

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 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-660068



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

01461

Société :

Ram

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AHMED NALIM

Date de naissance :

17/05/1953

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 32,68 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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

de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le : _____ / _____ / _____

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
25/01/21			22'68€	INP :

(Tiembla y oírás fueros (en
sesenta y ocho)) **FARM**



EXECUTION DES ORDONNANCES - 28033 MARSEILLE

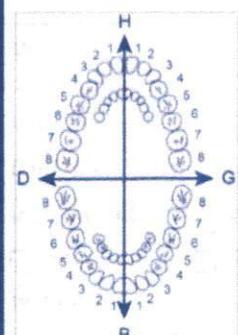
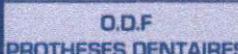
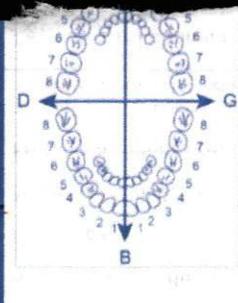
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	N.F.	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

FARMACIA FUENTELARREINA
C/ ALFONSO RGUEZ. CASTELAO S/N L-35
MADRID (MADRID, C.P: 28035)
Cod. Farmacia: 1655
N.I.F. 52363979V

Nombre: AHMED NAZIH JALIL
Direccion: AV. MONFORTE DE LEMOS, 81
Poblacion: MADRID
CP: 28029
N.I.F: 44731642T
Referencia: 0936
E-Mail: N/A

Factura número: A520119I2022

Fecha: 25/01/2022

Fecha	Codigo	Descripcion del Articulo	Unidades	P.V.P
25/01/2022	7007005.8	HIDROFEROL 0,266 MG SOLUCIÓN ORAL	1	13,11
25/01/2022	145619	PARACETAMOL 1000 Mg 40 COMPRIMIDOS	1	2,50
25/01/2022	673876,4	CANDESARTAN 8MG 28 COMPRIMIDOS	1	5,25
25/01/2022	700524.7	TIRODRIL 5MG 40 COMPRIMIDOS	1	7,59
25/01/2022	729566.2	NOLOTIL 575MG 20 CAPSULAS	1	2,26
25/01/2022	857979.2	IBUFROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS	1	1,97



TOTAL FACTURA

32,68



SaludMadrid

Fecha de emisión: 24/01/2022 15:40

Emitida por: Navarro Compan, Maria Victoria

Nº de hoja de medicación: 127927836

Centro: HOSPITAL LA PAZ



Página 1 de 1

Sr/a.D/Dª.: NAZIH JALIL, AHMED

CIPA: 1913030865

F. Nac.: 17/05/1953

Centro de Salud de C.S. BARRIO DEL PILAR

Médico titular: BADENES GARCIA CARO, ROSA MARIA

Teléfono: 913149777

CIAS titular: 1605260103N

PIDA CITA CON SU MÉDICO ANTES DE: 16/09/22

FÁRMACOS	Desayuno	Comida	Cena	Al Acostarse	Fecha Inicial	Fecha Final
CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS Unidades: COMPRIMIDO, Vía:	0,5				09/05/18	CRONICO
NOLOTIL 575MG 20 CAPSULAS Unidades: CÁPSULA, Vía:	(*) 1	1	1		10/05/19	CRONICO
PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS Unidades: COMPRIMIDO, Vía:	(*) 1	1	1		10/05/19	CRONICO
HIDROFEROL 0,266 MG (16.000 UI) CAPSULAS BLANDAS Unidades: CÁPSULA, Vía: ORAL	1 cada 1 Meses				17/11/21	16/03/22
TIRODRIL 5MG COMPRIMIDOS , 40 COMPRIMIDOS Unidades: COMPRIMIDO, Vía: ORAL	1/2 cada 48 Horas				26/05/20	CRONICO
TEST AUTODIAGNOSTICO GRATUITO CAMPAÑA Unidades: , Vía:	(*) 1 cada 30 Días				15/01/22	13/02/22
IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS Unidades: COMPRIMIDO, Vía: ORAL					24/01/22	06/02/22
	SI dolopr. Con control de la tensión arterial.					

