

# 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.

## Biologie 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 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

Dos n° 63411 - N° P19- 069387

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1637 Société : Ram

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OBÉID

11/52

Date de naissance :

Adresse :

4, Rue El Ghadfa App 5 Maârif

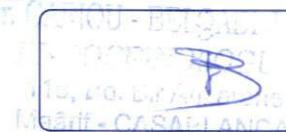
Tél. : 061065053

Total des frais engagés :

17114,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16/03/2021

## 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
03-03-2011	Acte	1	250,00	DOU - PAP B CASALETA

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/03/21	<p>Mme Amina DABBAI BAHRI          Docteur en Pharmacie          PHARMACIE DANTON          47, rue de la République 25000 Besançon          Tél 0522 25 09 76</p> <p><del>Montant de la facture</del></p> <p>14614,00</p>

## **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'ostéodensitométrie.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

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

0 BEID

744.00 x 11

Lantus

439.00 x 10

Apidho

152.50 x 8

Dilatred 25

280.00

Aiguilles 8mm Verifng

180.00 x 3

38/80 Receptelles

for 4 mon

Mme Amal EL QABBAJ BAHRI

Docteur en Pharmacie

PHARMACIE D'ANTON

47 Boulevard Bir Anzarane

Tél 0522 25 09 78 - Casablanca

14614.00

Casablanca, le : 03/03/21

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

Dr. CARIOU - BELQADI

119, شارع بئر انزدان - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84

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 : carioujoelle@yahoo.fr



260095 681454

**BOTTU SA**  
**PPV : 152 DH 50**

calcium anhydrous, magnesium



4 260095 681454

**BOTTU SA**  
**PPV : 152 DH 50**



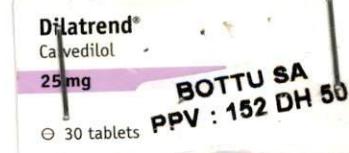
260095 681454

**BOTTU SA**  
**PPV : 152 DH 50**



260095 681454

**BOTTU SA**  
**PPV : 152 DH 50**



4 260095 681454

**BOTTU SA**  
**PPV : 152 DH 50**



4 260095 681454

**BOTTU SA**  
**PPV : 152 DH 50**

# Dilatrend®

## Carvedilol

PPV: 152 DH 50  
BOTTU SA

### 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, crospovidone, silica colloidal anhydrous, magnesium stearate, yellow iron oxide

**Dilatrend scored tablets:** pale brown tablets containing 12.5 mg carvedilol, lactose monohydrate, sucrose, povidone, crospovidone, 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, crospovidone, 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).

### DOSE 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 treated with Dilatrend compared to 4.6% (20 out of 437) in patients who received placebo. Three patients treated in placebo-controlled studies with carvedilol (0.4%) and two patients treated with placebo (0.5%) withdrew use of hepatic impairment.

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. pruritis, 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 symptoms 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.

## Notice : Informations pour l'utilisateur

## Apidra® SoloStar®

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

SANOFI

tentivement l'intégralité de cette utilisation ce médicament car elle formations importantes pour également lire le mode d'emploi tar, stylo prérempli.

Notice, vous pourriez avoir besoin

9 Ces questions, interrogez votre pharmacien ou votre infirmier.

Sanofi-aventis Ma

ez pas à  
nocif, m.

Apidae 1000/ml, in  
P.P.V : 439,00 D

nédecin, à v 6 118001 08  
à faire

ne serait pas mentionné d

que 4.

2. ~~118001~~ ... et dans quel cas est-il utilisé ?  
... les informations à connaître avant d'utiliser Apidra

3. Comment utiliser les outils de recherche ?  
4. Quels sont les types de documents et de ressources disponibles en ligne ?

5. Commercial  
Anseb 100ml 43,00 DKK  
Aldi 100ml 43,00 DKK

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

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

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**

**attic** **n.** a room in the top of a house.

11 Maroc 1 (diabète)

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - BP 1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, Inj 56 sty  
439,00 DH

Re-bouclage t P.P.V. : 439,00  
de vous ou E 118001 081639 i s'occupent  
d'insuline. vez besoin

## Notice : Informations pour l'utilisateur

# 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

118001 081639

118001 081639

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

118001 081639

118001 081639

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

118001 081639

118001 081639

118001 081639

118001 081639

118001 081639

118001 081639

118001 081639

118001 081639

Si vous avez besoin d'injecter  
une autre façon, contactez votre

otre médecin, à votre pharmacie  
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

èmes de foie ou de reins,  
édecin car vous pouvez avoir  
besoin d'une dose plus faible.

Il n'existe pas de données cliniques suffisantes sur  
hez l'enfant de moins de

ge, consultez votre méde  
les points suivants :

disponibilité de votre insuline dans le pays où  
vous allez,

– fourniture d'insuline, d'aiguilles, etc.,

– conservation adéquate de votre insuline penda  
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 :

<MAT>542660





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