

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Education :

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 caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 6549

Société :

(35845)

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

AJAKA

KARINA

Date de naissance :

23/10/63

Adresse :

201 Route el Jadida

Tél. :

0661436472 Total des frais engagés : 851,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BOUAFIA BENSAÏD Latifa
Rhumatologue - Ostéopathe
283, Bd. Med. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 39 99 57

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/06/2020

Nom et prénom du malade : A - AJAKA KARINA Age : 57

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : D'anciennes

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/06/2020	ca	300,00		BENSARI Latifa Chiropractique - Ostéopathie Bd. Mouloud Mammeri - Casablanca
19.07.2020	ca	CG		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
M. A. K. MIRI Directeur en Pharmacie 10, Route d'El Jadida CASABLANCA Tel: 022.98.97-Fax: 022.98.24.76	09/07/2005	81.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BERRADA Med. Abdou Med. Bourgogne C2 15/20 C2-10 - C2-10 0022318	30/06/2020	245	500 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

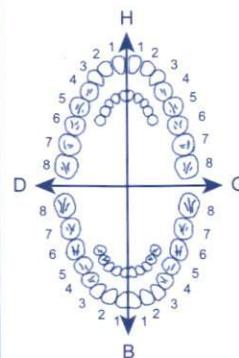
Important :

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

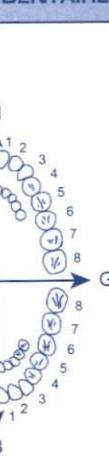
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000



(Création, remont, adjonction)

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">D G</p> <p style="text-align: center;">B</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	<p>Coefficient des travaux</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
<hr/>												
00000000	00000000											
35533411	11433553											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS
et des Articulations

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Marseille (France)

Médecin Expert Assermenté près
les Tribunaux de Casablanca



(الدكتورة لطيفة بوطيب بن صاري)

إختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل (الروماتيزم)
خريجة كلية الطب بمارسيليا
(فرنسا)

خبيرة محللقة لدى المحاكم

Casablanca, le 30 JUIN 2020 الدار البيضاء، في

ORDONNANCE

N° A JAKA Kaima

DR cheville gauche
101- Laque.

Radiog Piod F + I = RAS

Fu echog Piod
Cct

Dr. BERRADA FATHI
Med. Abdou
41 Radiologie Bourgogne
T&S 20, 64, 15/20 55 16, 16, 16

Jr. BOU LAIB BEN SARI Latifa
Rhumatologue - Ostéopathe
83, Bd. Med. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 39 99 57

Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS
et des Articulations
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Marseille (France)
Médecin Expert Assermenté près
les Tribunaux de Casablanca



الدكتورة لطيفة بوطيب بن صاري

اختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل (الروماتيزم)
خريجة كلية الطب بمارسيليا
(بفرنسا)
خبيرة محلفة لدى المحاكم

Casablanca, le 09 JUIL 2020

الدار البيضاء، في

ORDONNANCE

A - A JAKA Kacuna

51,50

Deffazal 6 mg AS

1cp 30 gr (dl 3 j)

b - parer a 1cp 8-10

tbl 7-10 ans 0-18

A prendre n' inhalant

~~Pharmacie MIMOSA
Hind LAKHAMI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
Casablanca
Tél: 022.98.86.97 Fax: 022.98.24.76~~

Dr. BOUTAIB BEN SARI Latifa
Rhumatologue - Osteopathe
23, Bd. Med. Zirktouni - Casablanca
Tél: 05.22.39.99.57



Dr. Abdou BERRADA FATHI

الدكتور عبد الله براادة فتحي

Facture N° 08690/2020

Casablanca, le 30/06/2020

Nom patient : AJAKA KARIMA

Examen(s) réalisé(s) : ECHO PIED GAUCHE :

Montant : cinq cents (500 DH)

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME
DE : 500 DH**

Dr. BERRADA FATHI
Med. Abdou
Radiologie Bourgogne
41 Rue Med. Sedki 1^{er} Etage
Tél. 05 22 20 62 15 / 05 22 20 62 16 - GSM : 06 61 13 64 13 - Fax : 05 22 20 62 16
Patente N° 30201798 - CNSS N° 6393045 - I.C.E : 0018236899000022
E-mail:radbourgognecasa@gmail.com

Casablanca , le 30/06/2020

COMPTE RENDU DE : AJAKA KARIMA

DR : BOUTAIB BENSARI

ECHOGRAPHIE DU PIED GAUCHE

Le balayage échographique du pied gauche a été réalisé à l'aide d'une sonde superficielle haute fréquence de façon comparative avec le côté controlatéral. L'échographie objective un discret épanchement intra articulaire sans rupture ligamentaire.

Absence d'anomalie vasculaire.

Absence de lésion nodulaire ou kystique visible.

Absence de lésion d'allure évolutive au niveau du plan cellulo-graisseux sous cutané.

