

# 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.

## Éducation :

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.

## Entaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 03677	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : M.E.N.NI MUSTAPHA			
Date de naissance : 07/09/1960			
Adresse : 442 MASSIRA 3B Maâakech			
Tél. : 06.61.21.19.11 Total des frais engagés			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 <b>Stéphane AÏNÉ</b> <b>CARDIOLOGUE</b> <b>5, rue Tancar et Avenue de Sidi Massass</b> <b>6<sup>e</sup> étage - Bourgogne</b> <b>136 35 55 / GSM: 06 59 39 40 40</b>			
Date de consultation : 22/12/2018			
Nom et prénom du malade : Menni Mustapha Age: 63			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : HTA			
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 suis au courant de la clause relative à la protection des données personnelles.  
**Fait à : CASABLANCA** **Le : 15/03/2018**

Signature de l'adhérent(e) :



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Actes des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
1.2.123	Cs.		300,00	INP : 09111205 - <i>Sainte AME</i> <i>CARDIOLOGUE</i> 9d. Tannan Avenue Dr Sijilmassi 15 Sainte Rue - Bourgogne Casablanca Tel / GSM : 06 59 39 40 40

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMERIA DR. RIACHI MERYEM 0920110522 092089903 TLE : 092089903	11.12.23	672,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>d. Jannat Sami Casabianca GSM 059 39 60 40</i>	<i>25/11/93</i>	<i>GCh</i>	<i>800,00</i>

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	ENP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553 \\  \hline  B & G  \end{array}  $			<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. AMINE Soufiane**  
Spécialiste en cardiologie  
Maladies du cœur et des vaisseaux



الدكتور أمين سفيان  
الخنفسي في أمراض القلب والشرايين

Casablanca, le 11/12/2023

## Echodoppler cardiaque couleur

Mr MENNI Mustapha

### Examen

Cavités cardiaques de taille normale libres de thrombus et de contraste spontané  
Cinétique segmentaire et globale homogène  
Bonne Fonction systolique du VD et du Vg FeVG=63% au Tz  
Valve mitrale fine, d'ouverture correcte  
Pressions de remplissage normales  
Valve aortique tricuspe; IAo=0  
VCI fine, compliant  
Péricarde sec

### Conclusion

Echographie doppler cardiaque dans les limites de la normale  
FeVG=63% au Tz



## **Patient**

N°  
Nom  
D. naissance  
Sexe

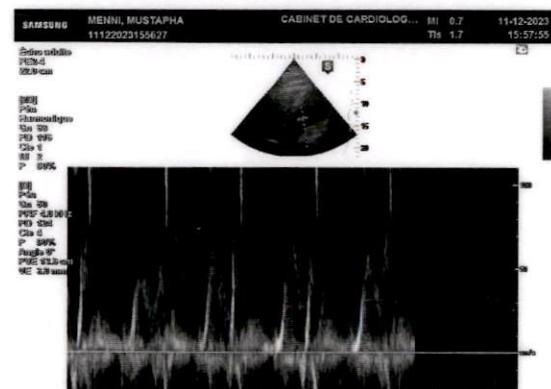
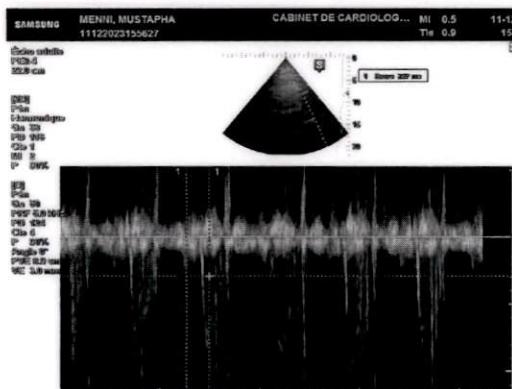
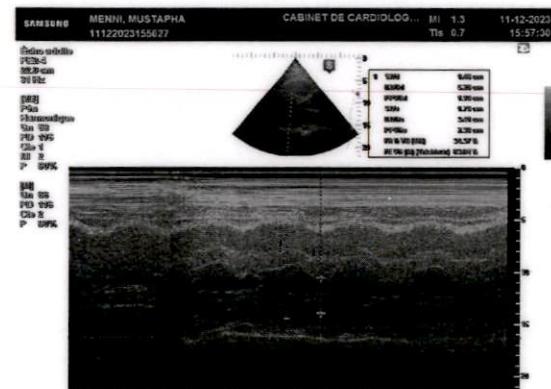
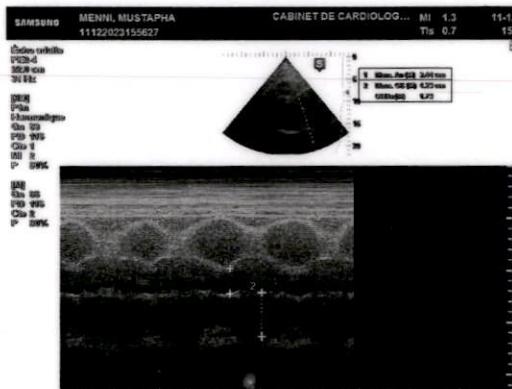
11122023155627  
MENNI, MUSTAPHA

