

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.

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.

Prothèse 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0029125

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4255

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : TAWFIK Ahmed

Date de naissance : 27/01/1988

Adresse : Hay el Oudj Koud el Fajr Ann

Barakia N° 1 Sidi Belcheuss - Casablanca

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdel-Ilah N°
Médecine générale
143 Lotissement Al Fajr
1er étage - Appartement N° 1 - Méd. (M)
Téléphone : 05 23 32 03

11 DEC. 2020

Date de consultation : 10/12/2020

Nom et prénom du malade : NAIMA SAJJID

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affect. Cardio-vasculaire

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 : Mohammadia

Le : 10/12/2020

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
10 DEC 2020	C	1	150,00	Docteur Abdelhak NABIL Médecine générale 860, Bd. de Palestine Mohammédia Tél: 05 23 32 03 04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL JOULANE 860, Bd. de Palestine Mohammédia Tél: 05 23 28 38 27	10/12/2020	332,90 PHARMACIE EL JOULANE 860, Bd. de Palestine Mohammédia Tél: 05 23 28 38 27

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

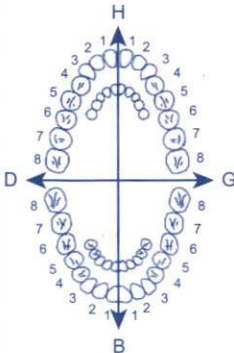
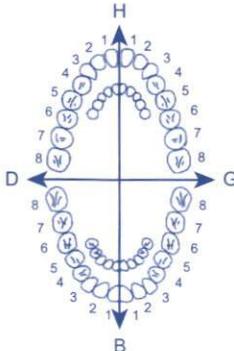
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient																
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>														
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>													
						DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>													
						FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table><tr><td colspan="2">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 colspan="2">B</td></tr></table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D	G																		
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>														
					DATE DU DEVIS	<input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur Abdel-Ilah NABIL

Médecine générale



الدكتور عبد الله نابيل

الطب العام

Mohammedia, le: 1. Dec 2020 المحمدية في

Mme NAIMA SAGID

135,20
2 Subiat 10/160

3 5
4 Curte

5950
3 Alperil 10

PHARMACIE EL JOULANE
860, Bd. de Palestine
Mohammedia
Tél: 05 23 26 38 27

T: 332,70

Docteur Abdel-Ilah NABIL
Médecine générale

148 Lotissement Al Fajr
1er étage - Appart N°1 - Mohammedia
Telephone : 05 23 32 03 04

PHARMACIE EL JOULANE
860, Bd. de Palestine
Mohammedia
Tél: 05 23 28 38 27

PHARMACIE EL JOULANE
860, Bd. de Palestine
Mohammedia
Tél: 05 23 28 38 27

Curtec®

Cétirizine

10 mg

COMPOSITION :

Cétirizine (DCI) Dichlorhydrate 10 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antihistaminique H1.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est un antihistaminique. (Il s'oppose aux effets de certaines substances telles que l'histamine libérées dans l'organisme au cours de l'allergie).

Il est préconisé :

Chez l'adulte pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire,
- des conjonctivites d'origine allergique.

Chez l'enfant de 6 à 12 ans pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Adulte et enfant de plus de 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 prise, soit 1 comprimé 1 fois par jour.

Enfant de 6 à 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 ou 2 prises, soit 1 comprimé 1 fois par jour ou ½ comprimé 2 fois par jour.

DANS TOUS LES CAS SE CONSULTER
VOTRE MEDECIN.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ :

- Si vous êtes allergique à l'un des excipients (lévocétirizine ou à l'éthylène diamine),
- Insuffisance rénale,
- Chez l'enfant de moins de 6 ans.

