

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.

Diagnostic 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041237

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 62 69 Société : 46677
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL MADHOUSS Amin
Date de naissance : 17/10/1956
Adresse : Lissasfa 2 Bloc B n° 257 Casablanca
Tél. : 06.75.15.40.16 Total des frais engagés : 1355,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/10/2020
Nom et prénom du malade : EL MADHOUSS Amin
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 : / /
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
2/10/2020	Consultation	1	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 Oulfa - 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
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 Oulfa - Casablanca Tél. : 05 22 01 34 34 - Gsm : 06 16 50 82 74	2/10/2020	écho-cœur	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	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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



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

CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

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

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOUI

SPÉCIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

د. محمد المهدي العلوي

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين

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

164.70

1/ Trip Lctam 10/9/5/6

2/ 2770
Cantio Ape 100

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 / Crestor 10

0 - 0 - 1

435,40

Fa / Ben.

PHARMACIE HADIA
Dr Mesbahi Leila
Patente N°: 36208511 R.C N°: 34024
Lissasfa II Bisc A, Lot N°: 347
Rte d'El Jadida - Casablanca
Tél: 0522 65 08 89

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

~~Lot Moulay Tahar, N° 24-35, 1^{er} étage, 1^{er} Appart
(Rond Point George) El Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 01 34 34 - Gam : 06 16 00 82 74~~

Veillez 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/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



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

TRIPLEXAM[®]

comprimés pelliculés

5mg/1,25mg/5mg

périndopril arginine/indapamide/amlodipine

TRIPLEXAM[®]

comprimés pelliculés

5mg/1,25mg/10mg

périndopril arginine/indapamide/amlodipine

TRIPLEXAM[®]

comprimés pelliculés

10mg/2,5mg/5mg

périndopril arginine/indapamide/amlodipine

TRIPLEXAM[®]

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 indésirables à signaler?")

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 Ain sebaa Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
 P.P.V : 243,00 DH



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 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 UTILISÉ ?

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 inexpliquées) ;
- 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 inexpliquées, 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 fibraté.

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 والشرائين

CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr. Mohamed Mehdi Alaoui

SPECIALISTE DES MALADIES DU CŒUR ET DES VAISSEaux

د. محمد المهدي العلوي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

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

Nom : SASSI

Prénom : AMINA

Facture N° : 160

ICE : 001979924000013

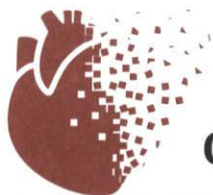
Désignation	Prix Unité T.T	Qté	Montant T.T.C
Echocardiographie doppler	700,00	1,00	700,00

Total 700.00 DH

Dr. Mohamed Mehdi ALAOU

*Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux*

Lot Moulay Thami, N° 141 Bd. HH24 Etg 1 Appt 6,
(Rond Point George) El Oulfa - 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 المهدي العلوي

إختصاصي 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/m²

Commentaires TM / 2D

- Ventricule gauche est non dilaté avec une fonction systolique Correcte calculé à **71 %** en Simpson biplan (Volume VG télédiastolique : 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 = ---- cm² (**Vol OG : 38 ml/m²**), oreillette droite S OD = ---- cm².
- 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 tricuspide : 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 Cœur
et des Vaisseaux

Lot Moulay Tahar, N° 141 Bd. MH24 Etg 1 Apt 6,
(Rond Point George) El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 01 54 34 - Gsm : 06 16 80 82 74

Nom :	Sassi	Né le :	01.01.1956	FC :	62 /min	RR :	961 ms
Prénom :	Amina	Sexe :	Féminin	Axe P :	51 °	P :	118 ms
IDP :	480 D	Taille :	-- cm	Axe QRS :	-4 °	PQ :	142 ms
Visite :	--	Poids :	-- kg	Axe T :	221 °	QRS :	84 ms
Date :	12.10.2020	PA :	-- / -- mmHg			QT :	445 ms
Heure :	10:16:10	Origine :	Non défini			QTc :	454 ms

