

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 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

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

M22- 0020520

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6930 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : IMEHLI - Mohammed
 Date de naissance : 08/08/1961
 Adresse : Hay Krimalp Rue 29 n°16
 Dénouk Casa
 Tél. : 0666247075 Total des frais engagés : 773,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21 FEV 2023
 Nom et prénom du malade : MIAMAR blonde Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ALD Pathologie :
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC
 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 : Casa Le : 21/02/23
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
21 FEV 2023	Σ 6		3000	DR. CHAÏB Abdelghani Maladies du Cœur et des Vaisseaux Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Anjalous 3 Rue 14 N°1 - 1 ^{er} Etg. Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05 INPE 091017202

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PHARMACIE AL INHAM MEDICAL
Dr. MEDDAD Mohamed
Hay Lakmat, 28, N°64
Casablanca
Tél.: 05 22 41 33 13
GSM: 05 51 08 55 05

INPE 092006048

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

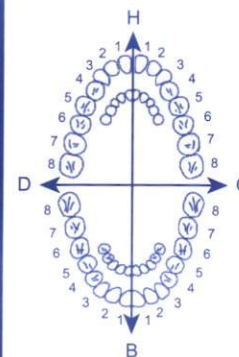
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
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

Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies
du Coeur et des Vaisseaux HTA
Holter Tensionnel et Holter Rythmique
Epreuve d'Effort et Medecine de Sport



الدكتور شاهي عبد الغاني

عيادة أمراض القلب والشرائين
التسجيل المستمر للضغط الدموي و لتخطيط القلب
إختبار القلب بالجهد

Nom : MIAMAR Ammar

Casablanca, le 21/02/23

Zofenol plus 30 / 12.5

157,90 x3

T=473,70



PHARMACIE AL IMAM MALEK
Dr. MEDDAH Mourad
Hay Lakemat, Rue 28, N°61
Casablanca
Tél.: 05 22 21 33 13
GSM: 06 61 03 55 03

الدكتور شاهي عبد الغاني
أمراض القلب والشرائين
Dr CHAHI Abdelghani
Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1er Etg
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1er étage - Casablanca
Tél/Fax : 05 22 52 05 05 - Urgence : 06 61 18 53 87 / 05 22 23 26 27 - ICE : 001712637000059

Dr CHAHI Abdelghani

Nom : MIAMAR HOUSNA 0028798

Sex : Female Case No. :

Age : 60Y Lit No. :

