

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1178 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BouAZIZ ABDALLAH

Date de naissance :

Adresse :

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

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/07/19

Nom et prénom du malade : BouAZIZ ABDALLAH Age : 69ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Neurologique

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) :

## 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
21/07/19			€ - 250,00	
MRP : 091231752				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE YAS</b> Jnane Louz - Oulfa Casablanca Gsm: 07 00 11 61 30 <b>092090190</b>	11/07/19	666,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>RADILOGIE Bd Oued Sebou N°970, 972, Hay Oulfa 14/05/2018</i>	12/07/118	IRII.ca,b,c,b	2500.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### 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

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			Coefficient des travaux	
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

# Docteur Salwa OUMARI

## NEUROLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière,  
du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
- Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
- Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



# الدكتورة سلوى عماري

طبيبة اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

• أمراض الصرع، الالم الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ

• مرض الزهير، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد

• أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ: التشبيك

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

11/07/19  
13/07/19

BOUAIZI Z. MBDO - Mab

298.00

051872

5.8

1 Ma dior 28 Jr  
 2 1/4 1/4 0 - 0 - 0 105.85

1/2 - 0 - 0 105.85

1/2 - 1/4 - 0 105.85

$\frac{1}{2} - \frac{1}{2} = 0$   
...  
(alt 2)

$\frac{1}{2} - 1 = 3\frac{1}{2}$   
(alt 1 mois)

30 min auto rec  
800  
1h autre rec  
92.60

321 IK exi u m 2000  
1st 0.1873 1st 1 mois  
240.00

3/ Sér opér. car  
1/2 ct 10.50 Cire per  
1st 0.1873 1st 1 mois

35.70

4

T = 666,30

# Madopar®

Levodopa + benserazide



Distribué par Roche S.A.  n's syndrome, other than

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



A  
L  
ot 6 118001 050697 aserazide hydrochloride (in a ratio

#### Excipients:

Madopar capsules colourant: colour E132, excipients for capsules  
Madopar LIQ tablets and Madopar HBS capsules: excipients for tablets

~~Madopar~~ tablets: ethyl cellulose (produced from genetically modified cotton), excipients for tablets

## PHARMACEUTICAL FORM AND QUANTITY OF ACTIVE SUBSTANCE PER UNIT

Madopar contains a combination of levodopa and benserazide (as the hydrochloride), a decarboxylase inhibitor, in a ratio of 4:1 in the following presentations and dosage strengths:

#### Standard pharmaceutical forms

*Madopar 62.5*

Capsules (blue / light grey) each containing 50 mg levodopa + 12.5 mg benserazide

*Madopar 125*

Capsules (blue / pink) each containing 100 mg levodopa + 25 mg benserazide

Cross-scored tablets (pink) each containing 100 mg levodopa

Neuroleptics, opioids and reserpine-containing antihypertensive medications antagonise the action of Madopar.

#### Vitamin B6

The effect of levodopa can be inhibited by daily doses of 50–100 mg vitamin B<sub>6</sub>. When levodopa is combined with a decarboxylase inhibitor, no such inhibition takes place. Madopar may be combined with preparations containing low, but not high, doses of vitamin B<sub>6</sub>.

#### Other agents / protein-rich meals

Combination with other agents such as anticholinergics, amantadine, selegiline, bromocriptine and dopamine agonists is permissible although this may intensify not only the desirable, but also the undesirable, effects.

It may become necessary to reduce the dosage of Madopar or of the other substances. When initiating adjuvant treatment with a COMT inhibitor, it may prove necessary to reduce the dosage of Madopar. Experience in this regard is available only with tolcapone. Particular care must be taken to ensure that anticholinergics are not withdrawn abruptly when ~~starting~~ Madopar therapy as levodopa takes some time to exert its effect. Reduction in the effect of Madopar has been observed after the simultaneous ingestion of a high-protein meal.

When antipsychotics with dopamine-receptor-blocking properties are used concomitantly, D2 receptor antagonists, in particular, can attenuate or neutralise the effect of levodopa benserazide in reducing the symptoms of Parkinson's disease. Patients should be carefully monitored for this. Levodopa can reduce the antipsychotic effect of these agents. Caution is required when using these agents.

*Halothane general anesthesia:* Madopar should be discontinued 12–48 hours before surgery under halothane general anesthesia to avoid fluctuations in blood pressure and/or arrhythmias.

*General anesthesia using other anesthetics:* see *Warnings and Precautions*.

## PREGNANCY AND LACTATION

Animal studies have shown undesirable fetal effects but no controlled clinical studies are available. Madopar is therefore

**Ne prenez jamais INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'ésoméprazole ou l'un des autres composants contenus dans INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons, (par exemple : pantoprazole, lansoprazole, ~~rabéprazole~~, oméprazole),
- si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir et de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Si vous avez des doutes, si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant toute administration d'INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant.

