

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

M23-003534

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1595

Société : TRAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Taiki KAMAL

15986A

Date de naissance :

02/09/1955

Adresse :

Rue Al Mawfalon Care

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Age :

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

R ACCUEIL

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 Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Mme LEBBAK	20.3.23	1376,40

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN

Médecine Interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie
Faculté de Médecine Saint-Antoine-Paris

الدكتور مصطفى بنميمون
طب الباطن
خريج جامعة بيروت - ماري كوري
كلية الطب سانت-أنطوان - باريس

الطب الباطني - الأمراض المخمية - الأعراض الكبri - أمراض العضام و المفاصيل - أمراض الشرايين

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndrômes - Maladies ostéo-articulaires - Pathologie vasculaire

Casablanca le, 20 MAR 2022.

M² TRIKI Kamal
39000 x 3
Galus Net 50 / 1000
1 — o — 1 X 03 mois
6820 x 3
Amanul 6 mg
1 — o — o X 03 mois

Tresiba flexuosa

15 UI le sein x03mos

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTEGRALE
27, Rue Ihya ADOU MIZA
Casablanca - Tel: 0522 29 82 28
Fax: 0522 29 82 28
J. Al Abdellatif Soudani

27, Rue Ilia Abou Madi (Bd. Brahim Roudani) Gauthier - 20060 Casablanca - Tél. : 05 22 29 82 28 - 05 22 20 40 80

ICE : 001700978000087



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Galvus Met® 50 mg/500 mg

Galvus Met® 50 mg/850 mg

Galvus Met® 50 mg/1000 mg

Comprimés pelliculés. Boîtes de 60

Vildagliptine/Metformine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Galvus Met et dans quel cas est-il utilisé ?
 2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Galvus Met ?
 3. Comment utiliser Galvus Met ?
 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
 5. Comment conserver Galvus Met ?
 6. Informations supplémentaires
1. Qu'est-ce que Galvus Met et dans quel cas est-il utilisé ?

Selon prescription du médecin.

Galvus Met est un médicament utilisé dans le traitement du diabète de type 2 (diabète sucré). Galvus Met contient

les principes actifs vildagliptine et metformine. Il est prescrit en complément à un régime et à l'activité physique chez des patients ayant déjà reçu un traitement par la vildagliptine et la metformine ou en cas de contrôle insuffisant du diabète sous metformine seule ou vildagliptine seule.

Votre médecin peut vous prescrire un traitement par Galvus Met soit seul soit en association avec un autre antidiabétique oral dans le but de contrôler votre glycémie. Galvus Met est aussi prescrit en traitement adjvant à l'insuline, en complément à un régime et à l'activité physique, pour améliorer le contrôle de la glycémie chez les patients chez lesquels une dose stable d'insuline et de metformine ne permet pas d'obtenir un contrôle satisfaisant de la glycémie.

Galvus Met aide à contrôler la glycémie (taux de sucre dans le sang). Il fait partie d'un groupe de médicaments appelés antidiabétiques oraux.

Dans le diabète de type 2, votre corps ne produit pas assez d'insuline et/ou trop de glucagon. De plus, l'effet de l'insuline produite par votre organisme peut être altéré. L'insuline est une substance (sécrétée par le pancréas) qui aide à abaisser le taux de sucre dans le sang, en particulier après les repas. Le glucagon est une autre substance également produite par le pancréas. Il stimule la production de sucre, ce qui a pour effet d'augmenter la glycémie.

Galvus Met induit au niveau du pancréas une augmentation de la sécrétion d'insuline et une diminution de la libération du glucagon (effet de la vildagliptine), ainsi qu'une meilleure utilisation de l'insuline (effet de la metformine). Galvus Met contribue donc au contrôle de la glycémie.

Il est très important que vous vous conformiez scrupuleusement, tout au long de votre traitement par Galvus Met, aux recommandations concernant votre régime alimentaire et/ou votre activité physique.

2. Quelles sont les indications d'utiliser Galvus Met ?

De quoi faut-il tenir compte ?

Un bon contrôle de la glycémie nécessite uniquement du traitement et surtout du suivi scrupuleux et approprié et de l'accompagnement physique régulière. Conformez-vous aux recommandations du spécialiste du diabète.

Quand Galvus Met ne doit pas être pris

Galvus Met ne doit pas être pris dans les situations suivantes :

- Si vous présentez des symptômes de déshydratation.
- Si vous souffrez d'une insuffisance rénale.
- Si vous avez subi un accident cardiaque ou de la circulation sanguine (compris un choc, ou une crise cardiaque).
- Si vous souffrez ou avez eu des complications graves (qui peuvent inclure une acidose, une complication du diabète, une perte de poids importante ou des vomissements) ou une infection.
- Si vous devez vous faire opérer ou faire une radiographie avec iodine (un examen radiologique dans lequel on injecte un colorant dans le sang pour interrompre votre circulation sanguine et prendre une image avant ou le jour de l'opération ou des jours qui suivent).

