

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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-592478

56673

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	05442	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : NYAZI BRAHIM			
Date de naissance : 10/01/1960			
Adresse : 81, Hay NATAT AIN SEBAA CASA			
Tél. : 0663 65 30 28	Total des frais engagés : 637 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<p>Dr. DLIA Farid Omnipraticien Alle des Amandiers Résidence Amandier N° 83 Rue de Chausses N° 14 Aïn Séba Casablanca - Tél: 06.64.44.66.66</p>			
Date de consultation : 13/01/21			
Nom et prénom du malade : NYAZI BRAHIM Age: 61			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Diabète type 2 p T1b			
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 : CASA

Le : 13.01.21

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
BA 2021	cl cl	2000	2000	INP : 0811561479 Dr. DLA Omnipraticien Résidence Amandier 111, Allée des Amandiers Résidence Amandier 105 Rez de Chaussée N° 14 Ain Seba Casablanca - Tel: 06 64 44 66 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ORAN 11, Allée des Orangers - N° 101 Casablanca - Tel: 05 22 34 38 08 SOUT Aicha	2021-01-21	4378

ANALYSES - RADIographies

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	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

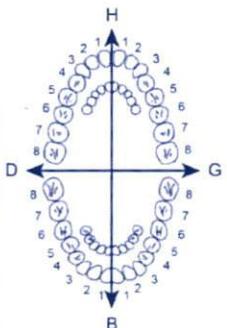
FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

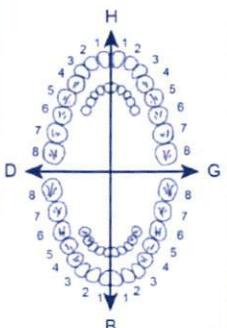
DATE DE L'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Tarik DLIA



الدكتور طارق اضليعة

طبيب عام

خريج كلية طب و الصيدلية
جامعة الحسن الثاني
الدار البيضاء

13 Janv 2021

131

M. Morsi MRM.

Bo

150.00 - ANAPOL 1mg.

1 - 0 -

D. Dot

150.00 - Gluophag 150 mg.

1 - 1 -

150.00

150.00 - Loxact 150 mg.

1 - 0 -

150.00

164.00 - Nordiue 200 mg.

0 - 1 -

150.00

Dr. DLIA Tarik
Omnipraticien

P des Amandiers Résidence
85 Rue de Chaussette N° 14 Ain Sebaa
Casablanca - Tél: 06.64.44.66.66

164.00

PHARMACIE FURSTNBERG
11, Allée des Orangers
Casablanca
Tél: 05 22 35 00 88

0 - 1 -

150.00

85, Allée des amandiers, Résidence les Amandiers RDC N 14- Ain Sebaa - Casablanca

Tél : 06 64 44 66 66 / 05 22 35 09 15

Mr. Zouita. M. A. le
AS
Leppz YG. (CO)

u 373

Dr. DIA Faria
Omnipraticien
Allée des Amandiers Résidence Almadies
N° 85 Rez de Chaussée N° 14 Al Sebaâ
Casablanca - Tél: 06.64.44.66.66

PHARMACIE FLEURS D'ORANGES
SARL
11, Allée des Orangers - Al Sebaâ
Casablanca - Tél: 05 22 34 38 88
ZAOUI Aicha

- إذا كانت تستوي بذكرة المطرادات الكهولية.

إذا أطريقت علىك أى إحدى هذه الحالات، عليك مراجعة الطبيب قبل البدء بتناول هذا الدواء.

إذا أصبت بالشلل الطيفي في حالة:

 - إذا كنت مصاباً على الخصوبة للخصم بالتصوير الشعاعي أو السكانر والذى قد يقتضى إزالة مادة ملائمة تحتوى على الابور في درون المومية.
 - إذا كنت مصاباً على الخصوبة للخصم جراحيه كثيرة.
 - إذا كنت مصاباً على كلوكافاج بعصر القفت قبل وبعد هذه الفحوصات أو العمليات الجراحية، سيفسر الطبيب إذا كنت بحاجة أم لا إلى علاج بديل خلال هذه الفترة. من المهم أن تنتبه إلى تقييم تعليمات الطبيب.