(*) Prescripciones a demanda
15:40)

Impresa por: Navarro Compan Maria Victoria, HOSPITAL LA PAZ (24/01/2022

FARMACIA - N.º 505-1655
 LDA. ALMUDENA CASTOR LOPEZ
 C/ ALFONSO RODRIGUEZ CELLAO, 5
 N.I.F.: 52363875V - 28038 MADRID

Prospecto: información para el usuario

Tirodril 5mg comprimidos

Tiamazol (Metimazol)

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarlos.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto

1. Qué es Tirodril y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Tirodril
3. Cómo tomar Tirodril
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Tirodril
6. Contenido del envase e información adicional

1. Qué es Tirodril y para qué se utiliza

Tirodril es un medicamento (antitiroideo) que actúa controlando la sobreproducción de hormonas tiroideas en la glándula tiroides.

abdominal, ya que pueden ser signos de inflamación del páncreas (pancreatitis aguda). Es posible que se deba interrumpir la administración de Tirodril.

- Tirodril puede causar daños al feto. Si puede quedarse embarazada, utilice un método anticonceptivo fiable desde el inicio del tratamiento y durante el mismo.

Embarazo

Tirodril puede causar daños al feto.

Si puede quedarse embarazada, utilice un método anticonceptivo fiable desde el inicio del tratamiento y durante el mismo.

Si está embarazada, cree que puede estar embarazada o tiene intención de quedarse embarazada, informe a su médico inmediatamente. Puede que sea necesario continuar con el tratamiento con Tirodril durante el embarazo si el beneficio potencial supera el riesgo potencial para usted y el feto.

Toma de Tirodril con otros medicamentos

Informe a su médico si está tomando, ha tomado recientemente o podría tener que tomar cualquier otro medicamento.

Tirodril puede potenciar los efectos de los siguientes fármacos siendo necesaria una disminución de la dosis de los mismos:

Prospecto: información para el usuario

Parapres 8 mg comprimidos

candesartán cilexetilo

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto

1. Qué es Parapres y para qué se utiliza
2. Quiéne necesita saber antes de empezar a tomar Parapres
3. Cómo tomar Parapres
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Parapres
6. Contenido del envase e información adicional

1. Qué es Parapres y para qué se utiliza

Su medicamento se llama Parapres. El principio activo es candesartán cilexetilo. Este pertenece a un grupo de medicamentos llamados antagonistas de los receptores de angiotensina II. Actúa haciendo que los vasos sanguíneos se relajen y dilaten. Esto facilita la disminución de la presión arterial. También facilita que su corazón bombee la sangre a todas las partes de su cuerpo.

Este medicamento se utiliza para:

- el tratamiento de la presión arterial elevada (hipertensión) en pacientes adultos y en niños y adolescentes desde los 6 años hasta menores de 18 años.
- el tratamiento de la insuficiencia cardiaca en pacientes adultos con insuficiencia cardiaca con función reducida del músculo cardíaco, cuando no es posible utilizar los inhibidores de la Enzima Conversora de Angiotensina (ECA), o añadido a los inhibidores de la ECA en el tratamiento y no como sustituto del corticoides.

Puede que su médico le controle la función renal, la presión arterial y los niveles de electrolitos (por ejemplo, potasio) en sangre, a intervalos regulares.

Ver también la información en el apartado "No tome Parapres".

Si se encuentra en alguna de estas situaciones, puede que su médico quiera citarle más frecuentemente y realizarle algunas pruebas.

Si va a someterse a una intervención quirúrgica, comunique a su médico o dentista que está tomando Parapres. Esto es debido a que Parapres, en combinación con algunos anestésicos, puede provocar una bajada de la presión arterial.

Niños y adolescentes

Parapres se ha estudiado en niños. Para obtener más información, consulte con su médico. Parapres no debe administrarse a niños menores de 1 año debido al potencial riesgo de daño en el desarrollo de los riñones.

Uso de Parapres con otros medicamentos

Comunique a su médico o farmacéutico si está utilizando, ha utilizado recientemente o podría tener que utilizar cualquier otro medicamento. Parapres puede afectar a la forma en que algunos medicamentos actúan y algunos medicamentos pueden influir sobre el efecto de Parapres. Si está utilizando ciertos medicamentos, puede que su médico necesite realizarle análisis de sangre cada cierto tiempo.

