

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1146 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : OUHMI, MOHA

Date de naissance : 11 1948

Adresse :

Tél. : 06 11 89 27 51 Total des frais engagés : 2.986.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/04/2023

Nom et prénom du malade : Maljouba Soudane Age : 73

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

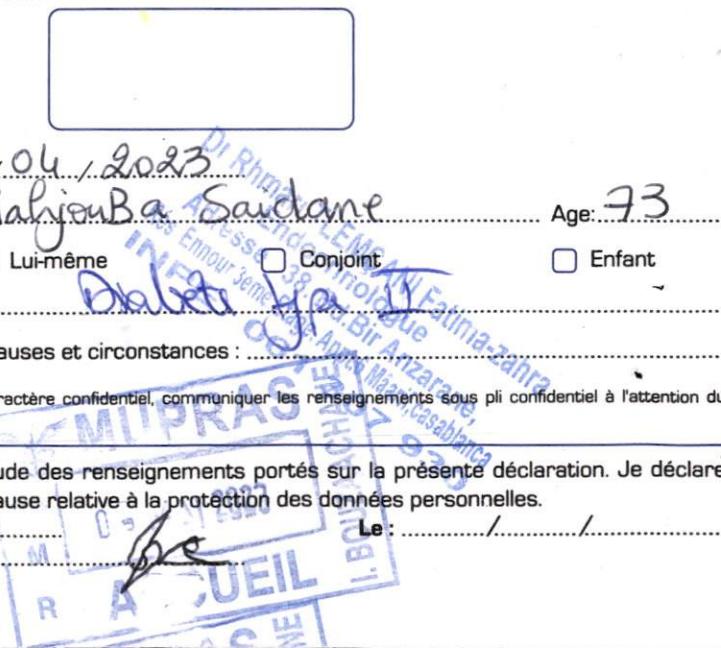
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Bachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/04/21	CS	300.00	DTI	EMGANI Patima-Zahra DOCRinologue 38 Bd Bir Anzarane 1er Etage
2023	CS	CS	CS	DTI
26/04/23	CS	CS	CS	DTI

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIEN Halima MARIAM 93 Bd Mohamed V Benchechid BP 105 92220 RAYE Bd Mohamed V Borjondia BP 105 92220 RAYE	21/04/23	265.00
	27/04/23	13.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

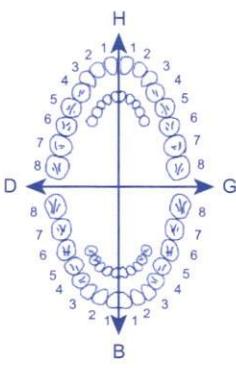
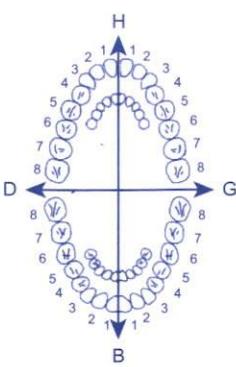
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 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 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

Dr. Rhmari Tlemçani Fatima-Zahra

Spécialiste en Endocrinologie – Diabétologie

Nutrition – Maladies Métaboliques et de la Reproduction

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

et de l'université de Paris

Ancienne interne des hôpitaux de Paris – RPHP

Diplômée en Endocrinologie de la reproduction

Université Paris Saclay

Diabétologie et pieds diabétique - Obésité - Maigreurs

Nutrition - Goitre et maladies de la thyroïde

Maladies de l'hypophyse et de la surrenale

Dyslipidémie - Troubles hormonaux - Fertilité

Anomalies de la croissance et de la puberté

Cytoponction thyroïdiennes

Casablanca le :

Nom et Prénom :



25/04/2023

الدار البيضاء :

Mme mahjouba Saidane

(437,00 ₣)

1 - Janumet 50/1000 mg

Chaque Jour(s), 1 Comprimé x2 par jour

(244,00 ₣)
(122,00 ₣)

2 - Lantus 100u/ml

Chaque Jour(s), 30unités par jour au coucher , 3 mois

(1680 ₣)

3 - Levothyrox 25 µg

1 Comprimé par jour

1 semaine

—

— 2680 ₣

TKT
de
3 ren

Dr. Rhmari TLEMÇANI Fatima Zahra
Endocrinologue
Rue Lhoucif 3ème Etage Appart. Maarif, casablanca
INPE 061307 930

PHARMACIE D'ENNOUR
Halima MARRAKCHI PHARMACIENNE
93 Bd Mohamed V Ben Sliman
Tél : 05 22 32 40 68

INPE : 061307930

05 20 57 63 65 06 60 60 16 13 dr.tlemcani.endocrino@gmail.com

رقم 38 شارع بر انزارن، اقامة النور، الطابق الثالث، المكتب 6، المغاريف، الدار البيضاء

38, Boulevard Bir Anzarane, Résidence Ennour, 3ème Etage, Appt. 6, Maarif, Casablanca



Salon av
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V : 744DH00
6 118 001 081615

Dr. Rhmari Tlemçani Fatima-Zahra

Spécialiste en Endocrinologie – Diabétologie

Nutrition – Maladies Métaboliques et de la Reproduction

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca
et de l'université de Paris

Rncienne interne des hôpitaux de Paris - RPHP

Diplômée en Endocrinologie de la reproduction

Université Paris Saclay

Diabétologie et pieds diabétique - Obésité - Maigreurs

Nutrition - Goitre et maladies de la thyroïde

Maladies de l'hypophyse et de la surrénale

Dyslipidémie - Troubles hormonaux - Fertilité

Anomalies de la croissance et de la puberté

Cytoponction thyroïdienne

Casablanca le :

Nom et Prénom:



د. الغاري التلمساني فاطمة الزهراء

اختصاصية في أمراض السكري، الفدد

والتدبية وأمراض الأيض

طبيبة كلية الطب بالدار البيضاء وباريس

متذكرة في طب الفدد الصماء التناسلية

جامعة باريس ساكلان

أمراض السكري - السمنة، النداقة التغدية

أمراض الفدد الدرقية - أمراض الفدد الكظرية والذئمية

ارتفاع الكلسترول - الإضطرابات العرمونية

مشاكل النمو والبلوغ

الوذخلوي للفدة الدرقية

27/04/2023

الدار البيضاء

Mme mahjouba Saidane

1 - Levothyrox 50µg

1 Comprimé par jour

1 mois

T: 13.40

PHARMACIE GENÉRALE
Hrm. Mahjouba Saidane
Tél: 052324088

INPE: 061307930

05 20 57 63 65 06 60 60 16 13 dr.tlemcani.endocrino@gmail.com

رقم 38 شارع بر انزاران، إقامة النور، الطابق الثالث، المكتب 6، المعاريف، الدار البيضاء

38, Boulevard Bir Anzarane, Résidence Ennour, 3ème Etage, Appt. 6, Māarif, Casablanca

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

٢- حاله الإصابة به

المرغوبية المحتملة؟

فوهة وتيروكس، فرصة قابل للقطع ، قد يسبب حصل حتما عند الجميع بحة الصدرية، قصور القلب، اضطرابات (اختلالات، أرق، سرعة التهيج، رجفة، عرق، تحول سريع، اسهال) : في هذه طبعك،

زيادة معدل الكالسيوم في البول (كمية البول)،
هي محتملة (فرط التحسس) العلامات و
شيوعاً هي: طفح جلدي، حكة، إنتفاخ في
معوية في التنفس و احمرار.

الإبلاغ عن الآثار الجانبية:
إذا كان لديك أي أثر غير مرغوب، ابلغ طبيبك أو الصيدلي.
وهذا ينطبق أيضا على أي آثر جانبي محتمل غير مذكور في
هذه النشرة. عن طريق الإبلاغ عن الآثار الجانبية، قد تساعد
علماء في العزز من المعلومات عن الدواء.

٥- ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس، قرص قابل للقطع؟

لا تتركه أبداً في متناول الأطفال.

بيان بخ انتهاء الصلاحية

لا يستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على تاريخ انتهاء الصلاحية يشير إلى اليوم الأخير EXP. العلبة بعد من ذلك الشهر.

ظروف التخزين

يجب أن يتم تخزين هذا الماء في درجة حرارة لا تتجاوز 25 م° في العلبة الأصلية.

عند النساء بعد سن اليأس المصابات بقصور الغدة الدرقية مرتبطة بزيادة خطر الإصابة بهشاشة العظام (تخالل العظام)، يوصى بالمراقبة الدقيقة لديهن للغدة الدرقية. هذا الدواء عند تناوله بمفرده أو مع أدوية أخرى، ليس بعلاج للسمنة باستثناء إذا كانت السمنة مرتبطة بقصور الغدة الدرقية الحقيقية؛ قد تكون الجرعات الكبيرة خطيرة، خصوصاً إذا كان يشترك العلاج مع مثبطات الشهية (الأدوية "نقيض الشهية")

فعالية العلاج وعلامات التعصب بإمكانها أن تظهر بعد فتره من 15 يوما إلى شهرين واحد بعد بدء العلاج.

يجب إخبار الطبيب أو الصيدلاني قبل تناول ليفوتيروكس قرص قابل للقطع

اشتراك مع أدوية أخرى
أدوية أخرى مع ليفوتييركس
ابلغ الطبيب أو طبيب الأسنان أو الصيدلي إذا كنت تأخذ منذ
قليل أو قد تأخذ أي دواء آخر، بما في ذلك الأدوية التي يتم
الحصول عليها دون وصفة طبية. بعض الأدوية قد تؤثر على
فعالية ليفوتييركس.

- de la clonidine (utilisée pour traiter l'hypertension artérielle),
 - des sels de lithium (utilisés pour traiter des maladies psychiatriques).

La pentamidine (utilisée pour traiter certaines infections causées par des parasites) peut provoquer une hypoglycémie parfois suivie d'une hyperglycémie.

Les bêta-bloquants, comme d'autres médicaments sympatholytiques (tels que clonidine, guanéthidine et réserpine), peuvent atténuer ou supprimer complètement les symptômes avant-coureurs qui vous aident à reconnaître une hypoglycémie.

En cas de doute sur l'identité des médicaments que vous utilisez, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Lantus avec de l'alcool

Votre glycémie peut augmenter ou diminuer si vous buvez de l'alcool.



grossesse ou si vous êtes à enceinte. Il est nécessaire de modifier vos doses d'insuline pendant la grossesse et après l'accouchement. Le contrôle particulièrement soigneux de votre diabète et la prévention de l'hypoglycémie sont essentiels pour la bonne santé de votre bébé.

Même si Lantus contient que Toujeo (insuline glargine) médicaments ne sont pas un remplacement d'une insuline. Il nécessite une prescription, surveillance médicale et une glycémique. Veuillez consulter plus d'informations.

Posologie

En fonction de votre mode d'analyse glycémique (glucomètre précédent),

- déterminera la dose qu'il faut prendre et le moment nécessaire et le moment où il faut prendre la glycémie et si vous avez à faire à une urine,
- vous dira dans quelles conditions il faut faire une analyse glycémique.



Utilisation chez les enfants

Lantus peut être utilisé chez les enfants à partir de 2 ans. Suivez les instructions de votre médecin.