

# 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.

## Biologie 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.

## Education :

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

clamation : contact@mupras.com  
se 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 personnelles.

: 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

Nº P19- 0045091

NP = 30498

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1619

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABRAS E

N. 12001

Date de naissance : 1938

Adresse : 82150881. Densur 2 bloc 13 N° 27

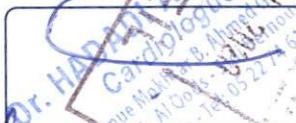
Tél. : 06 65 45 50 83

Total des frais engagés

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/06/2009

Nom et prénom du malade : HABIBA BEN ABDELLAH

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA / CHD / AVC / IT

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 : 04/06/2009

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
07/06/2020	CS		51	Dr. HADADI Abdelaziz Cardiologue 202 Avenue Mokhtar B. Ahmed Guennouci Etage 1, Al Qods - Sidi Benhoussein Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40
08/06/2020	CS		20,00 DH	DR. HADADI Abdelaziz Cardiologue 202 Avenue Mokhtar B. Ahmed Guennouci Etage 1, Al Qods - Sidi Benhoussein Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Centre de Biomédecine	08/06/20	12.76,40

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Biomédecine - Mansouri - Souhaib Erroumi - Casablanca	04/06/20		23.00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

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
	H 25533412 00000000	G 00000000 21433552 00000000	B 35533411 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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 LE DEVIS

**Docteur Abdelaziz HADADI**

CARDIOLOGUE

Consultations et Explorations

**Cardio-Vasculaires**

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.

- Diplôme Interuniversitaire d'Échocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.

- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



**الدكتور عبد العزيز الحدادي**

**اختصاصي في أمراض القلب والشرايين**

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بنانسي فرنسا

- دبلوم جامعي في تخطيط صدى القلب من جامعة بوردو

سيغالين بفرنسا

- دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة

السوربون بباريس

**XARELTO 20 mg**

Rivaroxaban

28 caps

P.P.V. : 984,00 DH

Bayer S.A.

Barcode: 6 118001 090808

Mme Hamraoui Zohra

Pharmacie ZAITOUNE  
ZAITOUNE, OUDDAR  
C. L. 1000 - 1000 - 1000  
Tel : 06 64 69 19 47

1 - Xarelto 20 mg 182,80

2 - Lipitor 10 mg 182,80

3 - Lansoprazole 15 mg 182,80

4 - Benralizumab 182,80

5 - Xarelto 20 mg 182,80

6 - Injido 10 mg 182,80

7 - 2 mois

182 Avenue Mokhtar E. Ahmed Guernaoui 1<sup>er</sup> Etage - Al Qods Sidi Bernoussi-Casablanca

Tél : 05 22 74 61 40 - Urgences : 06 71 96 89 37 - E-mail : hadadi.abdelaziz@gmail.com

Dr. HADADI Abdelaziz  
Zaitouna Clinic  
28, Avenue Mokhtar E. Ahmed Guernaoui  
Etage 1<sup>er</sup> - Al Qods - Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40



**Gélule  
Microgranules  
gastro-résistants  
Par voie orale**

# Inéso<sup>®</sup>

**Deva**  
Pharmaceutique

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourrez 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.
  - Le 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.

#### **CLASSE PHARMACO-THERAPIQUE**

**Inéso** contient une substance appelée ésoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Inéso 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

Adults

- Le reflux gastro-cesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures;
  - L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser;
  - Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Inéso peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
  - Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

### Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
  - L'ulcère de l'estomac ou duodénal en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

LOT : M0329  
PER : 07/2021  
PPV : 75,00 D

— à l'exception des maladies suivantes

acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et  
Gastro-Ellison.

## SPORTIES

### **3. OWNERSHIP**

## EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**  
Inéso n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur le système nerveux central. Cependant, des effets secondaires tels que des étourdissements peuvent se produire fréquemment ou rarement. Si vous êtes affectés par ces effets, ne conduisez pas de véhicules ou utilisez pas de machines.

#### **LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE**

Page 30

**POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION DU TRAITEMENT**

Início 20 MG.

**Adultes âgés de 18 ans et plus :**

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien**  
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, il vous prescrira un traitement par un médicament nommé antireflux. Il s'agit d'une gélule d'Ineso 20 mg une fois par jour, en fonction de la gravité de la maladie. Il est possible que votre médecin vous donne une dose plus élevée.

- En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori, une prévention de la récidive de l'ulcère de l'estomac peut être nécessaire. La dose recommandée est d'une gélule d'Inéo 20 mg deux fois par jour. Le patient devra également de prendre des antibiotiques.

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à l'aspirine.

- Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

- Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac. La dose recommandée est Inéso 40mg deux fois par jour au traitement en fonction de vos besoins. La dose

### **Utilisation chez les adolescents**

- Traitement des symptômes

# كبس أرجينين 10 ملخ / 2,5 ملخ

حبات ملبسة

/ إندايميد

182,80

اقرأ بدقة هذه النشرة قبل أن تأخذ هذا الدواء . لأنها تحتوي على معلومات هامة لك .

• احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج لاستناد إليها من جديد .  
• إذا كانت لديك أستهلاك أخرى إسال الطبيب أو الصيدلي .

• لقد وصف هذا الدواء لك شخصياً . فلا يجوز إطلاقاً إعطاؤه لشخص آخر ، حتى وإن كانت الأعراض مشابهة ، فقد تلحق بهضرر .

• إذا شعرت بأي آثار جانبية تكلم مع الطبيب أو الصيدلي . هنا يتطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المنسلي بها في هذه النشرة (انظر إلى مقطع 4 : «ما هي الآثار الجانبية المختلطة؟»)

في هذه النشرة :

1. ما هو بيرسيتراكس أرجينين 10 ملخ / 2,5 ملخ ، حبات ملبسة وفي أي حالة يستعمل؟

2. ما هي المعلومات المفروض معرفتها قبل أحد بيرسيتراكس أرجينين 10 ملخ / 2,5 ملخ ، حبات ملبسة؟

3. كيف يؤخذ بيرسيتراكس أرجينين 10 ملخ / 2,5 ملخ ، حبات ملبسة؟

4. ما هي الآثار الجانبية المختلطة؟

5. كيف يحفظ بيرسيتراكس أرجينين 10 ملخ / 2,5 ملخ ، حبات ملبسة؟

6. محتوى العبوة ومعلومات إضافية

7. ما هو بيرسيتراكس أرجينين 10 ملخ / 2,5 ملخ ، حبات ملبسة وفي أي حالة يستعمل؟

C09BA04 : ATC : C09BA04 : البروروبول و مدرات البول ، كود ATC : C09BA04 : البروروبول

إن بيرسيتراكس أرجينين 10 ملخ / 2,5 ملخ عبارة عن مزيج من مادتين فعاليتين : البروروبول

والإندايميد . وهو مضاد لارتفاع الضغط الشرياني ، يوصى بـ بيرسيتراكس أرجينين 10 ملخ / 2,5 ملخ برواسنة

الإندايميد ، 2,5 ملخ على حدا . قائماتهما ، عوضاً عن ذلك ، أن ياخذوا حبة واحدة من

بيرسيتراكس أرجينين 10 ملخ / 2,5 ملخ حيث أنها تحتوي على هاتين المادتين الفعاليتين .

ينتمي البروروبول إلى صنف مشتقات حميرة تحويل الأبيوتينين (IEC) . وتقوم هذه المادة

بنوسوج الأوعية الدموية ممهلة بهذه عمل القلب في ضيق الدم .

إن الإندايميد من بقية مدرات البول ، وإن مدرات البول تزيد قدرات البول الصادر عن الكلينين . لكن الإندايميد

مختلف عن بقية مدرات البول ، بحيث أنه يرفع مقدار البول بدراجة ضئيلة . وهما تقوم هاتين المادتين

الفعاليتين في تحفيض الضغط الشرياني وتعملان معاً بالتحكم به .

2. ما هي المعلومات المفروض معرفتها قبل أحد بيرسيتراكس أرجينين 10 ملخ / 2,5 ملخ ،

حبات ملبسة؟

إن سة ، أعلنت طبتك بعدم استعمالك لبعض أنواع السكريات ، عليك باستثنائه قبل الماشية

• بيرسيتراكس (العلاج الذاتية الصدرية) .

• ستيرويد (العلاج للذهان) .

• الأدوية المستعملة في علاج علل ضربات القلب (منها : quinidine ، hydroquinidine ، disopyramide ، amiodarone ، sotalol ) .

• سيزابيريد ، دايميكافيل (استعمل لعلاج اضطرابات المعدة وإضطرابات القلب) .

• ديجوكсин أو digoxine من الأدوية المديجيتالية (العلاج لاضطرابات القلب) .

• باكلوفين baclofene (العلاج تيسير العضلات الناتج عن تصلبات متعددة) .

• الأدوية المستعملة في علاج داء السكري مثل الأنسولين والمتغرون والكلينين .

• الكلريل ، بما فيها كابلات الكلسium .

• المهلات المنبهة (منها : sené) .

• مفادات الانتهاب الغير ستيرويدية (مثل ibuprofene) ، أو الأدوية المحتوية على مقدار كبير من

السالبيلاز (مثل الأسبرين) .

• أموكوبيرين B amphotericin B بالحقن (العلاج الإصبابات الفطرية السيفية) .