En especial, informe a su médico si está utilizando alguno de los siguientes medicamentos ya que su médico puede necesitar cambiar su dosis y/o tomar otras precauciones:

- Otros medicamentos para bajar su presión arterial, incluyendo betabloqueantes, diazoxido y los llamados inhibidores de la ECA tales como enalapril, captopril, lisinopril o ramipril.
- Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) tales como ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco, celecoxib o etoricoxib (medicamentos para aliviar el dolor y la inflamación).
- Ácido acetilsalicílico (si toma más de 3 g al día) (medicamento para aliviar el dolor y la inflamación).
- Suplementos de calcio.

Prospecto: Información para el usuario

Ibuprofeno

Kern Pharma 600 mg

comprimidos recubiertos con película EFG

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante.

- Conserve este prospecto ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas, puede perjudicarlos.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen mencionados. Ver sección 4.

Contenido del prospecto:

1. Qué es Ibuprofeno Kern Pharma 600 mg y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Ibuprofeno Kern Pharma 600 mg
3. Cómo tomar Ibuprofeno Kern Pharma 600 mg
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Ibuprofeno Kern Pharma 600 mg
6. Contenido del envase e información adicional

1. Qué es Ibuprofeno Kern Pharma 600 mg y para qué se utiliza

Ibuprofeno pertenece al grupo de medicamentos llamados antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).

Este medicamento está indicado para el tratamiento de la fiebre, el tratamiento del dolor de intensidad leve o moderada incluida la migraña, tratamiento de la artritis (inflamación de las articulaciones, incluyendo habitualmente las de manos y pies, dando lugar a hinchazón y dolor), artritis reumatoide juvenil, artrosis (trastorno de carácter crónico que ocasiona el daño del cartílago), espondilitis anquilosante (inflamación que afecta las articulaciones de la columna vertebral), inflamación no reumática y la dismenorrea primaria (menstruación dolorosa).

2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Ibuprofeno Kern Pharma 600 mg

No tome Ibuprofeno Kern Pharma 600 mg

- Si es alérgico (hipersensible) al ibuprofeno, a otros medicamentos del grupo de los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), a la aspirina o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento. Las reacciones que indican la alergia podrían ser: erupción cutánea, picor, hinchazón de la cara, labios o lengua, secreción nasal, dificultad respiratoria o asma.
- Si padece una enfermedad grave del hígado o los riñones.
- Si ha tenido una úlcera o hemorragia de estómago o de duodeno o ha sufrido una perforación del aparato digestivo.
- Si vomita sangre.
- Si presenta heces negras o una diarrea con sangre.
- Si padece trastornos hemorrágicos o de la coagulación sanguínea, o está tomando anticoagulantes (medicamentos utilizados para "fluidificar" la sangre). Si es necesario utilizar a la vez medicamentos anticoagulantes, el médico realizará unas pruebas para la coagulación sanguínea.
- Si padece una insuficiencia cardiaca grave.
- Si se encuentra en el tercer trimestre del embarazo.



Prospecto: información para el usuario

Hidroferol 0,266 mg solución oral

Calcifediol

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarlos.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto

1. Qué es Hidroferol solución oral y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Hidroferol solución oral
3. Cómo tomar Hidroferol solución oral
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Hidroferol solución oral
6. Contenido del envase e información adicional

con nódulos, deben tener especial precaución con este medicamento, ya que tienen más riesgo de sufrir efectos adversos a dosis inferiores a las recomendadas. Deberán realizarse análisis periódicos para controlar los niveles de calcio en sangre y orina.

- Su médico deberá informarle a usted y a sus familiares y/o cuidadores de la importancia de tomar el medicamento a las dosis que le indique, así como de las recomendaciones sobre su dieta y la toma de suplementos de calcio, para evitar una sobredosisificación.
- Interferencias con pruebas analíticas: Si le van a realizar alguna prueba diagnóstica (incluidos análisis de sangre, orina, pruebas cutáneas que utilizan alergenos, etc...) comunique al médico que está tomando este medicamento, ya que puede alterar los resultados. Por ejemplo, en alguna prueba de determinación de colesterol.

Niños

Para uso en niños existe en el mercado el medicamento *Hidroferol 0,1 mg/ml gotas orales en solución*, con menor concentración de dosis.

