

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.

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° P19- 0044162

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06820 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHEDROUF ABDEL FATAH

Date de naissance : 02/05/1960

Adresse : HABITUELLE

Tél. 667550934 Total des frais engagés : 2181,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/10/22

Nom et prénom du malade : Diabète type 2 + hypertension Age : 57 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : MADIH RABIA

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 : Berrachid Le : 04/10/22

Signature de l'adhérent(e) :

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
12-10-22		5	250 dh	Dr. KAID FATMA TAHRA Endocrinologie Diabétologie et Maladies métaboliques Tel: 05 32 43 39

Dr. KAIDI FATIMA TAHRA
Endocrinologie Diabétologie
et Maladies Métaboliques
Tel: 05 42 32 43 39

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
Pharmacie MOUSTAFA RIAH Dr. Siham TAMIR N°: 123456789 Riad (Avenue du 9ème Septembre) Tél: 05 22 33 68 22	12/10/22
	Montant de la Facture 19 31,80

Date

Montant de la Facture

[illegible]

Date _____

Montant
des Honoraires

[illegible]

Date des Soins

Nombre

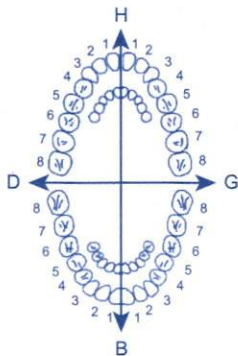
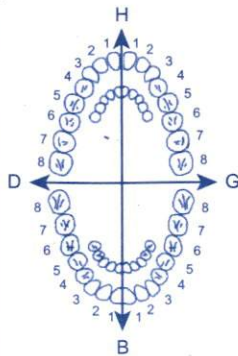
Montant détaillé
des Honoraires

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input style="width: 80px;" type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :

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

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412

2 | 21433552

1

— G

E

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE .
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. KAIDI Fatima Zahra

Spécialiste en Endocrinologie diabétologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casa

Ancien Interne au CHU - Casa



د. قايدي فاطمة الزهراء

إختصاصية في أمراض الغدد - داء السكري

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي

ابن رشد

Ordonnance

Nom : MADIAH Rabia Berrechid le : 12.10.22

2g 80x7

1) Glucophage 500

1cp x 2 j

- midi

- soir aprè sup

15g 50x6

2) Bipiterax 10/25 mg

5g 80x6

1cp avant pt dij

3) LD Nor 10

1g 60x3

1cp aprè

4) D cure forte 100000 UI

- 1 amp 15 j

23 60x6

Puis

- 1 amp 1 mois

5) Cardiflex 100

- 1cp aprè

dij

48,00 x 4

6) Dimagale 10 →



rep → 15/2

pus

$\frac{1}{2}$ q → 15/2

T, 1934, 80

Dr. KAIDI FATIMA ZAHRA
Endocrinologie Diabétologie
et Maladies Métaboliques
Tel: 05 22 32 43 39

Dr. KAIDI FATIMA ZAHRA
Endocrinologie Diabétologie
et Maladies Métaboliques
Tel: 05 22 32 43 39

صيدلية مسجد الرياض
Pharmacie Mosquée Riad
Dr. Siham TAHAR
N°: 1-2 Mosquée Riad
Hay Riad (À côté du Stade Sportif) Berrechid
Tél / Fax: 05 22 33 66 22

1- DENOMINATION DU MEDICAMENT :

**DIMAZOL® 10 mg, Boîte de 50 comprimés
Carbimazole**

Ne prenez jamais **DIMAZOL 10 mg, comprimé pelliculé sécable** :

- allergie (hypersensibilité) au carbimazole ou à l'un des autres composants de DIMAZOL 10 mg.
- certains cancers de la thyroïde,
- maladies graves sanguines,

• Grossesse et allaitement).

• médicaments, DIMAZOL 10 mg, est susceptible d'avoir des effets sur tout le monde n'y soit pas sujet. Les effets sont :

• une baisse ou totale, des globules blancs (leucopénie) par de la fièvre, une angine ou des éruptions consécutives à cette baisse ont été rapportés.

• des globules rouges et de plaquettes.

• des troubles modérés, perte du goût ; un jaunissement du foie ou inflammation du foie ;

• des éruptions cutanées, démangeaisons, des chutes de cheveux ont été rapportées.

• des myopathies (trouble musculaire) ont été rapportées.

• des arthralgies ; Réactions allergiques pouvant toucher le foie, les poumons et les reins.

• La dysphagie se manifeste par un gonflement de la gorge, du pharynx et/ou une difficulté à avaler associée à des difficultés à respirer.

• Des effets indésirables non mentionnés ci-dessus ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin.

CONTRAINDICATIONS, PRECAUTIONS D'EMPLOI ET MODE D'EMPLOI

Contraindications

• fièvre, d'angine, d'ulcères de la bouche, de la gorge, de la muqueuse de la gorge, de la muqueuse de la gorge, de saignements ou de malaise, consultez immédiatement votre médecin.