• الأدوية المستعملة في علاج اضطرابات النفاس ، مثل الإكتات ، أو الفان ، أو القسام ... (مثل

مضاد الإكتات مثل الحقن ، أو مضادات الذهان) .

• تيراكوزاكيت tetracosactide (العلاج مرض كرون (maladie de Crohn) .

• تريبيتوريون (العلاج حالات العدوى) .

• مساعط الأدوية الدموية بما فيها التترات (الستحضرات التي من شأنها توسيع الأوعية

الدموية) .

• الأدوية المستعملة في علاج هبوط الضغط الشرياني ، أو في علاج الصدمة أو في علاج الربو (منها

إيفيدرين أو نورادرينالين أو أدنرينالين) .

• بيرسيتراكس أرجينين 10 ملخ / 2,5 ملخ حبات ملبسة مع الطعام شراب

من المتحضرات أخذ بيرسيتراكس أرجينين 10 ملخ / 2,5 ملخ قبل وجبة الطعام .

• الحبل والأرضاع .

إذا كنت حالماً أو مرضعاً ، أو تعتقدين بأنك حاملاً ، أو تخططين للإنجاب ، احتجز الطبع .

**Docteur Abdelaziz HADADI**

**CARDIOLOGUE**

**Consultations et Explorations**

**Cardio-Vasculaires**

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.
- Diplôme Interuniversitaire d'Echocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.
- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



**الدكتور عبدالعزيز الحدادي**

**اختصاصي في أمراض القلب والشرايين**

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ببنانسي فرنسا

- دبلوم جامعي في تخطيط صدى القلب من جامعة بوردو

سيغالين بفرنسا

- دبلوم جامعي للبوجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة

السوربون بباريس

Casablanca, le .....

Mme Hamroudi Zahra

Cad, K4

HbHrc

Centre de Biologie  
**Mansour-**  
419, Bd. Souhaïb Erroumi  
Bernoussi -Casablanca

Mme HAMROUDI Zahra  
01-01-1950



DRDC  
Dr. HADADI ZAHRA  
C37  
200 Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui  
1<sup>er</sup> Etage 1, Al Qods Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tel : 05 22 74 61 40

Das Amrit

3

1950

Ham Raudhi

Zohra

6

G

# FACTURE N° : 200600050

CASABLANCA le 04-06-2020

Mme HAMROUDI Zohra

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0131	Potassium	B30	B

Total des B : 160

TOTAL DOSSIER : 230.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente dirhams .

Centre de Biologie  
-Mansour-  
410, Bd. Souhaib Erroumi  
Bernoussi -Casablanca

Date du prélèvement : 04-06-2020

Code patient : 1909040006

Né(e) le : 01-01-1950 (70 ans)



Compte rendu d'examen biologique de :

Mme HAMROUDI Zohra

Dossier N° : 2006040021

Prescripteur : Dr HADADI Abdelaziz

Page 1 / 1

**BIOCHIMIE SANGUINE**

15-04-2020

Potassium (K)

(ISE Indirecte - Gennii GE 300)

Indice d'hémolyse

4.01 mmol/L

(3.50-5.10)

3.60

0 = Absence d'hémolyse

Créatinine

(Dosage cinétique - Mindray BS 240 Pro)

8.8 mg/L

77.9 µmol/L

(5.0-12.0)

(44.3-106.2)

9.9

Hémoglobine glyquée

(HPLC-TOSOH G8 / ADAMS 8180V, MINDRAY BS240Pro)

9.8 %

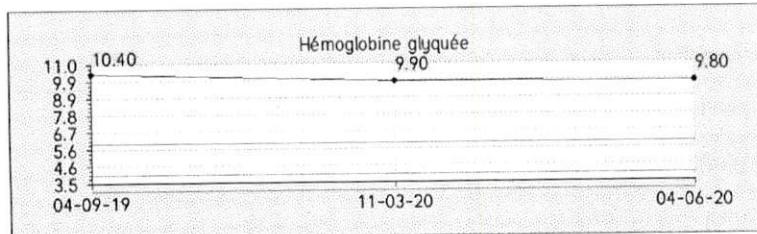
(4.0-6.0)

9.9

11-03-2020

Valeurs de référence :

- Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
- Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.
- Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



Centre de Biologie  
- Mansour -

419, Bd. Souhaib Erroumi

Bernoussi -Casablanca

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAЕ

**Prélèvement à Domicile sur Rendez-vous**

419, Bd. Souhaib Erroumi (Face Hôpital Mansour) Bernoussi - Casablanca C.P. 20600 - الرّبّاط، سهّيـب الرّومي ( أمام مستشفى المنصور ) - البرتوصي الدار البيضاء

05 22 75 75 39 / 08 08 517 963 | laboratoirecbm@gmail.com / sanaelboustani@hotmail.com

05 22 75 75 39 - ICE : 00217223200010 - IF : 31818115 - PATENTE : 31600750

Name:HAMROUDI Zohra Cli No.:

