

# 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

- Reclamation : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5356

Société : R.A.M. 185928

Actif

Pensionné(e)

Autre : Nader Abdellkader

Date de naissance : 1956

Adresse : Dab. elchaifa Rue SS N° 15 casa

Tél. : 0602913777 Total des frais engagés : .Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/11/2023

Nom et prénom du malade : S.A. MOUSTAFA NAIMA Age: 60 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie :

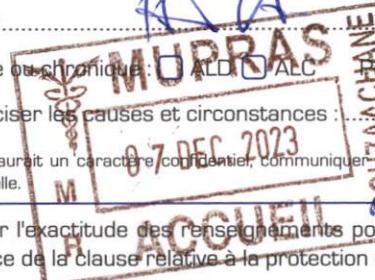
Enfant

Affection longue durée ou chronique : ALD  ALC Pathologie :

MURPAS

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) :

[Large blacked-out area for signature]

## 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	M223	7	30000	Docteur Ahmed CARDIOLOGUE Bd Etatua N°16c 3417403 65400 12/10/15

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
HARMACHE NADOR LAHOU Abdelali Rue l'Hérault Av. Nadir-Pôle Tél: 0522 28 05 76	08/11/23	87,60	

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
Docteur Ahmed CARDIOLOGUE Bd Etatua N°16c 3417403 65400 12/10/15	08/11/23	M223 H017 en 100000	100000

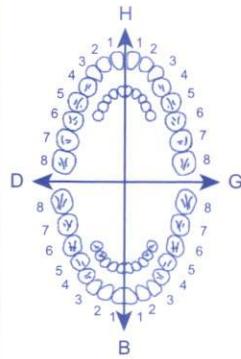
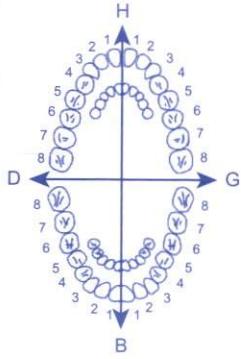
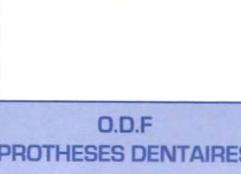
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		A M	P C	I M	I V

## 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		CoeffICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

Docteur Ahmed BIDANI

CARDIOLOGUE

Spécialiste des maladies du coeur- Vaisseaux

Circulation Sanguine.

## Hypertension Artérielle

- Electrocardiographie.
  - Holter ECG-Tensionnel (MAPA)
  - Echo Doppler couleur cardiaque.

Casablancale le :

Casablancale le : ٠٨ / ١٢ / ٢٠٢٣ الدار البيضاء في

الدكتور أحمد بيداني

- انتصاعي في أمراض القلب
- الشرايين - الدورة الدموية
- ارتفاع الضغط الدموي
- التخطيط الكهربائي للقلب
- ـ الـهـولـتـ**
- فحص القلب بالأمواج
- ما فوق الصوتية
- الدوبلر بالألوان.

# FACTURE

Je soussigné Dr Ahmed Bidani avoir reçu la somme

de..... ~~de Aaas Dla~~ .....

de la part de Mr (Mme) ... S.A.D.D.S.K. M. J. M. A.

P.I.D.: No. 8.13

et ce pour :

- Consultation
  - E.C.G
  - Holter Rythmique
  - Holter Tensionnel
  - Echo-Doppler Cardiaque
  - Echo-Doppler vasculaire
  - Epreuve d'effort
  - Bi-Doppler Vasculaire
  - Consultation Spécialisée en Cardiologie à Domicile

*Docteur Ahmed BIDJI  
Cardiologue  
Bd. El Moudjahid N°16F Jemaa Sidi Idriss - Casablanca  
Tél : 0524 33 14 03 - 0524 20 17 10 15*

**Dr Ahmed BTIDANI**  
**CARDIOLOGUE**  
Bd. Frantz N°156 - 1000 - TUNIS - TUNISIA  
Tél: 71-26-20-77 - Fax: 71-26-20-77 - 1403 - Bnk. Cr. du 17/10/75

شارع الدخالة، قبو 166، حميات 5، سانتة، الدا، البضاع

Bd. Eddakhla N° 166, Jamila 5, Sebata, Casablanca - Tél: 05 22 29 18 72 / 06 12 09 00 86 / 05 27 82 41 95

Fax: 05 22 59 74 03 - GSM: 06 61 17 10 15 (Urgence)

*Docteur Ahmed BIDANI*

*CARDIOLOGUE*

Spécialiste des Maladies du coeur - Vaisseaux

Circulation Sanguine

Hypertension Artérielle - Électrocardiographie

Holter ECG - Holter - Tensionnel (MAPA)

