

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 312 Société : 150356

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Ghislaine Houssine

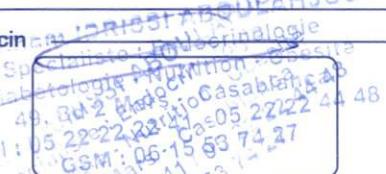
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/02/2023

Nom et prénom du malade : GUENNOU LA ROUSSINE Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie

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) :



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
06-02-2023	C2		300000.00 DH Dr. Siham Specialiste Dynamique 49/03/2023 GSM: 066222214466876	INPE: 091166876 091166876

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/02/2023	2914,50

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
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram illustrates a 3D grid structure with 12 layers. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis is labeled 'D' on the left, and the depth axis is labeled 'B' at the bottom. Each layer contains a series of numbered circles (1 through 8) arranged in a pattern that tapers towards the center of each layer. The layers are stacked vertically, creating a stepped, pyramid-like appearance.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goître - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreur

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجلو

اختصاصية في علم الغدد، وداء السكري

وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على :

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواهطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليستيرو - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - إضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

إضطرابات الحفيف - العقم عند الزوجين

السننة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل بكل الجن والرياضيين

06 février 2023

Casablanca, Le
Mr. GUENNOU HOUSSINE

1182,00

RYZODEG : 20 le matin, 3 mois

374,00 x 3 = 1122,00

TRAJENTA 1 Cp / jour le midi pdt le repas, 3 Mois

114,30 x 3 = 342,90

DIPREZAR 50/12,5 MG : 1 cp / jour le matin, 3 Mois

851,20 x 3 = 2553,60

AMLOR 5 MG : 1 cp / jour ap le diner pendant 3 mois

(2) (2)

(2)

(2)

BANDELETTES ADAPTEES AU GLUCOMETRE 1 Bandelette 6 fois /
jour, 3 mois



Dr. Siham IDRISI ABOULAHJOU
Spécialiste : Endocrinologie
Diabétologie - Nutrition - Obésité
29, Bd 2 Mars - Casablanca
tel: 05 22 22 22 41 05 22 22 44 48
GSM : 06 15 53 74 27

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com 49، شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوكر - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

RYZODEG®

100
وحدة/مل

فلكس تاتش®



رایزودیج® ، فلکس تاتش® ، نوفوفین®
ونوفوتویست® هی علامات
تجاریة مملوکة لشركة نوفو نوریسک ش/م،
الدنمارك.

© 2019
نوفو نوریسک ش/م



8-9564-73-010-1



NOV

6 118001 121601

5x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégluïde/Insuline Asparte
PPV :1182,00 MAD



8-9564-73-250-2

ماذا تحتوي هذه النشرة:

1. ما هو تراجنتا، و ما هي حالات استعماله
2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال تراجنتا
3. ما هي طريقة استعمال تراجنتا
4. ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة
5. ما هي طريقة حفظ تراجنتا
6. محتوى العلبة و معلومات أخرى

1. ما هو تراجنتا، و ما هي حالات استعماله

يحتوي تراجنتا على مادة فعالة تدعى ليناغليپتين التي تنتمي إلى فئة الأدوية المسماة "مضادات السكري الفوهرية". تستعمل مضادات السكري الفوهرية لمعالجة ارتفاع نسبة السكر في الدم، إذ أنها تساعد الجسم على تخفيضها.

يستعمل هذا الدواء من قبل المرضى البالغين المصابةين بمرض السكري من النوع 2، و ذلك في حالة ما إذا لم يكن من الممكن التحكم في المرض بشكل مضبوط بمجرد تناول مضادات السكري، مثل (متفورمين أو السولفاميد المخفض للسكر في الدم)، أو بواسطة اتباع نظام غذائي معين و ممارسة تمارين رياضية لوحدهما، ففي هذه الحالة يمكن استعمال تراجنتا مع أدوية فوهرية أخرى مضادة للسكر مثل، **مثلاً: تاماميد المخفض للسكر في الدم مثلاً (غليميبيريد** أو أنسولين).

