

RECOMMANDATIONS IMPARTIALES POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS DES SOINS DENTAIRES

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.

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.

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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- 0038523

NO. 28 788

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0750

Société : —

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MR IBRAHIMI Mohamed

Date de naissance : 04-4-1944-

Adresse : 47 Musloph EL MANFALOUT CASAB

Tél. : — Total des frais engagés : 275,40 DH 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 : —

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 : 25 / 05 / 2020

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 ROUDANI
Brahim Roudani Vers Miy Youssef
Maârif - Casablanca
Tel: 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 12

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

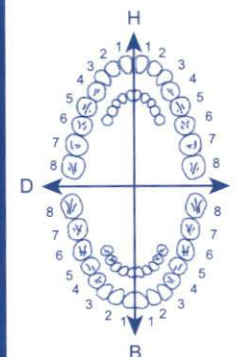
S ET HONORAIRES

Le praticien indique l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Imposer le cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

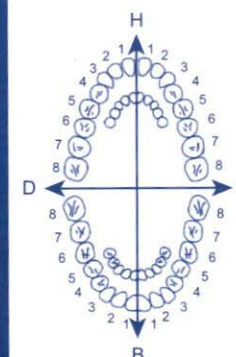
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



PHARMACIE ROUDANI
Mme Mikou Lebbar Khadija

Page :1

FACTURE

N° FACTURE :762720

Date : 25/05/2020

MLD

Client :

MR IBRAHIMI MOHAMED

Désignation Produits

KARDEGIC 160 MG / 30 SACHETS

CARDENSIEL 2.5 MG / 30 CPS

APROVASC 300 MG / 5 MG BTE 28 CPS

Quantité	P.V	Total
1	35.70	35.70
1	54.10	54.10
1	185.60	185.60

صيدلية الروداني
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

T = 275,40

KARDEGIC® 160mg

Acétylsalicylate de L-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

a) DÉNOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACÉTYLSALICYLATE DE DL-LYSINE 288 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrrhizinate d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable; Sachet-dose; boîte de 30.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HÉPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

(Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

(Contre-indications)

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

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,

En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires

non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme), • En cas de maladie hémorragique, • En cas de traitement concomitant

par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3g/j)), • En dehors

d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est CONTRE-INDIQUÉ à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3g/j) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions).

L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

c) INTERACTIONS

INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER
MÉDICAMENTS
AUTRE TR
PHARMA
oraux (ni
doses)

ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3g/j)

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V. : 35DH70



6

118001 081189

E PLUSIE
NT TOUT
U A VOTR
agulants
faibles

MERCK

CARDENSIEL®, comprimé pelliculé

Bisoprolol Fumarate

Voie orale

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que CARDENSIEL et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CARDENSIEL ?
3. Comment prendre CARDENSIEL ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CARDENSIEL ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE CARDENSIEL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

La substance active de CARDENSIEL est le bisoprolol. Le bisoprolol appartient à la classe de médicaments appelés bêta-bloquants.

Indications thérapeutiques

Les bêta-bloquants agissent en modifiant la réponse de l'organisme à certaines impulsions nerveuses, en particulier au niveau du cœur. Le bisoprolol ralentit ainsi le rythme cardiaque et permet au cœur de pomper plus efficacement le sang dans l'ensemble du corps.

L'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque est faible et incapable de pomper suffisamment de sang pour répondre aux besoins de l'organisme. CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable. Ce produit est utilisé en association avec d'autres médicaments adaptés à cette affection (tels que les inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou IEC, les diurétiques et les glycosides cardiaques).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CARDENSIEL ?

Ne prenez jamais CARDENSIEL en cas de :

- allergie (hypersensibilité) au bisoprolol ou à l'un des autres composants (voir la notice) ;
- asthme sévère ;
- troubles sévères de la circulation sanguine périphérique (de type phénomène de Raynaud) ;
- phéochromocytome non traité, tumeur rare de la glande surrénale ;
- acidose métabolique, c'est-à-dire présence d'acide en excès dans le sang.

