

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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
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 : Retraite
Nom & Prénom : ASSAT Abdelaziz Date de naissance : 14-04-1962
Adresse : 38, Rue EL ANASSER, MAY AL NOUB - Berrechid
Tél. : 066523060 Total des frais engagés : 149,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : ASSAT Abdelaziz Age : 54
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 : Berrechid

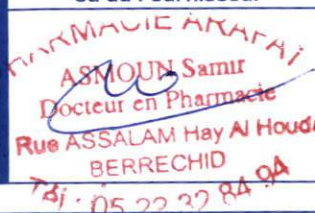
Le : 18/09/2019

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
	18/09/2019	149,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

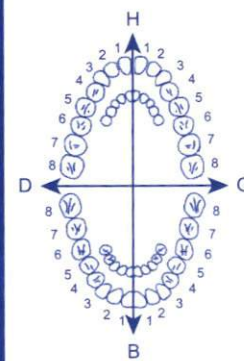
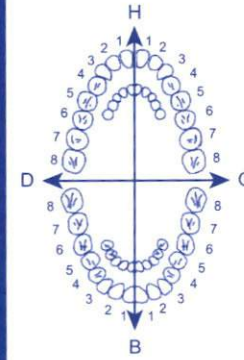
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
			DATE DU DEVIS															
				DATE DE L'EXECUTION														

T 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 BOKHAMMY
Endocrinologue - Diabétologue
Av. Allal Ibn Abdellah
Résidence Ibn Khaldoun - Porte 4 - Berrechid
Tél: 05 22 32 32 32 - 05 22 32 32 32

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

CERTIFIE QUE Mlle, Mme, Mr : Ms. ARDEL 477

PRESENTE :

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

PHARMACIE ARAM
ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie
12 Rue ASSALAM Hay Al Houde
BERRECHID
Tél: 05 22 32 84 94

PHARMACIE ARAM
ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie
12 Rue ASSALAM Hay Al Houde
BERRECHID
Tél: 05 22 32 84 94

3x49.70

AMUC 2

5 mg 50



1149.10

Dr. Abderrahim BOKHAMMY
Endocrinologue - Diabétologue
Av. Allal Ibn Abdellah
Résidence Ibn Khaldoun - Porte 4 - Berrechid
Tél: 05 22 32 32 32 - 05 22 32 32 32

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS

PHARMACIE ARAM
ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie
12 Rue ASSALAM Hay Al Houde
BERRECHID
Tél: 05 22 32 84 94



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

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

LOT: M0108
EXP: OCT 2021
PPV: 49,70 DH

...pressez-
...qualité
...ce médicament a été prescrit. Ne le donnez pas à des tiers. Il pourrait 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 :

1. Qu'est-ce que Glucor® et pourquoi l'utilise-t-on ?
2. De quel devez-vous tenir compte avant de prendre Glucor® ?
3. Comment prendre Glucor® ?
4. Quels sont les effets indésirables possibles ?
5. Comment conserver Glucor® ?
6. 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 ».
Glucor® agit dans l'intestin grêle : 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 quel devez-vous tenir compte avant de prendre Glucor® ?

- Quand ne pas prendre Glucor® ?**
- en cas de troubles digestifs à l'acabose 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 résorption de certains composants nutritifs dans le sang
 - en présence d'ulcères du gros intestin, d'occlusion intestinale partielle ou chez les patients présentant une prédisposition aux occlusions intestinales,
 - en présence de maladies susceptibles de s'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 Roemheld), de hernies inguinales ou diaphragmatiques de grande taille, de rétrécissements et d'ulcères du gros intestin),
 - en cas d'insuffisance rénale grave (clairance 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**

Veillez 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® a 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 hypoglycémiantes (metformine, sulfonylurees 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, forte faim et tremblements. En cas d'hypoglycémie marquée, vous pouvez souffrir de confusion mentale (délium).

... (par jour),
... (par jour),
... (par jour).
... l'ordonne.
... ensuite 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® 100 mg 3 x 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 désagréables (voir la rubrique 4 « Quels sont les effets indésirables possibles ? ») 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 simultanée, aucun trouble digestif excessif n'est à craindre.
Si vous avez surdosé 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 continuez le traitement tel qu'il vous a été prescrit.

Si vous désirez arrêter le traitement par Glucor® ?

Si vous désirez interrompre ou arrêter prématurément 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 médical qualifié.

4. Quels sont les effets indésirables possibles ?

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

Très fréquents :	peuvent concerner plus d'un patient sur 10
Fréquents :	peuvent concerner jusqu'à 1 patient sur 10
Peu fréquents :	peuvent concerner jusqu'à 1 patient sur 100
Rares :	peuvent concerner jusqu'à 1 patient sur 1 000
Très rares :	peuvent concerner jusqu'à 1 patient sur 10 000
Fréquence non connue :	Les données disponibles ne permettent pas de déterminer la fréquence d'apparition des effets indésirables

Effets indésirables possibles

Sang et système lymphatique

Fréquence non connue : diminution des plaquettes sanguines (thrombocytopénie)

Système immunitaire

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

Vaisseaux

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