الطبيب أو الممرض(ة) فيما يتعلق بالنظام



2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول تراجنتا

- كاربامازيبين
- تستعمل للت
- ريفامبيسين
- مثل مرض

الحمل و الرض
إذا كنت حاملا
مقبلًا، استشير

لم يتم إثبات م
تفادي استعمال
لا ندرى ما إذا
طبيبك ان يقرر

قيادة السيارات
لا تتوفر أية
استخدام الآلا

تناول تراجنتا
للسكر في الد
الدم، مما قد
العمل دون ا
السكر في الـ
الدم خاصة
للسكر في الـ

3. كيف يسـ

ماذا تحتوي هذه النشرة:

1. ما هو تراجنتا، و ما هي حالات استعماله
2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال تراجنتا
3. ما هي طريقة استعمال تراجنتا
4. ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة
5. ما هي طريقة حفظ تراجنتا
6. محتوى العلبة و معلومات أخرى

1. ما هو تراجنتا، و ما هي حالات استعماله

يحتوي تراجنتا على مادة فعالة تدعى ليناغليپتين التي تنتمي إلى فئة الأدوية المسماة "مضادات السكري الفوهرية". تستعمل مضادات السكري الفوهرية لمعالجة ارتفاع نسبة السكر في الدم، إذ أنها تساعد الجسم على تخفيضها.

يستعمل هذا الدواء من قبل المرضى البالغين المصابةين بمرض السكري من النوع 2، و ذلك في حالة ما إذا لم يكن من الممكن التحكم في المرض بشكل مضبوط بمجرد تناول مضادات السكري، مثل (متفورمين أو السولفاميد المخفض للسكر في الدم)، أو بواسطة اتباع نظام غذائي معين و ممارسة تمارين رياضية لوحدهما، ففي هذه الحالة يمكن استعمال تراجنتا مع أدوية فوهرية أخرى مضادة للسكر مثل، **مثلاً، ناميد المخفض للسكر في الدم** مثلاً (غليميبريد

ن أو أنسولين.



TRAJENTA® 5 mg
 (Linagliptine)
 28 comprimés pelliculés
 BOTTU S.A.
 PPV: 374 DH 00
 10010704/01

- كاربامازيبين
- تستعمل للت
- ريفامبيسين
- مثل مرض

الحمل و الرض
 إذا كنت حاملا
 مقبلاً، استشير

لم يتم إثبات م
 تقادمي استعمال
 لا ندرى ما إذا
 طببك ان يقرر

قيادة السيارات
 لا تتوفر أية م
 استخدام الآلا

تناول تراجنتا
 للسكر في الد
 الدم، مما قد
 العمل دون ا
 السكر في الـ
 الدم خاصة
 للسكر في الـ

3. كيف يسـ

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول تراجنتا

ماذا تحتوي هذه النشرة:

1. ما هو تراجنتا، و ما هي حالات استعماله
2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال تراجنتا
3. ما هي طريقة استعمال تراجنتا
4. ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة
5. ما هي طريقة حفظ تراجنتا
6. محتوى العلبة و معلومات أخرى

1. ما هو تراجنتا، و ما هي حالات استعماله

يحتوي تراجنتا على مادة فعالة تدعى ليناغليپتين التي تنتمي إلى فئة الأدوية المسماة "مضادات السكري الفوهرية". تستعمل مضادات السكري الفوهرية لمعالجة ارتفاع نسبة السكر في الدم، إذ أنها تساعد الجسم على تخفيضها.

يستعمل هذا الدواء من قبل المرضى البالغين المصابةين بمرض السكري من النوع 2، و ذلك في حالة ما إذا لم يكن من الممكن التحكم في المرض بشكل مضبوط بمجرد تناول مضادات السكري، مثل (متفورمين أو السولفاميد المخفض للسكر في الدم)، أو بواسطة اتباع نظام غذائي معين و ممارسة تمارين رياضية لوحدهما، ففي هذه الحالة يمكن استعمال تراجنتا مع أدوية فوهرية أخرى مضادة للسكر مثل، **مثلاً: تاماميد المخفض للسكر في الدم مثلاً (غليميبيريد** أو أنسولين).

الطبيب أو الممرض(ة) فيما يتعلق بالنظام



2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول تراجنتا

- كاربامازيبين
- تستعمل للت
- ريفامبيسين
- مثل مرض

الحمل و الرض
إذا كنت حاملا
مقبلًا، استشير

لم يتم إثبات م
تفادي استعمال
لا ندرى ما إذا
طبيبك ان يقرر

قيادة السيارات
لا تتوفر أية
استخدام الآلا

تناول تراجنتا
للسكر في الد
الدم، مما قد
العمل دون ا
السكر في الـ
الدم خاصة
للسكر في الـ

3. كيف يسـ



INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament appartient à la classe des antagonistes du calcium.

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'hypertension artérielle et dans le traitement préventif de l'angor.

CONTRE INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- chez la femme enceinte ou susceptible de l'être
- chez la femme en période d'allaitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Les personnes âgées et les personnes souffrant d'une insuffisance hépatique se conformeront strictement à la prescription de leur médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN, particulièrement si vous prenez déjà des médicaments contre l'hypertension artérielle ou contre l'angor.

