

## 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.

**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

M22- 0007482

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

159345  
2. A. K.  
BIKRI AHMED  
01/02/1948  
Hay Moubarak 3 Apt 6 Sidi  
Bernoussi Casablanca  
#278,10H

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
04/05/23		1		Docteur Mohamed ELAL Ex. Assistant C.H.U. St Louis 24, Rue de Baghdad - CASABLANCA Tél: 0522 48 27 88

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 092049386	02/05/2023	7810

# 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
		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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	B															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Mohamed JELLAL**

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiem et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

**الدكتور محمد جلال**

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس

امراض السكري - السمنة - الكولسترول

الغدة الدرقية

الهاتف : 0522 48 27 88

Casablanca, le

09/05/23

1/001A 2 mg  
10100 1-2 J

2/ glycan 800  
10100

2/10  
28/1

au mu be pps

صيدلية التقدم  
PHARMACIE DU PROGRES  
El GUERMAÏ Abdelhamid  
4, Place du 16 Novembre  
Casablanca - Tél: 0522 22 05 21  
Fax: 0522 20 13 06

Docteur Mohamed JELLAL  
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris  
24, Rue de Baghdad - CASA  
Tél. 0522 48 27 88

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Baghdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca



# GLYCAN®

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) dénomination commerciale

1. GLYCAN-500, comprimé

2. GLYCAN-850-RETARD, comprimé pelliculé

### b) Composition quantitative et qualitative

1. Chlorhydrate de metformine (N, N-diméthyl big

2. Chlorhydrate de metformine (N, N-diméthyl big

### c) Formes pharmaceutiques et présentations

1. GLYCAN-500 : comprimé, boîte de 50 et boîte

2. GLYCAN-850-RETARD : comprimé pelliculé, b

### d) Classe pharmaco-thérapeutique

A02 : Appareil digestif et métabolisme / Antidiab

PPV

LOT

PER

38/10



0.

## 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

GLYCAN est un antidiabétique oral prescrit dans les diabètes de l'adulte, en particulier quand il y a une surcharge pondérale, et lorsque le régime prescrit ne suffit pas pour corriger seul ces diabètes non traités à l'insuline, ou devenus résistants à l'insuline, il peut être prescrit en complément de l'insuline dans certains cas, et peut aussi être associé à d'autres antidiabétiques oraux sulfonylurés.

## 3. ATTENTION!

### a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament?

- Une défaillance des reins, même modérée, avec augmentation de la créatinine dans le sang,
- Une infection avec fièvre élevée (urinaire, respiratoire, ...),
- Une insuffisance hépatique, cardiaque, ou respiratoire,
- En cas de vomissements ou de diarrhées persistantes,
- Quand le diabète est déséquilibré, et/ou quand des vomissements, des douleurs abdominales, des crampes musculaires, accompagnent une grande fatigue et un malaise général,
- Avant et quelques jours après une opération chirurgicale avec anesthésie, ou une urographie veineuse ou une angiographie.
- En cas d'usage concomitant de l'antigonadotrope Danazol (DANATROL®), ou en cas de grossesse ou d'allaitement, bien informer le médecin prescripteur.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### b) Précautions d'emploi

- L'élimination du GLYCAN est surtout urinaire : il faut donc boire assez d'eau de manière à maintenir une diurèse correcte, et surveiller la créatinine du sang toutes les 8 semaines.
- Un régime alimentaire hypocalorique et hypoglycémique reste impératif ainsi que le maintien d'une activité physique d'entretien pour lutter contre la sédentarité, quelque soit l'âge.
- En cas d'hospitalisation inopinée, la prise de GLYCAN sera signalée avant tout acte diagnostique invasif ou thérapeutique.