## Masculin

Exam

N° d'accès  
Dte exam.  
Description  
Opérateur

11-12-2023





**Mr MENNI Mustapha**

**Note d'honoraire : 2023/711**

Date: 11/12/2023

Actes	Montant
Consultation+ECG	300,00
Echographie cardiaque	800,00
<b>Total :</b>	<b>1 100,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **MILLE CENT DIRHAMS**



**Dr. AMINE Soufiane**  
Spécialiste en cardiologie  
Maladies du cœur et des vaisseaux



الدكتور أمين سفيان  
الخصاصي في أمراض القلب والشرايين



Casablanca 11/12/2023

994,00

**Mr MENNI Mustapha**

**EXFORGE OU LOTEVAN OU SULIAT 160/5 MG**

X<sub>3</sub>

1 comprimé le matin, pendant 3 mois

**REGIME PEU SALÉ**



**PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 18/12/2023 POUR CONTROLE + ECG GRATUIT**

672,00

**DR. Soufiane AMINE**  
**CARDIOLOGUE**  
Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sijilmassi  
Rés Sami 1er étage Bourgogne  
Tél: 0522 36 56 55 / Gsm: 06 59 39 40 40

**Pharmacie MAPERLA**  
DR. RYACHI MERYEM  
ex ZOZINE  
TEL.: 05 22 53 79 68  
INPE : 092089903



## EXFORGE®

5mg/80mg, 5mg/160mg,

10mg/160mg,

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.  
Amlodipine / Valsartan

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 d'autres questions, 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.

### 2- Composition du médicament :

#### - Composition qualitatif et quantitative en substance active par unité de prise :

##### - Exforge 5mg/80mg :

Amlodipine besylate ..... 6,94 mg  
Valsartan ..... 80 mg

##### - Exforge 5mg/160mg :

Amlodipine besylate ..... 6,94 mg  
Valsartan ..... 160 mg

##### - Exforge 10mg/160mg :

Amlodipine besylate ..... 13,87 mg  
Valsartan ..... 160 mg

#### - Composition qualitative en excipient :

Cellulose microcristalline, Crospovidone, stéarate de magnésium, Silice colloïdale, glycolate d'amidon sodique, Oxyde de fer jaune (CI77492, E172).

#### - Liste des excipients à effet notable :

Glycolate d'amidon.

