

# 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 caractère personnel.

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **2L677**

Matricule : **668** Société : **R.A.M.**

Actif       Pensionné(e)       Autre :

Nom & Prénom : **SAGHIR BA Md. Abdellah**

Date de naissance : **01 Janvier 1942**

Adresse : **HAY SALMIA II Rue 1 N° 245 CASA Ben M'hik**

Tél. : **0663523795** Total des frais engagés : **959,40** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....  
Nom et prénom du malade : **Abdellah Saghir BA Md** Age : **77 ans**

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : **Maladie Chronique**

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**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**



## **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**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Rue 1 N°15 Salim Casablanca Tél: 05 22 28 25 25	09/03/20	959,40

## **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	

#### **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 l'ORL.

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													
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
				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

PHARMACIE BELLOUCH  
Rue 1 N°116 Salmia II Sbata  
Casablanca  
Tél: 05 22 38 36 84

Le

Facture N° 83

M : B Abdellah B. SAQITIR

Quantité	Désignation	P. Unit.	P. Total
3	Extrige foing 15mg	296,00	888,00
3	Ashadil 160mg	23,80	71,40
<b>919,40</b>			

Neuf cent cinquante neuf dirhams, 40 cents

N.S

PHARMACIE BELLOUCH  
Rue 1 N°116 Salmia II Sbata  
Casablanca  
Tél: 05 22 38 36 84

092014547

# ASKARDIL®

(Acide acétylsalicylique)

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS

- Comprimés dispersibles à 75 mg : boîte de 30 comprimés
- Comprimés dispersibles à 160 mg : boîte de 30 comprimés

## COMPOSITION QUALITATIVE

Comprimés dispersibles à 75 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

Comprimés dispersibles à 160 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antithrombotique/inhibiteur de l'agrégation plaquetttaire, hépar  
DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT?

ASKARDIL® contient de l'aspirine. Il est prescrit dans certains  
seul ou associé à d'autres médicaments.

La prise d'ASKARDIL® ne peut être faite que sur prescription  
CONTRE-INDICATIONS

- Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants

- Allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non sté

- Ulcère gastrique ou duodénal évolutif.

- Maladie hémorragique.

- Traitement concomitant par le méthotréxate ou les anticoagulants oraux si aspirine administrée à  
fortes doses (supérieures à 3 g/j).

- Grossesse à partir du 6<sup>e</sup> mois, en dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une  
surveillance spécialisée.

- Aspartam : est contre indiqué en cas de phénylcétoneurie (maladie héréditaire déplétive à la naissance).

- Il ne sera généralement pas utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, en cas de :

- Saignements gynécologiques anormaux ou règles.

- Goutte.

- Traitement concomitant par les anticoagulants oraux, ou par l'héparine, les uricosuriques ou d'autres  
anti-inflammatoires.

- L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE  
VOTRE PHARMACIEN.

## MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum.

- Antécédents d'hémorragies digestives.

- Hypertension artérielle.

- Diabète.

- Port de stérilet.

- Médicament réservé à l'adulte.

- Prévenez votre médecin en cas de : asthme, hémorragie gastro intestinale, insuffisance rénale, de  
geste chirurgical même mineur car risque d'hémorragie secondaire à l'effet antiagrégant plaquetttaire de  
l'aspirine.

- ASKARDIL® ne contenant pas de sodium, il peut être administré en cas de régime désodé ou  
hyposodé.

- Maladie des reins.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE  
VOTRE PHARMACIEN.

## INTERACTIONS MÉDAMENTEUSES

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS ET  
NOTAMMENT :

- Les anticoagulants oraux : majoration du risque hémorragique.

- Uricosuriques : diminution de l'effet uricosurique.

- Méthotréxate utilisé à des doses > 15 mg/semaine, augmentation de la toxicité surtout hématologique.

- Autres anti-inflammatoires : majoration du risque ulcérogène et hémorragique si l'aspirine est  
administrée à des doses > 3 g/j.

- Héparine.

SIGNEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A BASE D'ASPIRINE A  
VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AFIN DE NE PAS DÉPASSER LES DOSES  
MAXIMALES CONSEILLÉES.



# ASKARDIL®

(Acide acétylsalicylique)

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS

- Comprimés dispersibles à 75 mg : boîte de 30 comprimés
- Comprimés dispersibles à 160 mg : boîte de 30 comprimés

## COMPOSITION QUALITATIVE

Comprimés dispersibles à 75 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

Comprimés dispersibles à 160 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antithrombotique/inhibiteur de l'agrégation plaquettaire, héparin-like

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT?