جعجع أنتيابنام على كلوكافاج

خطر الحفاض اللبني
وهو يسبب التكثيف المبالغ به متساقفة نادرة لكن خطيرة تسمى الحفاض اللبني، خاصة إذا كانت كليكتان لا تعلمنا بصورة صحيحة. كما أن خطر الحفاض اللبني يزداد في حال وجود سكريكي على المخ من دون تناوله أو انتهايات شديدة أو انقطاع طويل عن الطعام أو استهلاكه للشرب. وتحتاج المريضات إلى تناول المعلومات الأساسية أدناه (ويمكنها في المدى وغيرها من الحالات الطبية) حتى لا يندرأ المرض.

إذاً كان أي من هذه الحالات تتحقق على، احصل بطيئي للحصول علىزيد من التعليمات
عندما تناول غلوكو فاج لفتره قصيرة إذا كانت تعاني من مرض من الممكن أن يكون مرتبطة
بـ: ارتفاع سكر الدم، ارتفاع ضغط الدم، ارتفاع الكوليسترول، ارتفاع الدهون، والحمى، والغثيان،
أو ارتفاع درجة الحرارة، أو شرب ماء أقل من المعتاد. تحدث عن طبيعتك الحصول علىزيد من التعليمات
عندما تناول غلوكو فاج على الفور احصل بطيئي أو يقارب مستشفى إذا كنت تعاني
من: أمراض الكلى، أمراض القلب، أمراض الرئتين، أمراض الأمعاء، أمراض المفاصل، أمراض العظام،
أو أمراض العين.

وتشمل أعراض الحمامض الآتي:

- الافتراضات في المدة (الم في البطن)
- تقييمات المصادر
الاعوام العام دعى الراحة مرتبطة بتعقب كبير
معروفة في التقى
اخفاض درجة حرارة الجسم وتعديل ضربات القلب
الاعوام التي هي حالة طوارئ طبية يعيض ملائتها في المستشفى
اذا اضطررت الى اجراء عملية جراحية، توقف عن تنفس على وكفا في وقت وبعد العملية.
الافتراضات في المدة لا يسبب اختفاء معدل السكري في الدم، لكن، اذا تناولت غذيا كفاف في
الوقت المذكور، فقد ينخفض معدل السكري والي قد يؤدي الى اختفاء معدل السكري في الدم،
مثل الستامينات المختصة بتعديل السكري في الدم، الاسلوين، المليتنيدين، هناك
خطر انخفاض معدل السكري في الدم، اذا استهست باعراض اخفاض معدل السكري في
الوقت المذكور، مثل ارتفاع ضغط الدم، زياده تصبغ العرق، تسارع نظم القلب، اضطرابات
على اخفف والارتفاع في الدورة، صعوبة التركيز الذهني، شفافه او اكل شيء، ما يحتوي على سكر قد يساعد
اشتات انتباهك، اثناء اذ المراجعة ينكمش وظيفة الكلى من واحدة على الاقل
على اخفف وارتفاع في الدورة، سقيم، طبیب ينصح بمحض وظائف الكلى من اذ مسنا / او اذ تغير وظائف الكلى.
الافتراضات في المدة لا ينطبق.

لني تزداد معه كثافة الموج (ارتفاع الموج).
 - يستخدم علاج الالم والآهاب مركبات (مضادات الالتهاب غير الستيرويدية أو
 كبريتات، أفيبيوروفن و سيلوكسيكسيب).
 - الوريد المستخدمة لعلاج ارتفاع ضغط الدم (مثبطات ECA و مضادات مستقبلات
 إنترلوكين 1).
 - مستقبلات بيتا-2-الادرenerالية مثل سالوتامول و تيوبوتالن (التي تستخدم لعلاج الارهاب).
 - بيروفور (المستخدمة لعلاج مختلف الاعيالات خاصة الاعيال الماءة الجلو و البو).
 - مستقبلات الـ GABA مثل بروبرافان (التي تستخدم لعلاج الارهاب).

