

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Déclaration de Maladie



N° W19-453170

M.L.D >>

Maladie

Dentaire

24115 Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 9436

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre : DEPARTEMENT

Nom & Prénom : EL MEQDAMME Houssine

Date de naissance : 05-06-1960

Adresse :

Tél. : 0653605234

Total des frais engagés : 1248,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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.

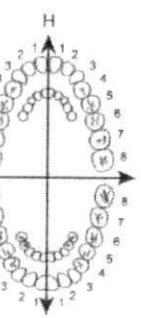
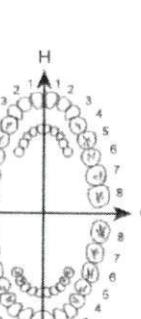
Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/03/2020

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Lotik Hajj Casablanca Tel: 0522 93 10 03	05/03/20	1248,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
15/11/2010			

LEVE 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.																
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
ODF PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

CASA Le 05/03/20
Facture N° 82

Facture N° 82

M. EL MEQDAME
Houssine

Quantité	désignation	Prix	Montant
06-	coveram 515	208,00	1248,00

COVERAM® 5 mg / 5 mg Comprimés

Péridopril arginine / Amlodipine

COVERAM® 10 mg / 5 mg Comprimés

Péridopril arginine / Amlodipine

COVERAM® 5 mg / 10 mg Comprimés

Péridopril arginine / Amlodipine

COVERAM® 10 mg / 10 mg Comprimés

Péridopril arginine / Amlodipine

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien ou votre infirmier.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes malades dont les symptômes sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre ~~médecin ou votre pharmacien~~ qui ne sera pas mentionné dans cette notice. (Cf. «Quels sont les effets indésirables éventuels?»)

Dans cette notice :

- Qu'est-ce que COVERAM, comprimé et dans quelles cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre COVERAM, comprimé ?
- Comment prendre COVERAM, comprimé ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver COVERAM, comprimé ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE COVERAM, COMPRIMÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) et inhibiteurs calciques

Code ATC : C09BB04

COVERAM, comprimé est indiqué dans le traitement de l'hypertension artérielle et/ou dans le traitement de la maladie coronaire stable (une maladie où l'alimentation du cœur en sang est réduite ou bloquée).

Les patients qui prennent déjà séparément des comprimés de péridopril et d'amlopipine peuvent à la place recevoir un comprimé de COVERAM, comprimé qui contient les deux principes actifs.

COVERAM, comprimé est une association de deux principes actifs, péridopril et amlopipine.

Le péridopril est un inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC). L'amlopipine est un antagoniste calcique (qui appartient à la classe des dihydropyridines). Ceux-ci agissent en dilatant et en décontractant les vaisseaux sanguins, facilitant ainsi le travail du cœur pour expulser le sang dans les vaisseaux.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE COVERAM, COMPRIMÉ ?

Ne prenez jamais COVERAM, comprimé :

- si vous êtes allergique au péridopril ou à tout autre inhibiteur de l'enzyme de conversion ou à l'amlopipine ou aux autres inhibiteurs calciques, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (Cf. «Contenu de l'emballage et autres informations»).
- si vous êtes enceinte depuis plus de 3 mois (il est recommandé d'éviter de prendre COVERAM, comprimé, en début de grossesse, voir rubrique «Grossesse et Allaitement»).
- si vous avez déjà eu des symptômes tels que des sifflements respiratoires, un gonflement de la face ou de la langue, des démagогions intenses ou des éruptions cutanées sévères lors d'un traitement antérieur par IEC ou si vous ou un membre de votre famille a déjà eu ces symptômes quelles qu'en soient les circonstances (état appelé angioédème).
- si vous avez du diabète ou une insuffisance rénale et que vous êtes traité par un médicament contenant de l'alsikrin pour diminuer votre pression artérielle,
- si vous avez un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle le cœur est incapable de fournir assez de sang à l'organisme),
- si vous avez une pression artérielle très basse (hypotension),
- si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après une crise cardiaque,
- si vous êtes dialysé(e) ou si vous bénéficiez d'un autre type de filtration sanguine. En fonction de la machine utilisée, COVERAM peut ne pas être adapté.
- si vous avez des problèmes rénaux avec diminution de l'apport sanguin au niveau rénal (sténose artérielle rénale),
- si vous êtes actuellement traité par sacubitril/valsartan, un médicament utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque (voir «Avertissements et précautions» et «Autres médicaments et COVERAM»).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre COVERAM, comprimé, si vous êtes dans les cas suivants :