ASKARDIL® contient de l'aspirine. Il est prescrit dans certains cas où l'aspirine est prescrite.

La prise d'ASKARDIL® ne peut être faite que sur prescription.

## CONTRE-INDICATIONS

- Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :
  - Allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens.
  - Ulcère gastrique ou duodénal évolutif.
  - Maladie hémorragique.
  - Traitement concomitant par le méthotréxate ou les anticoagulants oraux si aspirine administrée à fortes doses (supérieures à 3 g/j).
  - Grossesse à partir du 6<sup>e</sup> mois, en dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une surveillance spécialisée.
  - Aspartam : est contre indiqué en cas de phénylcétoneurie (maladie héréditaire déplétive à la naissance).
  - Il ne sera généralement pas utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, en cas de :
  - Saignements gynécologiques anormaux ou règles.
  - Goutte.
- Traitement concomitant par les anticoagulants oraux, ou par l'héparine, les uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires.
- L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

## EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum.

- Antécédents d'hémorragies digestives.

- Hypertension artérielle.

- Diabète.

- Port de stérilet.

- Médicament réservé à l'adulte.

- Prévenez votre médecin en cas de : asthme, hémorragie gastro intestinale, insuffisance rénale, de geste chirurgical même mineur car risque d'hémorragie secondaire à l'effet antiagrégant plaquettaire de l'aspirine.

- ASKARDIL® ne contenant pas de sodium, il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

- Maladie des reins.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS ET NOTAMMENT :

- Les anticoagulants oraux : majoration du risque hémorragique.
- Uricosuriques : diminution de l'effet uricosurique.
- Méthotréxate utilisé à des doses > 15 mg/semaine, augmentation de la toxicité surtout hématologique.
- Autres anti-inflammatoires : majoration du risque ulcérogène et hémorragique si l'aspirine est administrée à des doses > 3 g/j.

- Héparine.

SIGNEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A BASE D'ASPIRINE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AFIN DE NE PAS DEPASSER LES DOSES MAXIMALES CONSEILLÉES.



# ASKARDIL®

(Acide acétylsalicylique)

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS

- Comprimés dispersibles à 75 mg : boîte de 30 comprimés
- Comprimés dispersibles à 160 mg : boîte de 30 comprimés

## COMPOSITION QUALITATIVE

Comprimés dispersibles à 75 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

Comprimés dispersibles à 160 mg

Acide acétylsalicylique

Excipient : qsp 1 comprimé dispersible

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antithrombotique/inhibiteur de l'agrégation plaquettaire, héparin-like

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT?

ASKARDIL® contient de l'aspirine. Il est prescrit dans certains cas où l'aspirine seule ou associée à d'autres médicaments.

La prise d'ASKARDIL® ne peut être faite que sur prescription

## CONTRE-INDICATIONS

- Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Ulcère gastrique ou duodénal évolutif.

- Maladie hémorragique.

- Traitement concomitant par le méthotréxate ou les anticoagulants oraux si aspirine administrée à forte dose (supérieures à 3 g/j).

- Grossesse à partir du 6<sup>e</sup> mois, en dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une surveillance spécialisée.

- Aspartam : est contre-indiqué en cas de phénylcétoneurie (maladie héréditaire déplétive à la naissance).

- Il ne sera généralement pas utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, en cas de :

- Saignements gynécologiques anormaux ou règles.

- Goutte.

- Traitement concomitant par les anticoagulants oraux, ou par l'héparine, les uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires.

- L'allaitement est déconseillé pendant le traitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum.

- Antécédents d'hémorragies digestives.

- Hypertension artérielle.

- Diabète.

- Port de stérilet.

- Médicament réservé à l'adulte.

- Prévenez votre médecin en cas de : asthme, hémorragie gastro intestinale, insuffisance rénale, de geste chirurgical même mineur car risque d'hémorragie secondaire à l'effet antiagrégant plaquettaire de l'aspirine.

- ASKARDIL® ne contenant pas de sodium, il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

- Maladie des reins.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS ET NOTAMMENT :

- Les anticoagulants oraux : majoration du risque hémorragique.