Validé par : --

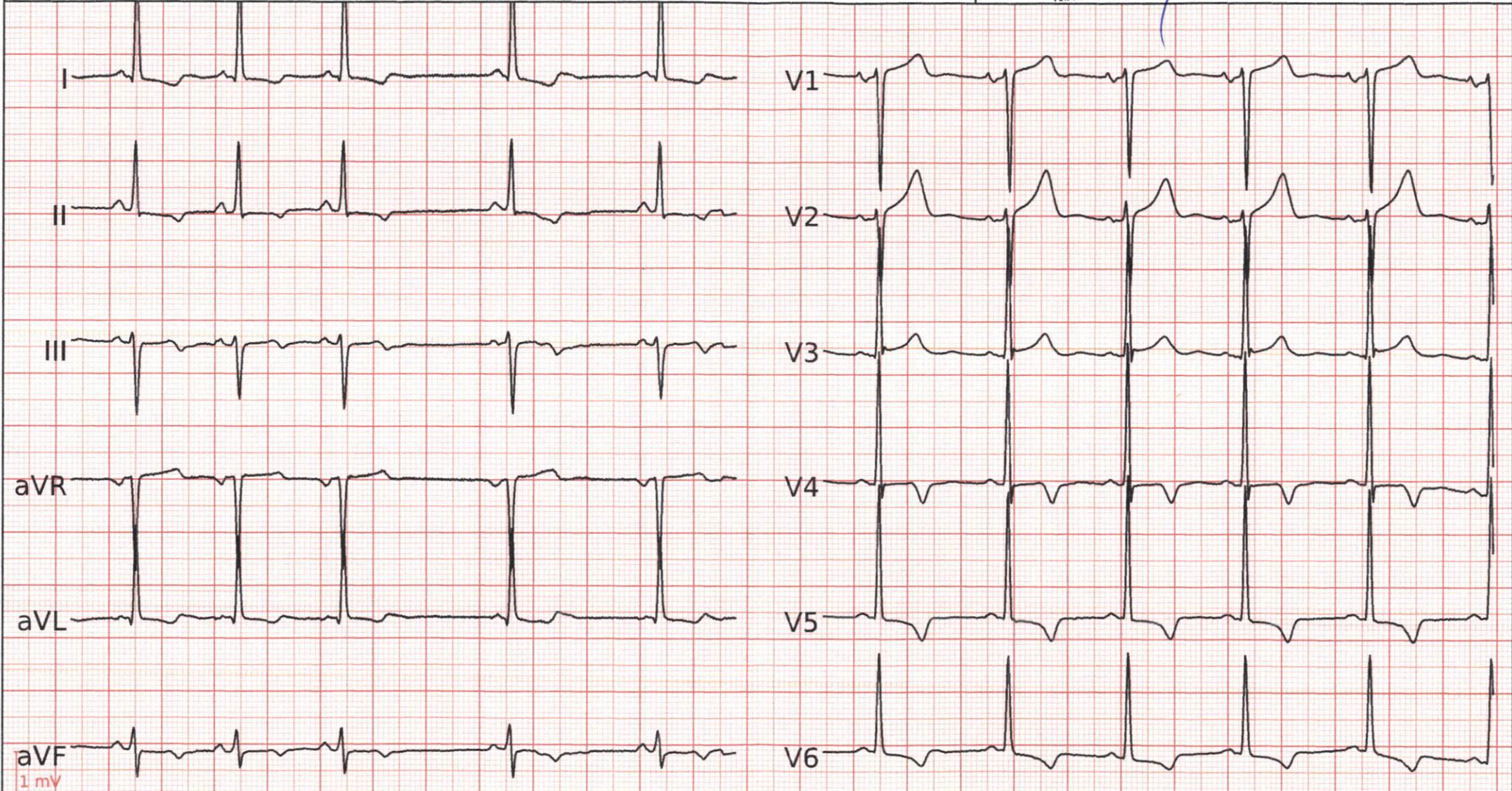
Rythme sinusal
Position gauche
Hypertrophie ventriculaire gauche avec anomalie ST/T
ECG anormal

Dr. Mohamed Mehdi ALAOU:
*Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux*
Lot Moulay Thami, N° 141 Rd. M24 Elg 1 Appt 6,
(Rond Point George) El Oufa - Casablanca
Tél : 05 22 01 34 34 - Gsm : 06 16 50 82 74

ID demande : Émetteur de la

Remarques :

Traitement :



FPB 25 Hz, CA 50Hz

10 mm/mV , 25 mm/s