

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.

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

Dos n° N° P19- 069387
63411

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1637 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OBEID Mustafa

Date de naissance : 11/1/52

Adresse : 4, Rue El Chadfa App 5 Maarif

Tél. : 0661065053 Total des frais engagés : 17114,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/03/2021

Nom et prénom du malade : OBEID Naïm Age : 1976

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

Nature de la maladie : diabète 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 : 03/03/21 Le : 16/03/2021


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



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
03/03/21	C	1	2500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/03/21	14614,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

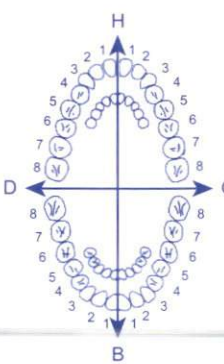
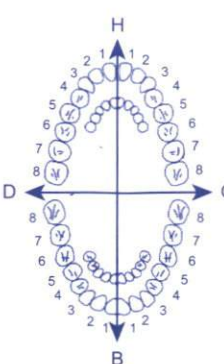
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l

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'EXEC

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

Casablanca, le : 03/03/21

744.00 x 14

Lantus 34

439.00 x 10

Apicho 4 - matin

16 (15^h)

152.50 x 8 10 - 12 (23^h)

Dilatrend 25 : 1/2 cp

280.00

180.00 x 3 Aiguilles 8mm Verifins

38/89 Boudellette

Low 4 min

Mme Amal EL QABBAJ BAHRI
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE DANTON
47 Boulevard Bir Anzarane
Tél 0522 25 09 78 - Casablanca

14614.00

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي, باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : cariojuoelle@yahoo.fr



260095 681454

BOTTU SA
PPV : 152 DH 50



4 260095 681454

BOTTU SA
PPV : 152 DH 50



260095 681454

BOTTU SA
PPV : 152 DH 50



260095 681454

BOTTU SA
PPV : 152 DH 50

Dilatrend

Carvedilol

25 mg

⊙ 30 tablets

BOTTU SA
PPV : 152 DH 50

4 260095 681454

BOTTU SA
PPV : 152 DH 50

4 260095 681454

BOTTU SA
PPV : 152 DH 50

Dilatrend®

Carvedilol

BOTTLE 50
SA 152 DH 50
PPV: 152 DH 50

COMPOSITION

Active substance: carvedilol

PHARMACEUTICAL FORM AND AMOUNT OF ACTIVE INGREDIENT PER UNIT

Dilatrend scored tablets: yellow tablets containing 6.25 mg carvedilol, lactose monohydrate, sucrose, povidone, croscopovidone, silica colloidal anhydrous, magnesium stearate, yellow iron oxide

Dilatrend scored tablets: pale brown tablets containing 12.5 mg carvedilol, lactose monohydrate, sucrose, povidone, croscopovidone, silica colloidal anhydrous, magnesium stearate, yellow iron oxide, red iron oxide

Dilatrend scored tablets: white to pale yellow/beige tablets containing 25 mg carvedilol, lactose monohydrate, sucrose, povidone, croscopovidone, silica colloidal anhydrous, magnesium stearate

INDICATIONS AND POTENTIAL USES

Essential (mild to moderate) hypertension and chronic angina pectoris for prevention of attacks.

Treatment of mild to severe cases of stable heart failure (NYHA class II-IV) due to ischemia or cardiomyopathy as an adjunct to standard therapy (diuretics, digoxin, ACE inhibitor).

DOSAGE AND ADMINISTRATION

Essential hypertension

Adults

The initial dosage is 12.5 mg once daily for the first two days. Thereafter a dose of 25 mg once daily is recommended. If the effect is inadequate, the daily dose may be increased after a minimum of two weeks to 50 mg taken as one or two individual doses. The maximum daily dose in hypertension is 50 mg.

Elderly patients

Initially 12.5 mg once daily. In some patients, this dose is sufficient for adequate control of blood pressure. If the effect is inadequate, the daily dose may be increased stepwise at intervals of at least two weeks up to a maximum of 50 mg taken as one or two individual doses.

Angina pectoris

The initial dosage is 12.5 mg twice daily for the first two days. Thereafter a dose of 25 mg twice daily is recommended. If the effect is inadequate, the dose may be increased stepwise at intervals of at least two weeks up to a maximum daily dose of 100 mg taken as two individual doses.

Elderly patients

In general, a dose of 25 mg twice daily should not be exceeded.

Treatment of mild to severe heart failure (NYHA class II-IV)

The dosage must be individually determined and the patient must be closely monitored during the titration phase.

Controlled studies in chronic heart failure, the incidence of hepatic impairment reported as adverse events was 5.0% (38 out of 765) in patients with Dilatrend compared to 4.6% (20 out of 437) in patients who received placebo. Three patients treated in placebo-controlled studies with dilol (0.4%) and two patients treated with placebo (0.5%) withdrew due to hepatic impairment.

The liver damage, which occurred after short- and/or long-term therapy, proved to be reversible and resulted in only mild clinical manifestations. There were no reports of death due to hepatic impairment. Laboratory tests should be performed at the first symptoms or signs of hepatic impairment (e.g. pruritus, dark urine, sustained loss of appetite, jaundice, tenderness in the right upper quadrant, or unexplained flu-like symptoms). If the patient's laboratory test results confirm the presence of liver damage or jaundice, carvedilol should be discontinued and not restarted.

