

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.

Éducation :

- 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

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

N° P19-

063897

ND: 33522

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2617 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHASINA MATHAN

Date de naissance :

Adresse :

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

Conjoint

Enfant

Age:


Nature de la maladie :

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 : CHASINA

Le : 01/03/2020

Signature de l'adhérent(e) : CHASINA



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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 <input type="text"/> Montant des soins <input type="text"/> Début d'exécution <input type="text"/> Fin d'exécution <input type="text"/>								
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux <input type="text"/> Montant des soins <input type="text"/> Date du devis <input type="text"/> Fin d'exécution <input type="text"/>									
		<table border="1"> <tr> <td>D</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		D	H	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553		
D	H												
25533412 00000000	21433552 00000000												
D	G												
00000000 35533411	00000000 11433553												
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution											

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 2617	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom : CHASIA MOHAMMED		Fonction : RETRAITÉ	
Mail : ch.mohamed.ch@hotmail.fr			
MEDECIN	Prénom du patient : Mme mème		
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age : 64 ans
Nature de la maladie		Date 1ère visite : ET RONI BUE	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
PHARMACIE		Date : 929.70	
Montant de la facture			
Signature et cachet du praticien			
			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date : 27/09/00	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date : CACHET	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV
Signature et cachet du praticien			
			
CACHET			

صيدلية العلوج

PHARMACIE ALJ

ALJ Mohamed Abdelilah

Université Paul Sabatier Toulouse

279, Bd Abdelmoumen

Casablanca 20100

05.22.86.06.54



Casablanca le : 01/03/2020
Facture n° :

Client ETTAJA MOHAMED

ICE

Médicaments	Quantité	Prix. U.	Total
Cardia	02	89.00	178.00
Amlor plus	01	246.00	246.00
Cardia aspirin	01	27.70	27.70
co Aprovel	02	239.00	478.00
			923.70

العلوج
ALJ
279 Bd
Taj
Abdelmoumen
05.22.86.06.54
Casablanca
PHARMACIE ALJ
العلوج
ALJ
279 Bd
Taj
Abdelmoumen
05.22.86.06.54
Casablanca

Pharmacie ALJ

279, Bd Abdelmoumen Casablanca

ICE : 001525945000041 – Patente : 34402734 – IF : 42044350 – RC : 180264

hydrochlorthiazide contenu dans ce médicament peut induire une réaction positive des tests pratiqués lors du contrôle antidopage.

Utilisation d'autres médicaments:

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Les médicaments diurétiques tels que l'hydrochlorthiazide contenu dans CoAprovel peuvent avoir un effet sur d'autres médicaments. Les médicaments contenant du lithium ne doivent pas être pris avec CoAprovel sans la surveillance de votre médecin.

Vous pouvez être amené à effectuer des contrôles sanguins si vous prenez

- une supplémentation en potassium,
- des sels de régime à base de potassium,
- des médicaments d'épargne potassique, d'autres diurétiques,
- certains laxatifs,
- des médicaments pour le traitement de la crise de goutte,
- de la vitamine D en supplément thérapeutique,
- des médicaments pour contrôler votre rythme cardiaque,
- des médicaments pour traiter le diabète (médicaments oraux ou insuline),
- carbamazépine (un médicament pour le traitement de l'épilepsie).

Il est également important de dire à votre médecin si vous prenez d'autres antihypertenseurs, des stéroïdes, des anticancéreux, des médicaments contre la douleur, des médicaments antiarthritiques ou des résines de colestyramine et de colestipol pour réduire le cholestérol dans le sang.

Aliments et boissons

CoAprovel peut être pris au cours ou en dehors des repas.

En raison de la présence d'hydrochlorthiazide dans CoAprovel, si vous buvez de l'alcool alors que vous êtes sous traitement avec ce médicament, vous pouvez ressentir une sensation accrue de vertige lorsque vous vous levez, en particulier quand vous vous levez d'une position assise.