Sex:Female

Age:70Y

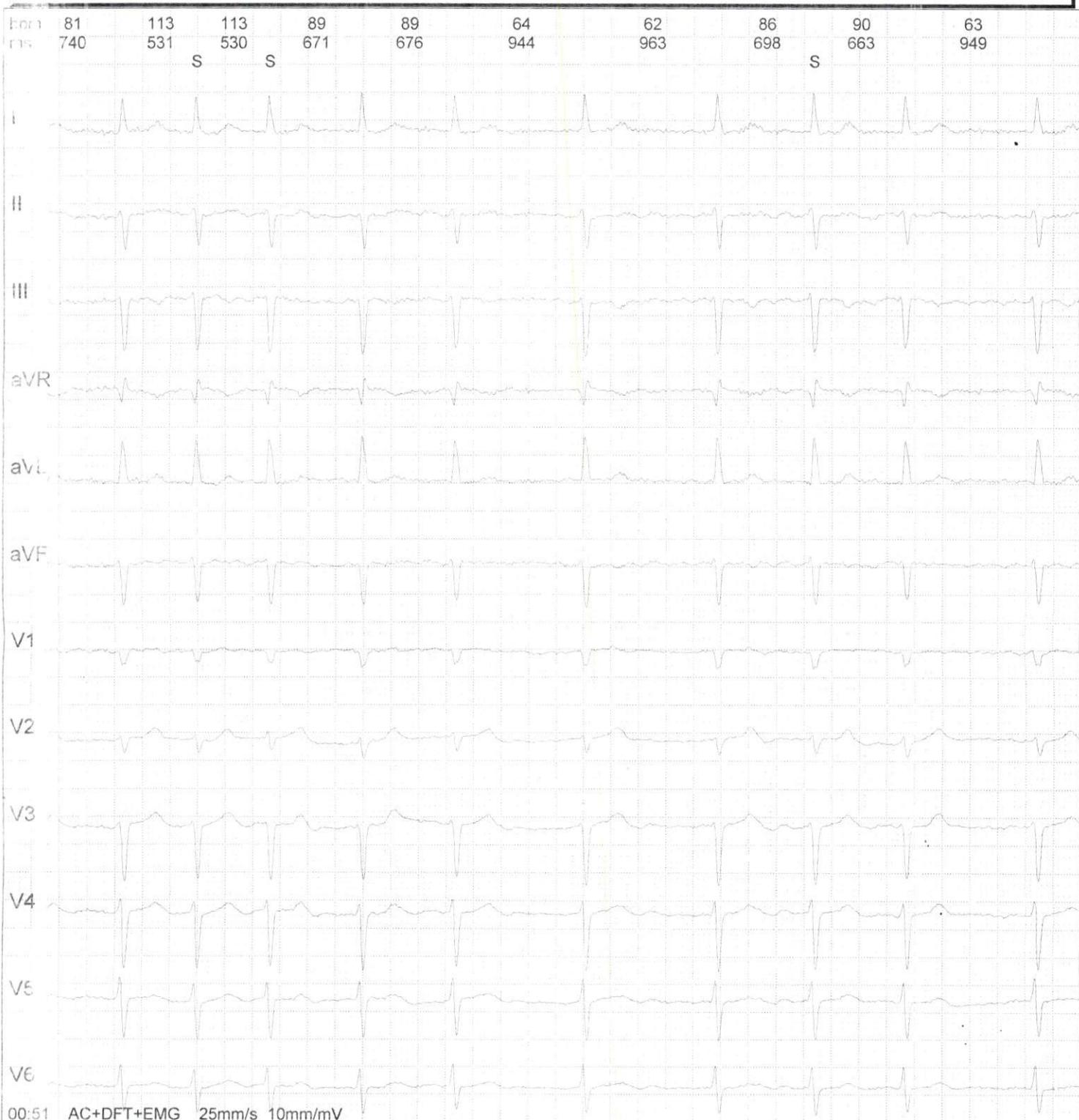
SN:0003284

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date:08/06/2020 16:05:23



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	406ms	Prompt:
Sample Time:	64s	QTc Interval:	466ms	Total Beats 83 ,Normal Beats 70 ,SVE 13 .
HR:	79bpm	P Axis:	--	Severity Left axis deviation;possible old anteroseptal MI;possible old inferior MI;
P Interval:	--	QRS Axis:	-58.30°	<i>ACFA</i>
QRS Interval:	89ms	T Axis:	21.40°	
T Interval:	222ms	RV5/SV1	0.29/0.25mV	
PR Interval:	--	RV5+SV1	0.54mV	

*Dr. HADADI Abdelaziz*  
Cardiologue  
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guennaoui  
Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tel: 0522746140

Doctor: HADADI