

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

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.

## entaire :

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0011194

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 4780

Société: RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre:

Nom & Prénom: KHOUARE FATMA

Date de naissance:

Adresse:

Tél: 0645741965

Total des frais engagés:

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

Date de consultation: 05/07/2011

Nom et prénom du malade: KHOUARE FATMA

Age:

Lien de parenté:

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie: DATA

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):

Autorisation CNDP N°: A-A-215 / 2019



# 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
07/05/2014				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE IBN ROUCHD</b> <b>Mehdi BELAYACHI</b> 355, Av. Reda Guedira, Cité Djamaa Casablanca - Tél: 0522 37 07 06	05-01-14	698,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

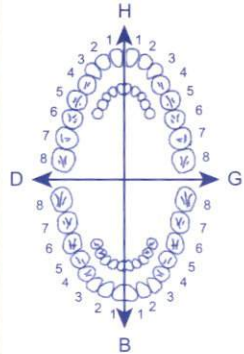
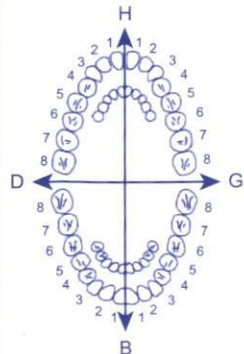
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table> <b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# **Mohamed Ali BENNANI** **Biologue**

Spécialiste des maladies  
du cœur, des vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle  
Echocardiographie doppler - Holter  
Tensionnel - Holter rythmique  
Epreuve d'effort  
Traitement des varices  
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشرايين  
CENTRE D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES

## **الدكتور محمد علي بناني**

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأصوات فوق الصوتية والدوبلر  
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة  
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة  
تخطيط القلب عند المجهود  
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)  
بالموعد

Casablanca, le : 05/07/2011 في الدار البيضاء

Nom : KHOUADRE, FATMA

185,2042 Subat 160g/15m Pot 2mg

72,00

1-0-0  
DETEN SIG L10K

185,20

12360

1-0-0  
INEXUM L0K

PHARMACIE IBN ROUCHD  
Mehdi BELAYACHI  
355, Av. Reda Guedira, Cité Djamâa  
Casablanca - Tél: 05 22 37 07 06

30,10

1-0-0  
Dumet'p

185,20

898,20

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le : وعد المقبل في :



# DIURIMAT® 1,5 mg LP

## CE QUE VOUS DEVEZ CONNAITRE SUR VOTRE médicament

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, 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 prenez à quelq'un d'autre, même en cas de symptômes identique lui être nocif.

## INDICATION SUR LE MEDICAMENT

Dénomination : DIURIMAT 1,5 mg LP

### Composition :

Les comprimés DIURIMAT 1,5 mg LP contiennent 1,5 mg en tant que principe actif.

Les autres composants sont : Dans le noyau du comprimé: silice colloïdale anhydre, hypromellose, lactose monohydraté, stéarate de magnésium, povidone.

Dans le pelliculage du comprimé: talc, macrogol, dioxyde de titane, polyvinyl alcool.

### Forme pharmaceutique et présentation :

Comprimés, boîte de 30 comprimés pelliculés à libération prolongée.

### Classe pharmaco-thérapeutique :

Diurétique

### Titulaire de l'autorisation :

PROMOPHARM S.A., Zone Industrielle du Sahel, HAD SOUALEM - Maroc

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué pour réduire la pression artérielle élevée (hypertension).

C'est un comprimé pelliculé à libération prolongée. Il contient de l'indapamide comme principe actif. L'indapamide est un diurétique. La plupart des diurétiques augmentent la quantité d'urine produite par les reins. Toutefois, l'indapamide est différent des autres diurétiques car il n'entraîne qu'une légère augmentation de la quantité d'urine produite.

## ATTENTION

### Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

DIURIMAT 1,5 mg comprimé à libération prolongée ne doit pas être utilisé si vous êtes allergique à l'indapamide ou à tout autre sulfamide ou à l'un des autres composants contenus dans DIURIMAT 1,5 mg, si vous avez une maladie grave du rein, si vous avez une maladie grave du foie ou si vous souffrez d'une encéphalopathie hépatique (maladie dégénérative du cerveau) ou si vous avez un taux bas de potassium dans le sang.

Dans de tels cas, votre médecin sait ce qu'il faut faire.

Quelles sont les précautions à prendre lors de l'utilisation du médicament :

Faites attention avec DIURIMAT 1,5 mg, comprimé pelliculé à libération prolongée si vous avez une maladie du foie - vous êtes diabétique - vous souffrez de goutte - vous avez des troubles du rythme cardiaque ou des problèmes rénaux - vous devez faire un examen de votre glande parathyroïde.

