

# 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.

## 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.

## soignant :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1607 Société : 11793

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BELAMINA EL HABIB

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 6116 8500

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

Age : .....

Enfant

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 : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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](mailto:contact@mupras.com)  
 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

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](http://www.mupras.com)

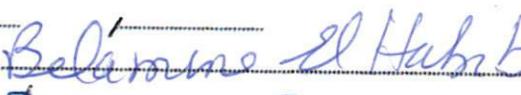


## Déclaration de Maladie

N° W19-456262



<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 1607		Société : R.A.M.	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BELAMINE EL HABIB			
Date de naissance : 01/10/36			
Adresse : Résidence MAALAK 1 N° 10 route Boukraou			
Tél. : 0661167500		Total des frais engagés : 0 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Docteur TAGNAOUTI Brahim            Médecine Générale            70, Rue de Normandie Maârif            Casablanca - Tél. 05 22 25 58 32         </div>			
Cachet du médecin :  Date de consultation : 1 Nom et prénom du malade : Belamine el Habib Age: 84 Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : HTA 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.			
 28 SEP. 2020			

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 :

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
		01	200.00	INP : 557410163 Docteur TAGNAOUTI Brahim Médecine Générale 70, Rue de Normandie Maafif Casablanca - Tél. 0522 25 59 32

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de la Rue Jules 12/12/2012	12/12/2012	T = 1235,00 DH

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

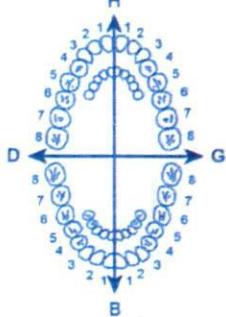
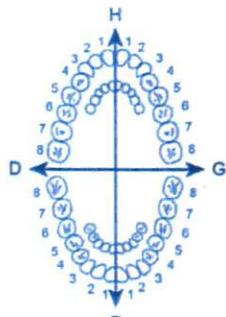
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

 <b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<b>Coefficient des travaux</b>  <b>Montants des soins</b>  <b>Date du devis</b>  <b>Date de l'exécution</b>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
D	G											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
 <b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>	<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>											

Dr. TAGNAOUTI Brahim

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Bordeaux  
MEDECINE GENERALE

70, Rue de Normandie - Maârif  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 25 59 32

الدكتور إبراهيم التكناوتي

خريج كلية الطب ببوردو  
الطب العام

70، زنقة نورماندي - المعاريف  
الدار البيضاء - الهاتف 05 22 25 59 32

Casablanca, le .....

12 Sept 60

الدار البيضاء، في

Mr Belamine El Hebib

~~5500~~ x 2  
1100,00 Jardiance 25 S.V 23

~~84,00~~ 10 x 21 g pseudotumors

~~Amarel~~ 4 mg S.V

~~51,00~~ 10 le matin

Tanganel 500 S.V

10 x 31 g

$+ = 1235,00$

Docteur TAGNAOUTI Brahim  
Médecine Générale  
70, Rue de Normandie Maârif  
Casablanca - Tél. 05 22 25 59 32

6 118001 041084  
Jardiance 25 mg  
(Empagliflozine)  
30 Comprimés pelliculés  
BOTTU S.A.  
PPV : 550 DH 00

6 118001 041084  
Jardiance 25 mg  
(Empagliflozine)  
30 Comprimés pelliculés  
BOTTU S.A.  
PPV : 550 DH 00

Pharmacie des Papillons  
Casablanca

# Tanganil® 500 mg

Veuillez lire attentivement cette notice de prendre ce médicament. informations importantes pour

Si vous avez d'autres questions, s demandez plus d'informations à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourrez relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

• allergie ou intolérance



Tanganil® 500 mg

تاجانيل® 500 ملجم

30 comprimés - 30 قرص

VTE : MA - PPV : 51DH00



6 118001 183340

728860

Il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement. Si vous découvrez que vous prenez ce médicament pendant le traitement, consultez votre médecin. Demandez conseil à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER TANGANIL 500 mg, comprimé ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## 1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

### Classe pharmacothérapeutique

ANTIVERTIGINEUX

Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?

