

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 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° M20- 0002660

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 732

Société : Detraite RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZOUHAIR MOHAMED

Date de naissance : 1984

Adresse : HAY YAMINA 3 RUESS N°74

Tél. : 0660 50 95 86

Total des frais engagés : 107,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				Montant des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	Montant des soins
	H													
	25533412	21433552												
	00000000	00000000												
D	G													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession	Date du devis													
	Fin d'exécution													

Visa et cachet du praticien
attestant le devis

Visa et cachet du praticien
attestant l'exécution

VOLET ADHERENT		NOM :	Mle
DECLARATION N°		P 17 / 0 46030	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
04/11/2020	107,80	02	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			

Cachet
MUPRAS



P 17 / 0 46030

DATE DE DEPOT
/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 732
Nom & Prénom ZOUHAIR Mohammed		
Fonction Retraité	Phones 0660509586	
Mail om.zouhair.15@gmail.com		

MEDECIN	Prénom du patient IV ZOUHAIR MOHAMMED
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie	Date 04/11/2020
Date 1ère visite	

Diabète 4 Dyslipidémie

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
04.11.2020	02	107.80

PHARMACIE	Date 04/11/2020
Montant de la facture	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES	Date
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX				Date
Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	

CACHET

CACHET

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد
و السكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 04/11/2020 الدار البيضاء في

Mr

ZOUHAIR MOHAMMED

PHARMACIE KHOULOUD
ATTIOUI Mina
Hay Yasmine 4 Rue 68 N° 2
Angle Rue 48 N° 21
Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 50 22 06
Fax : 05 22 50 22 66



TORVA 10

1 comprimé

le soir

TECPRIL 2.5

1 comprimé

le matin



TRAITEMENT DE 1 MOIS

Docteur BENLALLA EL GHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Qods, Rés. Les Rosiers, Apt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

PHARMACIE KHOULOUD
ATTIOUI Mina
Hay Yasmine 4 Rue 68 N° 2
Angle Rue 48 N° 21
Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 50 22 06
Fax : 05 22 50 22 66

COMPOSITION

- Ramipril (DCI)
Excipients q.s

- Ramipril (DCI)
Excipients q.s

- Ramipril (DCI)
Excipients q.s

- Ramipril (DCI)
Excipients q.s

FORMES ET PRÉSENTATIONS

- Gélules à 1,25 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 2,5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 5 mg : étuis de 30 gélules.
- Gélules à 10 mg : étuis de 30 gélules.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

TECPRIL® faible 1,25 mg, TECPRIL® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

- Hypertension artérielle.
- Post-infarctus du myocarde compliqué d'insuffisance cardiaque transitoire ou persistante. Le traitement au long cours par ramipril améliore la survie et réduit le risque d'évolution vers l'insuffisance cardiaque sévère ou résistance.
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients à haut risque vasculaire (notamment les coronariens et les diabétiques), ayant une pathologie artérielle ischémique confirmée. Dans cette population, un traitement par ramipril au long cours a significativement amélioré la survie selon l'étude HOPE.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Posologie :

TECPRIL® faible 1,25 mg, TECPRIL® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

Hypertension artérielle :

- En l'absence de déplétion hydrosodée préalable ou d'insuffisance rénale (soit en pratique courante) : la posologie initiale est de 2,5 mg par jour en une seule prise, pendant ou après le petit déjeuner, la biodisponibilité n'étant pas influencée par la prise d'aliments. En fonction de la réponse au traitement, la posologie doit être adaptée, en respectant des paliers de 3 à 4 semaines, jusqu'à 5 mg par jour, voire un maximum de 10 mg par jour en une seule prise. Si nécessaire, un diurétique non hyperkaliémiant peut être associé à 5 mg de ramipril, afin d'obtenir une baisse supplémentaire de la pression artérielle.
- Dans l'hypertension artérielle préalablement traitée par diurétiques : soit arrêter le diurétique 3 jours avant d'administrer le ramipril, pour le réintroduire par la suite si nécessaire, soit administrer la dose initiale de 1,25 mg de ramipril et l'ajuster en fonction de la réponse tensionnelle obtenue et de la tolérance. Il est recommandé de doser la créatinine plasmatique et la kaliémie avant le traitement et dans les 15 jours qui suivent sa mise en route.

- Dans l'hypertension rénovasculaire : il est recommandé de débiter le traitement à la posologie de 1,25 mg par jour en une seule prise, puis d'ajuster par la suite à la kaliémie seront contrôlées afin de détecter l'insuffisance rénale fonctionnelle.

- En cas de :
- si la :
- si la :

est ajustée au degré de :

est nécessaire d'ajuster :

30 ml/min, la posologie :

est ensuite adaptée à la :

par jour.

	initiale (mg/jour)
	2,5
	1,25

Chez ces malades, la pratique médicale normale comprend un contrôle périodique du potassium et de la créatinine, par exemple tous les deux mois en période de stabilité thérapeutique. Les diurétiques à associer dans ce cas sont les diurétiques de l'anse.

