

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Éducation :

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.

Prothèse 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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19-0035502

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2617

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHASIA MOHAMED

Date de naissance : 02/11/1956

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0670274025 Total des frais engagés : 891,70 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 : CHRONIQUE

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 : CHASIA

Le : 02/12/2019

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



 PHARMACIE AL-JADIDA

 279 Bd Abdelkader

 Tel 024 36 06 34

891.70

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

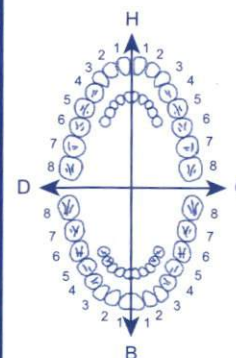
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D 00000000 00000000 G
 35533411 11433553
 B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

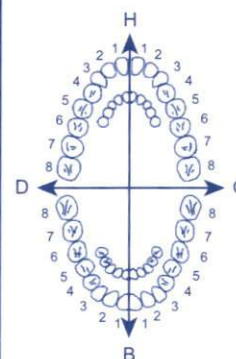
MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

صيدلية العليج

PHARMACIE ALJ

ALJ Mohamed Abdelilah

Université Paul Sabatier Toulouse

279, Bd Abdelmoumen

Casablanca 20100

☎ 05.22.86.06.54



Casablanca le : 1/10/2019

Mrs CHAJIA MOHAMED Doit

Médicaments	Quantité	Prix. U.	Total
Diamicor	01	78.70	78.70
Cordix 25	01	89.00	89.00
Co Aprovel	02	239.00	478.00
Amlor plus	01	246.00	246.00
			<u>891.70</u>
Huit cent quatre vingt et onze dirham et 70 ct			

صيدلية العليج
PHARMACIE ALJ
ALJ Md. Abdelilah
Bd Abdelmoumen Cas
Tel 022 86 06 54

CARDIX®

Carvédilol



LOT : 295
 PER : MAI 2022
 PPV : 89 DH 00

Composition :

Chaque comprimé contient :

CARDIX 6,25 mg : Carvédilol 6,25 mg

CARDIX 25 mg : Carvédilol 25 mg

Excipients : lactose, cellulose microcristalline, hydroxypropylcellulose, amidon de maïs, oxyde de fer jaune, silice colloïdale dioxyde, talc, Stéarate de magnésium.

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS :

Comprimés dosés à 6,25 mg, boîte de 14 et de 28

Comprimés dosés à 25 mg, boîte de 14 et 28

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :**CARDIX 6,25 et 25 mg**

- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et sévère (fraction d'éjection $\leq 35\%$) en association avec le traitement conventionnel comportant inhibiteur de l'enzyme de conversion, diurétique et le plus souvent digitalique.

CARDIX 25 mg

- Traitement de l'hypertension essentielle (dont l'origine organique n'est pas établie)
- Traitement de l'angine de poitrine chronique stable

EFFETS INDESIRABLES :

Les effets indésirables le plus fréquemment observés sont les suivants :

* Système nerveux central : étourdissements.Cardiovasculaires :

- bradycardie, hypotension orthostatique, hypotension et, rarement, syncope ;
- oedème (périphérique, génital, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique) ;
- possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire ;
- possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose.

Gastro-intestinaux : nausées, diarrhée et vomissements.Hématologiques : thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement.Métaboliques : hyperglycémie, prise de poids.Autres : • anomalies de la vision, • possibilité d'insuffisance rénale aiguë et anomalies de la fonction rénale chez les patients présentant une atteinte vasculaire diffuse et/ou une altération de la fonction rénale.

La fréquence des effets indésirables ne dépend pas de la dose, à l'exception des étourdissements, des anomalies de la vision et de la bradycardie.

