

# 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 du 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.

N° W21-660708

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 2438		Société : ND 363	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/>
Nom & Prénom : ZERZOUK JASMIN PH.		Date de naissance : 01/01/1955	
Adresse : Dar Lamane Bloc E 177 126 n°3 H-7			
Tél. : 06-60-06-00-21		Total des frais engagés : 436,80 + Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. Assermenté Dr. Lamane M. Bloc 2 App. 4 doc.jamil@hotmail.fr doc.jamil@hotmai... Date de consultation : 16/08/2022 Nom et prénom du malade : MÉNZOUIE RUMI JU. Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : Mr. Hmiliye 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 : Casablanca Le : 18/08/2022  
 Signature de l'adhérent(e) : 

#### **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
16/08/22	C	1	150	INP : 091183491 Docteur Jamil El Haggou Gérante : M. Bloc 2 App e-mail : [REDACTED]@hotmail.fr

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE JANQUIERE</b> <del>Dr H. Moustakim</del> <del>DOCTEUR H. Moustakim</del> <del>9, Rue Ben Arous</del> <del>M. Casablanca Tél. 05 22 61 69 50</del>	16-05-92	286,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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'ODF.

الدكتور جمال العياوبي

Ex. Médecin Chef des FAR

Ophtalmopraticien

طبيب عسكري سابق

Ex. Médecin Directeur du BMH

طبيب مدير يحفظ الصحة سابق

طبيب مختلف

Ex. Médecin des Polycliniques ONE

طبيب بعيادة الكهربائيين سابق

Diabète - Traitement Douleurs



السكري - علاج الآلام

Circoncision des Enfants

ختانة الأطفال

Echographie - ECG

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

Tél : 0522 62 70 69

الهاتف : 0522 62 70 69



091183491

Casablanca, le: 16/08/22 الدار البيضاء، في:

Rx  
92,00

NER 200le (40mm) A

56,60

Cevensyl 5

x 02 mois

21/23

Diphrenine

61,21

IN DOPA AM 500 mg

100

Docteur Jamil El Hayaoui  
Dr. Assesseur à M. Blou 2 App. 4  
Dar Lamané M. Blou 2 App. 4  
Tél. 03 22 62 70 69  
GSM: 0661 16 16 30

sur Janqui PHARMACIE JANQUI  
Halima Houstakim  
Doctorat en Pharmacie  
39, Rue Ben Amara, Casablanca  
Tel. 05 22 61 69

21,10

Codalogne

دار لمان م بلوك 2 ، شقة 4 ، الطابق الأول ( أمام صيدلية الفردوس ) الحي المحمدى - الدار البيضاء

Dar Lamané M, Bloc 2, Appt 4, 1<sup>o</sup> Etage (en face Pharmacie Paradis) Hay Mohammadi - Casablanca

En cas d'Urgence : 0661 16 16 30 e-mail : doc.jamil@hotmail.fr 0661 16 16 30

في حالة الاستعجال : 0661 16 16 30

92,00

# COVERSYL® 5mg

## Périndopril arginine, comprimé pelliculé sécable

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, 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, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. 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 COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

### 1. QU'EST-CE QUE COVERSYL 5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ SÉCABLE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion (IEC) non associés - Code ATC : C09AA04

Coversyl 5 mg, comprimé pelliculé sécable est un inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC). Il agit en dilatant les vaisseaux sanguins, facilitant ainsi le travail du cœur pour expulser le sang dans les vaisseaux.

#### COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est utilisé dans :

- le traitement de l'hypertension artérielle,
- le traitement de l'insuffisance cardiaque (le cœur est incapable de fournir assez de sang pour satisfaire les besoins de l'organisme),
- la réduction du risque d'événements cardiaques, tel que l'infarctus, chez les patients souffrant d'une maladie coronaire stable (le flux sanguin alimentant le cœur est réduit ou bloqué) et ayant un antécédent d'infarctus et/ou d'intervention visant à améliorer l'apport sanguin au cœur en dilatant les vaisseaux sanguins.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE COVERSYL 5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ SÉCABLE ?

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

- les traitements de l'hypotension artérielle, des collapsus ou de l'asthme (éphédrine, noradrénaline ou adrénaline) ;

- se d'or, en particulier lors d'administration intraveineuse (utilisés dans le traitement des symptômes de la polyarthrite rhumatoïde).

#### COVERSYL 5mg, comprimé pelliculé sécable avec des aliments et boissons

Il est conseillé de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avant un repas.

#### Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

#### Grossesse

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. Votre médecin vous recommandera normalement d'arrêter de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avant d'être enceinte ou dès que vous apprenez que vous êtes enceinte. Il vous recommandera de prendre un autre médicament à la place de COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable. COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est déconseillé en début de grossesse et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela pourrait nuire gravement à votre enfant.

#### Allaitement

Informez votre médecin si vous allaitez ou êtes sur le point de commencer à allaiter. COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est déconseillé aux femmes qui allaient et votre médecin pourrait choisir un autre traitement si vous souhaitez allaiter, surtout si votre enfant est un nouveau-né ou un prématûre.

#### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Coversyl 5 mg, comprimé pelliculé sécable n'affecte pas la vigilance mais des sensations de vertiges ou de fatigue en relation avec une baisse de la pression artérielle peuvent survenir chez certains patients. Par conséquent, votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines peut être diminuée.

#### COVERSYL 5mg, comprimé pelliculé sécable contenu du lactose monohydraté

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

### 3. COMMENT PRENDRE COVERSYL 5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ SÉCABLE ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute. Le comprimé doit être avalé avec un verre d'eau, de préférence à la même heure chaque jour, le matin et avant le repas. Votre médecin décidera de la dose adaptée pour vous.

#### Les doses thérapeutiques sont les suivantes :

**Hypertension artérielle:** la dose usuelle initiale et la dose d'entretien est de 5 mg par jour. Après un mois de traitement, cette dose peut être augmentée à 10 mg par jour si nécessaire. La dose de 10 mg par jour est la dose maximale recommandée dans l'hypertension. Si vous êtes âgé de 65 ans ou plus, la dose usuelle initiale est de 2,5 mg par jour. Après un mois de traitement, cette dose peut être augmentée à 5 mg par jour puis, si nécessaire, à 10 mg par jour.

**Insuffisance cardiaque:** la dose usuelle initiale est de 2,5 mg par jour. Après 2 semaines, la dose peut être augmentée à 5 mg par jour, qui est la dose maximale recommandée dans l'insuffisance cardiaque.

**Maladie coronaire stable:** la dose usuelle initiale est de 5 mg par jour. Après 2 semaines, cette dose peut être augmentée à 10 mg par jour, qui est la dose maximale recommandée dans cette indication.

92,00

# COVERSYL® 5mg

## Périndopril arginine, comprimé pelliculé sécable

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, 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, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. 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 COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

### 1. QU'EST-CE QUE COVERSYL 5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ SÉCABLE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion (IEC) non associés - Code ATC C09AA04

Coversyl 5 mg, comprimé pelliculé sécable est un inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC). Il agit en dilatant les vaisseaux sanguins, facilitant ainsi le travail du cœur pour expulser le sang dans les vaisseaux.

#### COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est utilisé dans :

- le traitement de l'hypertension artérielle,
- le traitement de l'insuffisance cardiaque (le cœur est incapable de fournir assez de sang pour satisfaire les besoins de l'organisme),
- la réduction du risque d'événements cardiaques, tel que l'infarctus, chez les patients souffrant d'une maladie coronaire stable (le flux sanguin alimentant le cœur est réduit ou bloqué) et ayant un antécédent d'infarctus et/ou d'intervention visant à améliorer l'apport sanguin au cœur en dilatant les vaisseaux sanguins.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE COVERSYL 5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ SÉCABLE ?

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

- les traitements de l'hypotension artérielle, des collapsus ou de l'asthme (éphédrine, noradrénaline ou adrénaline) ;

- se d'or, en particulier lors d'administration intraveineuse (utilisés dans le traitement des symptômes de la polyarthrite rhumatoïde).

#### COVERSYL 5mg, comprimé pelliculé sécable avec des aliments et boissons

Il est conseillé de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avant un repas.

#### Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

#### Grossesse

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. Votre médecin vous recommandera normalement d'arrêter de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avant d'être enceinte ou dès que vous apprenez que vous êtes enceinte. Il vous recommandera de prendre un autre médicament à la place de COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable. COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est déconseillé en début de grossesse et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela pourrait nuire gravement à votre enfant.

#### Allaitement

Informez votre médecin si vous allaitez ou êtes sur le point de commencer à allaiter. COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est déconseillé aux femmes qui allaient et votre médecin pourrait choisir un autre traitement si vous souhaitez allaiter, surtout si votre enfant est un nouveau-né ou un prématûre.

#### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Coversyl 5 mg, comprimé pelliculé sécable n'affecte pas la vigilance mais des sensations de vertiges ou de fatigue en relation avec une baisse de la pression artérielle peuvent survenir chez certains patients. Par conséquent, votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines peut être diminuée.

#### COVERSYL 5mg, comprimé pelliculé sécable contenu du lactose monohydraté

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

### 3. COMMENT PRENDRE COVERSYL 5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ SÉCABLE ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute. Le comprimé doit être avalé avec un verre d'eau, de préférence à la même heure chaque jour, le matin et avant le repas. Votre médecin décidera de la dose adaptée pour vous.

#### Les doses thérapeutiques sont les suivantes :

**Hypertension artérielle:** la dose usuelle initiale et la dose d'entretien est de 5 mg par jour. Après un mois de traitement, cette dose peut être augmentée à 10 mg par jour si nécessaire. La dose de 10 mg par jour est la dose maximale recommandée dans l'hypertension. Si vous êtes âgé de 65 ans ou plus, la dose usuelle initiale est de 2,5 mg par jour. Après un mois de traitement, cette dose peut être augmentée à 5 mg par jour puis, si nécessaire, à 10 mg par jour.

**Insuffisance cardiaque:** la dose usuelle initiale est de 2,5 mg par jour. Après 2 semaines, la dose peut être augmentée à 5 mg par jour, qui est la dose maximale recommandée dans l'insuffisance cardiaque.

**Maladie coronaire stable:** la dose usuelle initiale est de 5 mg par jour. Après 2 semaines, cette dose peut être augmentée à 10 mg par jour, qui est la dose maximale recommandée dans cette indication.

# INDOPHARM®

Indométacine

21,20

## Composition :

### Voie orale :

- Gélules dosées à 25 mg  
Indométacine ..... 25 mg
- Excipient q.s.p ..... 1 gélule

### Voie rectale :

- Suppositoires dosés à 50 mg  
Indométacine ..... 50 mg
- Excipient q.s.p ..... 1 suppositoire
- Suppositoires dosés à 100 mg  
Indométacine ..... 100 mg
- Excipient q.s.p ..... 1 suppositoire

## Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien du groupe des indoliques, doué de propriétés antalgiques et antipyrétiques. Indopharm® est un inhibiteur de la synthèse des prostaglandines. Il possède une activité inhibitrice sur l'agrégation plaquetttaire.

## Indications :

- Polyarthrite rhumatoïde
- Arthrose
- Spondylarthrite ankylosante
- Périarthrite scapulo-humérale
- Tous les syndromes inflammatoires : gynécologiques, odontostomatologiques, orthopédiques et des suites opératoires.

## Contre-indications :

- Enfant en bas âge
- Femme enceinte ou en période d'allaitement
- Ulcères gastro-duodénaux
- Allergies aux indolés et aux salicylés
- Précautions en cas de traitement anticoagulant

## Posologie :

### Voie orale

25 mg 3 fois par jour en général jusqu'à un maximum de 150 à 200 mg par jour en doses fractionnées.

### Voie rectale :

- Suppositoires à 50 mg : 1 suppositoire 2 à 3 fois par jour
- Suppositoires à 100 mg : 1 suppositoire 1 à 2 fois par jour

## Présentation :

### Indopharm® gélules :

- Boîte de 30 gélules dosées à 25mg d'indométacine

### Indopharm® suppositoires :

- Boîte de 10 suppositoires dosés à 50 mg d'indométacine
- Boîte de 10 suppositoires dosés à 100 mg d'indométacine

Ne pas dépasser la date de péremption figurant sur le conditionnement extérieur.

CODALGINE 500 mg/30 ml

Paracetamol/Codéine phosphate hemihydrate

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

- En cas de tout produitive, la  
Si vous prenez déjà d'autre  
medicaments et CODALGINE  
La codéine est transformée en  
éthéréniques ou solvants à la  
25.00

- En cas de tout produitive, la  
Si vous prenez déjà d'autre  
medicaments et CODALGINE  
La codéine est transformée en  
éthéréniques ou solvants à la  
25.00

# Diprostène®

**Suspension injectable en seringue pré-remplie**  
**Bétaméthasone**



**Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser 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 DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?
3. COMMENT UTILISER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS.

**1. QU'EST-CE QUE DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**