

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 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2102 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU KASSI Fouzia d

Date de naissance : 15/07/1952

Adresse : 19, rue lehieu El Arjaane Casab

Tél. : 0555042056 Total des frais engagés : 1149,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02 JUIN 2023

Nom et prénom du malade : Allal Ben Lahssi Fouzia Age : 71 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ALD

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Pathologie

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 : Coquimbo Le : 02/06/2023

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
02 JUIN 2023		00034	800,00	 Professeur CHRAIBI Said CARDIOLOGUE Abdeloumen Center Angle Bd. Abdeloumen et Anoual Etg.5 Casa Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/06/2023	849,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

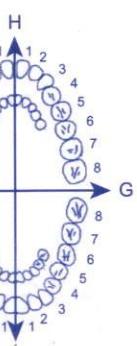
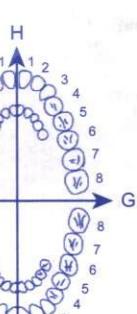
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	$\begin{array}{r} H \\ \hline D & B \\ \begin{array}{r} 25533412 \\ 00000000 \\ \hline 35533411 \end{array} & \begin{array}{r} 21433552 \\ 00000000 \\ \hline 11433553 \end{array} \end{array}$			MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Saïd CHRAÏBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Échographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرايبي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
و إرتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولطير - الفحص بالجهد

02 JUIN 2023

Casablanca le :

M. Lahcen Karim Fouad

129.90 x 3

154.10 x 3

Explor 170

1 - 0 - 0

(S/V)

et Zolazex 10

0 - 0 - 1

Professeur CHRAÏBI Said
CABE D'JUGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du restaurant Le Médina), Casablanca

مركز عبد المومن، تقاطع شارع عبد المومن وشارع أنوال، الطاقي الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء.

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual and Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du restaurant Le Médina), Casablanca

E-mail : sdchraibi@gmail.com - Urgences : 06 64 476 471 المستعجلات: Tel/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46 الهاتف الفاكس :

IRPHI® 75mg, 150mg et 300mg

Irbésartan

F209053

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 à votre pharmacien.

LOT : 053
PER : DEC 2025
PPV : 129 DH 00

1. Composition du médicament:

IRPHI® 75mg, 150mg et 300mg comprimés.

Principe actif : Irbésartan 75 mg ou 150 mg ou 300 mg

Excipients : Carboxymethylcellulose calcium, Dioxyde de silicium colloïdal, Povidone, Carboxyméthylamidon sodique (type A), Talc, Stéarate de magnésium, Opadry II Blanc, Eau purifiée

2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

L'Irbésartan est un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II

3. Indications thérapeutiques :

- IRPHI® est indiqué chez l'adulte dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle.
- IRPHI® est également indiqué dans le traitement de l'atteinte rénale chez les patients hypertendus diabétiques de type 2, dans le cadre de la prise en charge par un médicament antihypertenseur.

4. Posologie :

Mode d'administration :

Voie orale.

Hypertension artérielle essentielle

Posologie initiale et d'entretien habituelle recommandée : 150 mg, administrée à la même heure en une seule prise par jour, au cours ou en dehors des repas. Cependant, l'initiation du traitement avec 75 mg par jour pourra être envisagée particulièrement chez les patients hémodialysés ou les patients âgés de plus de 75 ans.

Chez les patients insuffisants contrôlés à la dose de 150 mg une fois par jour, la posologie peut être augmentée à 300 mg ou un autre agent antihypertenseur peut être ajouté (diurétique tel que l'hydrochlorothiazide). Patients hypertendus diabétiques de type 2 :

Le traitement doit être initié à la dose de 150 mg d'Irbésartan une fois par jour et augmenté à 300 mg une fois par jour, dose d'entretien préférable pour le traitement de l'atteinte rénale.

Populations particulières :

Insuffisance rénale :

Un contrôle rapproché du risque est recommandé.