لتي قد تؤثر على كمية الجلوكوكان في الدم، وخاصة إذا كانت وظائف الكلى ضئيلة، ففي إيميليا، إيطاليا، سيميتدين، دولونيتغراف، وأنولازين، ترميتوريم،

ط. استهلاك الكحول مع الأخذ غلوكوفاج لأن هذا قد يزيد من خطر الحمض
مع الكحول:
ي. مستعمرة لعلاج السكري.
إيزافوكوتازول، كيربوبينت، وألاباريب
ش. غير موصى به، وهي تزيد من خصوبة المريض.

التحذير

ثليكوفاج 500 مغ، قرص مغلف
ثليكوفاج 850 مغ، قرص مغلف
ثليكوفاج 1000 مغ، قرص مغلف
كلوبيردات المتفو، من

كلوريدات المتفجر من

علم: ملأاً تجتمع هذه النشرة

- 1- ما هو كليوكفاج ، فرسن مقلف وما هي حالات استعماله
 - 2- ما هي المعلومات الواجب مراعتها قبل تناول كليوكفاج
 - 3- ما هي طريقة تناول كليوكفاج ، فرسن مقلف؟
 - 4- ما هي الشائرات التي يزيدوا على الرغبة المحتلة؟
 - 5- ما هي طريقة مقطع كليوكفاج ، فرسن مقلف؟
 - 6- محتوى الملة ومعلومات إضافية

1- ما هو كليوكفاج ، فرسن مقلف وما هي حالات استعماله

الصنف الصناعي ATC A10BA02

دوعي الاستعمال:

متحوّل كليكفاج على متّوّفين. إنّ دوّا مستعمل لعلاج السكري. ينتهي إلى فتّة الأدوية المسماة بـ"بيوانيد".
 الأسوانيون ينجهيّون. ينجهيّ البنكرياس يسمح بالاستهلاك كمية الملوکوز (السكر) المتّوّجدة في الدم. يستخدم الجسم الملوکوز لانتاج الطاقة أو يحرّزه واستخدامه لاحقاً.
 إنّه ينجز ذلك بـ"هيكل كليكفاج" الذي ينجهيّ البنكرياس لدلك الأسوانيون كافية أو سهلّة.
 ليس قراراً على استخدام كليكفاج على انتقاش معدل معدل الملوکوز في دلك حتى يصبح المستوى قرب ما يمكن من المستوى الطبيعي.
 إذا كنت تدرك بالغ وعائلياً وعائلياً زان، يسمح كذلك تناول كليكفاج على المدى الطويل للمساهمة على حدّ من اخطار المضاعفات المترتبة على العلاج السكري. ينجز كليكفاج بالاستقرار في الورن أو ينجز قابلين من الورن.
 في أي الحالات التي يستعمل فيها كليكفاج؟
 يستعمل كليكفاج لعلاج السكري من النوع 2 ("السمسي" كذلك) "السكري غير المتّوّج على الأسوانيون"). عندما لا ينفع النظام الغذائي والتمرين وتحمّل التمرين بعدها بـ"هيكل الملوکوز" في الدم. يستخدم هيكل كليكفاج خاص لدى المرضى الذين يعانون من زيادة الوزن.
 يستحبّ تناول كليكفاج وحده أو مع أدوية أخرى ضدّ السكري (أدوية قابلة للورن أو أسوانيون).
 يستحبّ تناول كليكفاج في سن المراهقة وما فوق المراهقة تناول كليكفاج وحده أو مع الأسوانيون.

2- ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول كليكوفاج ، فرص مغلف؟

موانع الاستعمال: لا تتناول أبداً ملوكوفاج في الحالات التالية:

- إذا كانت تعانى من تدهور حاد في وظائف الكلى
- إذا كانت تعانى من سكري متعدد، يصاحبه مثلاً فرط سكر الدم (ارتفاع حاد لعدا).

• إذا
• تقييمات
• راتبة
• أولويات
• تأثير
• تأثير

45,20²

