

# 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 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



ND: 26257

**Déclaration de Maladie : N° P19-0008968**

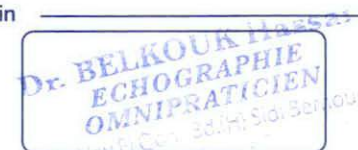
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2451 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE  
 Nom & Prénom : AHRIID MUSTAPHA Date de naissance : 1/1/1949  
 Adresse : RES. ALFA R. IM. RIHANE N°4 BERNOUSSI  
 Tél. : 0660 870 935 Total des frais engagés : 1005,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 AVR 2020

Nom et prénom du malade : ARIID MUSTAPHA Age : 1949

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DML + 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.

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) :



# 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

10 AVR 2020	C	01	100h	Dr. BELLAÏA HASSAÏ ECHOGRAPHIE OMNIPRATICIEN Rue 2 N° 15 Al Qods - Belouss Tel. 022 73 26 31 - Casa
-------------	---	----	------	--

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE GHORRANE  
Bloc "C" Rue 2 N° 15  
Al Qods - Belouss  
Tel. 022 73 26 31 - Casa

20/04/2020

1005,60

## 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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé  
des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

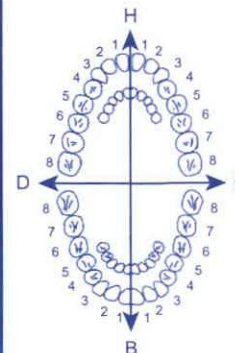
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

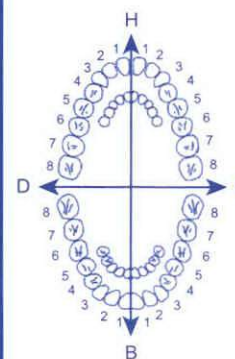
MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
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

**Docteur Hassan BELKOUK**

Lauréat de la Faculté,  
de Médecine de Casablanca

Diplômé D'echographie  
Générale de la **F. M. C**

Diplôme d'Expertise  
Médicale de la **F. M. C**

**MEDECINE GENERALE**

Tél: 05 22 75 07 38

**الدكتور حسن بلكوك**

خريج كلية الطب بالمركز الجامعي  
ابن رشد بالبيضاء

دبلوم الفحص بالصدى كلية  
الطب بالبيضاء

دبلوم الخبرة الطبية  
كلية الطب بالبيضاء

**الطب العام**

الهاتف : 05 22 75 07 38

Casablanca , le : ..... 20 AVR. 2020 ..... البيضاء في

*Attestation*

*Mussoni*

15000  
20/3 Ph. 20/3 N. 3

29,80  
20/3 G. 20/3 N. 3

10000  
3/3 A. 3/3 N. 3

1005,60

PHARMACIE GHOTRANE  
Bloc "C" Rue 4 N° 116  
Al Qods - Bernoussi  
Tél: 022.73.26.11 - Casa

144, Hay El Qods 84(H) Sidi Bernoussi  
Tél: 022.73.26.11 - Casa  
ECHOGRAPHIE  
OMNIPRATICIEN  
Hassan Belkhouk

شارع نابلس الرقم 144- حي القدس - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

Boulevard NABOULS N°144, Hay EL QODS - Sidi Bernoussi - CASABLANCA

Ce produit actif en inhalation doit atteindre l'extrémité des petites bronches pour agir efficacement. En cas d'encombrement des voies respiratoires (par des mucosités abondantes) ou d'infection, son

rapidement votre médecin qui réévaluera votre traitement.

(médicament qui augmente le calibre des bronches) que votre médecin vous aura prescrit à cet effet. Le soulagement habituellement obtenu doit alors être observé rapidement.

En cas de survenue de crises ou de gêne respiratoire, n'utilisez pas ce médicament mais un bronchodilatateur beta-2 mimentique par voie inhalée à action rapide et de courte durée.

- du diabète; l'insuline peut augmenter le taux de sucre dans votre sang;
- une tuberculose active; elle peut évoluer ou survenir dans le passé.

Votre médecin surveillera plus attentivement si vous avez des problèmes médicaux  
 tels que :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser FLIXOTIDE, suspension pour inhalation en flacon pressurisé.

contactez votre médecin (voir rubrique 4 : « Quels sont les effets indésirables éventuels ? »).

Ne renouvelez pas la prise de ce médicament :

- si vous êtes allé(e) en proportion de la fluctuation ou à l'un des autres contenus

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 150.00 DH  
ID : 634041  
6 118001 140336

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 150,00 DH  
ID : 634041  
118001140336  
9

(taux de sucre dans le sang). Certains médicaments, comme le miconazole ou la phénylbutazone, tandis que d'autre, comme les corticoïdes, ont l'effet inverse, et diminuent l'effet de ces antidiabétiques. Les bêta-bloquants peuvent masquer les signes de l'hypoglycémie. Si vous prenez un autre médicament, signalez-le toujours au médecin ou au pharmacien. Eviter la consommation d'alcool (effet antabuse). L'alcool augmente l'effet hypoglycémiant des sulfamides.

