

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

ctions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

cique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie : N° P19-0006806

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8533** Société : **RAM**

Actif Pensionné(e) Autre : **Retraité**

Nom & Prénom : **Assat Abdelaziz** Date de naissance : **11-04-1962**

Adresse : **38 Rue EL FARANE, HAY AL HOUET-Benchechta**

Tél. : **06652300** Total des frais engagés : **119,10** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : **Assat Abdelaziz**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

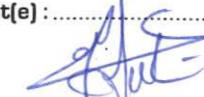
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Benchechta**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **18/09/2019**



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: right; color: red;"> MAMIE ARAFAH ASMOOUN Samir Docteur en Pharmacie Rue ASSALAM Hay Al Houda BERRECHID 04 </p>	18/09/2015	169,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

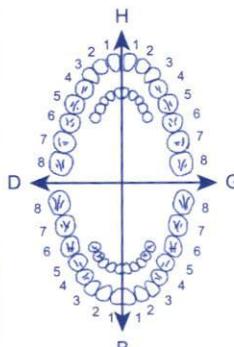
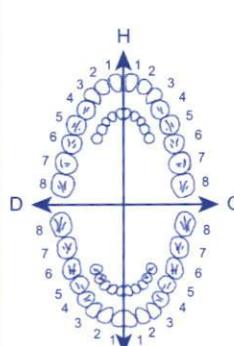
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraire
		A M	P C	I M	I V	

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

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 00000000 D 35533411	G 21433552 00000000 00000000 B 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)
(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

Dr. Abderrahim BOKHAMY
Endocrinologue - Diabetologue

JE SOUSSIGNE DOCTEUR : Av. Allal Ibn Abdallah
Résidence Ibn Khaldoun - Porte 4 - Berrechid
Tél. 05 22 32 84 94

CERTIFIE QUE MILLE, MME, MR : Toufik ABDELAFTET

PRESENT : un obat de type 2

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE : 1 mois

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

PHARMACIE ARAFA
ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie
12, Rue ASSALAM Hay Al Houda
BERRECHID
Tél. 05 22 32 84 94

- Amoxicilline 2

155

- Sux 50



3x49,70

149,10

Dr. Abderrahim BOKHAMY
Endocrinologue - Diabetologue
Av. Allal Ibn Abdallah
Résidence Ibn Khaldoun - Porte 4 - Berrechid
Tél. 05 22 32 84 94

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS

PHARMACIE ARAFA
ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie
12 Rue ASSALAM Hay Al Houda
BERRECHID

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA

05 22 32 84 94

(022) 91-26-45 / 91-28-81

(022) 91-26-52



LOT : M0107
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH

LOT : M0107
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH

LOT : M0107
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH

- C'est pour vous que ce médicament a été prescrit. Ne le donnez pas à des tiers. Il pourraient leur nuire, même si ces personnes présentent les mêmes symptômes que vous.
- Si vous remarquez des effets indésirables, adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien ou au personnel médical qualifié. Il en va de même pour les effets indésirables qui ne figurent pas dans ce mode d'emploi. Voir la rubrique 4.

Contenu de cette notice :

- Qu'est-ce que Glucor® et pourquoi l'utilise-t-on ?
- De quoi devez-vous tenir compte avant de prendre Glucor®?
- Comment prendre Glucor®?
- Quels sont les effets indésirables possibles ?
- Comment conserver Glucor®?
- Contenu de l'emballage et informations complémentaires

1. Qu'est-ce que Glucor® et pourquoi l'utilise-t-on ?

Glucor® appartient à un groupe de médicaments oraux appelés « inhibiteurs de l'alpha-glucosidase ». La substance active n'est pratiquement pas absorbée par l'organisme. Glucor® ralentit la digestion des glucides après chaque repas, ce qui permet de réduire les variations du taux de sucre sanguin et de diminuer le taux de glycémie.

Glucor® est utilisé en traitement complémentaire chez les patients souffrant de diabète sucré, en combinaison avec un régime alimentaire spécial.

2. De quoi devez-vous tenir compte avant de prendre Glucor®?

Quand ne pas prendre Glucor® ?

- si vous êtes allergique à l'acarbose ou à l'un des excipients de ce médicament mentionnés à la rubrique « Contenu de l'emballage et informations complémentaires »
- en cas de maladies inflammatoires chroniques de l'intestin pouvant s'accompagner de troubles importants de la digestion et de troubles de la résorption de certains composants nutritifs dans le sang
- en présence d'ulcères du gros intestin ou occlusion intestinale partielle ou chez les patients traités pour une telle occlusion
- en présence de maladies susceptibles d'en aggraver en raison d'une production accrue de gaz intestinaux (p. ex. en cas de position haute du diaphragme due à des intestins gonflés (syndrome de Roehmeli), de hernies inguinales ou diaphragmatiques de grande taille, de rétrécissements et d'ulcères du gros intestin)
- en cas d'insuffisance rénale grave (clarification de la créatinine inférieure à 25 ml/min)
- en présence de troubles graves de la fonction hépatique (p. ex. cirrhose du foie).

Mises en garde et précautions d'emploi

Veuillez consulter votre médecin, votre pharmacien ou le personnel médical qualifié avant de prendre Glucor®.

Pendant les 6 à 12 premiers mois du traitement, une prudence particulière est requise.

