

# 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.

## 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.

## 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Aut

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 62 09 Société : 46677

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EL MADHOUS Amine

Date de naissance : 1971-09-56

Adresse : Lissasfa 23 ème B n° 357

Tél. 06.75.21.50.16 Total des frais engagés : 385,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/10/2020

Nom et prénom du malade : EL MADHOUS

Age: 49 ans

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : 10/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
2/10/2010 Consultation	Consultation	1	f. 250,00	Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI Spécialiste des Maladies du Cœur et des vaisseaux Lot Moulay Thami, N° 141 Bd. HH24 Etg 1 Apt 6, (Rond Point George El Dulta - Casablanca Tél. : 05 22 01 34 34 - GSM : 06 16 50 82 74

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/10/20	435,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. Mohamed Mchoufi</b> Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux Lot Moulay Thami, N° 141 Bd. HH24 El Oued 1 APR 5 (Rond Point George) El Oufia - Casablanca Tél : 05 22 01 34 34 . Gsm : 06 16 50 82 74	10/01/2015	écho - cardio	€ 400,00

## 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.

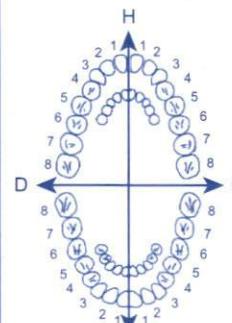
## Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

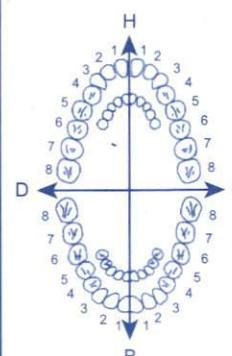
## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

#### **(Création, remont, adjonction)**



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI  
Spécialiste des Maladies du Coeur  
et des vaisseaux

Le Nouveau Cœur, N°141 Bd. HH24 El Oulfa 100  
Rond point George, Casablanca, Maroc  
Tél. : 05 22 01 34 34 - Urgences : 06 16 50 82 74

## CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

- تحضيط القلب • فحص القلب بالصدى • فحص الضغط الدموي • تحضيط القلب بالهولتير • فحص اختبار الجهد
- Electrocardiogramme • Echocardiographie Doppler • MAPA • Holter-ECG • Epreuve d'effort

**Dr. MOHAMED MEHDI ALAOUI**

SPÉIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

د. محمد المهدى العلوي

اختصاصى فى أمراض القلب والشرايين

Casablanca, le : **2 OCT 2020** الدار البيضاء، في :

الدار  
البيضاء

164.90

✓ Tiplikam 10/2/2020  
1 0 - 0  
2 2770 Canis Alpe 100  
0 - 0 - 1.

Lot. Moulay Thami, N° 141 Bd HH24 - Appt 6 -1er étage (Rond point George) El Oulfa - Casablanca

مولاي التهامي، الرقم 141 ، شقة 6 الطابق الأول (مدار جورج) الولفة - الدار البيضاء

📞 05 22 01 34 34 - Urgences : 06 16 50 82 74

243,00

3 / Gester 16

0 - 0 - 1

435,40

Fa / M. Mehi.

PHARMACIE HABIB  
Dr Mesbahi Leïla  
Patente N°: 36208511 R.C.N°: 344127  
Lissasta II Bldc A, Lot N°: 347  
Rte d'El Jadida - Casablanca  
Tél.: 0522 65 06 50

Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI  
Spécialiste des Maladies du Coeur  
et des Vaisseaux

Lot Moulay Idriss N° 11 N° 10124 EG 1 Appro  
(Bend Point George) El Oufra - Casablanca  
Tél.: 05 22 01 34 34 - Gsm : 06 16 50 82 74

**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, 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.



# CARDIOASPIRINE®

## 100 mg, comprimés gastro-résistants

Cardioaspirine 100 mg/30cpr  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

### Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

Notice : information du patient

PPV:164DH70

# **TRIPLIXAM®**

comprimés pelliculés

**5mg/1,25mg/5mg**

périndopril arginine/indapamide/amlodipine

# **TRIPLIXAM®**

comprimés pelliculés

**5mg/1,25mg/10mg**

périndopril arginine/indapamide/amlodipine

# **TRIPLIXAM®**

comprimés pelliculés

**10mg/2,5mg/5mg**

périndopril arginine/indapamide/amlodipine

# **TRIPLIXAM®**

comprimés pelliculés

**10mg/2,5mg/10mg**

périndopril arginine/indapamide/amlodipine

**Veuillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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 vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. (Cf. "Quels sont les effets secondaires possibles ?")

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**CRESTOR 5 mg, comprimé pelliculé**  
**CRESTOR 10 mg, comprimé pelliculé**  
**CRESTOR 20 mg, comprimé pelliculé**

Rosuvastatine

**Maphar**  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Aïn sebaâ Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 243,00 DH  
  
6 118001 183111

euillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin ou 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 vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que CRESTOR, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CRESTOR, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre CRESTOR, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CRESTOR, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. QU'EST-CE QUE CRESTOR, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?**

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteur de l'HMG-CoA réductase - code ATC : C10A A07

CRESTOR appartient au groupe des médicaments appelés statines.

**CRESTOR vous a été prescrit parce que :**

- Vous avez un taux élevé de cholestérol ce qui signifie que vous présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. CRESTOR est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de

Ne prenez jamais CRESTOR :

- si vous êtes allergique à la rosuvastatine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6 ;
- si vous êtes enceinte, si vous allaitez, arrêtez immédiatement le traitement et prévenez votre médecin ; il convient de prendre un contraceptif approprié pour éviter d'être enceinte pendant le traitement par CRESTOR ;
- si vous avez actuellement des problèmes hépatiques ;
- si vous avez des problèmes rénaux graves (si vous avez un doute, demandez à votre médecin) ;
- si vous avez des troubles musculaires appelés myopathie (douleurs musculaires répétées ou inexplicables) ;
- si vous prenez de la ciclosporine (utilisée par exemple lors de greffes d'organes).

Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.

**De plus, vous ne devez pas prendre 40 mg de CRESTOR (dosage le plus élevé) si :**

- vous avez une insuffisance rénale modérée (en cas de doute, demandez à votre médecin) ;
- vous avez des troubles de la thyroïde ;
- vous avez des douleurs musculaires répétées ou inexplicables, des antécédents personnels ou familiaux de problèmes musculaires ou si vous avez déjà présenté des douleurs musculaires avec un autre médicament abaissant les taux de cholestérol ;
- vous consommez régulièrement des quantités importantes d'alcool ;
- vous êtes d'origine asiatique (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen et indien) ;
- vous êtes déjà traité par un autre médicament abaissant les taux de cholestérol appelé fibrate.

Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.

# عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

CABINET DE CONSULTATION & EXLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

**Dr. Mohamed Mehdi Alaoui**

SPECIALISTE DES MALADIES DU CŒUR ET DES VAISSEAUX

د. محمد المهدى العلوى

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca le : **12/10/2020**

Nom : SASSI

Prénom : AMINA

Facture N° : 160

ICE : 001979924000013

Désignation	Prix Unité T.T	Qté	Montant T.T.C
Echocardiographie doppler	700,00	1,00	700,00

Total 700.00 DH

Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI  
Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux  
Lot Moulay Thami, N° 141 Bd. HH24 El Oulef - Casablanca  
(Rond Point George) El Oulef - Casablanca  
Tél. : 05 22 01 34 34 - Gam : 06 16 50 82 74



عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOUI

SPÉCIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

د. محمد المهدى العلوى

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

## Compte rendu d'échocardiographie – Doppler

Nom : SASSI

Prénom : AMINA

Motif : Dyspnée d'effort

Date d'examen : 12/10/2020

Age : 64ans

Examen réalisé par un échographe VIVID S5 GE

### Mesures TM

Ao = 24 mm, OG = 45 mm , R OG/Ao: 1,93

DTDvg /DTSvg = 46/ 23 mm, SIV /PP = 12 / 11 mm, FE VG = 81 %

Masse VG ind : 136 g/m<sup>2</sup>

### Commentaires TM / 2D

- Ventricule gauche est non dilaté avec une fonction systolique Correcte calculé à **71 %** en Simpson biplan (Volume VG télendiastolique : 52 ml, Volume VG télésystolique : 15 ml).
- **Cinétique VG correcte , présence d'un bourrelet sous aortique non obstructif.**
- Ventricule droit est non dilaté avec une fonction longitudinale correcte.
- Valves mitrales sont remaniées légèrement épaissies avec une fuite modérée, l'ouverture valvulaire reste correcte .
- Sigmoïdes aortiques sont épaissies calcifiées d'ouverture limitée avec une fuite d'allure modérée.
- Massif auriculaire libre d'écho : oreillette gauche S OG = ---- cm<sup>2</sup> (**Vol OG : 38 ml/m<sup>2</sup>**), oreillette droite S OD = ---- cm<sup>2</sup> .
- Pas de défaut septale
- Voie pulmonaire libre
- Mesure de l'aorte : Sinus Valsalva : 25 mm – jct sino-tubulaire : 27 mm – Aorte tubulaire : 29 mm – Aorte abdo : 20 mm.
- Péricarde sec.
- La VCI Compliante.

Au Doppler E/A : 1,04 TD(E) : 215 ms e' latérale : 0,09/e' septale : 0,07 E/é moy : 10.  
Sa tricuspidate : 0,11 m/s

VTI sa : 27,3 cm Débit cardiaque : 5,40 l/min **V max aortique : 2,70 m/s.**

fuite mitrale modérée ; fuite aortique modérée .

Vmax IT : 2,25 ms .