Notice : Information de l'utilisateur

**ODIA®** 1 mg, 2 mg, 3 mg, et 4 mg comprimé.  
Glimépiride

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes.**

- Gardez ce médicament à l'abri de la lumière, de la chaleur et de l'humidité.
- Si vous avez une maladie grave des reins ou du foie, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament est prescrit. Ne le prenez pas si vous n'avez pas été informé par votre médecin ou votre pharmacien de votre maladie.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

LOT 223647 1  
EXP 10 2025  
PPV 40.00

**Que contient cette notice ? :**

1. QU'EST-CE QUE ODIA, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ODIA, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE ODIA, comprimé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ODIA, comprimé ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

**1. QU'EST-CE QUE ODIA, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique : Antidiabétiques excluant les insulines : sulfonylurées - code ATC : A10B B12.

ODIA est un antidiabétique oral, appartenant à la famille des sulfonylurées, qui diminue le taux de sucre dans le sang.

ODIA agit en augmentant la quantité d'insuline libérée par votre pancréas. L'insuline fait ensuite baisser votre taux de sucre dans le sang.

ODIA est utilisé dans le traitement du diabète sucré de type 2, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la perte de poids ne sont pas suffisants pour contrôler à eux seuls les taux de sucre dans le sang.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ODIA, comprimé ?**

**Ne prenez jamais ODIA :**

- Si vous êtes allergique : au glimépiride, aux autres sulfonylurées (médicaments utilisés pour faire baisser le taux de sucre dans le sang, tels que le glibenclamide), aux sulfamides antibactériens (médicaments pour les infections bactériennes, tels que le sulfaméthoxazole), ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6 ;
- Si vous avez un diabète insulino-dépendant (diabète de type 1) ;
- En cas de décompensation acido-cétosique (complication du diabète lorsque votre taux d'acide dans le sang est augmenté et vous pouvez présenter certains des signes suivants :

- fatigue, sensation de malaise (nausées), urine fréquentes et raideur musculaire) ;
- En cas de coma diabétique ;
- Si vous avez une maladie grave des reins ;
- Si vous avez une maladie grave du foie.

Si vous présentez une ou plusieurs de ces situations évoquées ci-dessus, ne prenez pas ce médicament. Informez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ODIA.

**Précautions d'emploi :**  
Informez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ODIA si :  
• Vous avez une blessure, d'une infection avec fièvre, ou de toute autre forme de stress ;

Informez votre médecin car un changement temporaire de votre traitement peut être nécessaire.

- Vous avez un problème grave au niveau de votre foie ou de vos reins.

Si vous n'êtes pas sûr que l'une de ces situations vous concerne, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ODIA.

Une baisse du taux d'hémoglobine et une destruction des globules rouges (anémie hémolytique) peuvent survenir chez les patients porteurs d'un déficit enzymatique en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD) (maladie héréditaire des globules rouges).

Les informations disponibles sur l'utilisation d'ODIA chez les patients de moins de 18 ans sont limitées. Par conséquent, son utilisation chez ces patients n'est pas recommandée.

**Informations importantes sur l'hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang)**

Lorsque vous prenez ODIA, une hypoglycémie peut survenir (faible taux de sucre dans le sang). Veuillez lire les informations supplémentaires ci-dessous sur l'hypoglycémie, ses signes et ses traitements.

**Les facteurs suivants peuvent favoriser la survenue d'une hypoglycémie :**

- Malnutrition, horaires de repas irréguliers, saut de repas, retard dans la prise d'un repas, période de jeûne ;
- Modification du régime alimentaire ;
- Prise de plus d'ODIA que ce dont vous avez besoin ;
- Fonction rénale diminuée ;
- Maladie grave du foie ;
- Si vous souffrez de troubles hormonaux particuliers (troubles de la glande thyroïde, de la glande hypophysaire ou des glandes surrénales) ;
- Consommation d'alcool (en particulier en l'absence de repas) ;
- Prise de certains autres médicaments (Voir ci-dessous «Autres médicaments et ODIA») ;
- Si votre activité physique est augmentée, si vous ne mangez pas suffisamment ou que vous mangez des aliments contenant moins de glucides qu'habituellement.

**Les signes de l'hypoglycémie incluent :**

- Faim intense, maux de tête, nausées, vomissements, apathie, somnolence, troubles du sommeil, agitation, agressivité, difficultés de concentration, diminution de la vigilance et des