IL EST CONSEILLÉ DE MENTIONNER TOUT EFFET INDESIRABLE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

CONTRE INDICATIONS :**Absolues :**

- Patients ayant une insuffisance cardiaque sévère décompensée ;
- Signes cliniques de dysfonctionnement hépatique ;
- Hypersensibilité au carvedilol ou à l'un des excipients ;
- Antécédent de réaction anaphylactique ;
- Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives ;
- Blocs auriculoventriculaires des 2^e et 3^e degrés ;
- Bradycardie sévère (< 50 contractions/min) ;
- Choc cardiogénique ;
- Maladie du sinus cardiaque (y compris bloc sino-auriculaire) ;
- Hypotension sévère (pression systolique < 85 mm Hg) ;
- Phénomènes de Raynaud et troubles circulatoires périphériques ;
- Association avec : Fluctafénine, sultopride ou cimétidine ;
- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase ;

Gliclazide

Comprimés sécables à Libération Modifiée

- 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. (Cf. « Quels sont les effets indésirables éventuels ? »)

1. Qu'est-ce que DIAMICRON® 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DIAMICRON® 60 mg comprimé sécable à libération modifiée ?

3. Comment prendre DIAMICRON® 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver DIAMICRON® 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

Classe pharmacothérapeutique : sulfamide hypoglycémiant - dérivé de l'urée - code ATC : A10BB09

DIAMICRON 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée est un médicament qui réduit le taux de sucre dans le sang (antidiabétique oral appartenant à la classe des sulfonylurées).

DIAMICRON 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée est indiqué dans certaines formes de diabète (diabète de type 2 non insulino-dépendant) chez l'adulte, lorsqu'il est associé au régime alimentaire, à l'exercice physique et à la prise de médicaments appropriés.

Ne pas utilisé c'est ouvert

2 MI PPV 246 08/2021 IDRE DU

Ne EXP: 08/2007
• si AP4657

LOT: _____

- si vous avez un diabète insulino-dépendant (de type 1) :

- si vous avez des corps cétoniques et du sucre dans vos urines (ce qui peut signifier que vous avez une acido-cétose diabétique), un pré-coma ou un coma diabétique ;

- si vous souffrez d'insuffisance rénale ou hépatique sévères ;
- si vous prenez des médicaments pour traiter des infections fongiques (miconazole).

- si vous prenez des médicaments pour traiter des infections fongiques (miconazole) (Cf. «Prise d'autres médicaments»);
- si vous allaitez (Cf. «Grossesse, Allaitement et fertilité»).

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien

comprimé sécable à 12 h - Ajuster la dose si nécessaire
Vous ()

78.70

vous respect
est nécessaire

perdez
Durant

sang (e)
(HbA1c)

Dans les
sucre da

faible taux C
ical rigoure

est néces
Une hypo

• si vous
• si vous

242600060-02

repas,

- si vous étiez
- si vous changez

- si vous augmentez votre activité physique et que votre apport en hydrates de carbone ne compense pas cette augmentation,

- si vous buvez de l'alcool, en particulier si vous sautez des repas,

APPROVÉL® 300 mg/12,5 mg
péllicule
hydrochlorothiazide

sanofi aventis

attention !
l'intégralité de cette notice avant de
le médicament.

cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez
informations à votre médecin ou votre pharmacien.

quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques,
pourrait lui être nocif.

ces effets indésirables s'aggrave ou si vous remarquez un effet
non mentionné dans cette notice, parlez en à votre
ou votre pharmacien.

notice :

que CoAprovel et dans quel cas est-il utilisé

sont les informations à connaître avant de prendre CoAprovel

nt prendre CoAprovel

ont les effets indésirables éventuels

nt conserver CoAprovel

itions supplémentaires

CE QUE COAPROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

armacothérapeutique

est une association de deux substances actives, l'irbésartan

hydrochloriazide.

CoAprovel ne doit pas être donné aux enfants et aux adolescents (de moins de 18 ans).