PPV:88DH00

PER:05/23

LOT:J1299



SULIAT®

80 mg/5 mg
160 mg/5 mg
160 mg/10 mg

Comprimés pelliculés, boîtes de 1, 3 et 6

Valsartan/ Amlodipine

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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 à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

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

1- QU'EST-CE QUE SULIAT® ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

Code ATC : C09DB01

Les comprimés de SULIAT® contiennent deux substances actives : Valsartan et Amlodipine. Ces substances sont dotées de mécanismes complémentaires pour le contrôle de la tension artérielle lorsque celle-ci est trop élevée.

- L'Amlodipine appartient à la classe des « inhibiteurs calciques ».

L'Amlodipine empêche le calcium de traverser la paroi des vaisseaux sanguins, ce qui empêche les vaisseaux sanguins de se rétrécir.

- Le Valsartan appartient à la classe des « antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II ». L'angiotensine II est produite par le corps et elle provoque le rétrécissement des vaisseaux sanguins, avec pour conséquence une augmentation de la tension artérielle. Le Valsartan agit en bloquant l'effet de l'angiotensine II.

Cela signifie que ces deux substances contribuent à empêcher le rétrécissement des vaisseaux sanguins. De ce fait, les vaisseaux sanguins se relâchent et la tension artérielle diminue.

Indications thérapeutiques :

SULIAT® est utilisé pour traiter la tension artérielle élevée (hypertension), chez les patients adultes dont la tension artérielle n'est pas suffisamment contrôlée soit par l'amlodipine soit par le valsartan, chacun administré seul.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SULIAT® ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Contre-indications :

Ne prenez jamais SULIAT®, comprimés pelliculés dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique au valsartan, à l'amlodipine, aux dihydropyridines ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament. Si vous pensez que vous pouvez être allergique, ne prenez pas SULIAT® et parlez-en à votre médecin.
- Si vous avez de graves problèmes hépatiques ou des problèmes biliaires tels que cirrhose biliaire ou cholestase.
- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois. (Il est également recommandé d'éviter de prendre SULIAT® en début de grossesse).
- Si vous présentez une baisse sévère de la pression artérielle (hypotension sévère).
- Si vous avez de graves problèmes rénaux ou si vous êtes sous dialyse.
- Si vous présentez un diabète ou une insuffisance rénale (DFG < 60 ml/min/1,73 m²) et vous avez l'association de SULIAT® à des médicaments contenant de l'aliskiren.
- Si vous présentez un choc, y compris choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur est incapable d'apporter suffisamment de sang à l'organisme).
- Si vous présentez une obstruction de la voie d'éjection du ventricule gauche (par exemple, cardiomyopathie hypertrophique obstructive et sténose aortique de degré élevé).
- Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après un infarctus aigu du myocarde.

Si vous êtes dans l'une des situations ci-dessus, ne prenez pas SULIAT® et parlez-en à votre médecin.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Faites attention avec SULIAT® dans les cas suivants :

- Si vous êtes malade (vomissements ou diarrhée).
- Si vous avez des problèmes hépatiques ou rénaux.
- Si vous avez un rétrécissement de l'artère rénale unilatérale ou bilatérale ou une sténose artérielle sur rein unique.
- Si vous avez une affection touchant les glandes surrénales qui s'appelle « hyperaldostérisme primaire ».
- Si vous avez une insuffisance cardiaque ou un past infarctus. Votre médecin doit évaluer votre fonction rénale.
- Si votre médecin vous a informé que vous avez un rétrécissement des valves du cœur (appelé « sténose aortique ou mitrale ») ou que l'épaisseur de votre muscle cardiaque est augmentée de manière anormale (ce que l'on appelle une « cardiomyopathie hypertrophique obstructive »).
- Si vous avez eu une greffe de rein ou si vous êtes informé que vous avez un rétrécissement des artères rénales.
- Si vous avez de graves problèmes rénaux (DFG < 30 ml/min/1,73 m²) et si vous êtes sous dialyse.
- Si vous avez présenté des gonflements, en particulier du visage et de la gorge, lors de la prise d'autres médicaments (y compris les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine). Si ces symptômes surviennent, arrêtez de prendre SULIAT® et contactez votre médecin immédiatement. Vous ne devez jamais reprendre SULIAT®.
- Si vous prenez l'un des médicaments suivants pour traiter une hypertension :
 - Un « inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC) » (par exemple énalapril, lisinapril, ramipril), en particulier si vous avez des problèmes rénaux dus à un diabète.
 - Aliskiren.
- Votre médecin pourra surveiller régulièrement le fonctionnement de vos reins, votre pression artérielle, et le taux des électrolytes (par ex. du potassium) dans votre sang.

