

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.

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1022 Société : RAE

Actif Pensionné(e) Autre : A2NAN Hafna

Date de naissance :

Adresse : Residence El Raouia INH. 14.04.07 N°6

Hay ESSALAM

Tél. : 06.69.26.36.79 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ABAD Binkhal Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 13 MAR 2023

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 : 08/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

8

ACCUEIL

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

The image shows a business card for "PHARMACIE JOUMÈS CASABLANCA S.A.R.L.A.U.". The card is blue and features the company name at the top, followed by the address "Angle Bd Ghundi et Yacoub El Mansour Casabla", a telephone number "Tél: 0522 36 08 0", and a large, faint circular stamp in the center.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACHE JUIN S.A.R.L.A.J Angle Bd Ghundi et Yacoub El Mansour Casablanca (+212) 0522 36 08 06	31/3/23	433,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	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



FACTURE

Casablanca, Le : 31/3/2023

ARTICLE	DESCRIPTION	QUANTITÉ	U.PRIX HT	TOTAL PRIX HT
	GRALVUS 50/1000 ASBEGLIC 200 mg	1 2	390,00 21,80	
	Autre en partage : En suivi de goutte contracte trois ch 60 t5			
	Vire maladie longue ée			

PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U
Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

MONTANT HT	433,60
TVA 20%	
TVA 10%	
MONTANT TTC	

sin pour s'assurer que le effets souhaités.
Galvus Met de votre
médecin ne vous l'aît

de prendre une dose de

médicament chaque jour malgré tout avoir oublié ce retard dès bili. Prenez ensuite Si l'heure de la dose alement tomber la le dose de Galvus vez oubliée.

nt que nécessaire?

cin si vous avez nce ou qu'une nt. Il se peut qu'un emballage à possible.

usage prescrit. pharmacien ment est trop

ventuels ?

survenir

sur sur 10):

s abdominales,

100): vertiges,

ilures

n, taux de

sur 1000):

s (œdèmes constipation,

sensation de faiblesse, prise de poids, diarrhée, ballonnements.

Très rare (concerne moins d'un utilisateur sur 10 000): infections des voies respiratoires supérieures, inflammation de la région du nez et de la gorge (rhinopharyngite), diminution de la résorption de la vitamine B12, acidose lactique, inflammation du foie, réactions cutanées, telles que rougeurs, prurit (démangeaisons), urticaire. Il arrive dans de rares cas que surviennent sous Galvus Met, en particulier lorsqu'il est associé avec un médicament de la famille des inhibiteurs de l'ECA (médicaments abaissant la tension artérielle), des troubles respiratoires et de la déglutition, un gonflement du visage, des bras et des jambes, des yeux, des lèvres ou de la langue. Si vous observez de tels signes, arrêtez immédiatement le traitement et informez-en votre médecin sans tarder.

Si vous constatez que vous avez une jaunisse ou que vous présentez d'autres signes indiquant un trouble de la fonction du foie (yeux et peau jaune, nausées, perte d'appétit ou urines de couleur foncée), interrompez votre traitement et contactez immédiatement votre médecin.

Si vous présentez les symptômes d'une acidose lactique, tels que sensation de froid et malaise, douleurs musculaires, somnolence, fortes nausées ou vomissements profus, diarrhées, douleurs abdominales, perte de poids d'origine indéterminée, vertiges, troubles du rythme cardiaque ou respiration accélérée, vous devez immédiatement interrompre votre traitement et contacter votre médecin. Une acidose lactique peut entraîner un coma.

Si vous ressentez des maux de ventre intenses et persistants avec ou sans vomissements (signe éventuel d'une inflammation du pancréas), vous devez immédiatement arrêter le traitement et contacter votre médecin.

Veuillez contacter immédiatement votre médecin si vous ressentez des douleurs musculaires, des sensibilités ou des faiblesses musculaires, les problèmes musculaires pouvant dans de rares cas être graves, notamment accompagnés d'une défaillance musculaire qui peut entraîner une lésion rénale, puis la mort. Ce risque de

défaillance musculaire est éventuelle chez les patients et patientes âgés les personnes de sexe féminin, chez les patientes souffrant de trouble chez les patients et les patient de la glande thyroïde et chez les prenant des doses plus élevées de Les effets secondaires supplément été rapportés après l'introduction du le marché (fréquence inconnue): desqu peau ou vésicules cutanées, ampoules, pancréas.

Avertissez votre médecin si l'un de ces indésirables vous gêne de façon importante. Si vous remarquez des effets secondaires non mentionnés dans cette notice d'emballage, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. Comment conserver Galvus Met ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé au-delà de la date figurant après la mention «EXP» sur le récipient.

Remarques concernant le stockage

Les médicaments doivent être conservés hors de portée des enfants.

Ne pas conserver le médicament au-dessus de 30 °C.

Conserver dans l'emballage d'origine à l'abri de l'humidité.

Pour de plus amples renseignements, consultez votre médecin ou votre pharmacien, qui disposent d'une information détaillée destinée aux professionnels.

« Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout » ni avec les ordures ménagères ».

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. Informations supplémentaires

Que contient Galvus Met ?

Chaque comprimé pelliculé de Galvus Met contient les principes actifs vildagliptine et hydrochlorure de metformine, ainsi que des excipients.

ASPEGIC 100_{mcg}
ASPEGIC 100_{mcg}
SACHETS 820



s pelliculés à 50/500 mg:
hydroxypropylcellulose, stéarate de magnésium, hypromellose, dioxyde de titane (E 171), oxyde jaune de fer rouge de fer (E 172), macrogol 4000, talc.

Comprimés pelliculés à 50/850 mg:
hydroxypropylcellulose, stéarate de magnésium, hypromellose, dioxyde de titane (E 171), oxyde jaune de fer (E 172), macrogol 4000, talc.

Comprimés pelliculés à 50/1000 mg:
hydroxypropylcellulose, stéarate de magnésium, hypromellose, dioxyde de titane (E 171), oxyde jaune de fer (E 172), macrogol 4000, talc.

Nom et adresse de l'établissement pharmaceutique titulaire de l'AMM au Maroc

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni, Q.I Ain Sébâa 20250 Casablanca –Maroc.

Nom et adresse du Fabricant

- Novartis Pharma Stein AG Schaffhauserstrasse 4332 Stein, Suisse.
- Novartis Pharma Produktions GmbH, Öflinger Strasse 44, 79664 Wehr, Allemagne.
- Novartis Singapore Pharmaceutical Manufacturing Pte. Ltd., 10 Tuas Bay Lane, 637461. Singapore.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée Août 2021

Conditions de prescription et de délivrance

Tableau A. Liste I.

2020-PSB/GLC-1121-s