

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.

Biologie 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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

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



60832

Déclaration de Maladie

N° P19- 0038034

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3188

Société : RAH

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Retraite

Nom & Prénom : AZENMOUD MOHAMED

Date de naissance : 01/01/51

Adresse : 23 LOT ZAHRAT AMAL

ZAVAGHA FES

Tél : 07 6209 8750

Total des frais engagés : 346 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 MARS 2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + 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 : Fes

Le : 12/03/21

Signature de l'adhérent(e) :



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

12 MARS 2021

C

G

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
Ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

12/3/2021

346,80

INPE: 142058650

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

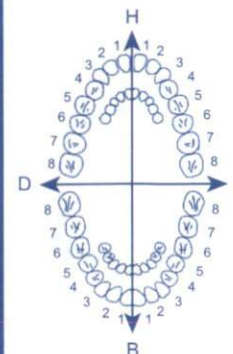
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

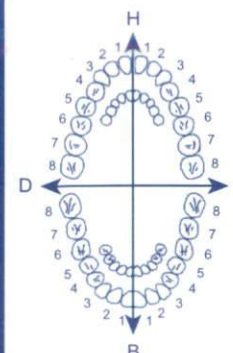
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

ORDONNANCE

le

Mr/Mme

12 MARS 2021



Azennoud Mohamed.

52,80 - odes.

- Tenormine 100



83,00 X3

- Colchicine

13,40 X3

1965



(23)

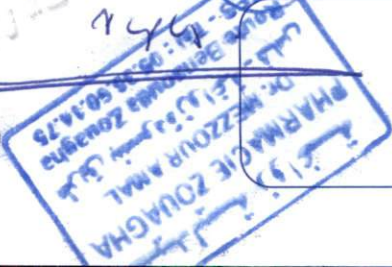
3,130 - 27 Lons



Cachet du médecin



246,80



COLCHICINE OPOCALCIUM® 1 mg, cr
(DCI : Colchicine c)

Boite de 20

Mise en Gar

L'apparition de diarrhées (selles liquides plus de 3 fois par jour) per
vomissements, peuvent être les premiers sig
Si vous constatez ces signes, prenez rapidement contact avec votre médi
par la colch

LOT 200843
EXP 05/2022
PPV 13.40DH

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce

• Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

• Si vous avez des questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur
de leur maladie soit identiques aux vôtres.

• 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 6.

1. COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Colchicine cristallisée 1 mg

Excipients : Saccharose, stéarate de magnésium, erythrosine (laque aluminique), polyvidone K30,

Lactose qsp pour 1 comprimé sécable.

Liste des excipients à effet notoire : lactose, saccharose.

2. CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

Classe pharmacothérapeutique ANTIGOUTTEUX, Anti-inflammatoire.- code ATC : M04AC01

3. INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament est préconisé dans :

- le traitement et la prévention des crises de goutte,
- la maladie périodique,
- la maladie de Behçet,
- autres accès aigus microcristallins.
- traitement de la péricardite aiguë idiopathique en association aux traitements
premier épisode de péricardite ou d'une récurrence.

4. POSOLOGIE

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications
médecin ou pharmacien en cas de doute.

Accès aigu de goutte

Les prises de COLCHICINE OPOCALCIUM® par comprimé ou par demi-comprimé doivent être réparties dans la journée, sans
dépasser 1 mg de colchicine (1 comprimé) par prise.

En cas de traitement précoce, des posologies faibles de 1 mg à 2 mg de colchicine doivent être utilisées pour le 1er jour de traitement. Les
jours suivants, 1 mg de colchicine (en l'absence de facteur de risque de surdosage) doivent être pris.

Dans certains cas, des posologies supérieures peuvent exceptionnellement être prescrites. Ne jamais dépasser :

- 3 mg de colchicine le 1er jour de traitement, réparties dans la journée,
- 2 mg de colchicine les 2ème et 3ème jours de traitement, réparties dans la journée,
- 1 mg de colchicine le 4ème jour de traitement et les jours suivants.

En cas de diarrhées, prenez rapidement contact avec votre médecin. Une diminution de la dose ou une suspension du traitement peut être
nécessaire.

Prophylaxie des accès aigus de goutte/autre accès aigus microcristallins/Maladie de Behçet :

1 mg de colchicine par jour.

Réduire la posologie à 0,5 mg de colchicine (1/2 comprimé) en cas de diarrhée.

Maladie périodique :

Adulte

1 mg à 2 mg de colchicine par jour.

Votre médecin peut augmenter la posologie par palier de 0,5 mg (1/2 comprimé) jusqu'à un maximum de 2 mg de colchicine par jour en
fonction de la réponse clinique et biologique.

Enfant

0,5 mg à 2 mg/jour de colchicine (1/2 à 2 comprimés) en une ou deux prises. La posologie sera adaptée en fonction de l'âge et de la réponse
clinique. La posologie de colchicine sera augmentée par votre médecin de façon progressive.

Péricardite aiguë idiopathique (premier épisode)

La colchicine est prescrite en association

Adultes

La dose doit être ajustée au poids du patient

Pour un poids corporel inférieur à 70 kg (<

Pour un poids corporel supérieur à 70 kg (≥

La durée du traitement est de 3 mois.