Enfants et adolescents

L'utilisation de l'association valsartan/amlodipine n'est pas recommandée chez l'enfant et chez l'adolescent (âgés de moins de 18 ans).

Interactions avec d'autres médicaments

Prise de SULIAT®, comprimés pelliculés, avec d'autres médicaments :

Veillez informer votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez ou avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Votre médecin pourrait avoir besoin de modifier la dose de vos médicaments et/ou prendre d'autres précautions. Il se peut, dans certains cas, que vous deviez arrêter l'un de ces médicaments. Ceci est d'autant plus important si vous utilisez l'un des médicaments énumérés ci-dessous :

- Le lithium (médicament utilisé pour traiter certains types de dépression).
- Diurétiques (un type de médicament qui augmente la quantité d'urine que vous produisez) ;
- Diurétiques épargneurs de potassium, suppléments potassiques, substituts du sel contenant du potassium et autres substances susceptibles d'augmenter le taux de potassium.
- Trinitrine/nitroglycérine et autres nitrates ou autres substances appelées « vasodilatateurs »
- Médicaments utilisés pour traiter des mycoses (ex. kétoconazole, itraconazole)
- Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) y compris les inhibiteurs sélectifs de la cyclooxygénase-2, acide acétylsalicylique (>3g/jour) et AINS non sélectifs. Votre médecin peut vérifier votre fonction rénale.
- Médicaments anticonvulsifs (ex. carbamazépine, phénobarbital, phénytoïne, fosphophénytoïne, primidone).
- Médicaments utilisés dans le HIV/SIDA (ex. Ritonavir).
- Médicaments utilisés pour traiter les infections bactériennes (tels que rifampicine, érythromycine, clarithromycine).
- Vérapamil, diltiazem (médicaments à visée cardiologique).
- Simvastatine (médicament utilisé pour contrôler des taux élevés de cholestérol).
- Dantrolène (perfusion pour traiter des anomalies graves de température corporelle).
- Médicaments utilisés en prévention du rejet de greffe (ciclosporine).

Interactions avec les aliments et les boissons

Le pamplemousse ou le jus de pamplemousse ne doivent pas être consommés par les personnes à qui SULIAT® a été prescrit. Ceci est dû au fait que le pamplemousse et le jus de pamplemousse peuvent conduire à une augmentation des taux sanguins de la substance active Amlodipine, pouvant induire une augmentation imprévue de l'effet hypotenseur de SULIAT®.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Extrait de millepertuis.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse :

Vous devez informer votre médecin si vous pensez

Votre médecin vous recommandera normalement d'arrêter de prendre un autre médicament à la place de SULIAT® est déconseillé en début de grossesse, et il ne doit pas être utilisé après le troisième mois de grossesse.

Allaitement :

Informez votre médecin si vous allaitez ou êtes sur le point de commencer un autre traitement si vous souhaitez allaiter, surtout si votre médecin pourrait choisir

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien

Sportifs

Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Ce médicament peut provoquer occasionnellement des sensations de fatigue ou de vertiges, ce qui peut affecter votre capacité à conduire un véhicule ou à utiliser des machines. Si vous remarquez ces effets, ne conduisez pas et ne travaillez pas jusqu'à ce que les symptômes disparaissent.

185,20

enceinte. Il vous

enfant s'il est

ecin pourrait choisir

êtes pas sûr de la
qui nécessite une