Des cas d'hépatite soudaine menaçant le pronostic vital ont été rapportés pendant le traitement par Glucor®. En cas d'augmentation des enzymes hépatiques, il peut être nécessaire de diminuer la dose ou d'interrompre le traitement, en particulier si l'augmentation persiste. C'est pourquoi votre médecin va envisager dans les 6 à 12 premiers mois du traitement un contrôle régulier de vos enzymes hépatiques (voir également la rubrique 4 « Quels sont les effets indésirables possibles ? »).

Glucor® est un effet hypoglycémiant ; il ne cause cependant pas d'hypoglycémie chez les patients qui ne suivent qu'un régime alimentaire spécial. La prise de Glucor® en combinaison avec d'autres médicaments hypoglycémiants (metformine, sulfonylurées ou insuline) peut entraîner une hypoglycémie. Dans ce cas, il convient d'adapter la dose de la médication concomitante.

Faites attention si votre taux de sucre dans le sang est faible (hypoglycémie). Les symptômes possibles d'une hypoglycémie sont les suivants : fatigue, nervosité, pouls rapide, sueurs froides, peur, larmes et confusion mentale (delirium). Si l'hypoglycémie marquée, vous pouvez souffrir de confusion mentale (delirium) et/ou de convulsions. Si vous présentez

ces symptômes, arrêtez immédiatement de prendre Glucor® et contactez votre médecin. Si vous avez une hypoglycémie, prenez immédiatement un sucre (par exemple, 1 cuillère à soupe de miel ou de sucre) et attendez que les symptômes disparaissent. Si les symptômes persistent, contactez immédiatement votre médecin.

Si vous avez une hypoglycémie, votre médecin augmentera progressivement la dose et, en cas d'effet insuffisant, même lorsque le traitement est déjà avancé, il pourra l'augmenter jusqu'à 2 comprimés de Glucor® 50 mg 3 fois par jour (correspond à 300 mg d'acarbose par jour).

1 comprimé de Glucor® 50 mg 3 fois par jour (correspond à 300 mg d'acarbose par jour).

Dans des cas exceptionnels il peut être nécessaire d'encore augmenter la dose à 2 comprimés de Glucor® 100 mg 3 x jour (correspond à 600 mg d'acarbose par jour).

Si, malgré le respect strict du régime alimentaire prescrit, des troubles digestifs apparaissent (voir la rubrique 4 « Quels sont les effets indésirables possibles ? ») et surviennent, le médecin ne devra pas augmenter votre dose, mais au contraire la réduire un peu.

Mode d'administration

L'efficacité maximale est atteinte quand Glucor® est pris en début de repas. Par conséquent, prenez les comprimés directement avant les repas, sans les croquer et avec un peu de liquide ou avec la première bouchée de votre repas.

Remarque :

Si votre médecin vous a prescrit d'autres médicaments contre le diabète en plus de Glucor®, vous devez prendre également ces médicaments. Vous ne devez pas arrêter un traitement ou modifier la posologie prescrite de votre propre chef.

Durée du traitement

C'est votre médecin traitant qui décide de la durée de votre traitement. Cette durée dépend de la gravité et du déroulement de votre maladie.

Que faire si vous avez pris plus de Glucor® que prévu ?

En cas de surdosage avec Glucor®, lorsque le médicament a été pris avec des boissons et/ou des repas contenant des glucides, de fortes flatulences et diarrhées peuvent se produire. En cas de surdosage sans prise d'aliments et/ou de boissons, aucun effet indésirable n'est à craindre.

Si vous avez un surdosage Glucor®, renoncez dans tous les cas pendant les prochaines 4 à 6 heures à la prise de boissons ou de repas contenant des glucides. Informez immédiatement votre médecin ou rendez-vous immédiatement à l'hôpital le plus proche. Emportez avec vous la boîte de comprimés et les comprimés restants.

Que faire en cas d'oubli de prise de Glucor® ?

Ne prenez pas une double dose si vous avez oublié la dose précédente mais confiez tout cela au personnel médical qui vous a été prescrit.

Si vous désirez éviter cet effet, prenez Glucor®.

Si vous désirez interrompre ou arrêter temporairement la prise des comprimés de Glucor®, parlez-en dans tous les cas en premier lieu à votre médecin.

Si vous avez d'autres questions concernant la prise de ce médicament, adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien ou au personnel de médical qualifié.

4. Quels sont les effets indésirables possibles ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut lui aussi avoir des effets indésirables dont les symptômes dépendent pas nécessairement tous les patients. Les indications de fréquence d'apparition des effets indésirables sont classées dans les catégories suivantes :

- | | |
|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Fréquents : | peuvent concerner plus d'1 patient sur 10 |
| Peu fréquents : | peuvent concerner jusqu'à 1 patient sur 10 |
| Rares : | peuvent concerner jusqu'à 1 patient sur 100 |
| Tres rares : | peuvent concerner jusqu'à 1 patient sur 1 000 |
| Fréquence non connue | peuvent concerner jusqu'à 1 patient sur 10 000 ou moins |

Effets indésirables possibles
Sang et système lymphatique

Fréquence non connue : diminution des plaquettes sanguines (thrombocytopénie)

Système immunitaire

Fréquence non connue : réactions d'hypersensibilité (rougeissement, éruption cutanée et urticaire)

Vaisseaux

Rares : œdème (rétention hydrique, notamment dans les jambes)