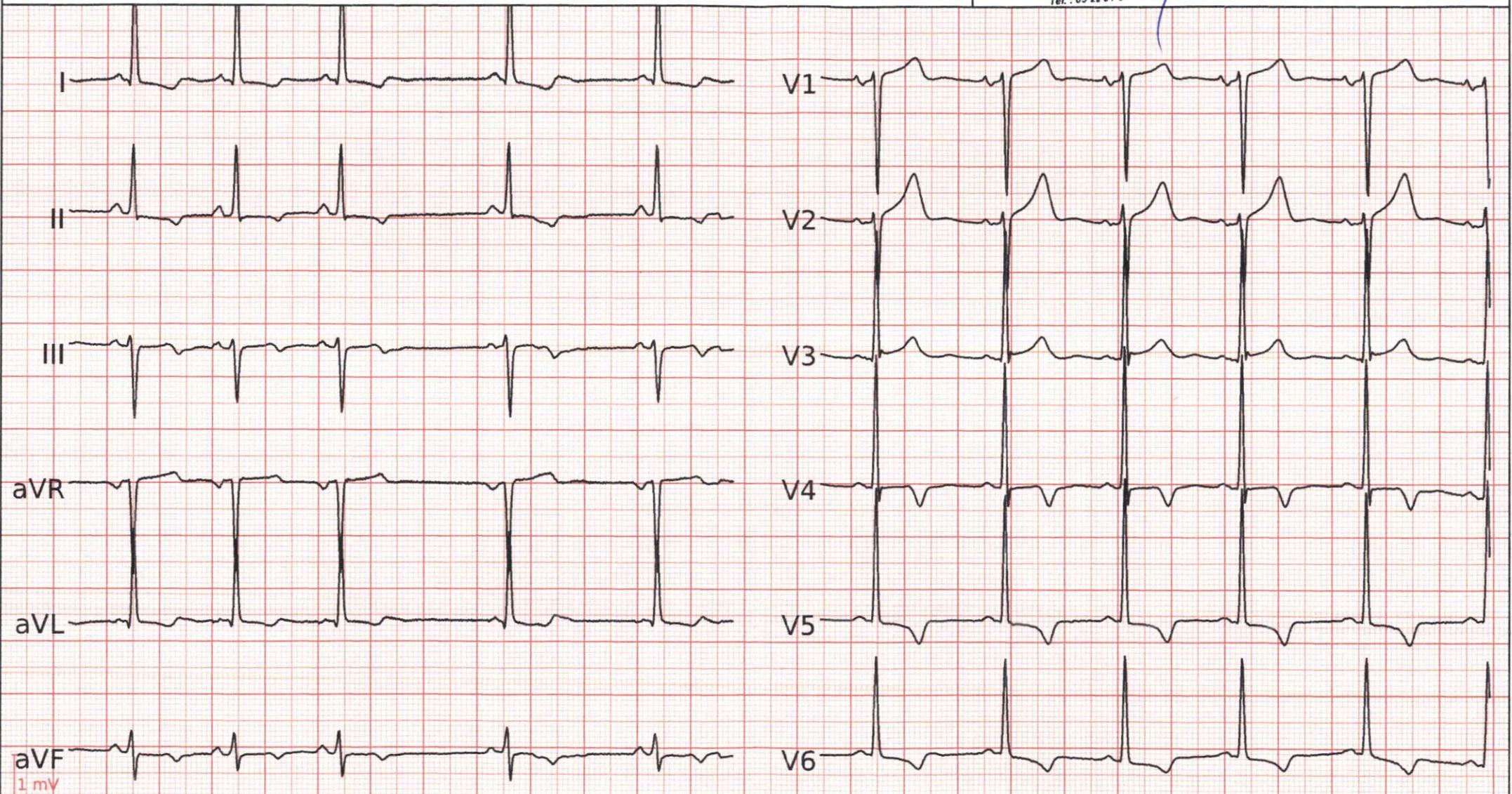
**AU TOTAL :** Cardiopathie hypertensive et valvulaire avec bonne fct systolique du VG , Masse VG augmentée +++, fct diastolique indéterminée , rétrécissement aortique calcifiée non serrée , IAO modérée , OG dilatée libre de thrombus , IM modérée , VD petite de fct longitudinale conservée , pas d'htap , VCI compliante , péricarde sec .

Intérêt d'un suivi écho annuel.

Dr Mohamed Mehdi ALAOUI  
Spécialiste des Maladies du Coeur  
et des Vaisseaux

Lot Moulay Thami, N° 147 Bd. HH24 Etg 1 App 8  
(Rond Point George) El Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 01 54 54 - Gsm : 06 16 80 82 76

Nom :	<b>Sassi</b>	Né le :	<b>01.01.1956</b>	FC :	<b>62 /min</b>	RR :	<b>961 ms</b>	Validé par :
Prénom :	<b>Amina</b>	, Sexe :	<b>Féminin</b>	Axe P :	<b>51 ° P:</b>	<b>118 ms</b>		Rythme sinusal
IDP :	<b>480 D</b>	Taille :	<b>-- cm</b>	Axe QRS :	<b>-4 ° PQ:</b>	<b>142 ms</b>		Position gauche
Visite :	--	Poids :	<b>-- kg</b>	Axe T :	<b>221 ° QRS:</b>	<b>84 ms</b>		Hypertrophie ventriculaire gauche avec anomalie ST/T
Date :	<b>12.10.2020</b>	PA :	<b>-- / -- mmHg</b>		QT :	<b>445 ms</b>		ECG abnormal
Heure :	<b>10:16:10</b>	Origine :	<b>Non défini</b>		QTc :	<b>454 ms</b>		
ID demande :	Emetteur de la							
Remarques :								
Traitement :								



**Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI**  
Spécialiste des Maladies du Coeur  
et des vaisseaux

Lot Moulay Thami, N° 141 Bd. M24 Elg 1 Appt 6,  
(Rond Point George) El Oufa - Casablanca  
Tél : 05 22 01 34 34 - Gym : 06 16 50 82 74