Patients should be given the following advice:

- They should not interrupt or discontinue treatment with Dilatrend without first consulting their doctor.
- Heart failure patients should visit their doctor at the first sign or symptom of worsening of their heart failure (weight increase or shortness of breath).
- Their blood pressure may fall when they stand up. Such falls in blood pressure could result in dizziness and, rarely, fainting. Patients should sit or lie down if they experience these symptoms.
- Patients who experience dizziness or tiredness should not drive vehicles or perform dangerous tasks. This applies also to all patients at the start of treatment and during the dose titration phase.
- They should contact their doctor if they experience dizziness or fainting during the dose titration phase.
- They should take Dilatrend with food.
- Diabetic patients should inform their doctor of any change in their blood glucose levels.
- Tear flow may be reduced in contact lens wearers.

INTERACTIONS

Pharmacokinetic interactions

Effects of carvedilol on the pharmacokinetics of other drugs

Carvedilol is a substrate as well as an inhibitor of P-glycoprotein.

Therefore, the bioavailability of drugs transported by P-glycoprotein may be increased with concomitant administration of carvedilol. In addition, the bioavailability of carvedilol can be modified by inducers or inhibitors of P-glycoprotein.

Digoxin: In some studies in healthy subjects and heart failure patients, exposure to digoxin was increased by up to 20%. A significantly stronger effect was seen in male patients than in female patients. Careful and frequent monitoring of digoxin plasma concentrations is therefore recommended when initiating, adjusting or discontinuing treatment with carvedilol (see *Warnings and precautions*). Carvedilol had no effect on digoxin administered intravenously.

Ciclosporin: Two studies in renal and cardiac transplant patients receiving oral ciclosporin have shown an increase in ciclosporin plasma concentration following the initiation of carvedilol. It appears that carvedilol increases exposure to oral ciclosporin by around 10 to 20%. In an attempt to maintain therapeutic ciclosporin levels, an average 10-20% reduction of the ciclosporin dose was necessary. The mechanism of this interaction is not known, but inhibition of intestinal P-glycoprotein may be involved. Because of the wide interindividual variability of ciclosporin levels, it is recommended that ciclosporin concentrations be closely monitored after initiation of carvedilol therapy and that the dose of ciclosporin be adjusted as appropriate.

Effects of other drugs on the pharmacokinetics of carvedilol

Inhibitors as well as inducers of CYP2D6, CYP1A2 and CYP2C9 can modify the systemic and/or presystemic metabolism of carvedilol stereoselectively, leading to increased or decreased plasma concentrations.

Apidra® SoloStar®



Il n'existe pas de données cliniques suffisantes sur l'utilisation d'Apidra chez l'enfant de moins de 6 ans.

Voyages

Avant de partir en voyage, consultez votre médecin pour vous informer sur les points suivants :

- disponibilité de votre insuline dans le pays où vous allez,
- fourniture d'insuline, de seringues etc.,
- conservation adéquate de votre insuline pendant le voyage,
- horaire des repas et des injections d'insuline pendant le voyage,
- effets possibles du changement de fuseau horaire,
- nouveaux risques éventuels pour votre santé dans les pays visités,
- ce que vous devez faire dans les situations d'urgence lorsque vous vous sentez souffrant ou malade.

Maladies et blessures

Dans les situations suivantes, la prise en charge de votre diabète peut nécessiter encore plus de précautions :

- si vous êtes malade ou souffrez d'une blessure importante, votre glycémie risque d'augmenter (hyperglycémie).
- Si vous ne vous nourrissez pas suffisamment, votre glycémie risque de diminuer (hypoglycémie).

Dans la plupart des cas, vous aurez besoin d'un médecin. **Veillez à contacter rapidement un**

professionnel de santé.

- 0 1 (diabète
1 votre insuline et
2 t de glucides.
3 i s'occupent
4 vez besoin
5 d'insuline.

**100 unités/ml
solution injectable en stylo
prérempli**

insuline glulisine

SANOFI

Assurez-vous de l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour également lire le mode d'emploi du stylo prérempli.

Si vous avez besoin de cette notice, vous pourriez avoir besoin

de poser des questions, interrogez votre pharmacien ou votre médecin.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Si vous n'avez pas été informé, contactez votre pharmacien.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V. : 439,00 DH

Apidra® SoloStar®

100 unités/ml
solution injectable en
stylo prérempli
insuline glulisine



SANOFI

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Veuillez également lire le mode d'emploi d'Apidra SoloStar, stylo prérempli.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b6 sty
P.P.V : 439,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b6 sty
P.P.V : 439,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b6 sty
P.P.V : 439,00 DH



Si vous avez besoin d'injecter
une autre façon, contactez votre
votre médecin, à votre pharmacien
ier/ère avant d'utiliser Apidra.
ivement les instructions de votre
concernant la dose, la surveillance
régime alimentaire et
avail et exercice physique).

de patients

glèmes de foie ou de reins,
médecin car vous pouvez avoir
besoin d'une dose plus faible.
Il n'existe pas de données cliniques suffisantes sur
chez l'enfant de moins de

ge, consultez votre médecin
les points suivants :

- l'insuline dans le pays où
vous allez,
- fourniture d'insuline, d'aiguilles, etc.,
- conservation adéquate de votre insuline pendant
le voyage,
- horaire des repas et des injections d'insuline
pendant le voyage,
- effets possibles du changement de fuseau
horaire,
- nouveaux risques éventuels pour votre santé
dans les pays visités,
- ce que vous devez faire dans les situations
d'urgence lorsque vous vous sentez souffrant ou
malade.

Maladies et blessures

Dans les situations suivantes, la prise en charge
de votre diabète peut nécessiter encore plus de
précautions :



SANOFI 

118001 081615

diabète de type 1 (diabète

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebs Casablanca
Lantus 100U/ml, Inj b5 sty
p.p.v: 744,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml, inj b5 sty
P.P.V : 744,00 DH

AT>531430

6 118001 081615

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing at

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing at

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing at