

## 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.

### 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

La 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.

## Declaration de Maladie

N° W19-488185

Dos n° 63452.

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1529**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**CHOUKRI EL HOUSSINE**

Date de naissance :

**ROUTE MAGN 1950 à OUJDA**

Adresse :

**ROUTE MAGHNIA 32 RUE ELKAFOUR**

Tél. : **0661263090**

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

**15 MARS 2021**

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **HIA** = **obstruction artérielle**

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 : **OUJDA**

Le : **08/02/2021**

Signature de l'adhérent(e) :

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>DR CHAUVET PHARMACEUTIQUE</i>	10/02/2021	2343,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INFIRMIER DRAY RADILOGIE Signature : Dr. Alimene Rue M. Alimene	10/07/2021	Cx13	650,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste  
des maladies cardio-vasculaires  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès  
Diplôme d'Échocardiographie de  
l'Université Victor Segalen de Bordeaux



الدكتور حسن الدرسي الكمبلي

الخصائص  
أمراض القلب والشرايين  
خريج كلية الطب بفاس  
شهادة جامعية  
دبلوم إكوكارдиوجرافية القلب بجامعة  
Victor Segalen  
, le : 10/02/2021

### Ordonnance

M. CHOUKRI EL Houssine

Exforge 10mg/160mg, Comp. : 1 comp. par jour la matin (7 boites)

27300 x 7 -

DETENSIEL 10 mg, Comp. 1 comp. par jour

7200 x 6 = 43200 191100

\*\*\* QSP 6 Mois \*\*\*

٢٣٤٣٠٠

Docteur Hassan DRISSI KAMILI



141147041

Prochain Rendez-vous .....

شارع مولاي احمد لكراري عمارة مونية الطابق الأول - وجدة  
Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er étage - OUJDA  
Tel.: 05 36 70 87 60

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب فراغة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

**Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لأنحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب فراغة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

**Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لأنحة | - يصرف فقط ب摩وج وصفة طبية

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب فراغة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

**Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لأنحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب فراغة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

**Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لأنحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب فراغة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

**Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لأنحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب فراغة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

**Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لأنحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب فراغة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 10 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 10 ملг من أملوديبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103060 6

**EXFORGE**

**10mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

**Exforge® 10 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لأنحة | - يصرف فقط ب摩جب وصفة طبية

Respectez les doses prescrites  
بعد التدبر بالجرعات الموصى بها

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



**DETENSIEL + GROSSESSE = DANGER**

ديتاسييل + الحمل = خطر

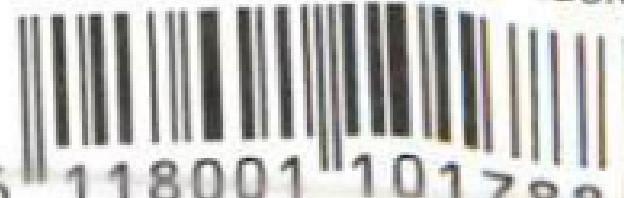
Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا ينصح لمن :

- المرأة الحامل أو النساء في سن الإجهاض دون وسائل مع الحمل
- النساء اللاتي في حالة عدم وجود بديل للأدوين

**DÉTENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

Respectez les doses prescrites  
بعد التدبر بالجرعات الموصى بها

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



**DETENSIEL + GROSSESSE = DANGER**

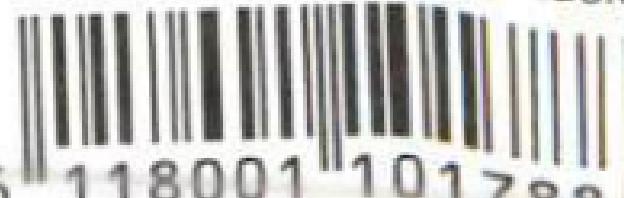
ديتاسييل + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا ينصح لمن:  
- المرأة التي لا تزال في سن الإنجاب دون وسائل منع الحمل الفعالة،  
- المرأة الحامل لا في حالة عدم وجود بديل ملائم.

**DÉTENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

Respectez les doses prescrites  
بعد التدبر بالجرعات الموصى بها

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



**DETENSIEL + GROSSESSE = DANGER**

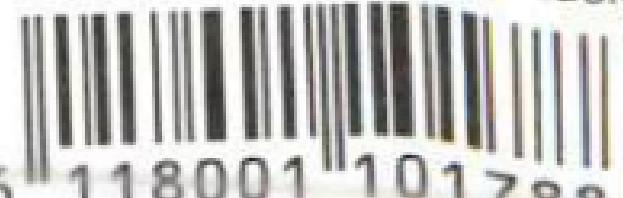
ديتاسييل + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا ينصح لمن:  
- المرأة التي لا تزال في سن الإنجاب دون وسائل منع الحمل الفعالة،  
- المرأة الحامل لا في حالة عدم وجود بديل ملائم.

**DÉTENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

Respectez les doses prescrites  
بعد التدبر بالجرعات الموصى بها

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



**DETENSIEL + GROSSESSE = DANGER**

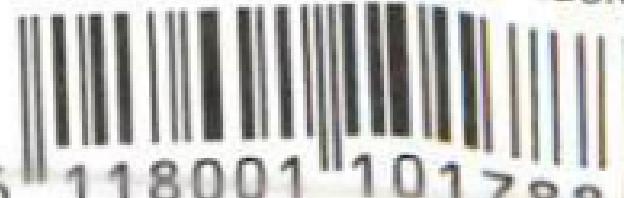
ديتاسييل + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا ينصح لمن:  
- المرأة التي لا تزال في سن الإنجاب دون وسائل منع الحمل الفعالة،  
- المرأة الحامل لا في حالة عدم وجود بديل ملائم.

**DÉTENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

Respectez les doses prescrites  
بعد التدبر بالجرعات الموصى بها

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



**DETENSIEL + GROSSESSE = DANGER**

ديتاسييل + الحمل = خطر

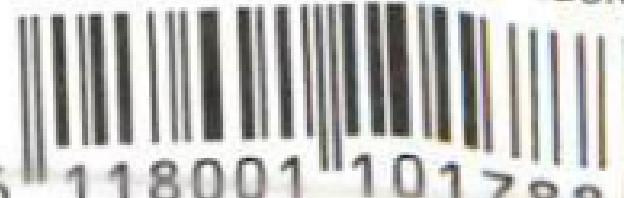
Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا ينصح لمن :

- المرأة الحامل أو النساء في سن الإجهاض دون وسائل مع الحمل
- النساء اللاتي في حالة عدم وجود بديل للأدوين

**DÉTENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

Respectez les doses prescrites  
بعد التدبر بالجرعات الموصى بها

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



**DETENSIEL + GROSSESSE = DANGER**

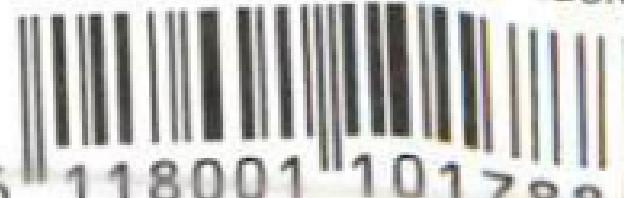
ديتاسييل + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا ينصح لمن:  
- المرأة التي لا تزال في سن الإنجاب دون وسائل منع الحمل الفعالة،  
- المرأة الحامل لا في حالة عدم وجود بديل ملائم.

**DÉTENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste  
des maladies cardio-vasculaires  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès  
Diplôme d'Échocardiographie de  
l'Université Victor Segalen de Bordeaux



الدكتور حسن الدرسي الكميلي

أخصائي  
أمراض القلب والشرايين  
خريج كلية الطب بفاس  
شهادة جامعية  
دبلوم إوكراهية القلب بجامعة  
Victor Segalen

10 Février 2021

Mr EL Houssine CHOUKRI

Reçu pour

Echo doppler cardiaque

La somme de 650 dh.

Dr DRISSI K. Hassan  
د. الدرسي  
حسن  
Cardiologue  
Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er Et.  
Tél.: 05 36 70 87 60 - OUJDA

10 Février 2021

## ECHOCARDIOGRAPHIE de Mr ELHoussine CHOUKRI

INDICATION : dissection aortique 2013 médicale, TA 1230/60mmHg..

### RESULTATS :

#### CAVITES GAUCHES

Racine aortique : 39 (20<N<37) mm (TM) ; OG : 33 (32<N<48) mm ; Surface OG : 19 cm<sup>2</sup>

Ventricule gauche : Mesures par voie parasternale :

VGtd (mm) (43<N<54)	VGts (mm) (25<N<36)	FR (%) (29<N<44)	FE % (Teicholtz)	SIVd (mm) (9<N<13)	PPd (mm) (9<N<13)
53	38	28	54	11	11

Cinétique ventriculaire gauche : conservée, homogène, sans trouble de la contractilité segmentaire. FE à 58% au Simpson Biplan. VG à 48mm. Dilatation aortique modérée à 36mm sur la crosse allant à 44mm sur la courbure, 32 mm sur la partie descendante et 40mm au niveau de l'aorte abdominale.

#### VALVE MITRALE

remaniée, de bonne ouverture. E = 0.51m/s, A = 0.70m/s, TDE à 306ms, E' à 12cm/s, E/E' à 4, petite fuite mitrale.

#### VALVE AORTIQUE

La valve est tricuspidale, remaniée, de bonne cinétique, Vmax à 1.17m/s, pas de fuite aortique significative.

#### VALVE TRICUSPIDE :

Insuffisance tricuspidale minime, pas d'HTAP, PAPS à 20mmHg.

#### Veine cave inférieure :

La VCI non dilatée, compliant.

Cavités droites VD/VG = 0.6, TAPSE = 28mm, S'tric = 15cm/s,

#### Péricarde : sec

CONCLUSION : VG non dilaté de bonne fonction sans HTAP. Dilatation modérée de l'aorte

VG non dilaté non hypertrophié, de fonction systolique conservée. FE à 58% au Simpson Biplan.

Contractilité segmentaire homogène ; dilatation aortique modérée

OG non dilatée libre d'échos, pressions de remplissage du VG non augmentée.

Pas de valvulopathie mitrale ou aortique significative.

VD non dilaté de bonne fonction systolique.

Pas d'HTAP.

Péricarde sec.

Dr DRASSAN  
Dr DRASSAN

Last: ELHoussine  
First: Choukri  
ID:  
DOB: 01-Jan-1950  
Age: 71ans  
Sex: Male

10-Fév-2021 09:06:14  
Fréq.Vent: 65 BPM  
Int PR: 212 ms  
Dur.QRS: 105 ms  
QT/QTc: 416 / 428 ms  
Axes P-R-T: 23 240 -46