Cardiaque, Un trouble rapproché du mitrale, cardiomyopathie obstructive hypertrophique : comme avec les autres vasodilatateurs, une prudence particulière est indiquée chez les patients souffrant de sténose aortique ou mitrale, ou de cardiomyopathie obstructive hypertrophique.

- Hyperaldostéronisme primaire : les patients avec hyperaldostéronisme primaire ne répondent généralement pas aux médicaments antihypertenseurs agissant par l'intermédiaire de l'inhibition du système rénine-angiotensine. En conséquence, l'utilisation d'IRPHI® n'est pas recommandée.

- Général : chez les patients dont la toxicité vasculaire et la fonction rénale dépendent de façon prédominante de l'activité du système rénine-angiotensine-aldostéroné (par exemple les patients présentant une insuffisance cardiaque congestive sévère ou une maladie rénale sous-jacente, y compris une sténose des artères rénales), le traitement par inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II agissant sur ce système a été associé à une hypotension aiguë, à une azotémie, une oligurie ou, rarement, à une insuffisance rénale aiguë. Comme avec n'importe quels agents antihypertenseurs, une baisse brutale de la pression artérielle chez des patients porteurs d'une cardiopathie ischémique ou d'une maladie cardiovasculaire ischémique pourrait entraîner un infarctus du myocarde ou un accident vasculaire cérébral.

Comme observé avec les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, l'Irbésartan et les autres antagonistes de l'angiotensine semblent moins efficaces pour baisser la pression artérielle chez les sujets noirs par rapport aux sujets non noirs, probablement à cause d'une plus forte prévalence d'un taux de rénine bas dans la population hypertendue noire. L'association d'IRPHI® à des médicaments contenant de l'A lisiriksen est contre-indiquée chez les patients présentant un diabète ou une insuffisance rénale (DFG [débit de filtration glomérulaire] < 60 ml/min/1,73 m²)

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN TRAITANT OU DE VOTRE PHARMACIEN

8. Interactions médicamenteuses :

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

- Diurétiques et autres antihypertenseurs : risque d'hypovolémie et d'hypotension par augmentation des effets hypotenseurs de l'Irbésartan avec un traitement antérieur par des diurétiques à une dose élevée. Cependant Irbésartan a été associé sans problème à d'autres antihypertenseurs tels que des bêtabloquants, des antagonistes calciques à longue durée d'action et des diurétiques thiazidiques.

- Supplémentation en potassium ou diurétiques épargneurs de potassium : risque d'augmentation des taux de potassium sérique et d'élévation de la kaliémie.

- Lithium : augmentations réversibles des concentrations sériques et de la toxicité du lithium, cette association est déconseillée. Si l'association se révèle nécessaire, une surveillance stricte de la lithémie est recommandée.

IRPHI® 75mg, 150mg et 300mg

Irbésartan

F209053

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 à votre pharmacien.

LOT : 053
PER : DEC 2025
PPV : 129 DH 00

1. Composition du médicament:

IRPHI® 75mg, 150mg et 300mg comprimés.

Principe actif : Irbésartan 75 mg ou 150 mg ou 300 mg

Excipients : Carboxymethylcellulose calcium, Dioxyde de silicium colloïdal, Povidone, Carboxyméthylamidon sodique (type A), Talc, Stéarate de magnésium, Opadry II Blanc, Eau purifiée

2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

L'Irbésartan est un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II

3. Indications thérapeutiques :

- IRPHI® est indiqué chez l'adulte dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle.
- IRPHI® est également indiqué dans le traitement de l'atteinte rénale chez les patients hypertendus diabétiques de type 2, dans le cadre de la prise en charge par un médicament antihypertenseur.

4. Posologie :

Mode d'administration :

Voie orale.

Hypertension artérielle essentielle

Posologie initiale et d'entretien habituelle recommandée : 150 mg, administrée à la même heure en une seule prise par jour, au cours ou en dehors des repas. Cependant, l'initiation du traitement avec 75 mg par jour pourra être envisagée particulièrement chez les patients hémodialysés ou les patients âgés de plus de 75 ans.