Echo Doppler Couleur Cardiaque

*CCB*

**الدكتور أحمد بيداني**

اختصاصي في أمراض القلب  
الشرايين - الدورة الدموية

ارتفاع الضغط الدموي

التخطيط الكهربائي للقلب - الهولتر

فحص القلب بالأمواج ما فوق الصوتية

والدوبلر بالألوان

Casablanca, Le : ٠٩ - ١١ - ٢٣ الدارالبيضاء في :

*Nakka*

*1 - سا ٥٤٤ -*

*Tel: ١٥٥١١٥٥ - سا ٨٨٧*

*43.80 x 8 ) - Xedilol 628  
1 - ٠ - ٥ / ١ )*

*S.V*

*87.60*

*LAHLOU Abdelali  
PHARMACIE NADOR  
3, Rue l'Hérault Av. Nadir-Pole  
Casablanca. Tél: 0522 28 05 76*

*LAHLOU Abdelali  
PHARMACIE NADOR  
3, Rue l'Hérault Av. Nadir-Pole  
Casablanca. Tél: 0522 28 05 76*

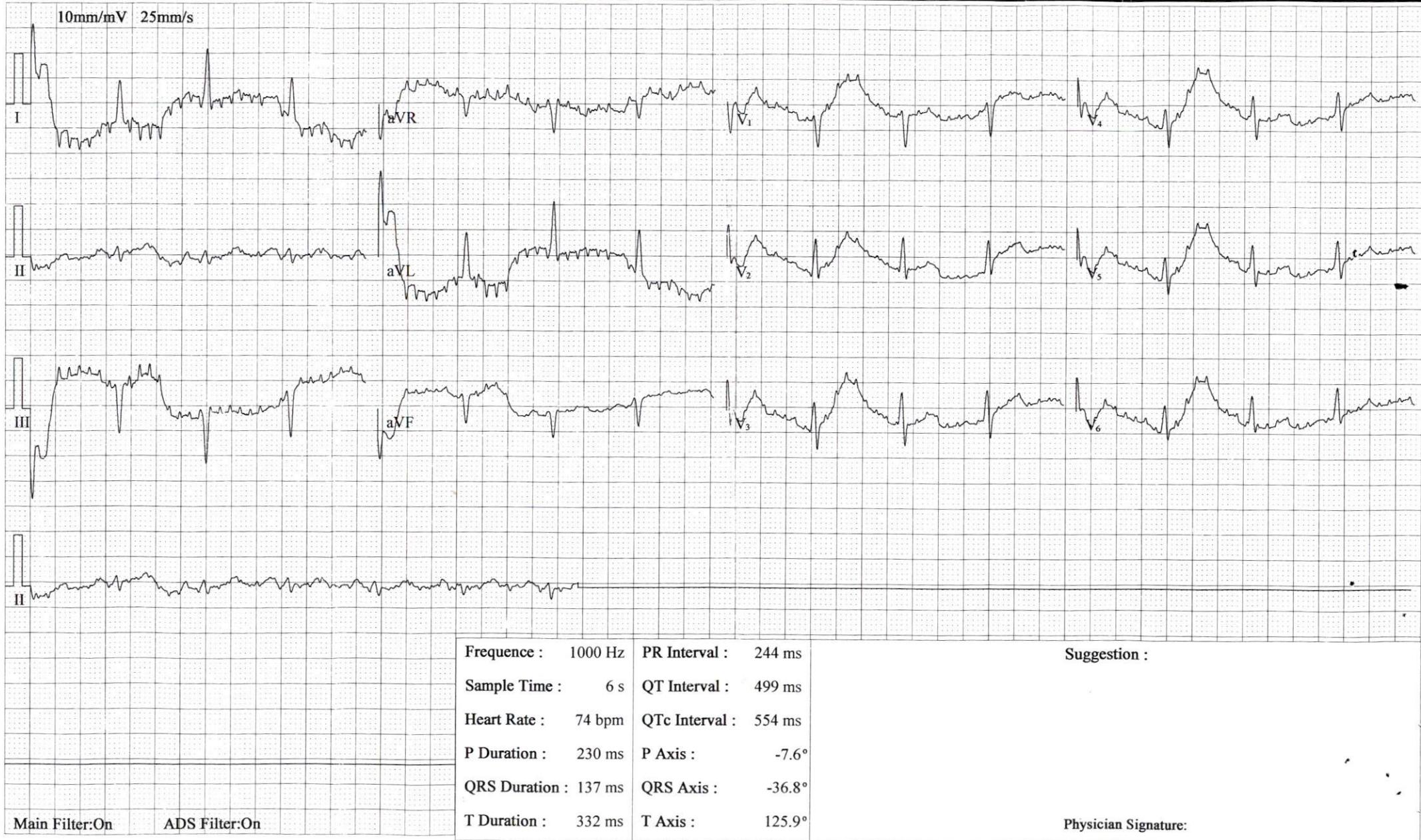
*Docteur Ahmed BIDANI  
Cardiologue  
166 Bd Dakhla-Jamila V CD - Casablanca  
Tel: 05 22 29 18 72*

