

# RECOMMANDATIONS IMPÉRATIVES POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS

## 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.

## Education :

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.

## Prothétique :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

ND: 28 788

N° P19- 0038523

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0750 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M2 IB RATTI M, Moha

Date de naissance : 06-04-1944

Adresse : 47 MUSLIMI, EL MANFALOUJ, CASAB

Tél. : Total des frais engagés : 275,40 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Age: 70 JUIN, 2

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 : 28/05/2020

Signature de l'adhérent(e) : 



## RELEVE 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
 <b>PHARMACIE ROUDANI</b> Mme LEBRAR Khodija Ep. MIKOU Brahim Roudani Vers Mly Youssef Maârif - Casablanca 22 23 23 86 / 05 22 22 17	25/05/2020	275,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

S ET HONORAIRES

acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

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	Quantité	P.V	Total
KARDEGIC 160 MG / 30 SACHETS	1	35.70	35.70
CARDENSIEL 2.5 MG / 30 CPS	1	54.10	54.10
APROVASC 300 MG / 5 MG BTE 28 CPS	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 DL-Lysine  
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### **a) DENOMINATION**

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

### **b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

ACETYLSALICYLATE 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, HEPARINE EXCLUE.

## 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

### **(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 MEDICAMENT ?**

#### **(Contre-indications)**

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE 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-INDIQUE à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles sanguinolentes 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'EVO  
MEDICAN :  
AUTRE TRA  
PHARMA :  
oraux (n.

01.11.1990  
01.11.2000  
01.11.2010

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 350H70

6 118001 061189

E PLUSIE  
NT TOUT  
U A VOT  
agulants  
faibles

d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine

prescrite à des doses > 3g/j) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions).

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# 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 bêtabloquants.

#### Indications thérapeutiques

Les bêtabloquants 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 A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CARDENSIEL ?

Ne prenez jamais CARDENSIEL en cas de :

- allergie (hypersensibilité) au bisoprolol ou à l'un des autres composants (vo<sup>o</sup>)
  - asthme sévère,
  - troubles sévères de la circulation sanguine périphérique (de type phénomène c<sup>o</sup>p<sup>o</sup>l<sup>o</sup>ir ou virer au bleu,
  - 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
- insuffisance cardiaque aiguë,
  - aggravation de l'insuffisance cardiaque nécessitant l'injection dans vos veines de médicaments améliorant 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 B/30

ments dans les doigts et les orteils ou les faire

7862160238

PPV: 54,10 DH

○

pan  
che  
pha  
• Alui  
d'ur  
dos  
pha  
• Sildi  
méc  
de l'  
• Ator  
d'an  
sign  
l'éta  
• Dige  
n'a j  
chez  
• Warf  
mod  
• Cicl  
ont i  
signi  
• Lithi  
toxic  
conc  
sériq  
l'irbe

## 10. PR FEI

### Irbesa

Aucun  
admini  
chez le  
jour ch  
4 à 25  
300 mg  
L'irbési  
batteri  
sur hép  
mamm  
pas d'a  
test in

Lors de  
les fonc  
respon  
Il n'a ét  
d'implé  
survie,  
pas aff

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

Irbésartan / bésilate d'amlopidine

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

APROVASC

## 2. DENOMINATION COMMUNE :

Irbésartan / Bésilate d'amlopidine

## 3. FORME PHARMACEUTIQUE ET COMPOSITION :

COMPRIME

### FORMULATION :

Chaque comprimé contient :

Irbésartan	150 mg	150 mg	300 mg	300 mg
Bésilate d'amlopidine correspondant à amlopidine	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 amlopidine en monothérapie.

## 5. CONTRE-INDICATIONS

L'irbésartan et l'amlopidine 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'aliskirène chez les patients atteints de diabète ou d'insuffisance rénale modérée à sévère (débit de filtration glomérulaire

Conséquence du blocage du système rénin-angiotensine-aldostérone. Chez les patients dont la fonction rénale est altérée, il existe un risque de sténose artérielle rénale de l'un ou de l'autre rein présentant une insuffisance cardiaque et/ou d'autres médicaments modifiant l'azotémie et/ou une azotémie progressive et/ou le décès dans de rares cas. L'antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II peut être exclue.

*Chez le sujet âgé : parmi les patients d'études cliniques, il n'a été glosé en termes d'efficacité et de tolérance (de 65 ans) et les patients plus jeunes.*

*Chez l'enfant : la tolérance et l'efficacité dans la population pédiatrique.*

SANOFI

## 7. RESTRICTIONS D'EMPLOI PENDANT LA GROSSESSE

**Grossesse :** on ne dispose d'aucun étude clinique chez la femme enceinte. APROVASC est contre-indiqué pendant la grossesse car il n'utilise pas de contraception fiable et plus rapidement possible en cas de traitement (voir rubrique 5, « Contre-indications »).

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

## 8. EFFETS SECONDAIRES ET REACTIONS ADVERSE

### EVÉNEMENTS INDESIRABLES :

Les conditions de réalisation des essais cliniques n'est pas possible de comparer directement les médicaments observés dans le survenus lors d'essais cliniques évalués. Il peut que ces taux ne reflètent pas la tolérance de l'irbésartan a été évaluée chez environ 5 000 patients, dont 1 300 patients rapportés et 1 400 patients traités avec des effets indésirables.

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

Cp Pel  
PPV : 185,60 DH



118001 082049

contre place habituelle du patient. L'événement indésirable a été rapporté par 3,3 % chez les patients traités par l'APROVASC et 0,2 % chez les patients traités par le placebo (p = 0,029).

Les événements indésirables rapportés sont les suivants :