Chez les patients insuffisants contrôlés à la dose de 150 mg une fois par jour, la posologie peut être augmentée à 300 mg ou un autre agent antihypertenseur peut être ajouté (diurétique tel que l'hydrochlorothiazide). Patients hypertendus diabétiques de type 2 :

Le traitement doit être initié à la dose de 150 mg d'Irbésartan une fois par jour et augmenté à 300 mg une fois par jour, dose d'entretien préférable pour le traitement de l'atteinte rénale.

Populations particulières :

Insuffisance rénale :

cardiaque. Un contrôle rapproché du risque est recommandé.

hypertrophique : comme avec les autres vasodilatateurs, une prudence particulière est indiquée chez les patients souffrant de sténose aortique ou mitrale, ou de cardiomyopathie obstructive hypertrophique.

- Hyperaldostéronisme primaire : les patients avec hyperaldostéronisme primaire ne répondent généralement pas aux médicaments antihypertenseurs agissant par l'intermédiaire de l'inhibition du système rénine-angiotensine. En conséquence, l'utilisation d'IRPHI® n'est pas recommandée.

- Général : chez les patients dont la toxicité vasculaire et la fonction rénale dépendent de façon prédominante de l'activité du système rénine-angiotensine-aldostéroné (par exemple les patients présentant une insuffisance cardiaque congestive sévère ou une maladie rénale sous-jacente, y compris une sténose des artères rénales), le traitement par inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II agissant sur ce système a été associé à une hypotension aiguë, à une azotémie, une oligurie ou, rarement, à une insuffisance rénale aiguë. Comme avec n'importe quels agents antihypertenseurs, une baisse brutale de la pression artérielle chez des patients porteurs d'une cardiopathie ischémique ou d'une maladie cardiovasculaire ischémique pourrait entraîner un infarctus du myocarde ou un accident vasculaire cérébral.

Comme observé avec les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, l'Irbésartan et les autres antagonistes de l'angiotensine semblent moins efficaces pour baisser la pression artérielle chez les sujets noirs par rapport aux sujets non noirs, probablement à cause d'une plus forte prévalence d'un taux de rénine bas dans la population hypertendue noire. L'association d'IRPHI® à des médicaments contenant de l'A lisiriksen est contre-indiquée chez les patients présentant un diabète ou une insuffisance rénale (DFG [débit de filtration glomérulaire] < 60 ml/min/1,73 m²)

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN TRAITANT OU DE VOTRE PHARMACIEN

8. Interactions médicamenteuses :

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

- Diurétiques et autres antihypertenseurs : risque d'hypovolémie et d'hypotension par augmentation des effets hypotenseurs de l'Irbésartan avec un traitement antérieur par des diurétiques à une dose élevée. Cependant Irbésartan a été associé sans problème à d'autres antihypertenseurs tels que des bêtabloquants, des antagonistes calciques à longue durée d'action et des diurétiques thiazidiques.

- Supplémentation en potassium ou diurétiques épargneurs de potassium : risque d'augmentation des taux de potassium sérique et d'élévation de la kaliémie.

- Lithium : augmentations réversibles des concentrations sériques et de la toxicité du lithium, cette association est déconseillée. Si l'association se révèle nécessaire, une surveillance stricte de la lithémie est recommandée.

IRPHI® 75mg, 150mg et 300mg

Irbésartan

F209053

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 à votre pharmacien.

LOT : 053
PER : DEC 2025
PPV : 129 DH 00

1. Composition du médicament:

IRPHI® 75mg, 150mg et 300mg comprimés.

Principe actif : Irbésartan 75 mg ou 150 mg ou 300 mg

Excipients : Carboxymethylcellulose calcium, Dioxyde de silicium colloïdal, Povidone, Carboxyméthylamidon sodique (type A), Talc, Stéarate de magnésium, Opadry II Blanc, Eau purifiée

2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

L'Irbésartan est un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II

3. Indications thérapeutiques :

- IRPHI® est indiqué chez l'adulte dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle.
- IRPHI® est également indiqué dans le traitement de l'atteinte rénale chez les patients hypertendus diabétiques de type 2, dans le cadre de la prise en charge par un médicament antihypertenseur.