*RKB  
YD  
MARA*

# ECG

DR.AHMED BIDANI CCB 0522291872

Name :SADDIK NAIMA ID :A1306.23 Sex :Female Age :70 Date :2-11-2023





# XEDILOL® 6,25 mg et 25 mg

## Comprimés sécables - Boîte de 30

### Carvédilol

Veuillez 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 pas 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.

- Qu'est-ce que XEDILOL, comprimés sécables et dans quels cas est-il utilisé ?**
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre XEDILOL ?
- Comment prendre XEDILOL, comprimés sécables ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver XEDILOL, comprimés sécables ?
- Informations supplémentaires.

### 1. QU'EST-CE QUE XEDILOL, comprimés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ALPHA ET BETABLOQUANTS, code ATC C07AG02 (C : système cardio-vasculaire).

XEDILOL contient une substance qui fait baisser la pression artérielle grâce à deux mécanismes; d'une part, le produit agit comme bêtabloquant en protégeant le cœur et la circulation des effets d'un stress excessif; d'autre part, il dilate les petits vaisseaux situés à la périphérie.

XEDILOL ne doit être utilisé pour le traitement d'une pression artérielle élevée (hypertension) que sur prescription du médecin.

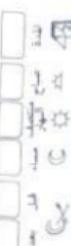
**Conduite de véhicules et utilisation de machines**  
En raison des possibles effets indésirables (par exemple, vertiges, fatigue), XEDILOL peut affecter les réflexes, l'aptitude à la conduite et l'aptitude à utiliser des outils ou des machines. Cela vaut tout particulièrement au début du traitement, après une augmentation de la dose, après un changement dans les autres médicaments ou lors de la consommation simultanée d'alcool. Vous devez donc vous montrer prudent si vous prenez part à la circulation routière ou si vous utilisez des machines.

Les patients qui souffrent de vertiges ou de fatigue ne doivent pas conduire ou effectuer des tâches dangereuses. Chez les porteurs de lentilles de contact, la diminution de la production de larmes peut avoir une influence négative sur le confort lié au port des lentilles.

**Grossesse et allaitement**  
XEDILOL ne doit pas être pris pendant la grossesse et la période d'allaitement.

### 3. COMMENT PRENDRE XEDILOL, comprimés sécables ?

#### Traitement de l'hypertension



Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766



# XEDILOL® 6,25 mg et 25 mg Comprimés sécables - Boîte de 30 Carvédilol

Veuillez 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.

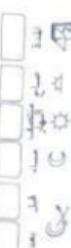
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

• 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.

## Qu'est-ce que cette notice ?

1. Qu'est-ce que XEDILOL, comprimés sécables et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre XEDILOL
3. Comment prendre XEDILOL, comprimés sécables?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver XEDILOL, comprimés sécables?
6. Informations supplémentaires.

## Traitement de l'hypertension



## 3. COMMENT PRENDRE XEDILOL, comprimés sécables?

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**  
En raison des possibles effets indésirables (par exemple, vertiges, fatigue), XEDILOL peut affecter les réflexes, l'aptitude à la conduite et l'aptitude à utiliser des outils ou des machines. Cela vaut tout particulièrement au début du traitement, après une augmentation de la dose, après un changement dans les autres médicaments ou lors de la consommation simultanée d'alcool. Vous devez donc vous montrer prudent si vous prenez part à la circulation routière ou si vous utilisez des machines.

Les patients qui souffrent de vertiges ou de fatigue ne doivent pas conduire ou effectuer des tâches dangereuses. Chez les porteurs de lentilles de contact, la diminution de la production de larmes peut avoir une influence négative sur le confort lié au port des lentilles.

**Grossesse et allaitement**  
XEDILOL ne doit pas être pris pendant la grossesse et la période d'allaitement.

LOT N° 31171 1 6 0 0 0 4 10 EXP P P V 43+80

la posologie de XEDILOL. En règle générale, prendre une ou deux fois par jour pendant deux semaines, puis

XEDILOL de 6,25 mg deux fois par jour pendant deux semaines, puis

2 comprimés de XEDILOL de 6,25 mg deux fois par jour pendant deux semaines.

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM

6 118000 021766

XEDILOL ne doit être utilisé pour le traitement d'une pression artérielle élevée (hypertension) que sur prescription du médecin.