

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W19-466998

68606

Maladie

Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

07539

Société :

Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Abbadia zaïra

Date de naissance :

16.07.1974

Adresse :

1st nahrice N° 337 N. Hamid, Hassan II

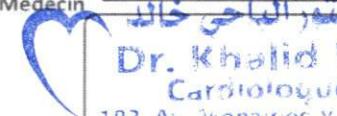
Tél. :

06.66.07.63.69

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

08-MARS-2021

Nom et prénom du malade :

ABBADIA ZAÏRA

Age: 46

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ACFA / RM / AVC

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

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
6/3/21	5	1	500	Dr Nabil IP : 071017347 دكتور النابي خالد
05 MARS 2021 5 + ECG		1	300	Dr Khalid BA Carrioleuse

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr NACHID IDRISI Souad PHARMACIE RAJA 1242 Lot Mawtallah M'hennid Tél : 05 24 37 28 29	09/03/2021	Dr NACHID IDRISI Souad PHARMACIE RAJA 1242, Lot Mawtallah M'hennid Tél : 05 24 37 28 29

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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:

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H		Coefficient des travaux <input type="text"/>
		25533412 21433552		
		00000000 00000000		
		D G		
		35533411 11433553		
		B		
				Montants des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>
		[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

Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

ICE : 0016701980051

الدكتور الباقي خالد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب ببنيس بفرنسا

IP : 071017347

vendredi 5 mars 2021

Marrakech, le مراكش ، في

Mme ABBADA ZAHRA



1/2 cp matin

1/4 cp le matin



٢٧.٣.٢٠٢٣ 1 - ALDACTONE 50

٢٨. - 2 - DIGOXINE

٢٩. - 3 - SINTROM

QSP TROIS MOIS

Dr MACHID IDRISI Souad
PHARMACIE RAJA
1242, Lot Maatallah M'hamed
Tél : 05 24 37 28 20

الدكتور الباقي خالد
Dr. Khalid BAJI
Cardiologue
183 av Mohamed V, Guéliz
Marrakech - Tel : 05 24 43 88 18

183, Av. Mohamed V - Guéliz - Marrakech 183

الهاتف : 05 24 43 88 18

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DIGOXINE NATIVELLE 0,25 mg, c Digoxine

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

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

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DIGOXINE NATIVELLE 0,25 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DIGOXINE NATIVELLE 0,25 mg, comprimé ?
3. Comment prendre DIGOXINE NATIVELLE 0,25 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DIGOXINE NATIVELLE 0,25 mg, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DIGOXINE NATIVELLE 0,25 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - GLUOSIDE CARDIOTONIQUE

code ATC : C01AA05

Ce médicament est un tonicardiaque, il augmente la force de contraction du muscle cardiaque. Il possède également des propriétés antiarythmiques (il régularise le rythme cardiaque).

Ce médicament est préconisé dans :

- le traitement de l'insuffisance cardiaque,
- certains troubles du rythme cardiaque.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DIGOXINE NATIVELLE 0,25 mg, comprimé ?

Ne prenez jamais DIGOXINE NATIVELLE 0,25 mg, comprimé :





NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament

ALDACTONE® 50 mg, 75 mg

comprimé sécable

Encadré

- 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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Sommaire notice

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ALDACTONE, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE ALDACTONE, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE ALDACTONE, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELLES ?

- médicaments de la même famille que la spironolactone (diurétiques épargneurs de potassium : tels que amiloride, canrenoate de potassium, éplerénone, triamtérente ou du potassium),
- médicament utilisé pour le traitement de certaines tumeurs des glandes surrénales, le mitotane,
- certains médicaments utilisés avant ou après une greffe pour éviter le rejet du greffon (la ciclosporine ou le tacrolimus),
- médicaments destinés à baisser la tension artérielle (les inhibiteurs de l'enzyme de conversion et les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II),
- triméthoprime et triméthoprime-sulfaméthoxazole.

Interactions avec les aliments et les boissons

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse et allaitement

Ce médicament ne doit pas être utilisé :

- si vous êtes enceinte ou si vous pensez l'être.