En effet, ces symptômes peuvent traduire une baisse brutale du nombre de certaines cellules sanguines qui nécessite la réalisation d'une numération de la formule sanguine (prise de sang) en urgence et l'arrêt du traitement.

LOT : 221191
EXP : 09/2025
PPV : 57,80DH

LOT : 221191
EXP : 09/2025
PPV : 57,80DH

LOT : 221191
EXP : 09/2025
PPV : 57,80DH

LOT : 221191
EXP : 09/2025
PPV : 57,80DH

consultez votre médecin

deviennent graves, veuillez en informer votre médecin

LOT : 221191
EXP : 09/2025
PPV : 57,80DH

LOT : 221191
EXP : 09/2025
PPV : 57,80DH

Mode d'emploi

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

Prise en compte

10 ملغ / 2,5 ملغ

حيات-اسمة

159,50

159,50

159.50

23,60

23.60

23, 60

احتفظ بهذه النشرة فقد نتاج لتستند إليها من جديد.
إذا كانت لديك أسئلة أخرى اسأل الطبيب أو الصيدلاني.
لقد وصف هذا الدواء لك شخصياً. فلا يجوز إطلاقاً إعطاؤه لشخص آخر.
إذا شعرت بأي آثار جانبية تكلم مع الطبيب أو الصيدلاني. هذا ينطبق أيضاً

1. ما هو بيريترياكس أرجنتين 10 ملغ / 2,5 ملغ ، حبات ملبسة وفي أيا
2. ما هي المعلومات للروض معرفتها قبل أخذ بيريترياكس أرجنتين حبات ملبسة ؟
3. كيف يؤخذ بيريترياكس أرجنتين 10 ملغ / 2,5 ملغ ، حبات ملبسة ؟
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟
5. كيف يحفظ بيريترياكس أرجنتين 10 ملغ / 2,5 ملغ ، حبات ملبسة ؟
6. محتوى العبوة ومعلومات إضافية

[illegible]

ن سبق وأعلمك طبيبك بعدم است
أخذ هذا الدواء .

١٦٥ إن كانت لك حساسية من مادة الب
(نداباميد، أو من أي سلفاميد آخر)
قله: 6 (محتوى الحديد)

أعراض (المسماة بالوضحة) الوعائية أو

من الأيسكيين (Aiskiren) ،
إن كنت تشكو من الفصور الجدي

الشراب الذي يروي (كله بالدم)
ان كنت خاضعا لتصفية الدم أو لدا

ان كنت تشك برأيتك بالصور
ان كنت حاما منذ اكل

ن کشت موضع /
ن کشت تتعالج حالیا بسکون برنیل /

شمر مع طبيبك أو مع الصيدلاني قبل
أن كان لك تضيق أبهرسي (أي تضيق)

ن کنت نشکو من قصور او لې خلل
ن کنت نشکو من خلل کلي او ان ک

كنت تشكو من اعتلال كبدى .
كنت تشكو من داء كرم لاجنه . (اصابة جلد)

كنت تشكو من قروح العنبر (أي خلل في الغدة الدرقية).

كنت خاضعا للحمية **ع**ن الملح وتستهمل بديلا عنه مواد تحتوي على البوتاسيوم (potassium) كنت تتعالج بمادة **ال** تريامترين (triamterin) أو محدرات البول الكابتة للبوتاسيوم (potassium-sparing diuretics)

کے لئے مناسب ہے۔

سبب صعوبة في التعلم أو  لنفس (وخدمة وعائية) ، والذي قد يحدث في أي وقت

Chlorhydrate de metformine

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

Si vous avez toute autre question, si vous n'avez pas votre médecin ou à votre pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit.
même en cas de symptômes identiques.

utilisé pour traiter le diabète. L

... à un corps de récupérer le

Si vous avez
glucose dans le
acidosse lactique
d'acidose, le
conduire à un pr
respiration rapid

• Si vous avez
sévère, ou si v
de reins qui pe

• Si vous ave
une infection
peuvent vous

• Si vous pr
une crise cardiaque, si vous avez
vous avez des difficultés respiratoires. Ceci peut entraîner un arrêt cardiaque
tissus, qui peut vous mettre en danger d'acidosse lactique (voir « Avertissements et précautions »)

• Si vous consommez beaucoup d'alcool.

En cas
sang ce qui peut
estomac, une
leur fruitée inhabituelle
se persiste ou
lner des problèmes
ents et précautions »
des bronches, ou
b de reins qui
cautions »
avez récemment eu
line (tel un choc) ou si
en origine des

Veillez à demander conseil à votre médecin si :

- Vous devez passer un examen radiographique ou un scanner qui pourrait nécessiter l'injection d'un produit de contraste à base d'iode dans votre circulation sanguine.

- Vous devez subir une intervention chirurgicale majeure

Vous devez arrêter de prendre Glycophage un certain temps avant et après de tels examens ou

interventions chirurgicales. Votre médecin décidera si vous avez besoin ou non d'un traitement de remplacement pendant cette période. Il est important que vous suiviez précisément les instructions de votre médecin.