### 3- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Exforge contient de l'amlopipine, un principe actif de la classe des antagonistes du calcium, et du valsartan, qui fait partie de la classe dite des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. Ces deux principes actifs ont pour effet de contrôler une tension artérielle élevée (hypertension artérielle). L'amlopipine bloque les canaux calcium des vaisseaux sanguins. Le valsartan agit en bloquant spécifiquement les sites de liaison endogènes (appelés récepteurs de l'angiotensine II). Il en résulte une relaxation des vaisseaux sanguins, ce qui fait baisser la tension artérielle.

### 4- Indications thérapeutiques :

Exforge est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle chez des patients dont la tension doit être contrôlée par une préparation combinée.

Exforge doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

### 5- Posologie :

Il est déconseillé d'administrer Exforge aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Chez les patients âgés (65 ans et plus) et en cas de fonction hépatique limitée, il convient de commencer avec le dosage le plus faible (Exforge 5 mg/80 mg). Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimatez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte. Prenez les comprimés d'Exforge aussi longtemps que votre médecin vous l'a prescrit. Selon la façon dont vous réagissez au médicament, votre médecin pourra éventuellement vous prescrire une dose plus élevée ou plus faible. La posologie recommandée d'Exforge est d'un comprimé pelliculé par jour jusqu'au maximum 2 comprimés pelliculés d'Exforge 5 mg/160 mg.

### - Mode et voie d'administration :

Exforge peut être pris avec des aliments ou en dehors des repas. Avaler le comprimé pelliculé avec un verre d'eau.

### - Durée du traitement :

Votre médecin vous dira combien de temps vous devrez prendre ces comprimés pelliculés.

### - Fréquence d'administration :

Il est recommandé de prendre le médicament chaque jour à même heure, de préférence le matin.

### 6- Contre-indications :

Vous ne devez pas prendre Exforge si vous avez développé p le passé une réaction inhabituelle ou allergique à l'amlopipine ou au valsartan ou à un autre composant de ce produit.



## EXFORGE®

5mg/80mg, 5mg/160mg,

10mg/160mg,

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.  
Amlodipine / Valsartan

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 d'autres questions, 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.

### 2- Composition du médicament :

#### - Composition qualitatif et quantitative en substance active par unité de prise :

##### - Exforge 5mg/80mg :

Amlodipine besylate ..... 6,94 mg  
Valsartan ..... 80 mg

##### - Exforge 5mg/160mg :

Amlodipine besylate ..... 6,94 mg  
Valsartan ..... 160 mg

##### - Exforge 10mg/160mg :

Amlodipine besylate ..... 13,87 mg  
Valsartan ..... 160 mg

#### - Composition qualitative en excipient :

Cellulose microcristalline, Crospovidone, stéarate de magnésium, Silice colloïdale, glycolate d'amidon sodique, Oxyde de fer jaune (CI77492, E172).

#### - Liste des excipients à effet notable :

Glycolate d'amidon.

### 3- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Exforge contient de l'amlopipine, un principe actif de la classe des antagonistes du calcium, et du valsartan, qui fait partie de la classe dite des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. Ces deux principes actifs ont pour effet de contrôler une tension artérielle élevée (hypertension artérielle). L'amlopipine bloque les canaux calcium des vaisseaux sanguins. Le valsartan agit en bloquant spécifiquement les sites de liaison endogènes (appelés récepteurs de l'angiotensine II). Il en résulte une relaxation des vaisseaux sanguins, ce qui fait baisser la tension artérielle.

### 4- Indications thérapeutiques :

Exforge est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle chez des patients dont la tension doit être contrôlée par une préparation combinée.

Exforge doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

### 5- Posologie :

Il est déconseillé d'administrer Exforge aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Chez les patients âgés (65 ans et plus) et en cas de fonction hépatique limitée, il convient de commencer avec le dosage le plus faible (Exforge 5 mg/80 mg). Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimatez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte. Prenez les comprimés d'Exforge aussi longtemps que votre médecin vous l'a prescrit. Selon la façon dont vous réagissez au médicament, votre médecin pourra éventuellement vous prescrire une dose plus élevée ou plus faible. La posologie recommandée d'Exforge est d'un comprimé pelliculé par jour jusqu'au maximum 2 comprimés pelliculés d'Exforge 5 mg/160 mg.

