

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.

Diologie 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 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

22371

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0750 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : N2 (B) AHI MI YAHIAOUA

Date de naissance : 04-4-1944

Adresse : 47 HUSSEIN EL MANFALOUI - CASA

Tél. 0661 441340 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

HDT

Date de consultation : 1/1/2020

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint 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 : CASABLANCA Le : 19/2/2020

Signature de l'adhérent(e) : flw

24-2-2020

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

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 de la

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Le 07/01/2002

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Certifie que Mlle, Mme, M. Dr. Rabi M'hamed

Présente

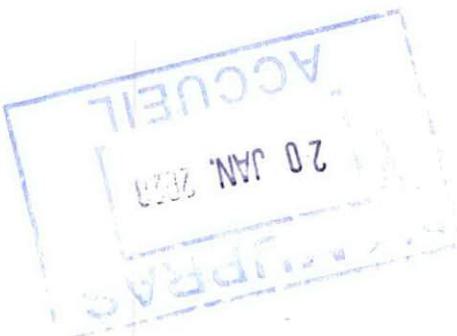
Nécessitant un traitement d'une durée de:

Dont ci-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit)

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18





PHARMACIE ROUDANI
Mme Mikou Lebbar Khadija

Page : 1

FACTURE

N° FACTURE : 754082

Date : 19/02/2020



Désignation Produits
KARDEGIC 160 MG / 30 SACHETS
APROVASC 300 MG / 5 MG BTE 28 CPS
CARDENSIEL 2.5 MG / 30 CPS

Client :

MI IBRAHIMI MOHAMED

	Quantité	P.V	Total
KARDEGIC 160 MG / 30 SACHETS	1	35.70	35.70
APROVASC 300 MG / 5 MG BTE 28 CPS	1	185.60	185.60
CARDENSIEL 2.5 MG / 30 CPS	1	54.10	54.10

صيدلية الروداني
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maârif - Casablanca
Tél 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

$\text{---} = 275,40$



KARDEGIC® 160mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE 288 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrhizinate d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable; Sachet-dose ; boîte de 30.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Contre-indications)

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

• En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,

• En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme). • En cas de maladie hémorragique. • En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses ($>3g/j$)). • En dehors

d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est CONTRE-INDIQUE à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $>3g/j$) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions).

L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament peut être administré

PER : 01
INTERA : 14
INTERA : 01
AFIN D'EY
MEDICAM
AUTRE TR
P.P.V : 35DH70

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

PLUSIEURS
ET TOUT
J A VOTRE

6 118001 081189



PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $>3g/j$).

APROVASC® 150 mg/5 mg
APROVASC® 150 mg/10 mg
APROVASC® 300 mg/5 mg
APROVASC® 300 mg/10 mg

Irbésartan / bésilate d'amlopipine

SANOFI 

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

APROVASC

2. DENOMINATION COMMUNE :

Irbésartan / Bésilate d'amlopipine

3. FORME PHARMACEUTIQUE ET COMPOSITION :

COMPRIME

FORMULATION :

Chaque comprimé contient :				
Irbésartan	150 mg	150 mg	300 mg	300 mg
Bésilate d'amlopipine correspondant à amlopipine	5 mg	10 mg	5 mg	10 mg
Excipient q.s.	1 comprimé	1 comprimé	1 comprimé	1 comprimé

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement de l'hypertension artérielle essentielle.

APROVASC est indiqué chez l'adulte dans le traitement de l'hypertension artérielle insuffisamment contrôlée par irbésartan ou amlopipine en monothérapie.

5. CONTRE-INDICATIONS

L'irbésartan et l'amlopipine étant tous deux présents dans le médicament, APROVASC est contre-indiqué dans les cas suivants :

- hypersensibilité à l'un ou l'autre principe actif, voire aux deux, ou à l'un des autres constituants,
- hypersensibilité aux dihydropyridines,
- choc cardiogénique, sténose aortique clinique instable (à l'exception de l'angor de Prinzmetal),
- grossesse et allaitement (voir rubrique « M »)
- Restrictions d'emploi pendant la grossesse

Ne pas administrer APROVASC en association avec des médicaments contenant de l'aliskirène chez les patients atteints d'insuffisance rénale modérée à sévère (débit de filtration glomérulaire [DFG] < 60 ml/min/1,73m²).