Pacientes de edad avanzada

Los ancianos en general tienen mayores necesidades de vitamina D debido a que la piel tiene

Prospecto: información para el paciente

Paracetamol Alter 1 g comprimidos EFG

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto.

Contenido del prospecto:

1. Qué es Paracetamol Alter y para qué se utiliza
2. Qué necesitá saber antes de empezar a tomar Paracetamol Alter
3. Cómo tomar Paracetamol Alter
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Paracetamol Alter
6. Contenido del envase e información adicional

1. Qué es Paracetamol Alter y para qué se utiliza

Paracetamol Alter pertenece al grupo de medicamentos llamados analgésicos y antipiréticos. Paracetamol Alter está indicado para el tratamiento de los síntomas del dolor moderado y la fiebre.

Toma de Paracetamol Alter con otros medicamentos

Informe a su médico o farmacéutico si está tomando, ha tomado recientemente o podría tener que tomar cualquier otro medicamento. El paracetamol puede tener interacciones con los siguientes medicamentos:

- Medicamentos para evitar coágulos en la sangre: Anticoagulantes orales (acenocumarol, warfarina)
- Medicamentos para tratar la epilepsia: Antiepilépticos (lamotrigina, fenitoína u otras hidantoínas, fenobarbital, metilfenobarbital, primidona, carbamacepina)
- Medicamentos para tratar la tuberculosis (isoniazida, rifampicina)
- Medicamentos para tratar la depresión y las convulsiones: Barbitúricos (utilizados como hipnóticos, sedantes y anticonvulsivantes)
- Medicamentos para disminuir los niveles de colesterol en sangre (colestiramina)
- Medicamentos utilizados para aumentar la eliminación de orina (diuréticos del asa como los del grupo furosemida)
- Medicamentos utilizados para el tratamiento de la gota (probencid y sulfpirazona)
- Medicamentos utilizados para evitar náuseas y vómitos: Metoclopramida y domperidona
- Medicamentos utilizados en el tratamiento de la tensión arterial alta (hipertensión) y las alteraciones del ritmo del corazón (arritmias cardíacas): Propranolol.

No utilizar con otros analgésicos (medicamentos que disminuyen el dolor) sin consultar al médico.

Como norma general para cualquier medicamento es recomendable informar sistemáticamente al médico o farmacéutico si está en tratamiento con otro medicamento. En caso de tratamiento con anticoagulantes orales se puede administrar ocasionalmente como analgésico de elección.

Interferencias con pruebas analíticas:

Si la persona realiza alguna prueba médica, incluidas análisis de

PROSPECTO: INFORMACIÓN PARA EL USUARIO

Nolotil® 575 mg cápsulas duras

Metamizol magnésico

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar el medicamento.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas, ya que puede perjudicarles.
- Si considera que alguno de los efectos adversos que sufre es grave o si aprecia cualquier efecto adverso no mencionado en este prospecto, informe a su médico o farmacéutico.

Contenido del prospecto:

1. Qué es NOLOTIL 575 mg cápsulas duras y para qué se utiliza
2. Antes de tomar NOLOTIL 575 mg cápsulas duras
3. Cómo tomar NOLOTIL 575 mg cápsulas duras
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de NOLOTIL 575 mg cápsulas duras
6. Información adicional

1. QUÉ ES NOLOTIL 575 mg SE UTILIZA

reacciones alérgicas graves es mayor.

- Si tiene problemas preexistentes de tensión arterial baja o tiene la circulación inestable o bien si presenta fiebre alta ya que el riesgo de una caída brusca de la tensión es mayor.
- Si tiene la función del riñón o del hígado disminuida o si es un paciente anciano.
- Dado que se han dado casos de hemorragias gastrointestinales en pacientes tratados con Nolotil.

Toma de Nolotil con los alimentos y bebidas

Junto con alcohol, pueden potenciarse los efectos tanto de éste, como del fármaco.

Embarazo y lactancia

Consulte a su médico o farmacéutico antes de utilizar cualquier medicamento.

Se recomienda no administrar el preparado durante el primer trimestre del embarazo. En el segundo trimestre sólo se utilizará una vez el médico haya valorado el balance beneficio-