- cardiomyopathie hypertrophique (maladie du muscle cardiaque) ou sténose de l'artère rénale (rétrécissement de l'artère menant le sang au rein),
- insuffisance cardiaque,
- augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive),
- tout autre problème cardiaque,
- problèmes hépatiques,
- problèmes rénaux ou si vous êtes dialysé,
- si vous avez des taux anormalement élevés d'une hormone appelée aldostéron dans le sang (aldostéronisme primaire)
- maladie du collagène vasculaire (maladie du tissu conjonctif) comme un lupus érythémateux disséminé ou une sclérose dans la peau,
- diabète,
- si vous suivez un régime pauvre en sel ou si vous utilisez un substitut de sel contenant du potassium (un bon équilibre du potassium dans le sang est indispensable),
- si vous êtes une personne âgée et que votre dose a besoin d'être augmentée,
- si vous prenez l'un des médicaments suivants pour traiter une hypertension :

 - un «antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II» (ARA-II) (aussi connu sous le nom de sartan – par exemple valsartan, telmisartan, irbesartan), en particulier si vous avez des problèmes rénaux dus à un diabète,
 - alsikrin.

Votre médecin pourra être amené à surveiller régulièrement le fonctionnement de vos reins, votre pression artérielle et le taux des électrolytes (par ex. du potassium) dans votre sang.

Voir aussi les informations dans la rubrique «Ne prenez jamais COVERAM, comprimé».

• si vous prenez l'un des médicaments suivants, le risque d'angioédème est augmenté :

- raccépidol (utilisé pour traiter la diarrhée),

- simlipram, évorolimus, temsirolimus et autres médicaments appartenant à la classe des inhibiteurs de mTOR (utilisés pour éviter le rejet d'organes transplantés),

- sacubitril (disponible en association à dose fixe avec valsartan), utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque chronique.

• si vous êtes un patient n° 1, ce médicament peut augmenter le risque d'angioédème.

• si vous prenez certains médicaments pour diminuer la tension artérielle (par ex.

principalement COVERAM, comprimé) et si vous êtes enceinte, il peut être pris si vous êtes à votre enfant.

Allaitement
Informer votre médecin si vous prenez COVERAM, comprimé et si vous devez choisir un autre nouveau-né ou une conduite de veine COVERAM, comprimé des machines.

Si avec le traitement COVERAM, comprimé vous vous sentez de plus en plus fatigué, il ne doit pas conduire à l'immediate.

COVERAM, comprimé
Si votre médecin ou pharmacien vous prescrit COVERAM, comprimé, suivez ses instructions.

3. COMMENT PRENDRE COVERAM, comprimé ?
Veillez à toujours prendre COVERAM, comprimé lorsque votre médecin ou pharmacien vous le prescrit.

4. QUELLES SONT LES EFFETS INDESIRABLES ?
Comme tous les médicaments, COVERAM, comprimé peut provoquer des effets indésirables.

Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

5. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

6. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

7. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

8. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

9. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

10. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

11. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

12. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

13. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

14. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

15. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

16. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

17. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

18. COMMENT SE DÉBARASSER DES EFFETS INDESIRABLES ?
Si vous avez des effets indésirables, contactez votre pharmacien ou votre médecin.