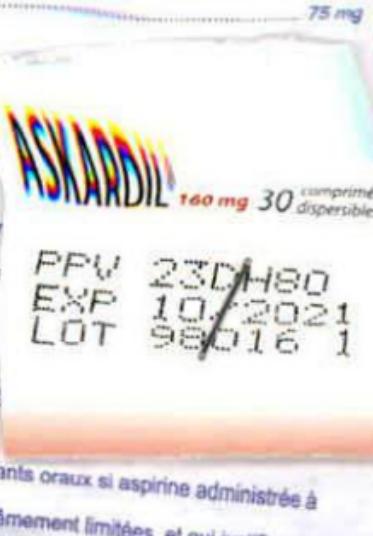
- Uricosuriques : diminution de l'effet uricosurique.

- Méthotréxate utilisé à des doses > 15 mg/semaine, augmentation de la toxicité surtout hématologique.

- Autres anti-inflammatoires : majoration du risque ulcérogène et hémorragique si l'aspirine est administrée à des doses > 3 g/j.

- Héparine.

SIGNEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A BASE D'ASPIRINE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AFIN DE NE PAS DÉPASSER LES DOSES MAXIMALES CONSEILLÉES.





## 1- Dénomination du médicament :

**EXFORGE®**

**5mg/80mg, 5mg/160mg,  
10mg/160mg,**

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.

*Amlodipine / Valsartan*

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, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne

## 3- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Exforge contient de l'amlopipine, un principe actif de la classe des antagonistes du calcium, et du valsartan, qui fait partie de la classe des récepteurs de l'angiotensine II. Ces deux substances sont utilisées pour contrôler une tension artérielle élevée. L'amlopipine bloque les canaux de calcium dans les cellules sanguines. Le valsartan bloque les sites de liaison de l'angiotensine II. Il réduit la pression artérielle en diminuant la quantité de sang dans les vaisseaux sanguins, ce qui fait



611800103058 3

**EXFORGE.**  
**5mg/80mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 296.00 DH

## 4- Indications thérapeutiques :

Exforge est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle chez des patients dont la tension doit être contrôlée par une préparation combinée.

Exforge doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

## 5- Posologie :

Il est déconseillé d'administrer Exforge aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Chez les patients âgés (65 ans et plus) et en cas de fonction hépatique limitée, il convient de commencer avec le dosage



## 1- Dénomination du médicament :

**EXFORGE®**

**5mg/80mg, 5mg/160mg,  
10mg/160mg,**

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.

*Amlodipine / Valsartan*

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, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne

## 3- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Exforge contient de l'amlopipine, un principe actif de la classe des antagonistes du calcium, et du valsartan, qui fait partie de la classe des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. Ces deux substances sont utilisées pour contrôler une tension artérielle élevée. L'amlopipine bloque les canaux de calcium dans les cellules sanguines. Le valsartan empêche les sites de liaison de l'angiotensine II. Il réduit la pression artérielle en diminuant la quantité de sang dans les vaisseaux sanguins, ce qui fait



611800103058 3

**EXFORGE.**  
**5mg/80mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 296.00 DH

## 4- Indications thérapeutiques :

Exforge est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle chez des patients dont la tension doit être contrôlée par une préparation combinée.

Exforge doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

## 5- Posologie :

Il est déconseillé d'administrer Exforge aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Chez les patients âgés (65 ans et plus) et en cas de fonction hépatique limitée, il convient de commencer avec le dosage



## 1- Dénomination du médicament :

**EXFORGE®**

**5mg/80mg, 5mg/160mg,  
10mg/160mg,**

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.

*Amlodipine / Valsartan*

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, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne

## 3- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Exforge contient de l'amlopipine, un principe actif de la classe des antagonistes du calcium, et du valsartan, qui fait partie de la classe des récepteurs de l'angiotensine II. Ces deux substances sont utilisées pour contrôler une tension artérielle élevée. L'amlopipine bloque les canaux de calcium dans les cellules sanguines. Le valsartan bloque les sites de liaison de l'angiotensine II. Il réduit la pression artérielle en diminuant la quantité de sang dans les vaisseaux sanguins, ce qui fait



611800103058 3

**EXFORGE.**  
**5mg/80mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 296.00 DH

## 4- Indications thérapeutiques :

Exforge est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle chez des patients dont la tension doit être contrôlée par une préparation combinée.

Exforge doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

## 5- Posologie :

Il est déconseillé d'administrer Exforge aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Chez les patients âgés (65 ans et plus) et en cas de fonction hépatique limitée, il convient de commencer avec le dosage