

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

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- 0006710

96051

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5292 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Vc
Nom & Prénom : AMALAL Zoubida
Date de naissance :
Adresse : LES FAJR Benmoussa
Tél. : MUPRAS Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : ACCUEIL
Date de consultation : 30/11/2021
Nom et prénom du malade : AMALAL Zoubida
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA - Diabète - Anxiété
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
30/11/2021			150 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/11/2021	407.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/12/2021	B210	210.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

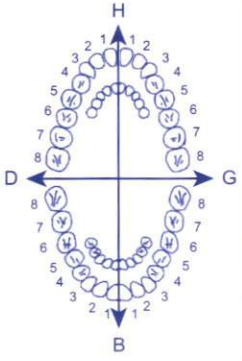
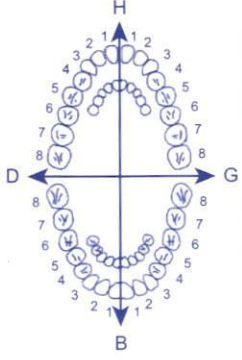
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</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>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXECUTION

Docteur Hassan CHEFFI

Médecine Générale

Diplômé en Echographie
de l'Université de Montpellier

الدكتور حسن الشفي

الطب العام

دبلوم في التشخيص
العلمي بالصدى جامعة مونتيلي

T = 407.50

Casablanca, le

30/11/2021

AMALAL ZOURIDA

79.90x2

Natixan 1,5/5

X 2mu 1mg

le matin

68.80x2 A. marel

X 2mu 1mg

35.70x2

120.32x2 Al. Dreyo

a 2mu 1mg

38.70 190.31 N1

2mu 1mg

Laroxyl

LOT 212001
EXP 08 2024
PPV 35.70

6 118001 040384
LAROXYL 25 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
60 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 38 DH 70

زمنقة 23 رقم 69 حي القدس (أمام مسجد للافاطمة الزهراء) - الدار البيضاء

Rue 23 N° 69 - Hay El Qods (en face Mosquée Fatima Zahra) - Sidi Bernoussi - Casablanca

الهاتف: 05 22 73 78 51

رقم المجموعة / Lot

تاريخ التصنيع / Fab

Exp
تاريخ
إنتهاء
الصلاحية

5 - 3
Sams PPJ

رقم المجموعة / Lot

تاريخ التصنيع / Fab

Exp
تاريخ
إنتهاء
الصلاحية

3 - 2 - 0
Sams PPJ



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Amarel® 1 mg, comprimé

Amarel® 2 mg, comprimé

Amarel® 3 mg, comprimé

Amarel® 4 mg, comprimé

glimépiride

SANOFI

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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce qu'AMAREL et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMAREL
3. Comment prendre AMAREL
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver AMAREL
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QU'AMAREL ET DANS QUELS CAS

Classe pharmacothérapeutique

AMAREL est un antidiabétique oral, appartenant à la classe des sulfonylurées. Il agit en diminuant le taux de sucre dans le sang.

Indications thérapeutiques

AMAREL agit en augmentant la quantité d'insuline sécrétée par le pancréas. L'insuline fait ensuite baisser votre taux de sucre dans le sang.

Dans quel cas AMAREL est-il utilisé :

AMAREL est utilisé dans le traitement du diabète sucré de type 2, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la perte de poids ne sont pas suffisants pour contrôler à eux seuls les taux de sucre dans le sang.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AMAREL

Contre-indications

Ne prenez jamais AMAREL et informez votre médecin :

- Si vous êtes allergique : au glimépiride, aux autres sulfonylurées (médicaments utilisés pour faire baisser le taux de sucre dans le sang, tels que le glibenclamide), aux sulfamides antibactériens (médicaments pour les infections bactériennes, tels que le sulfaméthoxazole), ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.

- Si vous avez un diabète insulino-dépendant (diabète de type 1).

- En cas de décompensation acido-cétosique (complication du diabète lorsque votre taux d'acide dans le sang est augmenté et vous pouvez présenter certains des signes suivants : fatigue, sensation de malaise (nausées), urines fréquentes et raideur musculaire).

- En cas de coma diabétique.

- Si vous avez une maladie grave des reins.

- Si vous avez une maladie grave du foie.

Si vous présentez l'une des situations évoquées ci-dessus, ne prenez pas ce médicament. En cas de doute, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre AMAREL.

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMAREL si :

- Vous vous rétablissez d'une blessure, d'une intervention chirurgicale, d'une infection avec fièvre, ou de toute autre forme de stress. Informez votre médecin car un changement temporaire de votre traitement peut être nécessaire.
- Vous avez un problème grave au niveau de votre foie ou de vos reins.

Si vous n'êtes pas sûr que l'une de ces situations vous concerne, parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMAREL.

Une baisse du taux d'hémoglobine et une destruction des globules rouges (anémie hémolytique) peuvent survenir chez les patients porteurs d'un déficit enzymatique en

glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD). Les informations disponibles sur l'utilisation de AMAREL chez les patients âgés de 18 ans sont limitées. Par conséquent, l'utilisation de AMAREL chez les personnes âgées est recommandée.

Informations importantes sur l'hypoglycémie

Lorsque vous prenez AMAREL, une hypoglycémie (taux de sucre dans le sang trop bas) peut survenir. Les facteurs suivants peuvent favoriser l'apparition d'une hypoglycémie, ses signes et symptômes :

- Malnutrition, horaires de repas irréguliers, d'un repas, période de jeûne.

- Modification du régime alimentaire.

- Prise de plus d'AMAREL que ce dont vous avez besoin.

- Fonction rénale diminuée.

- Maladie grave du foie.

- Si vous souffrez de troubles hormonaux dus à la glande hypophysaire ou des glandes surrénales.