Il est une substance formée par l'organisme qui se lie aux récepteurs des vaisseaux sanguins, ce qui entraîne leur constriction. Il en résulte une élévation de la pression artérielle. L'ibésartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs et provoque ainsi un effet relaxant au niveau des vaisseaux sanguins et une baisse de la pression artérielle. L'hydrochlorthiazide fait partie d'un groupe de médicaments (appelés diurétiques thiazidiques) qui favorisent l'élimination d'urine, diminuant de cette manière la pression artérielle.

Les deux principes actifs de CoAprovel permettent ensemble de diminuer la pression artérielle de manière plus importante que s'ils avaient été pris seuls.

Indications thérapeutiques

CoAprovel est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle, lorsqu'un seul ou l'ibésartan seul ou l'hydrochlorthiazide seul ne de façon adéquate votre pression artérielle.

INT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE

1. I.

actions

mais CoAprovel:

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'ibésartan, ou à l'un des ingrédients contenus dans CoAprovel;
- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'hydrochlorthiazide ou à un médicament dérivé des sulfonamides;
- si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre CoAprovel en début de grossesse - voir la rubrique grossesse);
- si vous avez des problèmes hépatiques ou rénaux graves;
- si vous avez des difficultés pour uriner;
- si votre médecin constate la persistance de taux élevés de calcium ou de taux faibles de potassium dans votre sang.

Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Co-aprovel 300mg/12,5mg
B28
P.P.V : 239,00 DH
081035
081035
1180001

1180001

PPV

EXP.

LOT:

246
04/2022
CJ3640

5 ma

• Les substances actives sont :

Amlodipine
Sous forme de bésilate d'amiodipineAtorvastatine
Sous forme d'atorvastatine calcique trihydratée

Pour un comprimé pelliculé.

• Les autres composants sont :

Noyau : Carbonate de calcium, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, amidon prégelatinisé, polysorbate 80, hydroxypropylcellulose, silice colloïdale anhydre et de magnésium.

Pelliculage : Opadry II blanc 85F28751 (polyalcool vinylique, dioxyde de titane (E171), macrogol 3000, talc).

Que contient Amlor plus 10 mg/10 mg, comprimé pelliculé ?

• Les substances actives sont :

Amlodipine
Sous forme de bésilate d'amiodipineAtorvastatine
Sous forme d'atorvastatine calcique trihydratée

Pour un comprimé pelliculé.

• Les autres composants sont :

Noyau : Carbonate de calcium, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégelatinisé, polysorbate 80, hydroxypropylcellulose, silice colloïdale anhydre et stearate de magnésium.

Pelliculage : Opadry II bleu 85F10919 (polyalcool vinylique, dioxyde de titane (E171), macrogol 3000, talc, laque aluminiique d'indigo (E132)).

diminue le cholestérol), la warfarine (qui diminue la coagulation sanguine), les contraceptifs oraux, le stinipentol (un anticonvulsivant utilisé pour le traitement de l'épilepsie), la cimétidine (utilisée pour les brûlures d'estomac et les ulcères d'estomac), la phénazone (un antidiouleur), la colchicine (utilisée pour traiter la goutte), les antiacides (contenant de l'aluminium ou du magnésium, utilisés pour soulager les problèmes d'estomac), et le boceprévif (utilisé pour traiter des maladies du foie telles que l'hépatite C), l'amifostine (utilisée dans le traitement du cancer), le sildénafil (utilisé dans le traitement de la dysfonction érectile, l'impuissance), le dantrolène et le baclofène (relaxants musculaires), les stéroïdes, la ciclosporine (médicament immunosupresseur), les produits en vente libre à base de millepertuis.

Si vous devez prendre de l'acide fusidique par voie orale pour traiter une infection bactérienne, vous devrez arrêter temporairement d'utiliser AMLOR PLUS. Votre médecin vous dira quand vous pourrez reprendre AMLOR PLUS en toute sécurité. L'association de AMLOR PLUS avec l'acide fusidique peut, dans de rares cas, conduire à une faiblesse musculaire, une sensibilité ou une douleur musculaire (rhabdomyolyse). Voir plus d'informations concernant la rhabdomyolyse dans la rubrique 4.