### - Mode et voie d'administration :

Exforge peut être pris avec des aliments ou en dehors des repas. Avaler le comprimé pelliculé avec un verre d'eau.

### - Durée du traitement :

Votre médecin vous dira combien de temps vous devrez prendre ces comprimés pelliculés.

### - Fréquence d'administration :

Il est recommandé de prendre le médicament chaque jour à même heure, de préférence le matin.

### 6- Contre-indications :

Vous ne devez pas prendre Exforge si vous avez développé le passé une réaction inhabituelle ou allergique à l'amlopipine ou au valsartan ou à un autre composant de ce produit.



## EXFORGE®

5mg/80mg, 5mg/160mg,

10mg/160mg,

Comprimés pelliculés. Boîte de 28.  
Amlodipine / Valsartan

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 d'autres questions, 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.

### 2- Composition du médicament :

#### - Composition qualitatif et quantitative en substance active par unité de prise :

##### - Exforge 5mg/80mg :

Amlodipine besylate ..... 6,94 mg  
Valsartan ..... 80 mg

##### - Exforge 5mg/160mg :

Amlodipine besylate ..... 6,94 mg  
Valsartan ..... 160 mg

##### - Exforge 10mg/160mg :

Amlodipine besylate ..... 13,87 mg  
Valsartan ..... 160 mg

#### - Composition qualitative en excipient :

Cellulose microcristalline, Crospovidone, stéarate de magnésium, Silice colloïdale, glycolate d'amidon sodique, Oxyde de fer jaune (CI77492, E172).

#### - Liste des excipients à effet notable :

Glycolate d'amidon.

### 3- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Exforge contient de l'amlopipine, un principe actif de la classe des antagonistes du calcium, et du valsartan, qui fait partie de la classe dite des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. Ces deux principes actifs ont pour effet de contrôler une tension artérielle élevée (hypertension artérielle). L'amlopipine bloque les canaux calcium des vaisseaux sanguins. Le valsartan agit en bloquant spécifiquement les sites de liaison endogènes (appelés récepteurs de l'angiotensine II). Il en résulte une relaxation des vaisseaux sanguins, ce qui fait baisser la tension artérielle.

### 4- Indications thérapeutiques :

Exforge est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle chez des patients dont la tension doit être contrôlée par une préparation combinée.

Exforge doit être utilisé uniquement sur prescription médicale.

### 5- Posologie :

Il est déconseillé d'administrer Exforge aux enfants et aux adolescents de moins de 18 ans.

Chez les patients âgés (65 ans et plus) et en cas de fonction hépatique limitée, il convient de commencer avec le dosage le plus faible (Exforge 5 mg/80 mg). Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimatez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte. Prenez les comprimés d'Exforge aussi longtemps que votre médecin vous l'a prescrit. Selon la façon dont vous réagissez au médicament, votre médecin pourra éventuellement vous prescrire une dose plus élevée ou plus faible. La posologie recommandée d'Exforge est d'un comprimé pelliculé par jour jusqu'au maximum 2 comprimés pelliculés d'Exforge 5 mg/160 mg.

### - Mode et voie d'administration :

Exforge peut être pris avec des aliments ou en dehors des repas. Avaler le comprimé pelliculé avec un verre d'eau.

### - Durée du traitement :

Votre médecin vous dira combien de temps vous devrez prendre ces comprimés pelliculés.

### - Fréquence d'administration :

Il est recommandé de prendre le médicament chaque jour à même heure, de préférence le matin.

### 6- Contre-indications :

Vous ne devez pas prendre Exforge si vous avez développé p le passé une réaction inhabituelle ou allergique à l'amlopipine ou au valsartan ou à un autre composant de ce produit.