Vous devez informer votre médecin si vous avez eu des réactions photosensibilisantes.

Si vous prenez des médicaments biologiques, consultez votre médecin ou votre pharmacien. Si vous avez d'autres médicaments, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

# DIURIMAT® 1,5 mg LP

## CE QUE VOUS DEVEZ CONNAITRE SUR VOTRE médicament

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, 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 prenez à quelq'un d'autre, même en cas de symptômes identique lui être nocif.

## INDICATION SUR LE MEDICAMENT

Dénomination : DIURIMAT 1,5 mg LP

### Composition :

Les comprimés DIURIMAT 1,5 mg LP contiennent 1,5 mg en tant que principe actif.

Les autres composants sont : Dans le noyau du comprimé: silice colloïdale anhydre, hypromellose, lactose monohydraté, stéarate de magnésium, povidone.

Dans le pelliculage du comprimé: talc, macrogol, dioxyde de titane, polyvinyl alcool.

### Forme pharmaceutique et présentation :

Comprimés, boîte de 30 comprimés pelliculés à libération prolongée.

### Classe pharmaco-thérapeutique :

Diurétique

### Titulaire de l'autorisation :

PROMOPHARM S.A., Zone Industrielle du Sahel, HAD SOUALEM - Maroc

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué pour réduire la pression artérielle élevée (hypertension).

C'est un comprimé pelliculé à libération prolongée. Il contient de l'indapamide comme principe actif. L'indapamide est un diurétique. La plupart des diurétiques augmentent la quantité d'urine produite par les reins. Toutefois, l'indapamide est différent des autres diurétiques car il n'entraîne qu'une légère augmentation de la quantité d'urine produite.

## ATTENTION

### Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

DIURIMAT 1,5 mg comprimé à libération prolongée ne doit pas être utilisé si vous êtes allergique à l'indapamide ou à tout autre sulfamide ou à l'un des autres composants contenus dans DIURIMAT 1,5 mg, si vous avez une maladie grave du rein, si vous avez une maladie grave du foie ou si vous souffrez d'une encéphalopathie hépatique (maladie dégénérative du cerveau) ou si vous avez un taux bas de potassium dans le sang.

Dans de tels cas, votre médecin sait ce qu'il faut faire.

Quelles sont les précautions à prendre lors de l'utilisation du médicament :

Faites attention avec DIURIMAT 1,5 mg, comprimé pelliculé à libération prolongée si vous avez une maladie du foie - vous êtes diabétique - vous souffrez de goutte - vous avez des troubles du rythme cardiaque ou des problèmes rénaux - vous devez faire un examen de votre glande parathyroïde.

Vous devez informer votre médecin si vous avez eu des réactions photosensibilisantes.

Si vous prenez des médicaments biologiques, consultez votre médecin ou votre pharmacien. Si vous avez d'autres médicaments, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Pour plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**DETENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

DE L'UTILISATEUR

# DETENSIEL® 10 mg, comprimé pelliculé sécable

Bisoprolol fumarate

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.

## Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

**DETENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

DE L'UTILISATEUR

# DETENSIEL® 10 mg, comprimé pelliculé sécable

Bisoprolol fumarate

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.

## Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre Détensiel 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

# INEXIUM® 40 mg, comprimé gastro-résistant

ésoméprazole

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair brou al ouam riches  
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Bolte 14

6411150MP/21NRQ P.P.V. 123,60 DH



insérer dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

ent l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament

vous pourriez avoir besoin de la relire.

tre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information

otre pharmacien.

a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un

de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

sirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE INEXIUM 40 mg, comprimé gastro-résistant ET DANS QUELS CAS UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE INEXIUM 40 mg, comprimé gastro-résistant ?
3. COMMENT PRENDRE INEXIUM 40 mg, comprimé gastro-résistant ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER INEXIUM 40 mg, comprimé gastro-résistant ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

## **1. QU'EST-CE QUE INEXIUM 40 mg, comprimé gastro-résistant ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?**

INEXIUM contient une substance appelée ésoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

INEXIUM 40 mg, comprimé gastro-résistant est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.
- Poursuite du traitement après prévention avec INEXIUM par voie intraveineuse de la ré-hémorragique d'un ulcère gastro-duodénal.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE INEXIUM 40 mg, comprimé gastro-résistant ?**

**Ne prenez jamais INEXIUM 40 mg, comprimé gastro-résistant :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'ésoméprazole ou l'un des autres composants contenus dans INEXIUM 40 mg, comprimé gastro-résistant.