Chez l'hyperlipidémie hémodialysée : le ramipril est faiblement dialysable, la clairance de dialyse du ramiprilat déterminée après administration chronique pendant un mois est de 21 ml/min (variant de 7,9 ml/min à 56 ml/min).

En cas d'insuffisance hépatique : il n'y a pas lieu de prévoir d'ajustement de la posologie.

Infarctus du myocarde :

Le traitement sera débuté 2 à 10 jours après l'infarctus chez un malade cliniquement stable (stabilité hémodynamique, prise en charge d'une ischémie résiduelle).

La dose initiale est de 5 mg par jour en 2 prises (2,5 mg matin et soir). En cas d'intolérance, la dose sera réduite à 2,5 mg par jour en 2 prises (1,25 mg matin et soir), pendant 2 jours. Dans tous les cas, si la tolérance hémodynamique le permet, la dose sera doublée tous les 2 jours pour atteindre 10 mg par jour (5 mg matin et soir).

La mise en route du traitement sera réalisée en milieu hospitalier sous surveillance médicale stricte, notamment tensionnelle.

En cas d'insuffisance rénale (définie par une clairance de la créatinine comprise entre 10 et 30 ml/min), la dose initiale est de 1,25 mg par jour et la dose maximale de 5 mg par jour.

TECPRIL® 2,5 mg, 5 mg, 10 mg :

Patients à haut risque cardiovasculaire, avec pathologie artérielle ischémique confirmée :

La dose initiale est de 2,5 mg/jour de ramipril en une prise. Dans tous les cas, si la tolérance tensionnelle le permet, la dose sera augmentée après 2 à 4 semaines à 5 mg/jour en une prise, puis après un nouveau palier de 2 à 4 semaines, à 10 mg/jour en une prise. Cette dose cible sera poursuivie au long cours.

Mode d'administration :

Le Ramipril, gélule, peut être pris avant, pendant ou après les repas, la prise d'aliments ne modifiant pas sa biodisponibilité. Le Ramipril peut être administré en une seule prise quotidienne avec au moins 1/2 verre d'eau.

MISE EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde :

Toux : Une toux sèche a été rapportée avec l'utilisation des inhibiteurs de

l'enzyme de conversion. Elle est caractérisée par sa persistance sous traitement et sa disparition à l'arrêt du traitement. L'étiologie iatrogénique doit être envisagée en présence de ce symptôme. Dans le cas où la prescription d'un inhibiteur de l'enzyme de conversion s'avère indispensable, la poursuite du traitement peut être envisagée.

Risque de neutropénie/agranulocytose sur un terrain immunodéprimé. Des inhibiteurs de l'enzyme de conversion ont exceptionnellement entraîné une agranulocytose et/ou une dépression médullaire lorsqu'ils étaient administrés :

- à doses élevées
 - chez des patients insuffisants rénaux associant des maladies de système (collagénoses telles que lupus érythémateux disséminé ou sclérodermie), avec un traitement immunosuppresseur et/ou potentiellement leucopéniant.
- Le strict respect des posologies préconisées semble constituer la meilleure prévention de la survenue de ces événements. Toutefois, si un inhibiteur de l'enzyme de conversion doit être administré chez ce type de patients, le rapport bénéfice/risque sera soigneusement mesuré.

Anémie : Une anémie avec baisse du taux d'hémoglobine a été mise en évidence chez des patients transplantés rénaux ou hémodialysés, mais d'autant plus importante que les valeurs de départ sont élevées. Cet effet ne semble pas dose-dépendant mais serait lié au mécanisme d'action des inhibiteurs de l'enzyme de conversion.

Cette baisse est modérée, survient dans un délai de 1 à 6 mois puis reste stable. Elle est réversible à l'arrêt du traitement. Celui-ci peut être poursuivi chez ce type de patients, en pratiquant un contrôle hématologique régulier.

Angio-oedème (oedème de Quincke) : Un angio-oedème de la face, des extrémités, des lèvres, de la langue, de la glotte et/ou du larynx a été rarement signalé chez les patients traités par un inhibiteur de l'enzyme de conversion, Ramipril inclus. Dans de tels cas, le Ramipril doit être arrêté immédiatement et le patient surveillé jusqu'à disparition de l'oedème.

Lorsque l'oedème n'intéresse que la face et les lèvres, l'évolution est en général régressive sans traitement, bien que les antihistaminiques aient été utilisés pour soulager les symptômes.

L'angio-oedème associé à un oedème laryngé peut être fatal. Lorsqu'il y a atteinte de la langue, de la glotte ou du larynx, pouvant entraîner une obstruction des voies aériennes, une solution d'adrénaline sous-cutanée à 1/1000 (0,3 ml à 0,5 ml) doit être administrée rapidement et les autres traitements appropriés doivent être appliqués. La prescription d'un inhibiteur de l'enzyme de conversion ne doit plus être envisagée par la suite chez ces patients. Les patients ayant un antécédent d'oedème de Quincke non lié à la prise d'un inhibiteur de l'enzyme de conversion ont un risque accru d'oedème de Quincke sous inhibiteur de l'enzyme de conversion.

