

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES RÉMBOURSEMENTS 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

ntaire :

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.

ladie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3551 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : Bougrine Hanane
Date de naissance : 30/11/70
Adresse : 65 Rue Batma lot Benmimoun Kta
Sidi Youssef oujda
Tél. : 0666123353 Total des frais engagés : 533,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/11/2018

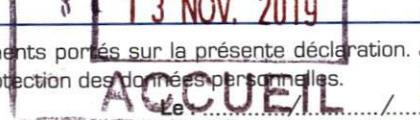
Nom et prénom du malade : B. E. N. A. Y. S. A. Fakir Age : 1999

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : hypo

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) : H. H.

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
21-10-18	PSY	CS PSY	300,00	 Dr. Hassan KHAROUA PSYCHIATRE PSYCHOTHERAPEUTE Tél./Fax: 06 38 68 49 01 Email: dr.kharoua@orange.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PARMACIE RACHDI RACHDI Nassreddine Loc IRIS, Bd. OUM RABIE Tel 0536 50 56 50 - OUJDA 062949701	21/10/10	233,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

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

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 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
D 00000000 35533411	B 11433553			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'EXECU

Dr. Hassan KHAROUAA

الدكتور حسن خرواع

PSYCHIATRE - PSYCHOTHÉRAPEUTE

Individuelle - Familiale - Groupale

Diplômé de La Faculté de Médecine de Tours - France
Ancien Assistant Spécialiste des Hôpitaux de - France
Ancien Chef de Service Adj de Psychiatrie à L'Hôpital Militaire Moulay Ismail - Meknes

طبيب ومعالج نفسي

أمراض القلق النفسي والعصبي الشخصي والعائلي

أمراض الشيخوخة

خريج كلية الطب بتور - فرنس

طبيب اخصائي سابق بالمستشفيات الفرنسية

طبيب رئيسي سابق بالمستشفى العسكري مولاي اسماعيل - مكناس

Sur Rendez-vous

Oujda, le

21/10/1995

وجدة، هي

بالموعد

Benzopropedol - Reactions

9830

✓

athymil (260,6) 3233

51

order

1/2.

3670

✓

elaxinol

6 (6:6)

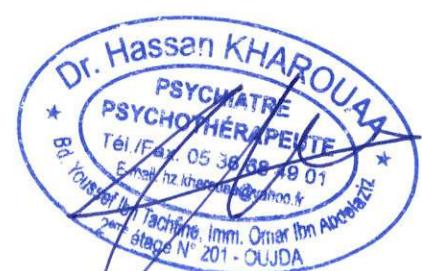
1/2.

23330

✓

PHARMACIE RACHDI
RACHDI Nasreddine
Bd. OUM RABIE
lot. IRIS, 536 5056 50 - OUJDA

Tél./Fax : 0536 68 49 01



شارع يوسف بن تاشفين عماره عمر بن عبد العزيز (مقابل ثانوية عمر بن عبد العزيز) الطابق الثاني شقة رقم 201 و 202 - وجدة

Bd. Youssef Ibn Tachfine Imm. Omar Ibn Abdellaziz 2^{er} Etage N° 201 et 202 - Oujda - (en face Lycée Omar Ibn Abdellaziz)

E-mail : hz.kharouaa@yahoo.fr

LOT 181775
EXP 11/2020
PPV 36.70 DH

menteuses ou non, y compris alcoolique.
ance de ces facteurs favorisants.
mein ou à votre pharmacien.

voquer l'apparition d'un phénomène de
ction, en quelques heures ou en quelques jours,
nervosité, confusion, tension, douleurs
également une agitation, une irritabilité, des
tremblements des extrémités, une sensibilité
physiques, hallucinations, convulsions, perte
tion de la réalité.

tre discuter avec votre médecin.

et l'espacement des prises représentent la
rage. Cette période sera d'autant plus longue

un phénomène de REBOND sans gravité peut se
symptômes (anxiété et insomnie) qui avaient

ons des fonctions psychomotrices sont
suivent la prise du médicament. Ces troubles de
tement inapproprié.

voquer des réactions contraires à l'effet
nervosité, euphorie ou irritabilité, tension,
lations de la conscience, accès de colère, voire
(agressivité envers soi-même ou son
ment et des actes automatiques). Ces
chez les enfants et les sujets âgés.
Contactez le plus rapidement possible votre

peut être utilisés avec prudence chez le sujet
de relâchement musculaire qui peuvent
soit graves dans cette population.
cool et/ou de dépresseurs du système nerveux
de en raison du risque de somnolence sévère
ou cardiovasculaire.

possible et ne devrait pas excéder 8 à 12
Il résoudre les difficultés liées à une anxiété. Il
Il vous indiquera les moyens pour lutter contre

médical renforcé notamment en cas
foie, d'alcoolisme et d'insuffisance respiratoire,
chez le sujet présentant une dépression ou une
être utilisé seul car il laisserait la dépression
ce ou majoration du risque suicidaire.
pendant la durée du traitement.

DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE
re.
rance à certains sucre, contactez-le avant de

chez les patients présentant une intolérance
un syndrome de malabsorption du glucose ou

quadrisécable
contenant de l'alcool)
fs et traitements de substitution dont
erveux)
aux)

anxiolytiques (traitement de l'anxiété)
tiques (traitement de l'insomnie)
presseurs sédatifs
aminiques H1 sédatifs (traitement des allergies)
terteneurs centraux
ulsivants (traitement de l'épilepsie)
ne (traitement de spasmes musculaires)
nide
ie (traitement de la schizophrénie)
iques azolés (traitement des mycoses)

s de la protéase (antirétroviraux) ou certains macrolides (antibiotiques)
Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Interactions avec les aliments et les boissons :
ANXIOL, comprimé quadrisécable avec des aliments, boissons et de l'alcool
La prise simultanée avec l'alcool est déconseillée
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives.
Sans objet

10. Utilisation en cas de grossesse et d'allaitement

Grossesse :

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte, consultez votre médecin, lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre le traitement.

Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel : en conséquence, l'allaitement est déconseillé. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

11. Les effets possibles du traitement sur la capacité à conduire un véhicule ou à utiliser certaines machines

L'attention est attirée sur la somnolence et la baisse de la vigilance attachées à l'emploi de ce médicament.

L'association avec d'autres médicaments sédatifs ou hypnotiques, et bien entendu avec l'alcool, est déconseillée en cas de conduite automobile ou d'utilisation de machines.

Si la durée de sommeil est insuffisante, le risque d'altération de la vigilance est encore accru.

12. Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de ANXIOL, comprimé quadrisécable que vous n'auriez dû : Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

13. Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre ANXIOL, comprimé quadrisécable:

Prenez la dose suivante à l'heure habituelle. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

14. Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez de prendre ANXIOL, comprimé quadrisécable:

Phénomènes de sevrage et de rebond (voir Mises en garde).

- Conditions de prescription et de délivrance

Tableau A (Liste I).

Durée de prescription limitée à 12 semaines.

- Précaution particulières de conservation

Pas de précautions particulières de conservation

- Tenir hors de la portée et de vue des enfants

- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte

- La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : Août 2018

CECI EST UN MEDICAMENT.
UN MEDICAMENT N'EST PAS UN PRODUIT COMME LES AUTRES.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité, mais son absorption n'est pas toujours sans danger.

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

Utiliser les médicaments prescrits comme vous le conseille votre pharmacien.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas, ne le reprenez pas de votre propre initiative.

VOTRE PHARMACIEN CONNAÎT LES MEDICAMENTS : suivez ses conseils.

Il ne s'agit pas pour vous de prendre des médicaments en quantité importante.

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.

Fabriqué par :



41, Rue Mohamed DIOURI, 20 110 Casablanca.
Laboratoire autorisé au Maroc :



Laboratoires SPIMACO MAROC DES INDUSTRIES PHARMACEUTIQUES
Km 4, ancienne route de l'aviation Tanger

- الدواء قد يسبب بعض الأعراض
- كباقي الأدوية
 - تهاب.
 - انتفاخ المعدة.
 - الإمساك.
 - تآدراء.
 - تشنجات.
 - زيادة في الوزن.
 - ألم في المفاصل.
 - تورم.
 - ألم في العضلات.
 - ارتفاع إنزيمات الكبد ، اضطراب في وظائف استئنافياً.

- ندرة المحببات (انخفاض حاد للكريات البيضاء في حالة ظهور حمى، ألم في الحلق، علامات العدوى)
 - استئنافياً جداً:
 - بطيء وثيرة القلب (نقص نبضات القلب) أو انخفاض الأولى.
 - الآثار غير المرغوبة الأخرى ذات تردد غير معروفة.
 - فطح جلدي.
 - فرط في الحركة.
- بالإضافة إلى ذلك ، ترتبط بعض التأثيرات غير المكانية حدوث اضطرابات نفسية أو مزاجية أو سوء الإبلاغ عن الآثار الجانبية.
- إذا أحست بأي آثار جانبية ، تحدث إلى طبيبك أولاً مرغوب فيه لم يرد ذكره في هذه النشرة.

7. تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال
- تحذيرات والاحتياطات تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي قبل تناول أقراص تحذيرات خاصة كجميع الأدوية المضادة للاكتناب ، لا تظهر فعالة الضروري الاستمرار في العلاج بصفة منتظمة ورعا طبيبك.
- الأفكار الاتهارية وتقاوم الافتتان أو الاضطرار إذا كنت تعاني من الافتتان / أو/الاضطرابات النفسية أو حتى الاتهار ، هذه الأفكار قد تزداد و-for الافتتان (مضادات للاكتناب) لأن جميع تلك الأفكار أسبوعين أو أكثر قبل أن تبدأ مفعولها.
- وقد تتعرض بشكل أكبر مثل هذه الأفكار في الحال إذا كانت قد تراودك في الماضي فكرة إلحاق ضرر شديد بالآخرين في وقت ما فكراً بالخطر بنفسه توجه ميافتره للمستشفى.
- وقد يكون من المفید أحياناً أن تخبر أحد أصدقائك بطبع منه قراءة هذه النشرة كما يمكنك أن تأسليه تزداد وطأة أو إذا يشعر بقلق ما من جراء التغير الاستعمال للأطفال والبالغين أقل من 18 سنة.
- لا ينبغي استعمال أتميل لعلاج الأطفال والمرأة عمرهم من 18 سنة ترتفع بينهم نسبة احتمال (أ) وفي الأساس الميل للعدوانية ، والسلوك العارض العلاجية.

و مع ذلك فيمكن أن يصف لك طبيبك أتميل حتى في مصلحتك فإذا وصف الطبيب أتميل لمريض الطبيب فلا تتردد في الاتصال به ، إذا ظهر أحد الأدواء المذكورة في النشرة على المريض دون 18 سنة . ينفي أي خيار

هذه النشرة بمجرد ، إذا كان لديك شك ، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.

لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي. لا تقم بإعطائه لشخص آخر حتى في حال وجود أمراض مشابهة ، لأنك قد تسببضرره.

إذا أصبح أحد التأثيرات غير المرغوب فيها خطراً أو لاحظت أي تأثير غير مرغوب فيه لم يذكر في هذه النشرة ، اخبر الطبيب أو الصيدلي.

98,30

1. مكونات الدواء

المادة النشطة الفعالة كلوريدرات المياميسيرين

سواغات:

نشا البطاطس ، السيليكا الفروية ، ستيرات المغنيسيوم ، مثيل السليكون ، فوسفات الكالسيوم أحادي الهيدروجين ، إيبروموليوز ، ماكروغول 8000 و تنانى أكسيد التitan

السواغات ذات التأثير المعروف لا يوجد

2. الصنف الصيدلي العلاجي أو نوع النشاط

هذا الدواء مضاد للاكتناب

الصنف الصيدلي العلاجي الرمز التشريحي العلاجي الكيميائي N06AX03

3. دواعي الاستعمال

يوصى هذا الدواء لعلاج التهابات الإكتنابية

4. الجرعة

الالتزام بشدة بوصفة الطبيب.

لا توقف علاجك بدون رأي طبي ، حتى لو أحست بتحسن.

في بعض الحالات ، يمكن لطبيبك أن يكيف تدريجياً الجرعة.

في جميع الحالات ، الالتزام بشدة بوصفة طبيبك.

إذا لاحظت أن آثار أتميل 30 ملغم قرص ملبيس قابل للكسر أقوى أو أضعف ، استشر طبيبك أو الصيدلي.

طريقة الاستعمال

عن طريق الفم.

ابتلاع الأقراص مع كأس من الماء دون مضغها.

تؤخذ الأدوية يومياً من الأفضل مساهماً عند النوم.

يمكن للجرعة اليومية ان تقسم خلال اليوم أو تأخذ من الأفضل مساهماً عند النوم.

في جميع الحالات ، الالتزام بشدة بوصفة طبيبك.

مدة العلاج

يكون العلاج عادة خلال عدة أشهر (حوالي 6 أشهر).

إلى الالتزام بشدة بوصفة الطبيب ، ولا توقف أخذ هذا الدواء بدون رأي الطبيب.

في جميع الحالات الالتزام بشدة بوصفة طبيبك.

5. موانع الاستعمال

لا تستعمل أبداً أتميل 30 ملغم قرص ملبيس قابل للكسر.

إذا كنت تعاني من حساسية للمياميسيرين أو أحد المكونات الأخرى الواردة في فقرة "مكونات الدواء".

• مرض الكبد الحاد.

بصفة عامة ، هذا الدواء لا يجب أن يستعمل في الحالات التالية: إلا في حالة رأي مضاد لطبيبك

• استعمال مع الكحول (أنظر الفقرة التفاعلات مع أدوية أخرى).

في حالة الشك ، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

6. التأثيرات غير المرغوب فيها