- Consommation d'alcool (en particulier en cas de jeûne).

- Prise de certains autres médicaments (voir rubrique 2).

- Si votre activité physique est augmentée.

- Si vous mangez des aliments contenant peu de sucre.

Les signes de l'hypoglycémie incluent :

- Faim intense, maux de tête, nausées, vomissements.

- Troubles du sommeil, agitation, agressivité, difficultés de concentration.

- Vigilance et des réactions, dépression, confusion, difficulté à articuler, tremblements, paralysie.

- Sensation de faiblesse.

Les signes suivants peuvent également survenir :

- Anxiété, accélération du pouls, hypertension artérielle.

- Douleur et soudaine dans la poitrine pour l'effort.

- Angine de poitrine et troubles du rythme cardiaque.

- Si votre taux de sucre dans le sang continue de baisser, vous pouvez présenter un état confusionnel important (délire), de la fièvre, une respiration courte et rapide, une perte de connaissance. Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.

Un tel état peut ressembler à une attaque cérébrale.



Docteur Hassan CHEFFI

Médecine Générale

Diplômé en Echographie
de l'Université de Montpellier

الدكتور حسن الشّفي

الطب العام

دبلوم في التشخيص
العلمي بالصدى جامعة مونبلي

Casablanca, le

30/11/2021

AMAL AL 200 Ri DA

NFS

Cholesterol

Hb glycos

←

S

Dr HASSAN CHEFFI
Médecin Généraliste
Rue 23, N° 69, Hay El Qods en face
Mosquée Fatima Zahra - Sidi Bernoussi
CASABLANCA / Tel : 022 73 78 51

زنقة 23 رقم 69 حي القدس (أمام مسجد للافاطمة الزهراء) سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

Rue 23 N° 69 - Hay El Qods (en face Mosquée Fatima Zahra) - Sidi Bernoussi - Casablanca

الهاتف: 05 22 73 78 51

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

INPE : 097167308

FACTURE N° 2832/21

CASABLANCA le

01/12/2021

Nom et prénom

MME AMALAL ZOUBIDA

Référence

21L21

Médecin prescripteur

Docteur HASSAN CHEFFI

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	80
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
CHOLESTEROL TOTAL	30
Total du (B)	B 210
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	210,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **DEUX CENT DIX DIRHAMS**

LABORATOIRE C.B.A
AL HAMIDIA


LABORATOIRE CBA (AL HAMRA)
ANALYSES MEDICALES

INFORMÉRIQUE - PARASITOLOGIE - MYCOPHIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - GÉNÉTIQUE

DUPLICATA

HEMATOCYTOLOGIE
(Sur Automate Sysmex XE-1000i, Sysmex XZ-21N)

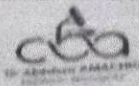
NUMERATION SANGUINE (CBC)

			Unité	Unité	Unité
LEUCOCYTES	9 510	/mm ³			
HEMOCYTES	4,88	%			
HEMOCYTES	14,9	%			
HEMOCYTES	42,9	%			
HEMOCYTES	87,9	%			
HEMOCYTES	30,5	%			
HEMOCYTES	34,7	%			

FORMULE LEUCOCYTAIRE

			Unité	Unité	Unité
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	62,3	%			
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	5 302	/mm ³			
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	4,2	%			
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	357	/mm ³			
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	0,2	%			
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	17	/mm ³			
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	23,5	%			
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	2 000	/mm ³			
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	9,8	%			
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	834	/mm ³			
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	316	10 ³ /mm ³			
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	10,6	FL			

Plaqueletaire moyen)

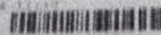
**LABORATOIRE CBA (AL HAMIDIA)
D'ANALYSES MEDICALES**

 (Arabic text) 445-8
 A-4458100

 HORMONOLOGIE - KARYOTYPOLOGIE - CYTOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
 VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - GENELOGIE

DUPLICATA

Patient: Mr. S. ELKADOUSSI, 47 years old

Prescripteur: Docteur HASSAN CHEFFI


 N°ME AMAL AL FOUHIA
 CHIFFRE N° 2122

Page: 1/2

**HEMATOCYTOLOGIE
(Sur Automates Sysmex XE-1000, Sysmex RE-210)**
NUMERATION SANGUINE (CBC)

			Values in reference
HEMOCYTE BLANC	8 510	/mm ³	4 800 à 10 000
HEMOCYTE ROUGE	4,88	M/mm ³	4,5 à 5,5
HEMOCYTE VERT	14,9	g/L	11,7 à 16,0
HEMOCYTE BLEU	42,9	%	37,0 à 50,0
VM	87,9	fL	82,0 à 100,0
CM	30,5	pg	24,0 à 31,0
CMV	34,7	g/dL	30 à 36

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	62,3	%	4000 à 10 000
POLYNUCLEAIRES MONONUCLEAIRES	4,2	%	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	357	/mm ³	0 à 300
LYMPHOCYTES	0,2	%	1 200 à 4 000
MONOCYTES	17	/mm ³	200 à 1 000
PLAQUETTES	23,9	%	150 à 450 10 ⁹ /mm ³
	2 000	/mm ³	0,0 à 10,0
	9,8	/mm ³	
	834	/mm ³	

PLAQUETTES

Numération	316	10 ⁹ /mm ³	150 à 450 10 ⁹ /mm ³
VM volume plaquettaire moyen	10,6	fL	0,0 à 10,0

Bd, Imam Chafii N°7 Lot Al Hamidia Hay Qods - Sidi Bernoussi - Casablanca
 Tél: 05 22 75 96 90 - 07 04 97 30 80 - Email: laboratoire.cbabernoussi@gmail.com
 I.F: 50146265 - RC: 495707 - TP: 31605054 - C.N.S.S: 2588473 - ICE: 002767647000003