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTÉE DES ENFANTS.

AUTRES EFFETS POSSIBLES DU MÉDICAMENT

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS, en début de traitement :

- le plus souvent, on peut noter maux de tête, rougeurs du visage, œdèmes des jambes.
- Rarement : nausées, étourdissements, fatigue, réactions cutanées : tachycardies ou palpitations.

Ces phénomènes s'atténuent en général par la suite.

Pour toute autre manifestation indésirable, telle que douleurs angineuses, dans le cas de survenir, très rarement, 15 à 20 minutes après la prise.

POSOLOGIE ET MODE D'A

DANS TOUS LES CAS SE COUVRIR AVANT :

PRÉSENTATIONS

- AMLOR® 5 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 5 mg

Boîte de 28 comprimés dosés à 5 mg

Boîte de 56 comprimés dosés à 5 mg

- AMLOR® 10 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg

Boîte de 28 comprimés dosés à 10 mg

* Marque de Pfizer Inc

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Oualidia EL JADIDA

P.P.V.

0 4 2 2 5
8 9 2 0

LOT N° :

GE 2 F 99

AMlor® 5 mg
28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

39
A. (Maroc)
R Inc
New-York U.S.A.



INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament appartient à la classe des antagonistes du calcium.

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'hypertension artérielle et dans le traitement préventif de l'angor.

CONTRE INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- chez la femme enceinte ou susceptible de l'être
- chez la femme en période d'allaitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Les personnes âgées et les personnes souffrant d'une insuffisance hépatique se conformeront strictement à la prescription de leur médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN, particulièrement si vous prenez déjà des médicaments contre l'hypertension artérielle ou contre l'angor.

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTÉE DES ENFANTS.

AUTRES EFFETS POSSIBLES DU MÉDICAMENT

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS, en début de traitement :

- le plus souvent, on peut noter maux de tête, rougeurs du visage, œdèmes des jambes.
- Rarement : nausées, étourdissements, fatigue, réactions cutanées : tachycardies ou palpitations.

Ces phénomènes s'atténuent en général par la suite.

Pour toute autre manifestation indésirable, telle que douleurs angineuses, dans le cas de survenir, très rarement, 15 à 20 minutes après la prise.

POSOLOGIE ET MODE D'A

DANS TOUS LES CAS SE COUVRIR AVANT :

PRÉSENTATIONS

- AMLOR® 5 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 5 mg

Boîte de 28 comprimés dosés à 5 mg

Boîte de 56 comprimés dosés à 5 mg

- AMLOR® 10 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg

Boîte de 28 comprimés dosés à 10 mg

* Marque de Pfizer Inc

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Oualidia EL JADIDA

P.P.V.

0 4 2 2 5
8 9 2 0

LOT N° :

GE 2 F 99

AMlor® 5 mg

28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

A. (Maroc)
R Inc

New-York U.S.A.



INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament appartient à la classe des antagonistes du calcium.

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'hypertension artérielle et dans le traitement préventif de l'angor.

CONTRE INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- chez la femme enceinte ou susceptible de l'être
- chez la femme en période d'allaitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Les personnes âgées et les personnes souffrant d'une insuffisance hépatique se conformeront strictement à la prescription de leur médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN, particulièrement si vous prenez déjà des médicaments contre l'hypertension artérielle ou contre l'angor.

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTÉE DES ENFANTS.

AUTRES EFFETS POSSIBLES DU MÉDICAMENT

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS, en début de traitement :

- le plus souvent, on peut noter maux de tête, rougeurs du visage, œdèmes des jambes.
- Rarement : nausées, étourdissements, fatigue, réactions cutanées : tachycardies ou palpitations.

Ces phénomènes s'atténuent en général par la suite.

Pour toute autre manifestation indésirable, telle que douleurs angineuses, dans le cas de survenir, très rarement, 15 à 20 minutes après la prise.

POSOLOGIE ET MODE D'A

DANS TOUS LES CAS SE COUVRIR AVANT :

PRÉSENTATIONS

- AMLOR® 5 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 5 mg

Boîte de 28 comprimés dosés à 5 mg

Boîte de 56 comprimés dosés à 5 mg

- AMLOR® 10 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg

Boîte de 28 comprimés dosés à 10 mg

* Marque de Pfizer Inc

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Oualidia EL JADIDA

P.P.V.

0 4 2 2 5
8 9 2 0

LOT N° :

GE 2 F 99

AMlor® 5 mg

28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

A. (Maroc)
R Inc

New-York U.S.A.