

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.

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.

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

N° = 17 238

Déclaration de Maladie : N° P19-0006741

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1014 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENAISSA Abdelkader Date de naissance : 06/05/1947

Adresse : Tunis Apt 19 A Hay Alby Rachid - Casablanca

Tél. : 06 68 14 40 52 Total des frais engagés : 35000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/10/2019

Nom et prénom du malade : SIDI AISSA Abdelkader Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : H.F.A

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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
23/01/2018	Consultation		300	Dr SABU D'SILVA M.D. 366 Rue Moselle Et Mead Processus de Cardiologie TEL: 02 18 84126 1336 - CADA
				(Ecy)

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23.10.2019	3692,80 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

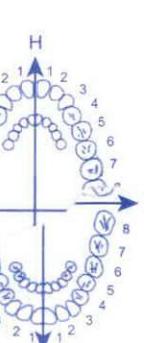
VIOLET ADD[®]

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'ORL.

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 ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		Coefficient DES TRAVAUX
		(Protection, remont, adjonction) 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 SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

إخلاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Patient: M. BENABSSA

Casablanca, le 23 OCT 2019

Abdelkader Sidi (06) n°

25.20 x 14 AM CARD 10 SV

52.70 x 8 Aldeebne 80 SV

1 q lobu

37.00 x 5. Aténor 10 SV

25.00 x 3. Aténor 10 SV

98.00 x 5. Aténor 10 SV

100.00 x 2. Stabrol 20 SV

84.30 x 13. PFTZAPS 80 SV

25.00 x 2. PFTZAPS 80 SV

نقطة ملخص المعاينات (نقاط اثاث) - الدار البيضاء

356, Rue Moustapha El Maâni (coté Rue d'Agadir), 1^{er} étage, Casablanca - Email: cabinetsoulami@gmail.com

Tel: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tel/Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

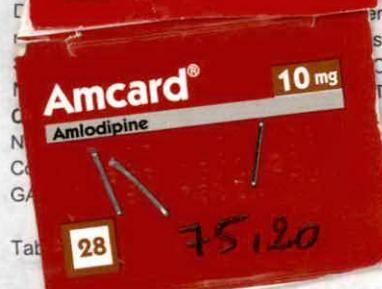
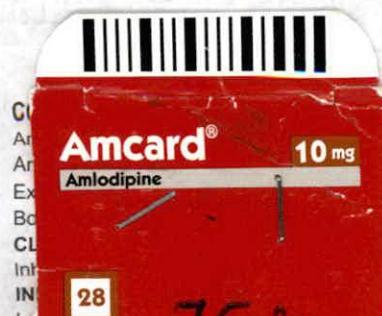
CNSS: 2700608 - IF: 41802254 - NCE: 001758076000067 - IPN: 091130922



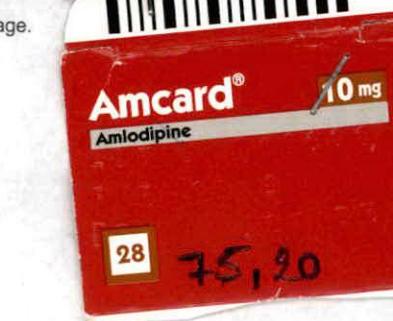
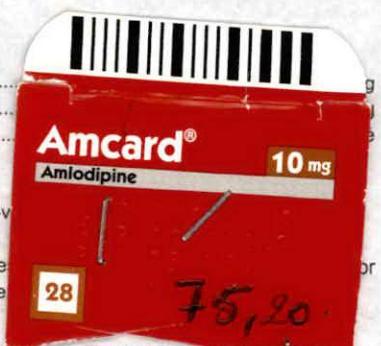
GENPHARMA