AU TOTAL

Echographie du pied gauche objective un discret épanchement intra articulaire sans rupture ligamentaire visible et sans anomalie vasculaire.

Merci de votre confiance.

DR PAIR BERRADA FATHI

Med. Abdou
Radiologie Bourgogne
41 Rue Med. Sedki 1^{er} étage
Tél. 05 22 20 62 15 / 05 22 20 62 16 - GSM : 06 61 13 64 13 - Fax : 05 22 20 62 16
Patente N° 30201798 - CNSS N° 6393045 - I.C.E : 0018236899000022
E-mail:radbourgognecasa@gmail.com

NOTICE

Dénomination du médicament

DEFLAZACORTE GT® 6 mg, comprimé sécable DEFLAZACORTE GT® 30 mg, comprimé sécable



Lot : PJ1072A
Per : 09/2023
PPV : 51DH50

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 toute autre question, si vous avez un doute, 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 être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, contactez votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que DEFLAZACORTE GT®, comprimé sécable et dans quel cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DEFLAZACORTE GT®, comprimé sécable?
3. Comment prendre DEFLAZACORTE GT®, comprimé sécable?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver DEFLAZACORTE GT®, comprimé sécable?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE DEFLAZACORTE GT®, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?

Classe pharmacothérapeutique

DEFLAZACORTE GT® est un corticostéroïde synthétique qui se différencie de la prednisolone par un noyau oxazoline en C16-C17.

Indications thérapeutiques:

Les indications du déflazacort sont les mêmes que pour d'autres glucocorticoïdes.

Troubles endocriniens:

Insuffisance corticosurréale primaire ou secondaire (l'hydrocortisone ou la cortisone sont les médicaments de premier choix; vu son effet minéralocorticoïde très faible, le déflazacort devrait être utilisé uniquement en association à un minéralocorticoïde, particulièrement lors du traitement des enfants). Hyperplasie corticosurréale congénitale.

Affections rhumatismales et collagénoses

Traitements des poussées aiguës et/ou traitement d'entretien de l'arthrite rhumatoïde et de l'arthrite psoriasique lorsque les traitements usuels se sont avérés inefficaces; polyarthrite rhumatismale; rhumatisme articulaire aigu; lupus érythémateux disséminé; dermatomyosite; polyarthrite noueuse; arthrite temporaire; granulomate de Wegener.

Autres affections inflammatoires

Thyroïdite non prurigineuse.

Affections dermatologiques

Dermatoses aiguës sévères comme pemphigus, dermatite herpétiforme bulleuse, dermatite exfoliative généralisée, érythème multiforme, érythème noueux, psoriasis sévère.

Allergies

Asthme bronchique ne répondant pas au traitement conventionnel.

Affections pulmonaires

Sarcioïde avec infiltration pulmonaire, alvéolite allergique exogène (pneumoconiose due à des poussières organiques); pneumonie interstitielle desquamative.

Affections oculaires

Choroïdite et choroïdorétinite, iritis et iridocyclite.

Affections hématologiques

Thrombopénie idiopathique chez l'adulte, anémie hémolytique auto-immune acquise.

Néoplasies

Traitements palliatifs de la leucémie aiguë chez l'enfant ainsi que leucémie et lymphome chez l'adulte.

Affections rénales

Syndrome néphrotique (certaines formes).

Affections gastro-intestinales et hépatiques

Colite ulcéreuse, maladie de Crohn, hépatite chronique agressive

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE DEFLAZACORTE GT®, comprimé sécable?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Sans objet.

Contre-indications

Ne pas prendre DEFLAZACORTE GT®, comprimé sécable:

Hypersensibilité vis-à-vis du déflazacort ou de l'un des excipients.

Un emploi à long terme de Déflazacorte GT®, en dehors d'un traitement d'urgence avec un glucocorticoïde approprié, est contre-indiqué en présence des affections ou états suivants: ulcère gastro-duodénal, infections non contrôlables (virales, bactériennes ou fongiques), infections oculaires à herpès simplex, poliomélyte (à l'exception des formes bulbaire-encéphalitiques), amibiase, lymphomes après vaccination au BCG, près de 8 semaines avant et jusqu'à 2 semaines après une vaccination; hypertension artérielle sévère, glaucome à angle fermé ou ouvert, insuffisance cardiaque sévère, insuffisance rénale, glomérulonéphrite aiguë, ostéoporose sévère, antécédents psychiatriques, grossesse, allaitement.