Ne prenez jamais CARDENSIEL si vous présentez l'un des problèmes cardiaques suivants :

- insuffisance cardiaque aiguë ;
- aggravation de l'insuffisance cardiaque nécessitant l'injection dans vos veines de médicaments augmentant la force de contraction de votre cœur ;
- rythme cardiaque lent ;
- pression artérielle basse ;
- certaines affections cardiaques engendrant un rythme cardiaque lent ou irrégulier ;
- choc cardiogénique, grave trouble cardiaque aigu aboutissant à une chute de la pression artérielle et une insuffisance de la circulation sanguine.

Faites attention avec CARDENSIEL :



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables 8/30

PPV: 54,10 DH

7862160238

ments dans les doigts et les orteils ou les faire

APROVASC® 150 mg/5 mg
APROVASC® 150 mg/10 mg
APROVASC® 300 mg/5 mg
APROVASC® 300 mg/10 mg

Irbésartan / bésilate d'amlodipine

SANOFI

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

APROVASC

2. DENOMINATION COMMUNE :

Irbésartan / Bésilate d'amlodipine

3. FORME PHARMACEUTIQUE ET COMPOSITION :

COMPRIME

FORMULATION :

Chaque comprimé contient :				
Irbésartan	150 mg	150 mg	300 mg	300 mg
Bésilate d'amlodipine correspondant à amlodipine	5 mg	10 mg	5 mg	10 mg
Excipient q.s.	1 comprimé	1 comprimé	1 comprimé	1 comprimé

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement de l'hypertension artérielle essentielle.

APROVASC est indiqué chez l'adulte dans le traitement de l'hypertension artérielle insuffisamment contrôlée par irbésartan ou amlodipine en monothérapie.

5. CONTRE-INDICATIONS

L'irbésartan et l'amlodipine étant tous deux présents dans le médicament APROVASC est contre-indiqué dans les cas suivants :

- hypersensibilité à l'un ou l'autre principe actif, voire aux deux, à l'un des autres constituants,
- hypersensibilité aux dihydropyridines,
- choc cardiogénique, sténose aortique cliniquement significative instable (à l'exception de l'angor de Prinzmetal),
- grossesse et allaitement (voir rubrique « Mises en garde » et rubrique « Restrictions d'emploi pendant la grossesse et l'allaitement »).

Ne pas administrer APROVASC en association avec des médicaments contenant de l'alsiskirène chez les patients atteints de diabète ou d'insuffisance rénale modérée à sévère (débit de filtration glomérulaire

Conséquence du blocage du système rénine-angiotensine-aldostérone. Chez les patients dont la fonction rénale est altérée par une sténose artérielle rénale de l'un des reins présentant une insuffisance cardiaque ou d'autres médicaments modifiant la fonction rénale et/ou une azotémie progressive et/ou le décès dans des cas rares. L'antagonisme des récepteurs de l'angiotensine peut être exclu.

Chez le sujet âgé : parmi les patients âgés de 65 ans et plus, en termes d'efficacité et de tolérance, il n'a été constaté aucune différence significative.

Chez l'enfant : la tolérance et l'efficacité n'ont pas été étudiées chez les enfants.

7. RESTRICTIONS D'EMPLOI PENDANT LA GROSSESSE :

Grossesse : on ne dispose d'aucun donnée sur l'utilisation d'APROVASC chez la femme enceinte. APROVASC ne doit pas être administré pendant la grossesse. APROVASC n'utilisant pas de contraception fiable, les femmes doivent utiliser une contraception efficace pendant le traitement (voir rubrique 5, « Contre-indications »).

Allaitement : APROVASC est contre-indiqué pendant l'allaitement (voir rubrique 5, « Contre-indications »).

8. EFFETS SECONDAIRES ET REACTIONS ADVERSEES INDESIRABLES :

Les conditions de réalisation des essais cliniques ne permettent pas de comparer directement les effets secondaires observés dans les essais cliniques avec ceux observés dans la pratique courante. Les effets secondaires observés dans les essais cliniques sont résumés dans le tableau ci-dessous.

La tolérance de l'irbésartan a été évaluée dans des études de tolérance à court terme chez des sujets sains. Les effets secondaires observés dans ces études sont résumés dans le tableau ci-dessous.

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P. 1
 Ain sebaa Casablanca
 APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel
 PPV : 185,60 DH



118001 082049

3,3 % chez les patients traités par l'irbésartan et le placebo (p = 0,029).

Les événements indésirables rapportés