AMLOR PLUS peut diminuer davantage votre pression artérielle si vous prenez déjà d'autres médicaments destinés à traiter une pression artérielle élevée.

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

AMLOR PLUS, comprimé pelliculé avec des aliments et boissons

AMLOR PLUS peut être pris à n'importe quel moment de la journée, avec ou sans nourriture.

Jus de pamplemousse

Ne prenez pas plus d'un ou de deux verres de jus de pamplemousse par jour car de grandes quantités de jus de pamplemousse peuvent modifier les effets de AMLOR PLUS.

Alcool

Faites de boire trois d'alcool pendant que vous prenez AMLOR PLUS. Voir aussi la rubrique

Cardioaspirine 100 mg 500 g
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- 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.

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe à doses réduites

Relatives :

- Traitement concomitant par antagonistes calciques de type vérapamil, diltiazem, bêpridil ; antiarythmiques par voie intraveineuse : clonidine, sulopropide, cimédidine.
 - Association à l'Amiodarone
- MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :**
- Le traitement conventionnel de l'insuffisance cardiaque congestive chronique symptomatique à posologie optimale est indispensably le traitement par carvédilol.
 - L'état du patient doit être stable depuis au moins 4 semaines avant la première prise de carvédilol pour les patients en insuffisance cardiaque leger.
 - La surveillance du patient doit prendre en compte le fait que le traitement par carvédilol, comme tout traitement bêtabloquant, aggrave de l'insuffisance cardiaque.
 - Le traitement est instauré par une première dose, suivie d'une posologie initiale faible puis progressivement croissante sous surveillance médicale régulière.
 - Pas interrompre brutalement le traitement, sauf en cas de nécessité selon l'avis de votre médecin traitant

Précautions d'emploi :

- Une surveillance médicale régulière de la glycémie est recommandée chez les diabétiques au moment de l'initiation du traitement par l'augmentation de posologie.
- Il faut une surveillance du traitement après la première administration, au cours de la première semaine de traitement et à chaque augmentation de dose. Une fois la dose efficace atteinte, une surveillance régulière de l'insuffisance cardiaque et de l'état hémodynamique doit être effectuée, ainsi qu'un contrôle régulier de la fonction rénale.
- Avant une intervention chirurgicale, informer l'anesthésiste.
- La prudence est recommandée chez les patients susceptibles d'avoir un phéochromocytome ou de présenter un angor de Prinzmetal.
- L'attention des porteurs de lentilles de contact est attirée sur le fait que ce médicament réduit la sécrétion lacrymale.
- L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT.

Grossesse : Ce médicament, dans les conditions normales d'utilisation, peut être prescrit pendant la grossesse si besoin. En cas de traitement jusqu'à l'accouchement, une surveillance médicale attentive du nouveau-né est recommandée.

Allaitemt : Les bêtabloquants sont excrétés dans le lait maternel. Par mesure de précaution, il convient d'éviter, si cela est possible, l'administration de ce médicament chez la femme qui allaite.

CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES.

Comme il est de règle pour tous les médicaments modifiant la pression artérielle, la conduite de véhicules et l'utilisation de machines sont déconseillées si les patients présentent des étourdissements ou symptômes analogues sous traitement. Ceci s'applique particulièrement au début du traitement ou lorsque celui-ci est modifié, ou encore en cas d'association avec l'alcool.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES :

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, veuillez indiquer à votre pharmacien si vous avez pris récemment un autre médicament, même obtenu *sans ordonnance*.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.****Mode d'administration :**

Voie orale

Les comprimés doivent être avalés avec un volume de liquide suffisant au moment des repas.

SURDOSEAGE :

En cas de surdosage, contacter le Centre Anti-Poison du Maroc (05 37 68 64 64).

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 30 °C et à l'abri de l'humidité.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Tableau A (liste I)

28 C

**LOT : 301
PER : AUT 2022
PPV : 89 DH 00**

h.i  **LABORATOIRES PHARMACEUTICAL INSTITUTE**
BP 4491 - 11850 Aïn El Aoudia - MAROC
PHARMACIEN RESPONSABLE : Maria SEDRATI