Clinique N : Date : 21/02/2023

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 11s

FC: 72bpm

P Interval: 95ms

QRS Interval: 81 ms

T Interval: 288 ms

PR Interval: 129 ms

QT Interval: 402 ms

QTc Interval: 441 ms

P Axis: 57.40°

QRS Axis: 34.00°

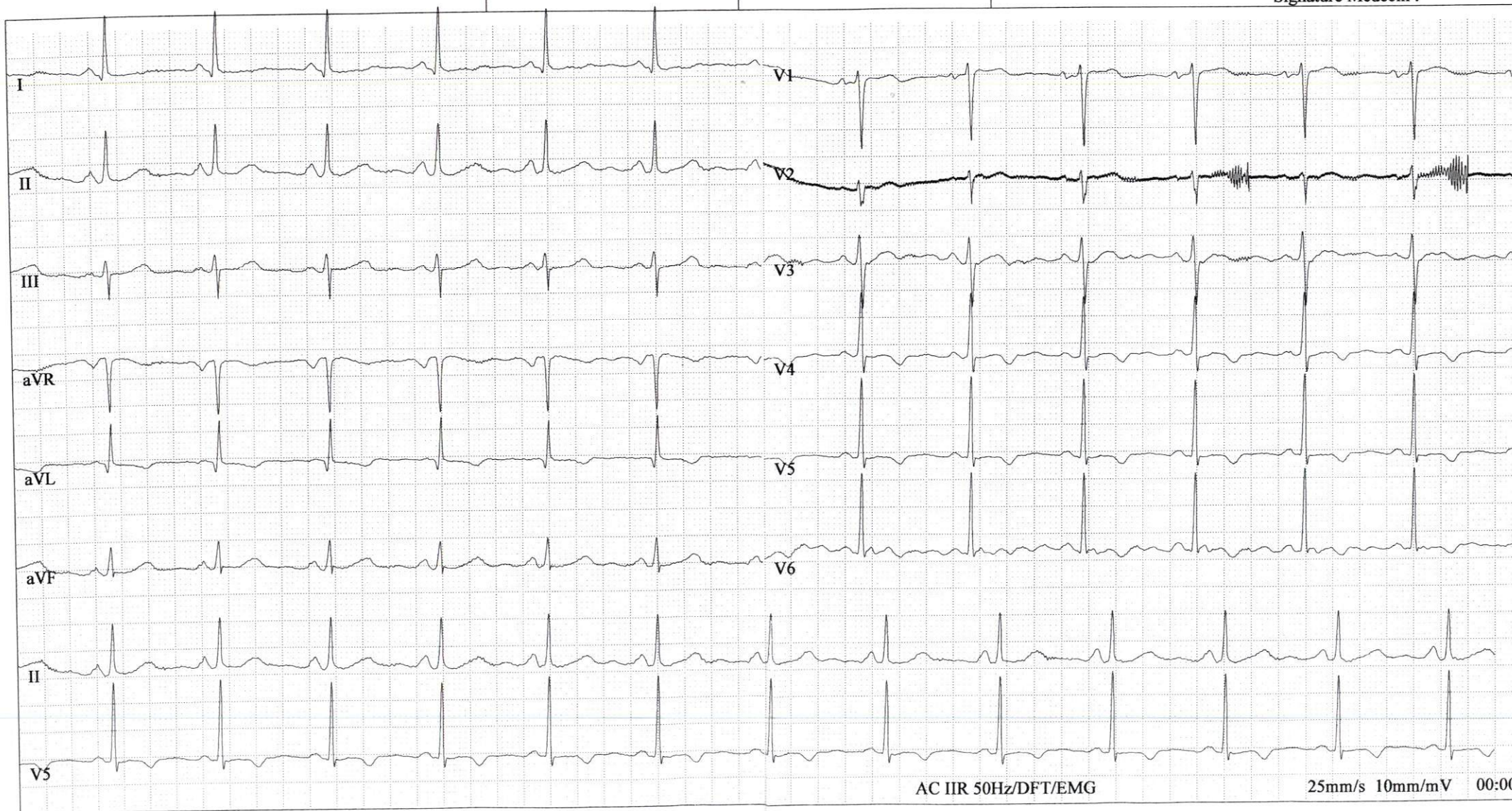
T Axis: 89.50°

Prompt:

دكتور شافي عبد الغاني
أمراض القلب والشرابيين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Et
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

Signature Medecin :

ECG



NOTICE : INFORMATION DE

*VIGNETTE

ZOFENIL PLUS**ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg****zofénopril calcique / hydrochlorothiazide**

30 mg/12,5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV 157,90 MAD

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Cette notice contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Zofenil Plus 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre Zofenil Plus 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Zofenil Plus 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) et diurétiques - code ATC : C09BA15

Les substances actives de ZOFENIL PLUS sont le zofénopril calcique (30 mg par comprimé) et l'hydrochlorothiazide (12,5 mg par comprimé).

Le zofénopril calcique est un médicament utilisé dans le traitement des troubles cardiovasculaires. Il appartient à un groupe de médicaments destinés à réduire la pression artérielle, appelés les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC).

L'hydrochlorothiazide appartient au groupe des diurétiques, qui permet d'augmenter la quantité d'urine que vous produisez.

Ce médicament est utilisé pour le traitement de l'hypertension artérielle quand votre médecin juge nécessaire d'utiliser une association de deux substances actives, le zofénopril et l'hydrochlorothiazide. C'est habituellement le cas lorsque le traitement avec le zofénopril seul n'est pas suffisamment efficace pour abaisser votre pression artérielle.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé :

- si vous êtes enceinte de trois mois ou plus (il est également préférable d'éviter la prise de ZOFENIL PLUS en début de grossesse - voir la rubrique « Grossesse »),
- si vous êtes allergique au zofénopril calcium, ou à l'hydrochlorothiazide ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
- si vous êtes allergique à d'autres substances dérivées des sulfamides (l'hydrochlorothiazide est, par exemple, un médicament dérivé des sulfamides),
- si vous avez déjà eu des réactions allergiques à tout autre IEC, tels que le captonril ou l'énalapril.

NOTICE : INFORMATION DE

*VIGNETTE

ZOFENIL PLUS**ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg****zofénopril calcique / hydrochlorothiazide**

30 mg/12,5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV 157,90 MAD

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Cette notice contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Zofenil Plus 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre Zofenil Plus 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Zofenil Plus 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) et diurétiques - code ATC : C09BA15

Les substances actives de ZOFENIL PLUS sont le zofénopril calcique (30 mg par comprimé) et l'hydrochlorothiazide (12,5 mg par comprimé).

Le zofénopril calcique est un médicament utilisé dans le traitement des troubles cardiovasculaires. Il appartient à un groupe de médicaments destinés à réduire la pression artérielle, appelés les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC).

L'hydrochlorothiazide appartient au groupe des diurétiques, qui permet d'augmenter la quantité d'urine que vous produisez.

Ce médicament est utilisé pour le traitement de l'hypertension artérielle quand votre médecin juge nécessaire d'utiliser une association de deux substances actives, le zofénopril et l'hydrochlorothiazide. C'est habituellement le cas lorsque le traitement avec le zofénopril seul n'est pas suffisamment efficace pour abaisser votre pression artérielle.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé :

- si vous êtes enceinte de trois mois ou plus (il est également préférable d'éviter la prise de ZOFENIL PLUS en début de grossesse - voir la rubrique « Grossesse »),
- si vous êtes allergique au zofénopril calcium, ou à l'hydrochlorothiazide ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
- si vous êtes allergique à d'autres substances dérivées des sulfamides (l'hydrochlorothiazide est, par exemple, un médicament dérivé des sulfamides),
- si vous avez déjà eu des réactions allergiques à tout autre IEC, tels que le captonril ou l'énalapril.

NOTICE : INFORMATION DE

*VIGNETTE

ZOFENIL PLUS**ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg****zofénopril calcique / hydrochlorothiazide**

30 mg/12,5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV 157,90 MAD

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Cette notice contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Zofenil Plus 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre Zofenil Plus 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Zofenil Plus 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) et diurétiques - code ATC : C09BA15

Les substances actives de ZOFENIL PLUS sont le zofénopril calcique (30 mg par comprimé) et l'hydrochlorothiazide (12,5 mg par comprimé).

Le zofénopril calcique est un médicament utilisé dans le traitement des troubles cardiovasculaires. Il appartient à un groupe de médicaments destinés à réduire la pression artérielle, appelés les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC).

L'hydrochlorothiazide appartient au groupe des diurétiques, qui permet d'augmenter la quantité d'urine que vous produisez.

Ce médicament est utilisé pour le traitement de l'hypertension artérielle quand votre médecin juge nécessaire d'utiliser une association de deux substances actives, le zofénopril et l'hydrochlorothiazide. C'est habituellement le cas lorsque le traitement avec le zofénopril seul n'est pas suffisamment efficace pour abaisser votre pression artérielle.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais ZOFENIL PLUS 30 mg/12,5 mg, comprimé pelliculé :

- si vous êtes enceinte de trois mois ou plus (il est également préférable d'éviter la prise de ZOFENIL PLUS en début de grossesse - voir la rubrique « Grossesse »),
- si vous êtes allergique au zofénopril calcium, ou à l'hydrochlorothiazide ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
- si vous êtes allergique à d'autres substances dérivées des sulfamides (l'hydrochlorothiazide est, par exemple, un médicament dérivé des sulfamides),
- si vous avez déjà eu des réactions allergiques à tout autre IEC, tels que le captonril ou l'énalapril.