Amcard® 5 mg et 10 mg

Amlodipine



Lab. GENPHARMA
254-260, Z.I. El Jadida - Maroc

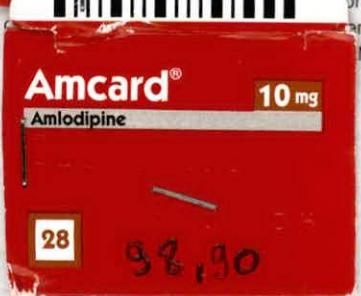
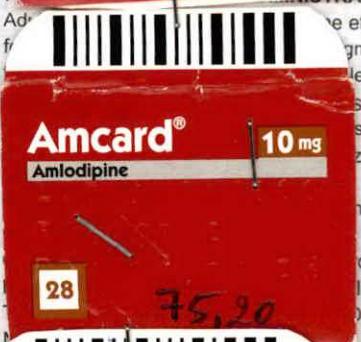
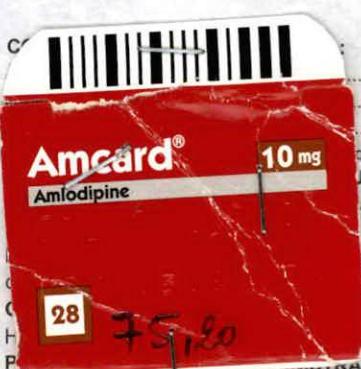




GENPHARMA

Amcard® 5 mg et 10 mg

Amlodipine



quettes thermoformées.

UE :

angoreux (C : Système car-

s dans le traitement préven-

de Prinzmetal), et dans le tr-

INSTRUCTION :

ne et hypertension : la dose initiale peut être augmentée à 10 mg par jour en fonction de l'efficacité. La dose est 10 mg.

chez le sujet âgé et chez les patients porteurs d'insuffisance cardiaque. Ainsi, l'efficacité de l'amiodipine en cas d'absence ou de réduction de l'enzyme de conversion.

chez l'insuffisant hépatique.

osseuse et l'allaitement.

ENT AU COURS DE L'AN-

OTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN

EFFETS :

INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER TOUTE INTERACTION A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS INDÉSIRABLES.

ment, les effets indésirables suivants peuvent apparaître : œdèmes des membres inférieurs, tachycardie, ralentissement de la conduction cardiaque, bradycardie, étourdissements, fatigue, nausées, rougeurs du visage.

VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI PEUT APPARAITRE DANS LA PELLICULE.

on indiquée en clair sur l'emballage.

entre 15-30°C.

INFANTS.

PREZAR®

Losartan 50 mg

Comprimé pelliculé sécable, Boîtes de 14 et 30

46,00
PPV: 45DH00
PER: 01/22
LOT: I044-2



Indiquer ce médicament.

Informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Si quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques
désirables non mentionnés dans cette notice, parlez-en

stéarate de magnésium, croscarmellose sodique type A,

agonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine,
des vaisseaux sanguins entraînent leur contraction. Cela induit
l'angiotensine II ces récepteurs entraînent la dilatation des
artères et la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant

84,80
PPV: 84DH80
PER: 04/22
LOT: I595



PPV: 84DH80
PER: 04/21
LOT: H1055

Indiquer ce médicament.

Informations à votre médecin. Veuillez apprécier de votre médecin ou de votre
soigneur quotidien à la même heure chaque jour. Il est
nécessaire de prendre le comprimé sans l'avis de votre médecin.
Informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Veuillez apprécier de votre
soigneur d'apprécier le PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable
avant de continuer à prendre PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé
séable jusqu'à ce que vous obtenez un contrôle régulier de votre pression artérielle.

(1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable). L'effet
peut prendre au début du traitement. Chez certains patients la dose peut être
augmentée de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé
pelliculé sécable est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou

l'imprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable). La dose peut être
augmentée de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de
mille.

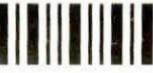
autres antihypertenseurs (tels que les diurétiques, les inhibiteurs calciques, les
ACE) ainsi qu'avec l'insuline et les autres médicaments antidiabétiques
glitazones et inhibiteurs alpha glucosidases.

g. Habituellement, la dose doit être augmentée par paliers chaque
à la deuxième semaine, 50 mg par jour la troisième semaine, 100
mg jusqu'à la dose d'entretien stable par votre médecin. Une dose
comme, 3 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable
+ PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable).

Il associe à un diurétique (médicament qui augmente le passage de
l'eau dans les reins) et/ou un bêtabloquant.

de traitement chez certains patients, comme ceux traités par des
patients de plus de 75 ans. L'utilisation de losartan n'est pas

45,00
PPV: 45DH00
PER: 01/22
LOT: I044-2



Contre-indications :

- Ne prenez jamais PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable :
 - Si vous êtes allergique au losartan ou à l'un des autres composants
 - Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter la grossesse - voir rubrique "Grossesse").
 - Si votre fonction hépatique est gravement dégradée.
 - Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et si vous prenez l'acide.

