gonflement, rougeur de la peau, ...), réactions allergiques graves (choc anaphylactique, œdème de Quincke).

**Effets indésirables généraux** : Fréquence indéterminée

• faiblesse musculaire, fatigue.

**Complications liées au traitement** (voir Mises en garde) : Fréquence indéterminée



01/2024  
6011N7  
02/2021

EXP:  
Lot:  
Fab:

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

01/2024  
6011N7  
02/2021

EXP:  
Lot:  
Fab:

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

01/2024  
6011N7  
02/2021

EXP:  
Lot:  
Fab:

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250,  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



6 118001 102006

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

EXP.:

Fab./Mfg.:

Lot/Batch:

# APROVASC® 300 mg/10 mg

Irbésartan / Bésilate d'amiodipine  
Irbesartan / Amlodipine besylate

Voie orale / Oral use

SANOFIG

28 comprimés / tablets

APROVASC® 300 mg/10 mg

Irbésartan / Bésilate d'amiodipine  
Irbesartan / Amlodipine besylate  
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg /10mg B28  
Cp Pel  
PPV : 209,00DH  
Barcode  
28 6118001 082056

EXP.:

Fab./Mfg.:

Lot/Batch:

# APROVASC® 300 mg/10 mg

Irbésartan / Bésilate d'amiodipine  
Irbesartan / Amlodipine besylate

Voie orale / Oral use

SANOFIG

28 comprimés / tablets

APROVASC® 300 mg/10 mg

Irbésartan / Bésilate d'amiodipine  
Irbesartan / Amlodipine besylate  
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg /10mg B28  
Cp Pel  
PPV : 209,00DH  
Barcode  
28 6118001 082056

EXP.:

Fab./Mfg.:

Lot/Batch:

# APROVASC® 300 mg/10 mg

Irbésartan / Bésilate d'amiodipine  
Irbesartan / Amlodipine besylate

Voie orale / Oral use

SANOFIG

28 comprimés / tablets

APROVASC® 300 mg/10 mg

Irbésartan / Bésilate d'amiodipine  
Irbesartan / Amlodipine besylate  
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg /10mg B28  
Cp Pel  
PPV : 209,00DH  
Barcode  
28 6118001 082056