Ne prenez jamais TANGANIL 500 mg, comprimé dans les cas suivants :

- allergie connue à l'acétylleucine ou à l'un des autres composants de ce médicament,

## Liste des excipients à éviter

### 3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?

#### Posologie

Chez l'adulte

#### Fréquence d'administration

En moyenne 3 à 4 comprimés

#### Durée de traitement

La durée du traitement est de 3 à 4 comprimés au début du traitement ou peut être augmentée.

DANS TOUS LES CAS, A L'ORDONNANCE DE 10 à 12 comprimés.

#### Mode d'administration

Voie orale.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, TANGANIL 500 mg, comprimé est susceptible d'avoir des effets indésirables. Dans le monde n'y soit pas sujet. Des réactions cutanées (urticaire, démangeaisons) ont été signalées.

se (G6PD) (maladie héréditaire des globules rouges). Utilisation d'AMAREL chez les patients de moins de 16 ans, son utilisation chez ces patients n'est pas recommandée.

**Hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang)**  
L'hypoglycémie peut survenir (faible taux de sucre dans le sang) et nécessiter des actions supplémentaires ci-dessous sur les têtes.

Rechercher la survenue d'une hypoglycémie :  
- réguliers, saut de repas, retard dans la prise de repas.  
- Si vous avez besoin.

Problèmes particuliers (troubles de la glande thyroïde, glandes surrénales) ;  
- au début en l'absence de repas.

Autres médicaments et aliments (Voir ci-dessous «Autres médicaments et aliments») :  
- si vous ne mangez pas suffisamment ou si vous mangiez moins de glucides qu'habituellement.

Problèmes :  
- nausées, vomissements, apathie, somnolence, troubles de la concentration, diminution de la vigilance, confusion, troubles visuels et de la parole, paralysie partielle, troubles sensitifs, vertiges,

Problèmes :  
- sueurs abondantes, peau moite, hypertension artérielle, palpitations, douleur thoracique, pouvant irradier dans les régions voisines du cœur, rythme cardiaque.

Si vous continuez de baisser, vous pouvez présenter :  
- convulsions, une perte de la maîtrise de la tête, un ralentissement de votre rythme cardiaque. Une hypoglycémie sévère peut également

Problèmes :  
- hypoglycémie disparaissent très rapidement avec de simples morceaux de sucre, boisson sucrée ou thé au sucre (morceaux de sucre) avec vous. Par contre, ces mesures ne sont pas efficaces.

Problèmes :  
- hospitalisation si l'ingestion de sucre n'est pas efficace.

Problèmes :  
- dans les urines doit être contrôlé régulièrement. Il faut faire des analyses de sang pour vérifier le fonctionnement de votre fonction hépatique.

Problèmes :  
- commandée chez les enfants âgés de moins de 16 ans.

Problèmes :  
- si vous prenez, avez récemment pris de l'aspirine.

Problèmes :  
- modifier la dose d'AMAREL si vous prenez d'autres médicaments pour diminuer ou augmenter l'effet d'AMAREL sur

Problèmes :  
- le taux de sucre dans le sang peut être augmenté par un risque d'hypoglycémie :  
- diabète (tels que l'insuline ou la metformine),

ou l'inflammation (phénylbutazone, aspirine),

problèmes urinaires (tels que certains sulfamides),

infections bactériennes et fongiques (tétracyclines, aztreonam, les quinolones, clarithromycine),