Effets Indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables.

84,80

PPV: 84DH80
PER: 02/22
LOT: I358-2



PPV: 84DH80
PER: 10/21
LOT: H2247

PPV: 45DH00
PER: 03/21
LOT: H677



Augmentation de la sensibilité au soleil (photosensibilité).

- Douleur musculaire inexplicable avec des urines foncées (de la couenne).
- Impuissance,
- Inflammation du pancréas (pancréatite),
- Toux bas de sodium dans le sang (hypertonémie),
- Dépression,
- Sensation générale de malaise,
- Tintement, bourdonnement, gromissement ou claquement dans les oreilles,
- Problèmes de goût (dysgueusie).

Les effets indésirables chez les enfants sont identiques à ceux rapportés.

Mises en garde spéciales et Précautions pour l'utilisation.

Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament. Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou êtes suspecté) enceinte ou en cours de grossesse. Ce médicament ne doit pas être pris si vous êtes en cours d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse.

Il est important d'avertir votre médecin avant de prendre PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable.

- Si vous avez déjà eu un angio-oedème (gonflement du visage, des lèvres, de la tête), une éruption cutanée ou des symptômes d'allergie.
- Si vous avez eu des vomissements importants ou des diarrhées, ou des douleurs abdominales.
- Si vous prenez des diurétiques (médicaments qui augmentent la quantité d'eau dans le corps) et/ou un bêtabloquant et/ou un inhibiteur calcique.

ATENOR®

Aténolol

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

- C
- A
- E
- F
- C
- E
- Dar
- h
- C
- B
- An
- Maladie
- Bradycardie

37,00

37,00

25,00

37,00

71,00

cardiovasc

37,00

37,00

degrés
pures et n.

res,

25,00

OTRE

ENS
EN.

le traitement chez les personnes atteintes de maladie cardiaque grave, un état de choc ou d'insuffisance cardiaque aiguë.

autres interac-

TERACTION

Itopride e-

LE TRAITE

ation, ATENO-

nement, une

à 5 premiers jours de la vie) est recommandée.

25,00

92422-01

aticol®

fine

100,00

(45 x 18 x 106) mm

0 4 2 4 1 9 0 6 2 2
F P V 9 1 D H 0 0

mg
mè

q.s.p.

14 et 28.

91,00

100,00

(45 x 18 x 106) mm

type II b) en co-
complications cardiaques et du risque d'

type II et V) : la simvastatin

LOT 055618 PER:05/20
PPV: 91DH00

lésionnel,
é de des transaminase
éductase,

0 5 5 4 1 8 0 4 / 2
P P V : 9 1 D H 0 0

(45 x 18 x 106) mm

BLE DE DEMANDER L'AVIS DE

normale doit conduire
es patients consommant de importantes quantités d'alcool et/ou présentant

tase devra être interrompu ou arrêté en cas de survenue d'un facteur contribuant à une rhabdomyolyse (infection aiguë sévère, hypotension, perturbations métaboliques, endocriniennes ou électrolytiques sévères,

est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de la galactose-1-phosphate uridyl transferase déficiente.

DER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions médicamenteuses et autres interactions :

Avec un risque bas de iatrogénie :

L'association avec les chélateurs acides biliaires (Colestyramine, Colestipol) est synergique, elle augmente la réduction du cholestérol.

Avec un risque haut de iatrogénie :

- Anticoagulants oraux (warfarine) augmentent le taux de prothrombine.
- Immunosuppresseurs (ciclosporine), hypolipidémiants, Macrolides (erythromycine) et antifongiques (itraconazole et kétconazole) : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse par diminution du métabolisme hépatique de

92436103



Pfizer NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament

ALDACTONE® 50 mg, 75 mg, comprimé sécable

Spironolactone

P.P.V: 57DH70
LOT: B21994
EXP: 02.2021



tégralité
d're ce
uriez

estion, si
idez plus
ecin ou à

le
n d'autre,
es
lui être nocif.
bles devient
ez un effet
é dans cette
médecin ou



CTONE,
comprimé sécable ET DANS QUELS
CAS EST IL UTILE ?

P.P.V: 57DH70
LOT: B21994
EXP: 02.2021

ORMATIONS
PRENDRE
écable ?

S
ELS ?
é sécable ?

P.P.V: 57DH70
LOT: B21667
EXP: 01.2021

TONE,
ANS
SE ?