4. Posologie :

Mode d'administration :

Voie orale.

Hypertension artérielle essentielle

Posologie initiale et d'entretien habituelle recommandée : 150 mg, administrée à la même heure en une seule prise par jour, au cours ou en dehors des repas. Cependant, l'initiation du traitement avec 75 mg par jour pourra être envisagée particulièrement chez les patients hémodialysés ou les patients âgés de plus de 75 ans.

Chez les patients insuffisants contrôlés à la dose de 150 mg une fois par jour, la posologie peut être augmentée à 300 mg ou un autre agent antihypertenseur peut être ajouté (diurétique tel que l'hydrochlorothiazide). Patients hypertendus diabétiques de type 2 :

Le traitement doit être initié à la dose de 150 mg d'Irbésartan une fois par jour et augmenté à 300 mg une fois par jour, dose d'entretien préférable pour le traitement de l'atteinte rénale.

Populations particulières :

Insuffisance rénale :

Un contrôle rapproché du risque est recommandé.

Cardiaque, Un trouble rapproché du mitrale, cardiomyopathie obstructive hypertrophique : comme avec les autres vasodilatateurs, une prudence particulière est indiquée chez les patients souffrant de sténose aortique ou mitrale, ou de cardiomyopathie obstructive hypertrophique.

- Hyperaldostéronisme primaire : les patients avec hyperaldostéronisme primaire ne répondent généralement pas aux médicaments antihypertenseurs agissant par l'intermédiaire de l'inhibition du système rénine-angiotensine. En conséquence, l'utilisation d'IRPHI® n'est pas recommandée.

- Général : chez les patients dont la toxicité vasculaire et la fonction rénale dépendent de façon prédominante de l'activité du système rénine-angiotensine-aldostéroné (par exemple les patients présentant une insuffisance cardiaque congestive sévère ou une maladie rénale sous-jacente, y compris une sténose des artères rénales), le traitement par inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II agissant sur ce système a été associé à une hypotension aiguë, à une azotémie, une oligurie ou, rarement, à une insuffisance rénale aiguë. Comme avec n'importe quels agents antihypertenseurs, une baisse brutale de la pression artérielle chez des patients porteurs d'une cardiopathie ischémique ou d'une maladie cardiovasculaire ischémique pourrait entraîner un infarctus du myocarde ou un accident vasculaire cérébral.

Comme observé avec les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, l'Irbésartan et les autres antagonistes de l'angiotensine semblent moins efficaces pour baisser la pression artérielle chez les sujets noirs par rapport aux sujets non noirs, probablement à cause d'une plus forte prévalence d'un taux de rénine bas dans la population hypertendue noire. L'association d'IRPHI® à des médicaments contenant de l'A lisiriksen est contre-indiquée chez les patients présentant un diabète ou une insuffisance rénale (DFG [débit de filtration glomérulaire] < 60 ml/min/1,73 m²)

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN TRAITANT OU DE VOTRE PHARMACIEN

8. Interactions médicamenteuses :

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

- Diurétiques et autres antihypertenseurs : risque d'hypovolémie et d'hypotension par augmentation des effets hypotenseurs de l'Irbésartan avec un traitement antérieur par des diurétiques à une dose élevée. Cependant Irbésartan a été associé sans problème à d'autres antihypertenseurs tels que des bêtabloquants, des antagonistes calciques à longue durée d'action et des diurétiques thiazidiques.

- Supplémentation en potassium ou diurétiques épargneurs de potassium : risque d'augmentation des taux de potassium sérique et d'élévation de la kaliémie.

- Lithium : augmentations réversibles des concentrations sériques et de la toxicité du lithium, cette association est déconseillée. Si l'association se révèle nécessaire, une surveillance stricte de la lithémie est recommandée.