- médicaments pour empêcher la coagulation du sang (antivitamines K de type dérivés courmariniques tels que la warfarine),
- médicaments favorisant le développement musculaire (anabolisants),
- médicaments utilisés pour la thérapie de substitution par hormones sexuelles masculines,
- médicaments pour traiter la dépression (fluoxétine, inhibiteurs de la MAO),
- médicaments diminuant les taux élevés de cholestérol (fibrate),
- médicaments diminuant la tension artérielle (inhibiteurs de l'enzyme de conversion),
- médicaments appelés anti-arythmiques utilisés pour contrôler un rythme cardiaque irrégulier (disopyr amide),
- médicaments pour traiter la goutte (allopurinol, probénécide, sulfinpyrazone),
- médicaments anticancéreux (cyclophosphamide, ifosfamide, trofosfamide),
- médicaments utilisés pour la perte de poids (fenfluramine),
- médicament utilisé pour améliorer la circulation, en cas d'administration intraveineuse de fortes doses (pentoxifyline),
- médicaments pour traiter les allergies nasales telles que le rhume des foins (tritoxaline),
- médicaments de type sympatholytiques pour traiter l'hypertension artérielle, l'insuffisance cardiaque, les symptômes prostatiques.

L'effet d'AMAREL (diminution du taux de sucre dans le sang) peut être diminué par les médicaments suivants. Ceci peut entraîner un risque d'hyperglycémie (augmentation du taux de sucre dans le sang) :

- médicaments contenant des hormones sexuelles féminines (œstrogènes, progestatifs),
- médicaments favorisant la production d'urine (diurétiques thiazidiques),
- médicaments utilisés pour stimuler la glande thyroïde (tels que la l-thyroxine),
- médicaments pour traiter les allergies et l'inflammation (glucocorticoïdes),
- médicaments pour traiter les troubles psychiques sévères (chlorpromazine et autres dérivés de la phénothiazine),
- médicaments utilisés pour augmenter le rythme cardiaque, pour le traitement de l'asthme, de la congestion nasale, de la toux, du rhume, médicaments utilisés pour la perte de poids, ou utilisés en urgence en cas de mise en jeu du pronostic vital (adrénaline et sympathomimétiques),
- médicaments pour traiter les taux élevés de cholestérol (acide nicotinique),
- médicaments pour traiter la constipation lorsqu'ils sont utilisés au long cours (laxatifs) ;
- médicaments pour traiter l'épilepsie (phénhytoïne),
- médicaments pour traiter la nervosité et les troubles du sommeil (barbituriques),
- médicaments pour traiter une pression élevée dans l'œil (acétazolamide),
- médicaments pour traiter l'hypertension artérielle ou un faible taux de sucre dans le sang (diazoxide),
- médicaments pour traiter les infections, la tuberculose (rifampicine),
- médicaments pour traiter les hypoglycémies sévères (glucagon).

L'effet de diminution du taux de sucre dans le sang d'AMAREL peut être diminué ou augmenté par les médicaments suivants :

- médicaments pour traiter les ulcères de l'estomac (appelés anti-H<sub>2</sub>).
- médicaments pour traiter l'hypertension artérielle ou l'insuffisance cardiaque tels que les bêta-bloquants, la clomidine, la guanéthidine, la réserpine. Une attention particulière est nécessaire lorsque vous prenez ces médicaments car ils peuvent aussi masquer les signes d'hypoglycémie.

AMAREL peut augmenter ou diminuer les effets des médicaments suivants :

- médicaments empêchant la coagulation du sang (antivitamines K de type dérivés courmariniques tels que la warfarine).
- le colestevam, un médicament utilisé pour réduire le cholestérol, a un effet sur l'absorption d'AMAREL. Pour éviter cet effet, vous devez prendre AMAREL au moins 4 heures avant le colestevam.

#### AMAREL avec des aliments, boissons et de l'alcool

La prise d'alcool peut augmenter ou diminuer le taux de sucre dans le sang, réduisant l'action d'AMAREL de manière imprévisible.

#### Grossesse

AMAREL ne doit pas être utilisé pendant la grossesse. En cas de grossesse, ou de désir de grossesse, consultez votre médecin.

#### Allaitement

AMAREL peut passer dans le lait maternel. AMAREL ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### Conduite de véhicules et utilisation de

En cas d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie, la conduite de véhicules et l'utilisation de médicaments peuvent être modifiées, en particulier

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaï Casablanca  
Amarel 4 mg, cp b 30  
P.P.V : 84,00 DH

