

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothésaire :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0035864

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1428 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BOUAZIZ ABDELKHA
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 11 OCT 19
Nom et prénom du malade : BOUAZIZ ABDELKHA Age : 69 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Neurologique chronique
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) :

RELEVÉ 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
11/07/19			666.30	
IMP: 091234179				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE YAS Jnane Louz - Oulfa Casablanca Gsm: 07 00 11 61 30 092090190	11/07/19	666.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE SEBOUTI Bd Oued Sebou N°970-572 Hay Oulfa Tél: 05 22 90 90 20 / 05 22 89 25 26	11/07/19	IRI carab	2500.00
INPE: 091234179			

AUXILIAIRES MEDICAUX

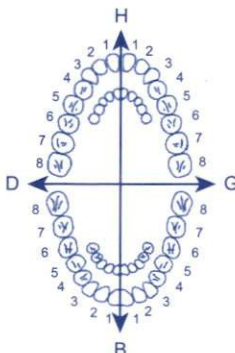
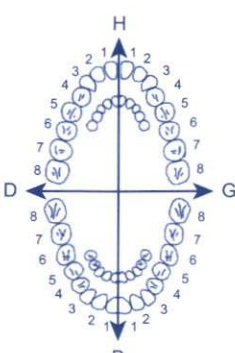
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			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 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، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ: الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Bouaziz Abdellah

298.00

01872

1/ Ma d'or 2500 (S.V.)
العقاد
2- 1/4 - 0 - 1000

1/2 - 0 - 1000

1/2 - 1/4 - 0

Madopar®

Levodopa + benserazide

Roche

I Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivory 05, Casablanca Marina

MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH

A
01



n's syndrome, other than

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 B₆. 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 B₆.

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 :

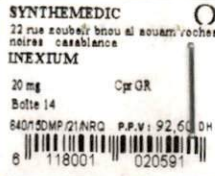
Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciproquement.

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) ;
- kétoconazole, itraconazole ou voriconazole, (utilisés dans le traitement des infections fongiques) ;
- 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 بكاملها 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 شخصياً. لا تعطه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديك نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر.
- سيرويلكس 10 ملغ، قرص مغلف قابل للقطع
- المادة الفعالة هي:

إيستاليدام 10,00 ملغ

ملغ 12,77.....

قرص مغلف قابل للقطع

ي عديم الماء، تالك، كروسكرميلوز صودي، ستيرات

ميلوز، ماكروغول 400 وثاني أكسيد التيتان (E171).

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
An seba Casablanca
Seroplex 10mg, cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH



6 118001 081363

صاحب الرخصة / المصنع

- sécable 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'a
- medicamenteuse
- alcoolique.

La dépendance p

l'absence de ces fi

Pour plus d'info

votre médecin ou à votre pharmacien.

Arrêter **BRUTALEMENT** ce trait
 provoquer l'apparition d'un p
 de **SEVRAGE**. Celui-ci se cara
 l'apparition, en quelques he
 quelques jours, de signes tels c
 importante, insomnie, douleurs r

tension, modifications
 voire des comporte
 dangereux (agressivité
 ou son entourage, ain
 du comportement
 automatiques).

**Si une ou plusieurs
 surviennent, contactez
 possible votre méde**

Les benzodiazépines et
 doivent être utilisés av
 le sujet âgé, en rais
 somnolence et/ou de relâ
 qui peuvent favoriser le
 consé



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 إختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
- مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد
- أمراض الأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ : الشبكة

التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

Signature

21 107 1 13

BOUAZIZ

ABD-elch

Ag = 79 a
→ MM = Glaucoma
à la prostate
→ prend de la BM un
ralentit a la mal avec chut

RADIOLOGIE 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

IRM cérébrale



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE AL HASSANI

الفحص بالأشعة الحسني

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

Le code INPE : 091234179

Casablanca, le 12/07/2019



FACTURE N° : 00895/2019

Nom & Prénom : BOUAZIZ ABDELLAH

Date d'examen : 12/07/2019

Examens	Honoraires
IRM CEREBRALE	2500 DH
NET A PAYER	2500 DH

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

RADIOLOGIE AL HASSANI
Bd Oued Sabou Aj wifak 1
N° 970-972 Hay Oulfa, Casa
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

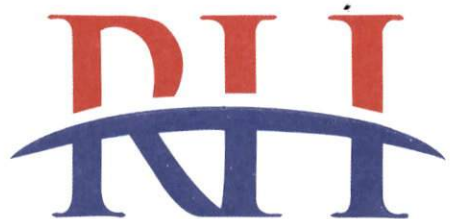
Email : radiologie.alhassani@gmail.com

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.
- ✓ Citernes de la base libres
- ✓ Sur la séquence de diffusion : Absence d'anomalie de signal.

CONCLUSION :

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

Leucoaraïose sus-tentorielle péri-ventriculaire Fazekas grade 2.

RADIOLOGIE AL HASSANI
Bd Oued Sabou Al wifak 1
N° 970-972, Hay Oulfa, Casa
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

Hind HASSAINE
RADIOLOGUE
Ancienne Résidente CHU Ibn Rochd
Bd Oued Sabou Al wifak 1
N° 970-972, Hay Oulfa, Casa
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