Quelles sont les précautions à prendre avec Galvus Met ?

Ne conduisez pas de véhicules ou de machines en cas de ve

يُنصح بعيداً عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الماء داخل العلبة بعيداً عن الرطوبة
 يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملجم من فلديغليبتين و 200
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات

as être pris si vous souffrez de
un diabète de type 1. Galvus Met ne
ne.

plusieurs symptômes tels que
malaise, douleurs musculaires,
nausées ou vomissements profus,
iges, palpitations (troubles du
u respiration rapide, pourrait
t une acidose lactique, autrement
grave du métabolisme. Contactez
e votre médecin si vous ressentez de tels
abilité de développer une acidose
ande chez les patients atteints
le.

les nausées, des sudations, une
sse, des vertiges, des tremblements
(signes d'hypoglycémie - taux
ans le sang), il pourrait s'agir d'un
ure, d'un effort physique intense sans
nourriture ou d'une consommation

certains de ces symptômes,
traitement par Galvus Met et consultez
tre médecin.

vous Met en association avec un
de oral ou de l'insuline, le risque que

vous présentez un taux de sucre trop bas dans le sang
(hypoglycémie) peut être augmenté. Votre médecin
diminuera le cas échéant la posologie de ces médicaments.
Pendant la prise de Galvus Met des cas d'inflammations
du pancréas (pancréatite) ont été rapportés. Une
pancréatite est une maladie grave, pouvant mettre la vie
en danger. Arrêtez de prendre Galvus Met et consultez
votre médecin si vous présentez des maux de ventre
intenses et persistants, avec ou sans vomissements, car
vous pourriez souffrir d'une pancréatite.

Si vous devez vous soumettre à une intervention
chirurgicale sous anesthésie générale, le traitement par

Galvus Met doit être interrompu quelques jours avant et
après l'opération. Votre médecin décidera quand vous
devrez interrompre votre traitement par Galvus Met et
quand vous devrez le reprendre.

Galvus Met ne devrait être pris par des personnes âgées
qu'en l'absence d'insuffisance rénale. Si vous êtes une
personne d'un certain âge, votre médecin contrôlera par
conséquent votre fonction rénale plusieurs fois par an.
On ne dispose d'aucune information sur l'utilisation de
Galvus Met chez les enfants et les adolescents (de moins
de 12 ans). L'utilisation de Galvus Met n'est donc pas
conseillée chez ces patients.

Si vous consommez de l'alcool tous les jours ou
occasionnellement de manière excessive.

Ne consommez pas d'alcool en excès ou ne prenez pas
de médicaments contenant de l'alcool pendant que vous
suivez un traitement par Galvus Met.

Prenez contact avec votre médecin en cas de péjoration
soudaine de vos glycémies, en cas de contrôles de
glycémie anormaux ou si vous vous sentez malade.
Veuillez consulter immédiatement votre médecin si vous
ressentez des douleurs, des sensibilités ou des faiblesses
musculaires inexplicables. Dans de rares cas, les
problèmes musculaires peuvent être graves, notamment
une perte musculaire qui peut entraîner des lésions
rénales. Le risque peut être accru pour des dosages plus
élevés de Galvus Met et chez les patients présentant une
fonction rénale anormale.

Informez votre médecin si vous prenez des médicaments
pour le traitement de l'angine de poitrine, d'infections
par le VIH ou d'un certain type de cancer de la thyroïde
(cancer médullaire de la thyroïde).

Veuillez informer également votre médecin ou votre
pharmacien si:

- vous souffrez d'une autre maladie;
- vous êtes allergique;
- vous prenez déjà d'autres médicaments (même en
automédication!).

حفظ بعيداً عن متناول الأطفال

حفظ درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة

حفظ الدهاء داخل العلبة بعيدا عن المطوية

١٥٦ التشكيل والذاء

حتوى كل قرص مغلف على 50 ملغم من فلادغيل

أقرأ النشرة للمزيد من المعلومات

حفظه رب العالمين

درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية

يحفظ الدواء دارس انتقامي الدواء

يجب فراءه المسرة قبل استعماله

تحتوى كل قرص مغلف على 50



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092

SALVUS MET® 50 mg/1000 mg ○
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

4 mg

6

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325

SANOFI

3 664798 032437



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



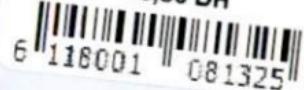
6 118001 081325

SANOFI

3 664798 03



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



6 118001 081325

SANOFI

3 664798 032