OTASSIQUE

urétique (la

a la famille des

diurétiques épargneurs de potassium. Ce principe actif augmente la quantité d'eau et de sodium éliminée par les urines mais n'augmente pas l'élimination du potassium (c'est pourquoi on parle « de diurétiques épargneurs de potassium »).

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans les cas suivants :

- si vous ou votre enfant avez une tension artérielle élevée (hypertension artérielle),
- si vous ou votre enfant avez des gonflements avec accumulation anormale de liquide dans les tissus (œdèmes),
- ainsi que dans d'autres indications.

2. QUELLES SONT LES

INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALDACTONE, comprimé sécable ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucrels, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications

Ne prenez jamais ALDACTONE.

- médicaments de la même famille que la spironolactone (diurétiques épargneurs de potassium : tels que amiloride, canrénoate de potassium, éplerénone, triamtérené ou du potassium),
- médicament utilisé pour le traitement de certaines tumeurs des glandes surrénales, le mitotane,
- certaines médicaments utilisés avant ou après une greffe pour éviter le rejet du greffon (la ciclosporine ou le tacrolimus),
- médicaments destinés à baisser la tension artérielle (les inhibiteurs de l'enzyme de conversion et les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II),
- triméthoprime et triméthoprime-sulfaméthoxazole.

Interactions avec les aliments et les boissons

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse et allaitement

Ce médicament ne doit pas être utilisé :

- si vous êtes enceinte ou si vous pensez l'être,
- si vous allaitez.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Sportifs

Sportifs

Le principe actif de ce médicament (la spironolactone) peut provoquer un test positif lors d'un contrôle anti-dopage.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Sans objet.

Liste des excipients à effet notable

Liste des excipients à effet notable: lactose.

3. COMMENT PRENDRE

ALDACTONE, comprimé sécable ?

Instructions pour un bon usage

Sans objet.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Posologie

Chez l'adulte

ALDACTONE 50 mg, comprimé sécable :

La dose recommandée varie en fonction de l'indication pour laquelle ALDACTONE est prescrit.

En règle générale, la dose habituelle est de 1 à 2 comprimés par jour, cependant dans certaines circonstances, cette posologie peut être augmentée jusqu'à

5770 vant très

LOT: B16918
EXP: 04.2011

5770 hile
ons vant

5770
P.P.V: 57DH70
LOT: B20576

EXP: 09.2020

5770
reins aux

5770
P.P.V: 57DH70
LOT: B20576

EXP: 09.2020

5770
ou au
erait
vous

pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER

ALDACTONE, comprimé sécable ?

Tenir ce médicament hors de la portée et de la vue des enfants.

Date de péremption

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage après (EXP).

La date d'expiration fait référence au dernier jour de ce mois.

Conditions de conservation

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Si nécessaire, mises en garde contre certains signes visibles de détérioration

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

ALDACTONE 50 mg, comprimé sécable

Liste complète des substances actives et des excipients

Que contient ALDACTONE 50 mg, comprimé sécable ?

La substance active est :

Spironolactone micronisée 50,00 mg Pour un comprimé sécable.

Les autres composants sont :

Amidon de riz, lactose monohydraté, stéarate de magnésium, polyméthacrylate de potassium, laurilsulfate de sodium.

Forme pharmaceutique et contenu

Qu'est-ce que ALDACTONE 50 mg, comprimé sécable et contenu de

Last: BEAISSA
First: ABDELLAKADER
ID:
DOB:
Age:
Sex:

Dr. Saaad SOUDI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Modest-Aimé 13-36
Tél: 22 18 84 613 36

23-Oct-2019 14:17:46

Fréq.Card: 64 BPM
Int PR: 216 ms
Dur.QRS: 97 ms
QT/QTc: 372 / 381 ms
Axes P-R-T: 92 -90 90
Moy RR: 937 ms
QTcB: 384 ms
QTcF: 380 ms

RYTHME SINUSAL AVEC BAV DU 1ER DEGRE
DEVIATION AXIALE GAUCHE DE QRS IMPORTANTE [AXE QRS < -30]
MICROVOLTAGE DU QRS DANS LES DERIVATIONS STANDARD [QRS < 0,5 mV]
ECG ANORMAL

Non confirmé



Site Zero

Site # 0 App.# 0 ELI Link 4.11.6.0 Séquence # 23184 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz