

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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

N° M21- 1053333

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1551 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JIRANI Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 9 / 04 / 21

Nom et prénom du malade : JIRANI Henia Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : repère parq-16

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 : 9 / 04 / 21

Signature de l'adhérent(e) : Dr. ZAOUAK Kacem

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/02/23	272.30

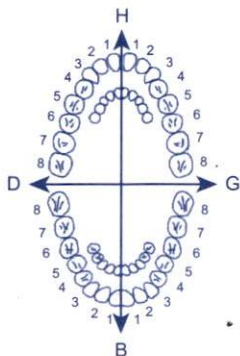
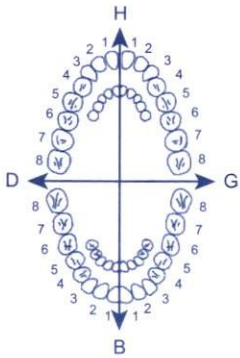
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

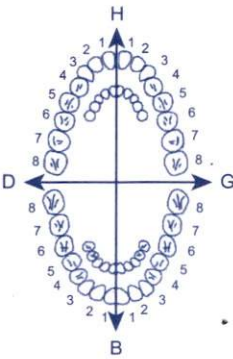
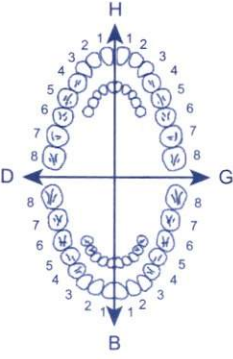
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX							
				MONTANTS DES SOINS							
				DEBUT D'EXECUTION							
				FIN D'EXECUTION							
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX							
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;"> B </td> </tr> </table>				H 25533412 21433552 00000000 00000000		G 00000000 00000000 35533411 11433553		B		
	H 25533412 21433552 00000000 00000000		G 00000000 00000000 35533411 11433553								
	B										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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

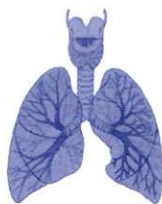
SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 2553341221433552 0000000000000000 D—————G 0000000000000000 3553341111433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Kacem ZAOUAK

C.E.S DE PNEUMOLOGIE
D.U. D'ALLERGOLOGIE
SPÉCIALISTE

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES
RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX



الدكتور قاسم الزواق
إختصاصي

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية
الشخير - انقطاع التنفس بالليل
خريج جامعة بوردو

Casablanca, le : 09/02/2012 : الدار البيضاء في :

Meziane S. S. S.

ص. 115

1/20/2012

1/20/2012

1/20/2012

272.30

Pharmacie SKIBA S.R.L. All
Dr en Pharmacie
98, Av Oued Edjah B, Jamila V
Casablanca
Tel 05 22 37 31 1

Dr. ZAOUAK Kacem
Pneumo-allergologue
91, Rue Liberté - Casablanca
GSM: 0661 17 76 26 - Tel: 0522 44 52 84

المستعجلات : 06 61 17 76 26 - Urgences : 05 22 44 52 84 : الهاتف

91 زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء
91, Rue Liberté, 4 étage, appt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étages casablanca
E-mail : Zaouak@hotmail.com



The safety of amiodipine in human pregnancy has not been established. If you think you might be pregnant, or are planning to get pregnant, you must tell your doctor before you take AMEP®.

Breast-feeding:

It has been shown that amiodipine is passing into breast milk in small amounts. If you are breast-feeding or about to start breast-feeding you must tell your doctor before taking AMEP®.

If you are pregnant or breast-feeding, think you may be pregnant or are planning to have a baby, ask your doctor or pharmacist for advice before taking this medicine.

The possible effects on the ability to drive and use machines

AMEP® may affect your ability to drive or use machines. If the tablets make you feel sick, dizzy or tired, or give you a headache, do not drive or use machines and contact your doctor immediately.

Notices relating to excipients with known effect

Not applicable.

3. How to take AMEP® tablets?

Always take this medicine exactly as your doctor or pharmacist has told you. Check with your doctor or pharmacist if you are not sure.

The recommended initial dose of AMEP® is 5 mg once daily. The dose can be increased to 10 mg of AMEP® once daily.

This medicine can be used before or after the consumption of food and drinks. You should take this medicine at the same time each day with a drink of water. Do not take AMEP® with grapefruit juice.

Use by children and adolescents

For children and adolescents (6-17 years old), the recommended usual starting dose is 2.5 mg a day. The maximum recommended dose is 5 mg a day. The tablets of AMEP® 2.5 mg are not currently available.

It is important to keep taking the tablets. Do not wait until your tablets are finished before seeing your doctor.

If you take more AMEP® tablets than you should:

Taking too many tablets may cause your blood pressure to become low or even dangerously low. You may feel dizzy, lightheaded, faint or weak. If blood pressure drops is severe enough shock can occur. Your skin could feel cool and clammy and you could lose consciousness. Seek immediate medical attention if you take too many AMEP®.

If you forget to take AMEP® tablets:

Do not worry. If you forget to take a tablet, leave out that dose completely. Take your next dose at the right time. Do not take a double dose to make up for a forgotten dose.

If you stop taking AMEP® tablets:

Your doctor will advise you how long to take this medicine. Your condition may return if you stop using this medicine before you are advised.

If you have any further questions on the use of this medicine, ask your doctor or pharmacist.

4. What are the possible side effects?

Like all medicines, this medicine can cause side effects, although not everybody gets them.

Visit your doctor immediately if you experience any of the following side effects after taking this medicine:

- Sudden wheeziness, chest pain, shortness of breath or difficulty in breathing
- Swelling of eyelids, face or lips
- Swelling of the tongue and throat which causes great difficulty breathing
- Severe skin reactions including intense skin rash, hives, reddening of the skin over your whole body, severe itching, blistering, peeling and swelling of the skin, inflammation of mucous membranes (Stevens-Johnson Syndrome, toxic epidermal necrolysis) or other allergic reactions.
- Heart attack, abnormal heart beat.
- Inflamed pancreas which may cause severe abdominal and back pain accompanied with feeling very unwell.

The following very common side effect has been reported. If any of these causes you problems or if it lasts for more than one week, you should contact your doctor.

Very common side effects: may affect more than 1 in 10 people

- Oedema (fluid retention)

The following common side effects have been reported. If any of these cause you problems or if they last for more than one week, you should contact your doctor.

Common side effects: may affect up to 1 in 10 people

- Headache, dizziness, sleepiness (especially at the beginning of treatment)
- Palpitations (awareness of your heart beat), flushing
- Abdominal pain, nausea
- Altered bowel habits, diarrhea, constipation, indigestion
- Tiredness, weakness
- Visual disturbances, double vision
- Muscle cramps
- Ankle swelling

Other side effects that have been reported include the following list. If any of these get serious, or if you notice any side effects not listed in this leaflet, please tell your doctor or pharmacist.

Uncommon side effects: may affect up to 1 in 100 people

- Mood changes, anxiety, depression, sleeplessness
- Trembling, taste abnormalities, fainting
- Numbness or tingling sensation in your limbs, loss of pain sensation
- Ringing in the ears
- Low blood pressure
- Sneezing and running nose caused by inflammation of the lining of the nose (rhinitis)
- Cough
- Dry mouth, vomiting (being sick)
- Hair loss, increased sweating, itchy skin, red patches on skin, skin discoloration
- Disorder in passing urine, increased need to urinate at night, increased number of times of passing urine
- Inability to obtain an erection, discomfort or enlargement of the breasts in men
- Pain, feeling unwell
- Joint or muscle pain, back pain
- Weight increase or decrease

Rare side effects: may affect up to 1 in 1 000 people

- Confusion

Very rare side effects: may affect up to 1 in 10 000 people

- Decreased numbers of white blood cells, decrease in blood platelets which may result in unusual bruising or easy bleeding
- Excess sugar in blood (hyperglycaemia)
- A disorder of the nerves which can cause muscular weakness, tingling or numbness
- Swelling of the gums
- Abdominal bloating (gastritis)
- Abnormal liver function, inflammation of the liver (hepatitis), yellowing of the skin (jaundice), liver enzyme increase which may have an effect on some medical tests
- Increased muscle tension
- Inflammation of blood vessels, often with skin rash
- Sensitivity to light
- Disorders combining rigidity, tremor, and/or movement disorders

Reporting of side effects:

The declaration of suspected side effects after authorization of the medicinal product is important. It allows continuous monitoring of the benefit / risk ratio of drugs.

5. How to store Amiodipine AMEP® Tablets?

- No special storage conditions
- Keep out of the reach and sight of children
- Do not use this medicine after the expiry date which is stated on the pack
- Medicines should not be disposed of via wastewater or household waste. Ask your pharmacist how to dispose of medicines no longer required. These measures will help to protect environment.

6. Further informations:

What AMEP® Tablets contains ?

For one tablet

Active substance :	AMEP 10 en mg	AMEP 5 en mg
Amiodipine besilate	13.90	6.95
Equivalent to amiodipine	10.00	5.00
Excipients:	Microcrystalline cellulose, calcium hydrogen phosphate dihydrate, silica colloidal anhydrous, carboxymethyl starch (Type A), magnesium stearate.	

List of Excipients with known effect: Not applicable.

Name and address of Marketing Authorisation Holder in Morocco

COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca

This leaflet was last revised in : January 2019

Conditions of regulation and delivery

Table A (list I)

COOPER PHARMA
LOT : 211191
PER : 06 : 2024
PPV : 75,20 DH

Dr Kacem ZAOUAK

C.E.S DE PNEUMOLOGIE

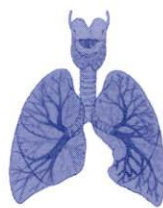
D.U. D'ALLERGOLOGIE

SPÉCIALISTE

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES

RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL

DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX



الدكتور قاسم الزواق
إختصاصي

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية
الشخير - انقطاع التنفس بالليل
خريج جامعة بوردو

Casablanca, le : 09/12/12 : الدار البيضاء في :

Benja Tironi

- 145 Aca
- cholestérol - LDL
- une créa
- triglycéride

LABO DISPENSAIRE
JAMILA 4
Dr. BERRADA F.K
Tél./Fax: 05 22 38 40 50
Fax: 05 22 29 14 60

Dr. ZAOUAK Kacem
Pneumo-allergologue
91, Rue Liberté - Casablanca
GSM: 0661 17 76 26 - Tél: 05 22 44 52 84

المستعجلات : 06 61 17 76 26 - Urgences : الهاتف : 05 22 44 52 84 - Tél :

91 زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء
91, Rue Liberté, 4 étage, apt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étages casablanca
E-mail : Zaouak@hotmail.com



مختبر التحليلات الطبية
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Dérrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste
Ex attaché des hôpitaux de France
Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAÂYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mme JIRANI

Prénom : HNIA

Dossier : 1DF637 09/02/2023

Medecin : Dr. ZAOUAK KACEM



BIOCHIMIE

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
Urée	0.27	g/l (0.1-0.45)	
Hémoglobine glycosylée..... (Technique HPLC)	5.4	% (4-6)	
Créatinine sanguine.....	10.8	mg/l (6-14)	
CLEARANCE DE LA CREATININE....	65	ml/min	
V.N Selon MDRD: > 90 ml/min.			
60 à 89 ml/min: Insuffisance rénale légère			
30 à 59 ml/min: Insuffisance rénale modérée.			
15 à 29 ml/min: Insuffisance rénale sévère.			
< à 15 ml/min: Insuffisance rénale terminale.			
Cholesterol total.....	2.20	g/l (1.2-2)	
Cholestérol HDL.....	0.83	g/l >0.65	
Cholestérol LDL.....	1.22	g/l <1.6	
Triglycerides.....	0.74	g/l (0.4-1.4)	

LABO DISPENSARE
JAMILA 4
Dr. BERRADA F.K
Tél/Fax: 05 22 38 40 50
Fax: 05 22 29 14 60

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

LABO DISPENSAIRE J4

2023/02/09 14:21

TOSOH CORPORATION V01.20

NO: 0036 TB 0005 - 06

ID: 0005 - 06

60/9

CAL(N) = 1.1706X + 0.3083

TP

24

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.26	10.01
A1B	0.7	0.36	10.53
=	0.4	0.47	6.66
A1C+	2.0	0.58	31.27
SA1C	5.4	0.72	67.95
A0	92.0	1.06	1444.59
TOTAL AREA			1571.01

HbA1c

5.4%

IFCC

35

mmol/mol

HbA1

6.7 %

HbF

0.4 %

0%

15%