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Faites attention avec CoAprovel

Prévenez votre médecin si une des situations suivantes se présentent :

- si vous souffrez de vomissements ou de diarrhées importantes ;
 - si vous souffrez de problèmes rénaux, ou si vous avez une greffe de rein ;
 - si vous souffrez de problèmes cardiaques ;
 - si vous souffrez de problèmes hépatiques ;
 - si vous souffrez d'un diabète ;
 - si vous souffrez d'un lupus érythémateux de lupus ou LED) ;
 - si vous souffrez d'hyperaldostérisme p à une forte production de l'hormone aldorétention du sodium et par conséquent pression artérielle).
- Vous devez informer votre médecin si vous l de devenir) enceinte. CoAprovel est déconseil et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de ; peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

Vous devez également prévenir votre médecin :

- si vous suivez un régime hyposodé (peu riche en sel) ;
- si vous avez des signes, tels que soif anormale, bouche sèche, faiblesse générale, somnolence, douleurs musculaires ou crampes, nausées, vomissements ou battements du cœur anormalement rapides qui pourraient indiquer un effet excessif de l'hydrochlorothiazide (contenu dans CoAprovel) ;

- si vous ressentez une sensibilité accrue de votre peau au soleil avec apparition de coup de soleil plus rapidement que la normale (symptômes tels que rougeur, démangeaison, gonflement, cloque) ;

- si vous devez subir une opération (intervention chirurgicale) ou une anesthésie.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 300mg/12,5mg
B28
P.P.V : 239,00 DH
118001 081035

COAPROVÉL® 300 mg/12,5 mg
comprimé pelliculé
irbésartan/hydrochlorothiazide

sanofi aventis

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

Conservez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

En toute autre question, si vous avez un doute, demandez
raisons à votre médecin ou votre pharmacien.

ment vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez
uequ'un d'autre, même en cas de symptômes identiques,
ait lui être nocif.

effets indésirables s'aggrave ou si vous remarquez un effet
le non mentionné dans cette notice, parlez en à votre
ou votre pharmacien.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 300mg/12,5mg
B28
P.P.V. : 239,00 DH



notice:

1. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Coaprovel
 2. Comment prendre Coaprovel
 3. Quels sont les effets indésirables éventuels
 4. Comment conserver Coaprovel
 5. Informations supplémentaires
- 1. QU'EST-CE QUE COAPROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ**

Classe pharmacothérapeutique

Coaprovel est une association de deux substances actives, l'irbésartan et l'hydrochlorothiazide.

Coaprovel ne doit pas être donné aux enfants et aux adolescents (de moins de 18 ans).

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Faites attention avec Coaprovel

Prévenez votre médecin si une des situations suivantes se présentent :

- si vous souffrez de vomissements ou de diarrhées importantes ;
 - si vous souffrez de problèmes rénaux, ou si vous avez une greffe de rein ;
 - si vous souffrez de problèmes cardiaques ;
 - si vous souffrez de problèmes hépatiques ;
 - si vous souffrez d'un diabète ;
 - si vous souffrez d'un lupus érythémateux (connu aussi sous le nom de lupus ou LED) ;
 - si vous souffrez d'hyperaldostérisme primaire (une condition liée à une forte production de l'hormone aldostérone, qui provoque une rétention du sodium et par conséquent une augmentation de la pression artérielle).
- Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. Coaprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

Vous devez également prévenir votre médecin :

- si vous suivez un régime hyposodé (peu riche en sel) ;
- si vous avez des signes, tels que soif anormale, bouche sèche, faiblesse générale, somnolence, douleurs musculaires ou crampes, nausées, vomissements ou battements du cœur anormalement rapides qui pourraient indiquer un effet excessif de l'hydrochlorothiazide (contenu dans Coaprovel) ;
- si vous ressentez une sensibilité accrue de votre peau au soleil avec apparition de coup de soleil plus rapidement que la normale (symptômes tels que rougeur, démangeaison, gonflement, cloque) ;
- si vous devez subir une opération (intervention chirurgicale) ou une anesthésie.