P.P.V: 57DH70
LOT: B25638
EXP: 11.2022



6 118 001 170029

P.P.V: 57DH70
LOT: B25637
EXP: 10.2022



6 118 001 170029

P.P.V: 57DH70
LOT: B25144
EXP: 09.2022



6 118 001 170029

Déclaration de l'effet indésirable

Si vous ressentez un effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien. Il peut aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

SINTROM® 4mg, Comprimé, Boîte

Acénocoumarol

Pour les médicaments soumis à la prescription médicale :

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

• Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

• Si vous avez des questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

• 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 l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Que contient cette notice :
2. Qu'est-ce que SINTROM 4 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SINTROM 4 mg, comprimé ?
4. Comment prendre SINTROM 4 mg, comprimé ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver SINTROM 4 mg, comprimé ?
7. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE SINTROM 4 mg, COMPRIME ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

• Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

Antithrombotiques (code ATC : B01AA07).

• Indications thérapeutiques :

Ce médicament est un anticoagulant oral de la famille des antivitamines (AVK).

Les AVK empêchent l'action de la vitamine K. Cette vitamine a un rôle dans la coagulation du sang. La prise de ce médicament permet donc de ralentir la coagulation et d'éviter ainsi la formation de caillot dans les artères et les veines.

Il est prescrit dans certaines situations en médecine ou en chirurgie :

• phlébite (caillot dans une veine),

• embolie pulmonaire (caillot dans les poumons),

• maladies cardiaques connues : certains troubles du rythme cardiaque (tel que fibrillation auriculaire), anomalies ou prothèse des valves cardiaques,

• certains infarctus du myocarde, maladie de l'artère coronaire, etc.,

Il peut également empêcher l'efficacité d'une héparine (autre médicament anticoagulant).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE SINTROM 4 mg, comprimé ?

• Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

• Contre indications :

Ne pas prendre SINTROM 4 mg, comprimé dans les cas suivants :

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• En cas d'insuffisance hépatique sévère (maladie du foie) ;

• En cas d'association avec les médicaments suivants :

- l'aspirine à fortes doses,

- le micronazole utilisé pour le traitement de mycoses (infections champignonnières) par voie générale ou buccale,

- les AINS par voie orale : phénylbutazone, médicaments utilisés comme anti-inflammatoires et/ou analgésiques,

• En cas d'association avec le millepertuis (plante utilisée en phytothérapie).

Mises en garde spéciales et Précautions particulières d'emploi :

Faites attention avec Sintrom 4 mg, comprimé :

Il est important de comprendre les principes et les modalités du traitement afin de ne pas prendre de risque inutile. N'hésitez pas à poser des questions à votre médecin et utilisez le carnet de suivi prévu (voir Carnet d'information du patient de suivi de traitement).

Ce médicament est généralement déconseillé, sauf avis contraire de votre médecin :

• En cas de risque connu de saignement.

• En cas d'insuffisance rénale sévère.

• En association avec :

- l'aspirine ou ses dérivés aux doses habituelles par voie orale,

- les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) (sauf AINS pyrazolés),

- le fluorouracile et, par extrapolation, tegafur et capecitabine (médicaments anticancéreux).

Avant le traitement

Il est nécessaire que votre médecin puisse évaluer votre risque personnel de saignement éventuel. Ainsi, signallez-lui si vous êtes sujet à des saignements, notamment digestifs, et si vous avez ou avez eu :

N° Lot :
PPV :
Exp :
...

سنتروم 4 ملغ
سيتروم 4 ملغ

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés

سنتروم 4 ملغ
سيتروم 4 ملغ

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés

سنتروم 4 ملغ
سيتروم 4 ملغ

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés

سنتروم 4 ملغ
سيتروم 4 ملغ

Sintrom® 4 mg
Acénocoumarol 10 comprimés

6 118000 181187

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NF

Si vous oubliez de prendre Sintrom 4 mg comprimé, n'en prenez pas deux fois la dose prévue dans la même journée.

La prise médicamenteuse oubliée peut être « rattrapée » dans un délai de 8 heures, après l'heure habituelle d'administration. Passé ce délai, il est préférable de ne pas prendre la dose oubliée.

Permetz à signaler un oubli lors d'un contrôle d'INR et notez-le dans votre carnet de suivi.

Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage :

Ne pas dériver en aucun cas arrêter de prendre Sintrom sans que votre