Enfants

Il existe peu de données sur l'utilisation de
récurrence), l'utilisation de la colchicine chez

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Fréquence d'administration

Ce médicament doit être administré de préférence au moment des repas.

5. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais COLCHICINE OPOCALCIUM® 1 mg, comprimé sécable :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés
dans la rubrique 1,
- si vous avez une maladie rénale grave (défaillance du fonctionnement du rein),

LOT 191740
EXP 07/2022
PPV 52.80 DH

LOT 202073
EXP 09 2024
PPV 31.30

TENORMINE® 100 mg

ATENOLOL

Veuillez lire attentivement cette notice.
Si vous avez des questions, si-
d'informations à votre m-
Gardez cette notice, vous pourriez

PPV 83D1110

20 FOD4

09/23

Composition qualitative et quantitative

Aténolol 100 mg

Excipients : carbonate de magnésium lourd, amidon de maïs, gélatine, natrylsulfate de sodium, stéarate de magnésium, hypromellose, glycérol, dioxyde de titane (E171).

Forme pharmaceutique

Comprimé pelliculé sécable

Classe pharmaco-thérapeutique

BETA-BLOQUANT/SELECTIF

(Système cardio-vasculaire)

83.10



DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un «bêta-bloquant». Il diminue certains effets (dits effets bêta) du système sympathique de régulation cardio-vasculaire.

Ce médicament est préconisé dans les cas suivants :

- hypertension artérielle
- prévention des crises douloureuses de l'angine de poitrine
- après un infarctus du myocarde
- certains troubles du rythme

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives dans leurs formes sévères (formes sévères d'asthme et de maladie des bronches et des poumons avec encombrement).
- insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement (défaillance des fonctions du coeur non contrôlées par le traitement).
- choc cardiogénique (choc d'origine cardiaque).
- bloc auriculo-ventriculaire des second et troisième degrés non appareillés (certains cas de troubles de la conduction cardiaque).
- angor de Prinzmetal (dans les formes pures et en monothérapie). (variété de crises d'angine de poitrine).
- maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire).
- bradycardie importante (< 45-50 battements par minute); (ralentissement du rythme cardiaque).

TENORMINE® 100 mg

ATENOLOL

Veuillez lire attentivement cette notice.
Si vous avez des questions, si-
d'informations à votre m-
Gardez cette notice, vous pourriez

PPV 83D1110

20 FOD4

09/23

Composition qualitative et quantitative

Aténolol 100 mg

Excipients : carbonate de magnésium lourd, amidon de maïs, gélatine, natrilsulfate de sodium, stéarate de magnésium, hypromellose, glycérol, dioxyde de titane (E171).

Forme pharmaceutique

Comprimé pelliculé sécable

Classe pharmaco-thérapeutique

BETA-BLOQUANT/SELECTIF

(Système cardio-vasculaire)

83.10



DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un «bêta-bloquant». Il diminue certains effets (dits effets bêta) du système sympathique de régulation cardio-vasculaire.

Ce médicament est préconisé dans les cas suivants :

- hypertension artérielle
- prévention des crises douloureuses de l'angine de poitrine
- après un infarctus du myocarde
- certains troubles du rythme

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives dans leurs formes sévères (formes sévères d'asthme et de maladie des bronches et des poumons avec encombrement).
- insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement (défaillance des fonctions du coeur non contrôlées par le traitement).
- choc cardiogénique (choc d'origine cardiaque).
- bloc auriculo-ventriculaire des second et troisième degrés non appareillés (certains cas de troubles de la conduction cardiaque).
- angor de Prinzmetal (dans les formes pures et en monothérapie). (variété de crises d'angine de poitrine).
- maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire).
- bradycardie importante (< 45-50 battements par minute); (ralentissement du rythme cardiaque).

TENORMINE® 100 mg

ATENOLOL

Veuillez lire attentivement cette notice.
Si vous avez des questions, si-
d'informations à votre m-
Gardez cette notice, vous pourriez

PPV 83D1110

200004

09/23

Composition qualitative et quantitative

Aténolol 100 mg

Excipients : carbonate de magnésium lourd, amidon de maïs, gélatine, natrylsulfate de sodium, stéarate de magnésium, hypromellose, glycérol, dioxyde de titane (E171).

Forme pharmaceutique

Comprimé pelliculé sécable

Classe pharmaco-thérapeutique

BETA-BLOQUANT/SELECTIF

(Système cardio-vasculaire)

83.10



DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un «bêta-bloquant». Il diminue certains effets (dits effets bêta) du système sympathique de régulation cardio-vasculaire.

Ce médicament est préconisé dans les cas suivants :

- hypertension artérielle
- prévention des crises douloureuses de l'angine de poitrine
- après un infarctus du myocarde
- certains troubles du rythme

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives dans leurs formes sévères (formes sévères d'asthme et de maladie des bronches et des poumons avec encombrement).
- insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement (défaillance des fonctions du coeur non contrôlées par le traitement).
- choc cardiogénique (choc d'origine cardiaque).
- bloc auriculo-ventriculaire des second et troisième degrés non appareillés (certains cas de troubles de la conduction cardiaque).
- angor de Prinzmetal (dans les formes pures et en monothérapie). (variété de crises d'angine de poitrine).
- maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire).
- bradycardie importante (< 45-50 battements par minute); (ralentissement du rythme cardiaque).