**Faites attention avec INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant :**

- si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- si vous avez des problèmes rénaux sévères.

Parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant toute administration d'INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant. INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant peut masquer des symptômes d'autres maladies. Si vous prenez INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant, vous devez informer immédiatement votre médecin si :

- vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler,
- vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion,
- vous vomissez de la nourriture ou du sang,
- si vous avez des selles noires teintées de sang.

En cas de prescription d'un traitement « à la demande » en fonction des besoins, vous devez contacter votre médecin si les symptômes persistent ou se modifient.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

**Utilisation d'autres médicaments :**

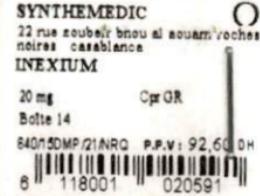
Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciproquement.

Vous ne devez pas prendre INEXIUM si vous prenez le médicament suivant :

- nelfinavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH) ;
- kéroconazole, itraconazole ou voriconazole, (utilisés dans le traitement des infections) ;
- erlotinib (utilisé dans le traitement du cancer) ;
- citalopram, imipramine ou clomipramine (utilisés dans le traitement de la dépression) ;
- diazépam, (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire) ;



SW-107-22-10-13401-AFR

# Seroplex® 10 mg

- من فضلك اقرأ هذه النشرة بكمالها بانتباه قبل تناول هذا الدواء.  
- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد.  
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من  
الطبيب أو الصيدلي.  
- وصف هذا الدواء لك شخصيا. لا تعطه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديك نفس الأعراض  
التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر.

- سيروبلекс 10 ملг، قرص مغلف قابل للقطيع  
• المادة الفعالة هي:

إيستالنيدام 10,00.....

12,77.....

قرص مغلف قابل للقطيع

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

in sebaâ Casablanca

Seroplex 10mg, cp. sec b28

P.P.V : 240,00 DH



6 118001 081363

ب عديم الماء، تالك، كروسكرميلوز صودي، ستيرات

وميلوز، ماكروغول 400 وثنائي أكسيد التيتان (E171).

صاحب البرخصه / المصمم

H. LUNDBECK A/S, Ottilevej 9, DK-2500 Copenhagen Valley, DANMARK

secable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?

3. COMMENT PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

5. COMMENT CONSERVER ALPRAZ, comprimé sécable ?

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

**Classe pharmacothérapeutique**  
**ANXIOLYTIQUE**

Ce médicament appartient à la classe des benzodiazépines.

**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 traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique.

anxiété. Il convient de demander conseil à votre médecin. Il vous indiquera les conduites pouvant aider à la lutte contre l'anxiété.

#### Mises en garde

Si une perte d'efficacité survient lors de l'utilisation répétée du médicament, n'augmentez pas la dose.

Risque de DEPENDANCE : ce traitement peut entraîner, surtout en cas d'utilisation prolongée, un état de dépendance physique et psychique. Divers facteurs semblent favoriser la survenue de la dépendance :

- durée du traitement,
- dose,
- antécédents d'une médicamenteuse alcoolique.

La dépendance peut l'absence de ces facteurs.

**Pour plus d'info**

**votre médecin ou à votre pharmacien.**

Arrêter BRUTALEMENT ce traitement peut provoquer l'apparition d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou quelques jours, de signes tels que une importante insomnie, douleurs musculaires, tension, modifications de l'humeur, voire des comportements dangereux (agressivité, violence, etc.) ou son entourage, ainsi que des modifications du comportement automatiques.

**Si une ou plusieurs de ces situations surviennent, contactez votre pharmacien ou votre médecin.**

Les benzodiazépines et les psychotropes doivent être utilisés avec prudence chez le sujet âgé, en raison de la somnolence et/ou de l'effet psychotrope qui peuvent favoriser les accidents et les conséquences potentiellement graves.

35,70

**Alpraz 0,5 mg**

28 comprimés sécables



# Docteur Salwa OUMARI

## NEUROLOGUE

## Spécialiste des Maladies du Cerveau, de La Moelle Epinière, du Nerf et du Muscle

- Epilepsie, Migraine, Accident Vasculaire Cérébral
  - Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson
  - Sclérose en Plaques, Myopathie, Neuropathie

## **Electroencéphalogramme (EEG/Vidéo-EEG)**

## Electroneuromyogramme (EMG)



## الدكتورة سلوى عماري

طبيبة اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصرخ، ألم الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
  - مرض الزهيمير، مرض باركينسون، مرض التصلب المتعدد
  - أمراض الأعصاب والعضلات