#### Mode d'emploi et posologie :

La base d'un traitement efficace du diabète est un régime alimentaire adapté, une activité physique régulière ainsi que des contrôles sanguins et urinaires réguliers. Le non-respect du régime alimentaire ne peut être compensé par la prise de comprimés ou un traitement par l'insuline. La posologie dépend des résultats de la glycémie et de la glycosurie. Se conformer à la prescription médicale.

#### Formes et présentations :

GEPRID® 1 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés  
GEPRID® 2 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés  
GEPRID® 3 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés  
GEPRID® 4 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés

Liste I (tableau A)

Conserver à température < 30 degrés et à l'abri de l'humidité.

PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

GEPRID® 4 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés

Liste I (tableau A)

Conserver à température < 30 degrés et à l'abri de l'humidité.

PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

GEPRID® 1 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés  
GEPRID® 2 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés  
GEPRID® 3 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés  
GEPRID® 4 mg - boîte de 30, 60 et 90 comprimés

Liste I (tableau A)

Conserver à température < 30 degrés et à l'abri de l'humidité.

PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

Imp AJDIR CS0859 0313

Imp AJDIR CS0859 0313

Imp AJDIR CS0859 0313



- Cholestyramine
- Des médicaments myorelaxants
- Adrénaline ou autre médicaments de la même classe
- Des médicaments pour le traitement du diabète
- Des produits de contraste iodés
- Alcool

#### EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, ANCINE PLUS peut provoquer des effets indésirables, bien qu'ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Les effets indésirables rapportés sont les suivants :

#### Fréquents

- Insomnie, céphalées, étourdissements
- Toux, infection des voies respiratoires supérieures, congestion du nez, sinusite, problèmes de sinus
- Diarrhée, douleur abdominale, nausées, indigestion
- Crampes musculaires, douleur de la jambe, douleur lombaire
- Faiblesse, fatigue, douleurs thoraciques
- Hyperkaliémie, diminution de l'hématocrite et de l'hémoglobine

#### Peu fréquents

- Anémie, purpura rhumatoïde, ecchymoses, hémolyse
- Anorexie, goutte
- Anxiété, peur panique, confusion, dépression, rêves anormaux, troubles du sommeil, somnolence, troubles de la mémoire
- Nervosité, paresthésie, neuropathie périphérique, tremblement, migraine, syncope
- Vision trouble, sensation de brûlure ou de picotement dans les yeux, conjonctivite, baisse de l'acuité visuelle
- Acouphènes, vertiges
- Hypotension, hypotension orthostatique, angor, accident vasculaire cérébral, infarctus du myocarde, palpitations, arythmie
- Gêne pharyngée, pharyngite, laryngite, dyspnée, bronchite, rhinite, congestion pulmonaire
- Constipation, flatulence, gastrite, vomissements, sécheresse de la bouche, douleur dentaire
- Sécheresse de la peau, alopecie, dermatite, érythème, bouffées de chaleur, photosensibilité, prurit, rash, urticaire, sudation
- Douleur du bras, les épaules, les hanches, les genoux ou autres articulations, gonflement des articulations, raideur, faiblesse musculaire
- Mictions fréquentes, myurie, infection des voies urinaires
- Boisse de la libido, impuissance
- Œdème du visage, lèvres

#### Rare

- Hépatite

#### Fonction indétournée

- Anomalies de la fonction hépatique

#### GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

##### Grossesse :

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ANCINE PLUS pendant le 1er trimestre de la grossesse. L'administration de ANCINE PLUS est contre indiquée pendant le 2ème et le 3ème trimestre de la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

##### Allaitement :

L'allaitement est contre indiqué au cours du traitement.

#### SURDOSAGE :

Les symptômes possibles de surdosage par ANCINE PLUS incluent la bradycardie due à la stimulation vagale, hypotension avec tachycardie. Le traitement doit être symptomatique et de soutien. Les symptômes possibles de surdosage par l'hydrochlorothiazide ont été liés à des désordres hydrolytiques (hypokaliémie, hyponatrémie). Ni le Losartan ni son métabolite actif ne peuvent être éliminés par hémodialyse.

#### CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

Les conducteurs de véhicules ou utilisateurs de machines doivent être avertis que les traitements antihypertenseurs peuvent parfois provoquer des étourdissements ou une somnolence, en particulier en début de traitement ou lors d'une augmentation de la posologie.

#### CONDITIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.  
Ne pas dépasser la date limite figurant sur le conditionnement extérieur.

#### Date d'approbation de la notice :

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le 25/11/14.

Liste I

- Un médicament est un produit, me
- Un médicament est un produit qui
- Respecter rigoureusement l'ordon
- Votre médecin et votre pharmacie
- N'arrêtez pas de votre propre initia
- Ne le reprenez pas, n'en augment
- Ne laissez jamais les médicament

NOVOPHARMA		LOT
UTAV	P.P.V	220
221		105.40

CELESTIM

LOT: 228

PER: 07/22

PPV: 105.40 DH

(P)

danger.

LOT: 223

PER: 10/21

PPV: 105.40 DH

(P)