Angio-oedème : Des réactions anaphylactoïdes (oedème de la langue et des lèvres avec dyspnée et baisse tensionnelle) ont également été observées au cours d'hémodialyses utilisant des membranes de haute perméabilité (polycrylonitrile) chez des patients traités par des inhibiteurs de l'enzyme de conversion. Il est recommandé d'éviter cette association. Des réactions similaires ont été observées au cours de LDL-aphérèses sur sulfate de dextran.

Précautions d'emploi :

Utiliser ce médicament avec précaution chez :

Enfant : L'efficacité et la tolérance du Ramipril chez l'enfant n'ayant pas été établies, son utilisation est déconseillée.

Risque d'hypotension artérielle et/ou d'insuffisance rénale (en cas d'insuffisance cardiaque, de déplétion hydrosodée, etc.) : Une stimulation importante du système rénine-angiotensine-aldostérone est observée, en particulier au cours des déplétions hydrosodées importantes (régime désodé strict ou traitement diurétique prolongé), chez les patients à pression artérielle initialement basse, en cas de sténose artérielle rénale, d'insuffisance cardiaque congestive ou de cirrhose oedémato-ascitique. Le blocage de ce système par un inhibiteur de l'enzyme de conversion peut alors provoquer, surtout lors de la première prise et au cours des deux premières semaines de traitement, une brusque chute tensionnelle et/ou, quelque rarement et dans un délai plus variable, une élévation de la créatinine plasmatique traduisant une insuffisance rénale fonctionnelle parfois aiguë.

TORVA®

Atorvastatine

FORMES ET PRESENTATION :

TORVA 10, comprimés enrobés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et de 30.

TORVA 20, comprimés enrobés dosés à 20 mg, boîtes de 15 et de 30.

COMPOSITION :

- TORVA 10

Atorvastatine (se)

Excipients q.s.p.

- TORVA 20

Atorvastatine (se)

Excipients q.s.

CLASSE PHAR

Hypocholestérol

INDICATIONS :

Ce médicament

le taux de cholestérol

Il est préconisé

L'utilisation de ce médicament doit être accompagnée avec un régime alimentaire approprié.

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Maladies du foie,
- Femme enceinte ou qui allaite (cf. Grossesse/Allaitement).
- En cas d'association avec, l'itraconazole, le kétoconazole, les Antiprotéases (cf. Interactions).
- Sauf avis contraire de votre médecin : en cas d'association avec les fibrates (cf. Interactions).

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

Dans le traitement des hypercholestérolémies, respecter scrupuleusement le régime prescrit par votre médecin.

Un bilan hépatique doit être effectué avant et pendant le traitement.

En cas de douleurs musculaires, prévenir immédiatement votre médecin.

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de mal absorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

Précautions d'emploi :

Prévenez votre médecin en cas de :

Consommation d'alcool.

Antécédents hépatiques.

Désir de grossesse ou d'allaitement.

Excipient à effet notoire : Lactose.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

Afin d'éviter d'éventuelles interactions avec plusieurs médicaments et notamment avec l'itraconazole, le kétoconazole, les Antiprotéases et les Fibrates, signalez systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse :

Ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceintes pendant le traitement, consultez immédiatement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

Allaitement :

L'administration de ce médicament pendant l'allaitement est contre-indiquée.

POSOLOGIE :

La posologie usuelle est de 10 mg / jour, voire 20 mg / jour, dans les hypercholestérolémies modérées.

Des posologies plus élevées peuvent être nécessaires dans les formes sévères, notamment dans les formes familiales homozygotes.

La dose maximale recommandée est de 80 mg.

Ce médicament est prescrit en association avec le régime (cf. Indications), en prise unique à tout moment de la journée, indépendamment des repas.

VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec un peu d'eau.

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS :

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants :

Sur le plan clinique :

Les effets indésirables sont généralement discrets et transitoires : troubles digestifs (constipation, ballonnement, mauvaise digestion, douleurs abdominales, nausées, diarrhée), maux de tête, fatigue, insomnie, réactions allergiques.

Plus rarement, des crampes ou des douleurs musculaires ont été rapportées.

En cas d'atteinte musculaire (faiblesse, douleur ou élévation de certaines enzymes musculaires), contactez immédiatement votre médecin.

Sur le plan biologique :

Les effets indésirables biologiques les plus fréquents sont :

Une élévation de certaines enzymes du foie.

Diminution du nombre des plaquettes.

Modification du taux du sucre dans le sang.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE :

Il n'existe aucun traitement spécifique en cas de surdosage. La prise en charge doit être symptomatique.

En cas d'absorption excessive d'Atorvastatine, consulter un médecin immédiatement.

PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 30°C sans dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

LISTE I

لغ

LOT : 1091
PER : 09/22
PPV : 57,80 DH

TORVA[®] 10 10 mg

30 Comprimés Enrobés



6 118000 140702

10 mg.

1 cp.

20 mg.

1 cp.

AA05 : système cardiovasculaire.

activités physiques, la perte de poids et le régime alimentaire n'ont pas permis d'abaisser

nies familiales lorsqu'un régime alimentaire s'est avéré insuffisant.