Précautions d'emploi; mises en garde spéciales

Les possibles complications d'un traitement aux glucocorticoïdes dépendent de la posologie utilisée et de la durée du traitement. Les tableaux cliniques ci-après requièrent généralement une prudence particulière avant l'instauration d'un traitement aux glucocorticoïdes:

Affections cardiaques ou insuffisance cardiaque (à l'exception de la cardiopathie aiguë), infarctus du myocarde récent; hypertension; troubles thrombo-emboliques; ostéoporose. Les glucocorticoïdes peuvent provoquer une rétention hydrosodée, ou une augmentation de l'excrétion potassique. Un régime pauvre en sel et une substitution potassique peuvent être nécessaires. Gastrite ou œsophagite; diverticulite; colite ulcéreuse avec menace de perforation ou d'infection pyogène; anastomoses intestinales récentes. Instabilité émotionnelle ou tendance aux réactions psychotiques; épilepsie. Glaucome.

Hypothyroïdie et cirrhose; en effet, ces affections pourraient renforcer l'action des glucocorticoïdes.

Lors d'un traitement de longue durée, et particulièrement en cas de diabète sucré, le métabolisme du glucose devra être contrôlé régulièrement, car la tolérance au glucose peut être diminuée et une augmentation de la dose des antidiabétiques s'avérer nécessaire.

Durant un traitement à long terme, la pression intra-oculaire devra être mesurée régulièrement; en effet, celle-ci peut augmenter au cours du traitement. Cette augmentation est normalement réversible; toutefois, lors d'un emploi prolongé de corticostéroïdes, une cataracte sous-capsulaire ou un glaucome avec une lésion irréversible du nerf optique peuvent se déclarer, et l'apparition d'infections oculaires secondaires fongiques ou virales peut être favorisée.

Chez les patients ayant subi un infarctus du myocarde récent, il existe un risque de rupture ventriculaire gauche.

Lors de l'apparition de troubles gastriques ou de maladies infectieuses intercurrentes, il convient d'avertir le médecin traitant.

Les diurétiques éliminant le potassium peuvent renforcer l'effet kaliurétique des glucocorticoïdes. Par conséquent, les patients prenant ces diurétiques feront l'objet d'une surveillance attentive quant à une éventuelle hypokaliémie. Cela est particulièrement important chez les patients recevant en même temps des glucosides cardiotoniques, car une hypokaliémie provoquée par des corticostéroïdes fait augmenter la toxicité de ces médicaments. Une substitution potassique peut s'avérer nécessaire.

En cas d'administration simultanée d'acide acétysalicylique chez les patients présentant une hypoprothrombinémie, le risque d'hémorragie augmente.

En cas de traitement à long terme associant des glucocorticoïdes et des salicylates, il y a augmentation du risque d'hémorragies gastro-intestinales et d'ulcérations pouvant aller jusqu'à la perforation. Vu le risque d'intoxication aux salicylates, la dose du glucocorticoïde doit être réduite avec prudence.

En cas de myasthénie grave et d'administration simultanée d'inhibiteurs de la cholinestérase, l'effet des inhibiteurs de la cholinestérase diminue et le risque d'une crise myasthénique augmente; par conséquent, l'administration des inhibiteurs de la cholinestérase devrait si possible être interrompue 24 heures avant celle d'un corticostéroïde.

En cas d'asthme bronchique aigu, Déflazacorte GT® ne doit pas être administré à titre de remplacement du traitement conventionnel, mais en complément à celui-ci. Les glucocorticoïdes ne doivent toutefois pas être pris en cas d'affections des voies respiratoires chroniques non compliquées. Les corticostéroïdes peuvent masquer certains signes infectieux, et au cours de leur utilisation, de nouvelles infections peuvent apparaître. Chez les patients présentant des infections actives, il convient de veiller à une protection antibiotique ou chimiothérapeutique suffisante.

L'emploi en cas de tuberculose active devrait être limité aux cas de tuberculose fulminante ou disséminée, dans lesquels le déflazacort doit obligatoirement être administré en même temps qu'une thérapie antituberculeuse appropriée. Lorsque des corticostéroïdes sont indiqués chez les patients souffrant de tuberculose latente ou de réaction tuberculinique positive, une surveillance étroite est nécessaire, car la maladie peut être réactivée. En cas de corticothérapie prolongée, les patients devraient bénéficier d'une chimiothérapie préventive.

Lorsqu'une varicelle apparaît lors d'un traitement systémique aux corticostéroïdes, son évolution peut être sévère, et elle peut, particulièrement chez les enfants, avoir une issue mortelle. La varicelle nécessite un traitement immédiat, par exemple à l'aciclovir par voie i.v. Chez les patients à risque, un traitement préventif à l'aciclovir ou une immunothérapie préventive avec des immunoglobulines anti-varicelle sont indiquées.

La présence d'une amibiase latente doit être exclue avant le traitement. Les vaccinations sont contre-indiquées chez les patients soumis à une corticothérapie, en particulier lorsque des doses élevées sont employées, car une propagation du vaccin vivant et/ou l'absence de réaction immunologique sont possibles.

L'arrêt des corticostéroïdes à la suite d'un traitement prolongé peut provoquer des symptômes de manque, comme: une fièvre, une myalgie, une arthralgie et un malaise; l'inhibition de la libération d'ACTH peut être à l'origine d'une