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Avertissements et précautions

Risque d'acidose lactique

Glucophage peut provoquer un effet indésirable rare, mais très grave, appelé « acidose lactique », en particulier si vos reins ne fonctionnent pas correctement. Le risque de développer une acidose lactique augmente également en cas de diabète mal contrôlé, d'infections graves, de jeûne prolongé ou de consommation d'alcool, de déshydratation (voir informations complémentaires ci-dessous), de problèmes au foie et toutes autres affections médicales pour lesquelles une partie du corps reçoit un apport réduit en oxygène (les maladies cardiaques aiguës sévères, par exemple).

Si l'une de ces situations s'applique à vous, adressez-vous à votre médecin pour recevoir des instructions supplémentaires.

Arrêtez de prendre Glucophage pendant une courte période si vous souffrez d'une affection susceptible d'être associée à une déshydratation (perte importante de liquides corporels) tels des vomissements sévères, de la diarrhée, de la fièvre, une exposition à la chaleur ou si vous buvez moins de liquides que d'habitude. Adressez-vous à votre médecin pour obtenir des instructions supplémentaires.

Arrêtez de prendre Glucophage et contactez immédiatement un médecin ou l'hôpital le plus proche si vous présentez les symptômes d'une acidose lactique, car cette affection peut entraîner un coma.

Les symptômes de l'acidose lactique comprennent :

- vomissements
- maux d'estomac (douleurs abdominales)
- crampes musculaires
- sensation générale de malaise associée à une grande fatigue

l'irritation de la tempe, une corneille et du rythme cardiaque
sacral lactique est une urgence médicale qui doit être traitée à l'hôpital.
vous devez subir une opération chirurgicale importante, arrêtez de prendre Glucosepage au
moment de l'opération et pendant un certain temps après l'intervention. Votre médecin décidera du
moment à vous devez arrêter et reprendre votre traitement par Glucosepage.
Glucosepage à lui seul ne provoque pas d'hypoglycémie (taux de sucre dans le sang trop faible).
pendant, si vous prenez Glucosepage en même temps que d'autres médicaments pour traiter le
diabète qui peuvent engendrer une hypoglycémie (comme les sulfamides hypoglycémiants,
sulins, les méglitides), il y a un risque d'hypoglycémie. Si vous ressentez des symptômes
hypoglycémiques, tels que des faiblesses, des vertiges, une augmentation de la transpiration, des
étourdissements ou des troubles de la vision ou des difficultés à vous concentrer, boire ou
arrêter quelque chose contenant du sucre devrait vous aider à vous sentir mieux.
Lorsque vous prenez Glucosepage, votre médecin contrôlera votre fonction rénale au moins
une fois par an ou plus fréquemment si vous êtes âgé(e) et/ou si votre fonction rénale est détériorée.
Infants : Sans objet.

liste des excipients à effet notoire : Sans objet

Interactions

autres médicaments et GLUCOPHAGE, comprimé pelliculé :
vous devez recevoir une injection d'un produit de contraste contenant de l'iode, par exemple, pour
la radiographie ou un scanner, vous devrez arrêter de prendre Glucophage avant ou au moment
l'injection. Votre médecin décidera du moment où vous devrez arrêter et reprendre la prise de
re traitement par Glucophage.

Prenez votre médecin si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Vous devrez peut-être passer plus fréquemment des tests de la glycémie ou d'ion rénale ou votre médecin devra peut-être ajuster la posologie de GlucoPhage. Il est

- Les médicaments qui augmentent la production d'urine (diurétiques)

- Des médicaments utilisés pour traiter la douleur et l'inflammation (AINS ou inhibiteurs de la COX-2 tels que l'ibuprofène et le célécoxib).
- Certains médicaments utilisés pour traiter l'hypertension artérielle (inhibiteurs de l'ECA et antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II).
- Les agonistes des récepteurs bêta-2-adrénergiques comme le salbutamol ou la terbutaline (utilisés pour traiter l'asthme).
- Corticostéroïdes (utilisés pour traiter diverses affections, notamment des inflammations sévères de la peau ou l'asthme).
- Les médicaments qui peuvent modifier la quantité de Glucose dans le sang, en particulier si vous avez une fonction rénale réduite (comme le verapamil, la rifampicine, la crémidine, le triméthoprime, la minoxidine, le triméthoprim, le vandetanib, l'isavuconazole, le cizololol et l'olapamil).
- Autres médicaments utilisés pour traiter le diabète.

GLUCOPHAGE, comprimé pelliculé avec de l'alcool :

Éviter une consommation excessive d'alcool pendant la prise de Glucophage, car cela peut augmenter le risque d'acidose lactique (voir la rubrique « Avertissements et précautions »).

Utilisation en cas de grossesse et d'allaitement :

Grossesse et allaitement :

Pendant la grossesse, vous avez besoin d'insuline pour traiter votre diabète. Informez votre médecin si vous êtes enceinte, pensez l'être ou prévoyez de l'être, afin qu'il/elle puisse modifier votre traitement. Ce médicament n'est pas recommandé si vous allaitez votre enfant ou si vous avez l'intention de le faire.