Ne pas administrer APROVASC en association avec des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) chez les patients atteints de néphropathie diabétique.

MISES EN GARDE :

Conséquence des modifications de Chez les patients rénine-angiotensin sténose artérielle présentant une ou d'autres médicaments et/ou une azotémie et/ou le décès d'un antagoniste de la peut être exclue.

Chez le sujet âgé
d'études cliniques en termes d'efficacité de 55 ans et les

Chez l'enfant : la population pédiatrique

7. RESTRICTIONS

Grossesse : on ne la femme enceinte APROVASC ne doit pas de plus rapidement le traitement (voir rubrique 5, « Con

Allaitement : AP rubrique 5, « Con

8. EFFETS SECONDAIRES

ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES

Les conditions de n'est pas possible d'un médicament survenus lors d'essai peut que ces taux

La tolérance de l'AP chez environ 50% plus de 6 mois et événements indésirables généralement. L'incidence des effets secondaires ou de la race

rs d'études cliniques AP l'irbésartan (c'est à traitement pour 3% chez les patients recevant le placebo)

les événements indésirables dans le cadre du présent document sont indiqués dans le tableau ci-dessous selon leur fréquence de survenue (voir rubrique 4).

La fréquence des événements indésirables fréquents (≥ 1/100, < 1/10) et la fréquence indéterminée

APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH

5 118001 082049

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

CARDENSIEL®, comprimé pelliculé

Bisoprolol Fumarate

Voie orale

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

- Gardez cette notice, vous pourrez 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 identiques.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre

Dans cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE CARDENSIEL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

La substance active de CARDENSIEL est le bisoprolol. Le bisoprolol appartient à la classe de médicaments appelés bêtabloquants.

Indications thérapeutiques

Les bêtabloquants agissent en modifiant la réponse de l'organisme à certaines impulsions nerveuses, en particulier au niveau du cœur, le rythme cardiaque et permet au cœur de pomper plus efficacement le sang dans l'ensemble du corps.

L'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque est faible et incapable de pomper suffisamment de sang pour répondre à CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable. Ce produit est utilisé avec d'autres médicaments adaptés à cette affection (tels que les inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou IEC, les diurétiques et les glycosides cardiaques).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CARDENSIEL ?

Ne prenez jamais CARDENSIEL en cas de :

- allergie (hypersensibilité) au bisoprolol ou à l'un des autres composants (voir rubrique 6),
- asthme sévère,
- troubles sévères de la circulation sanguine périphérique (de type phénomène de Raynaud), pouvant entraîner des nécroses dans les doigts ou vire au bleu,
- phéochromocytome non traité, tumeur rare de la glande surrénale,
- acidose métabolique, c'est-à-dire présence d'acide en excès dans le sang,

Ne prenez jamais CARDENSIEL si vous présentez l'un des problèmes cardiaques suivants :

- insuffisance cardiaque aiguë,
- aggravation de l'insuffisance cardiaque nécessitant l'injection dans vos veines de médicaments amplifiant la force de contraction cardiaque,
- rythme cardiaque lent,
- pression artérielle basse,
- certaines affections cardiaques engendrant un rythme cardiaque lent, comme la fibrillation auriculaire,
- choc cardiogénique, grave trouble cardiaque aigu aboutissant à un arrêt cardiaque,
- certaines affections cardiaques engendrant un rythme cardiaque lent, comme la fibrillation auriculaire,
- choc cardiogénique, grave trouble cardiaque aigu aboutissant à un arrêt cardiaque,

Faites attention avec CARDENSIEL :

Si vous présentez l'une des affections suivantes, indiquez-le à votre pharmacien (par exemple, vous prescrire un traitement complémentaire).

- diabète,
- jeûne strict,
- certaines maladies du cœur, comme les troubles du rythme cardiaque, ou les douleurs thoraciques sévères au repos (angor de Prinzmetal),
- problèmes rénaux ou hépatiques,
- troubles sévères de la circulation sanguine périphérique,
- maladies respiratoires chroniques ou asthme moins sévère,
- antécédents d'affection cutanée squameuse (psoriasis),
- tumeur de la glande surrénale (phéochromocytome)

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables 8/30

pourra décider

PPV: 54,10 DH