## الخطيط الكهريائي للدماغ : الشبكة

## التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

2 11 107 148

~~ABD~~ - elch

BOUARZIZ

→  $Ag = \frac{fS}{\alpha}$  BDR  $\rightarrow$

→  $MN = \frac{fL}{\alpha L}$  MN

→  $\frac{fL}{\alpha L} = \frac{f}{\alpha}$  MN

→  $f = \frac{\alpha L}{L}$  MN

→  $f = \alpha$  MN

→  $\alpha = \frac{f}{L}$  MN

→  $\alpha = \frac{f}{L}$  MN

**RADIOLOGIË AL HASSANI**  
Bd Oued Sebou Al wifak 1  
N°970-972, Hay Oulfa, Casa  
Tél: 05 22 90 90 29 / 05 22 89 25 26

0522 90 33 03 - الفاكس: 0522 90 22 66 - البريد الإلكتروني: [s.oumari@hotmail.com](mailto:s.oumari@hotmail.com)  
العنوان: شارع أم الربيع، الطابق الأول، الرفم 3 - (قرب ليديك) - الدار البيضاء - الهاتف: 0522 90 33 03 - 193  
193, Bd. Oum Rabii, 1er étage, N° 3 - (Près de Lydec) - Oulfa - Casablanca - Tél.: 0522 90 22 66 - Fax : 0522 90 33 03

E-mail : s.oumari@hotmail.com



Votre Santé ... Notre Devoir

# RADIOLOGIE AL HASSANI

## الفحص بالأشعة المختبرية

• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE  
• OSTEODENSITOMETRIE • RADIOPHOTO

Le code INPE : 091234179

Casablanca, le 12/07/2019



091234179

**FACTURE N° : 00895/2019**

Nom & Prénom : BOUAZIZ ABDELLAH  
Date d'examen : 12/07/2019

Examens	Honoraires
IRM CEREBRALE	2500 DH
<b>NET A PAYER</b>	<b>2500 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**DEUX MILLE CINQ CENTS DH**

RADIOLOGIE AL HASSANI,  
Bd Oued Sabou Al wifak 1  
N° 970-972, Hay Oulfa, Casablanca  
Tél: 05 22 90 90 29 / 05 22 89 25 26

### Radiologie AL HASSANI

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26

GSM : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

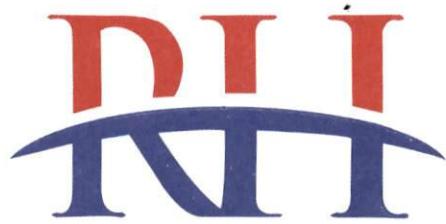
Email : radiologie.alhassani@gmail.com

Adresse : N° 970-972, Bd Oued Sabou  
El Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C: 419573 - IF:31865208

TP : 32960805 - CNSS: 1398594

ICE : 002153526000090



Votre Santé ... Notre Devoir

# RADIOLOGIE AL HASSANI

## الفحص بالأشعة الحسني

• **IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOPHOTO**

Casablanca le 12/07/2019

PATIENT : BOUAZIZ ABDELLAH  
MEDECIN TRAITANT : DR SALWA OUMARI

### IRM CEREBRALE

**INDICATION :** Patient âgé de 79 ans, présente depuis six mois un ralentissement à la marche avec chutes.

#### TECHNIQUE :

- Séquences sagittale T1.
- Séquences axiales T2, flair, T2\*.
- Séquences axiales diffusion.
- Séquences axiales T2 patient.
- Séquences 3D TOF.

#### RESULTATS :

- ✓ Atrophie cortico-sous-corticale sus et sous-tentorielle.
- ✓ Hypersignaux T2 et flair ponctiformes et en halo de la substance blanche péri-ventriculaire.
- ✓ Hypersignal T2 et flair de la substance blanche temporale gauche sans anomalie de signal sur la séquence de diffusion.
- ✓ Absence d'anomalie de signal de la fosse cérébrale postérieure.
- ✓ Absence de lésion ischémique ni hémorragique.
- ✓ Structures médianes en place.
- ✓ Citerne de la base libres
- ✓ Sur la séquence de diffusion : Absence d'anomalie de signal.

#### CONCLUSION :

Atrophie cortico-sous-corticale sus et sous-tentoriel.

Leucoaraïose sus-tentorielle péri-ventriculaire Fazekas grade 2.

**RADIOLOGIE AL HASSANI**  
Bd Oued Sebou Al wifak 1  
N° 970-972, Hay Oulfa, Casablanca  
Tél: 05 22 90 90 29 / 05 22 89 25 26

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://196.70.250.243:8081/images>

Login : 41063 Mot de Passe : 29027

Confraternellement  
Dr HASSAINE

**Dr HASSAINE**  
RADIOLOGUE  
Ancienne Résidente CHU IBN ROCHD  
Bd Oued Sebou Al wifak 1  
N° 970-972, Hay Oulfa, Casablanca  
Tél: 05 22 90 90 29 / 05 22 89 25 26

#### Radiologie AL HASSANI

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26

GSM : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

Email : radiologie.alhassani@gmail.com

Adresse : N° 970-972, Bd Oued Sabou  
El Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C: 419573 - IF: 31865208

TP : 32960805 - CNSS: 1398594

ICE : 002153526000090