

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Diagnostique 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 062889

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01082 Société : RAM (51169)

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHOUQUA N. HAMMED

Date de naissance : 01/01/1948

Adresse : 149, LOT CHAMA BERRECH

Tél. : 0664172462

Total des frais engagés : 41,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ACHAT L. HVE

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ACHAT L. HVE

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 : BERRECH  
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/11/2020



# 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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

**PHARMACIE**  
DU QUARTIER AL FARAJ  
96 Lot Al Faraj-Berrechid  
7522 53 49 09 - Gsm: 0620 91 00

10/11/2020 41,80

# 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

A M      P C      I M      I V

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

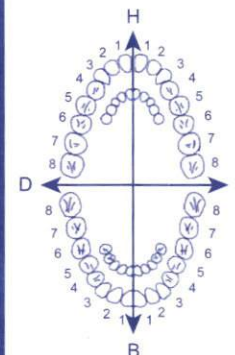
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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      G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

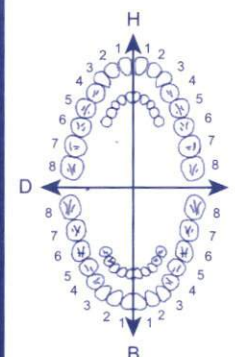
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le

10/11/20

Facture N° 0009880

M: CHONGA Med

Quantité	Désignation	P.Unit.	P. Total
1	AVlocardyl cp	41.80	41.80
		Total	41.80
Arrête la présente facture à la somme de quarante et un dirhams et quatre vingt centimes			
<b>PHARMACIE</b> <b>DU QUARTIER AL FARAJ</b> 96, Lot Al Faraj Berrechid Tel: 0522 53 49 09 - Gsm: 0620 91 88 88			





# AVLOCARDYL®

PROPRANOLOL

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50

**Veillez lire attentivement ce médicament car il peut vous nuire.**

• Gardez cette notice avec vous, car elle vous indique les précautions à prendre et les autres médicaments à éviter.  
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont 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 4.

LOT : 20E010  
PER: 07/2023

P.P.V. : 41DH80



6 118000 010227

## 1. QU'EST-CE QUE AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient une substance active, le propranolol qui appartient à la famille des bêta-bloquants. Il agit en diminuant la tension artérielle, en réduisant les troubles du rythme cardiaque et en ralentissant le cœur.

Ce médicament est utilisé principalement :  
• pour traiter une tension artérielle élevée,  
• pour éviter des douleurs au niveau de la poitrine (crises douloureuses de l'angine de poitrine),  
• après une crise cardiaque (infarctus du myocarde),  
• pour des maladies du cœur et des vaisseaux causées par un taux élevé d'hormones thyroïdiennes dans le sang,  
• pour traiter certaines maladies du cœur et notamment certains troubles du rythme cardiaque,  
• pour éviter des migraines,  
• pour traiter certains types de tremblements,  
• pour éviter des palpitations liées par une situation stressante (tel que le trac),  
• pour éviter des saignements digestifs chez les personnes qui souffrent d'une maladie grave du foie (cirrhose).

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable ?

**Ne prenez jamais AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable :**

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (le propranolol) ou à l'un des composants contenus dans ce médicament. Vous trouverez la liste des composants à la section 6.  
• Si vous êtes asthmatique ou si vous avez un encombrement des bronches et des poumons (bronchopneumopathie chronique obstructive).  
• Si vous souffrez d'insuffisance cardiaque non contrôlée par un traitement.  
• Si vous avez eu un problème cardiaque grave (choc cardiogénique).  
• Si votre tension artérielle élevée est causée par une maladie d'une glande située au-dessus du rein (phéochromocytome non traité).  
• Si vous souffrez d'une certaine forme d'angine de poitrine appelée angor de Prinzmetal (reconnaissable par des douleurs au niveau de la poitrine).  
• Si votre cœur bat trop lentement (moins de 45-50 battements par minute).  
• Si vous souffrez de troubles de la conduction : blocs auriculo-ventriculaires des second et troisième

degrés, bloc sino-auriculaire).  
• Si vous avez des problèmes de circulation du sang au niveau des doigts avec des engourdissements (maladie de Raynaud).  
• Si vous avez une maladie très grave du foie.  
• Si vous avez une tension artérielle basse.  
• Si vous avez une prédisposition à faire de l'hypoglycémie (taux de sucre trop bas dans le sang).

## Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable.

Vous devez prévenir votre médecin :  
• Si vous avez un taux de sucre élevé dans le sang (diabète).  
• Si vous avez une maladie grave du foie et/ou du rein.  
• Si vous avez une maladie de la peau (psoriasis).  
• Si vous avez déjà eu des allergies.  
• Si vous avez une maladie de circulation sanguine (telle que la maladie de Raynaud).  
• Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez.  
• Si vous avez des antécédents cardiaques.

Vous ne devez jamais arrêter brutalement votre traitement sans avis médical, au préalable, l'avis de votre médecin.

• Si vous devez subir une opération, vous devez prévenir votre anesthésiste que vous prenez ce médicament.

## Patients devant faire attention au risque d'hypoglycémie

Une hypoglycémie est un taux trop bas de sucre dans le sang. Ce médicament peut aggraver une hypoglycémie en particulier, chez les personnes souffrant de diabète et les personnes non diabétiques mais qui sont prédisposées à l'hypoglycémie (le nourrisson, l'enfant, la personne âgée, les personnes souffrant d'une maladie du foie, les personnes sous dialyse, les personnes qui ont fait un jeûne ou les personnes qui ont pris trop de comprimés).

Cette hypoglycémie peut conduire à des convulsions ou un coma.

Vous reconnaîtrez les signes annonciateurs d'une hypoglycémie par une faiblesse, des sueurs, une fringale, des tremblements, une somnolence, des vertiges, des maux de tête, des troubles de la vision. Mangez ou buvez quelque chose de sucré. Si l'un de ces signes survient, mangez ou buvez quelque chose de sucré et contactez votre médecin.

La substance active de ce médicament (le propranolol) peut provoquer un test positif lors d'un contrôle antidopage.

## Autres médicaments et AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable

Sauf avis contraire de votre médecin, n'utilisez pas AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable avec certains médicaments pour le cœur (les antagonistes du calcium : bépridil, diltiazem, vérapamil et flécaïmide). Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## Grossesse

En cas de besoin, ce médicament peut être pris durant votre grossesse.

Si ce traitement est pris en fin de grossesse, une surveillance médicale du nouveau-né est nécessaire pendant quelques jours, certains effets du traitement se manifestent aussi chez l'enfant.

## Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel. En conséquence,