

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.



Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

# Déclaration de Maladie

N° W21-620672

65007 CA A

## Maladie

## Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8874

Société : RAD

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABOU EL FADHL Rachid

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 6316,62 + 1402,30

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Nature de la maladie :

Complément de remboursement

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'atté médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 22/03/21

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-620672

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 8874  
Nom de l'adhérent(e) : Complet  
Total des frais engagés :

[Previous](#)[Next](#)

Quittance De Remboursement  
Maladie Maternité

Société	ST MICROELECTRONICS	N° de sinistre	90276391
Contrat n°	010 130005 / 00	N° dossier	000287
N° d'affiliation	49002	Date de survenance	28/12/2020
Matricule Société	0	Date de traitement	10/02/2021
Assuré	ABOU EL FADEL Sandrine	Date de remboursement	10/02/2021
Bénéficiaire	ABOU EL FADEL Sandrine	Médecin	*****

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbr)	Taux % en autre Cie	Remboursement	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	300,00	300,00	0	80,00	0,00	240,00
MEDICAMENTS	1 102,30	1 102,30	0	80,00	0,00	881,84
	1 402,30	1 402,30			0,00	1 121,84

Observations :

Informations :

26x11,69 in

ordonnances pratiques :

claration par personne.

énoms de la personne malade doivent obligatoirement par les praticiens eux-mêmes être transmises.

« maladie » doit être transmis dans les termes de votre contrat.

es pour traitements spéciaux doivent être du traitement ainsi que le coefficient et le détail des honoraires.

pharmacie et les notes de frais d'analyses et de traitements spéciaux doivent toujours être jointes aux ordonnances du médecin traitant photocopies des résultats (des analyses et radiologiques).

et les PPV (Prix Public de Vente) relatifs doivent être joints aux ordonnances pour contrôler les dates de péremption.

la garantie aux enfants âgés de plus de 16 ans doit produire annuellement un bilan scolaire correspondant à l'année considérée.

Si l'adhérent ne bénéficie d'aucun régime social, merci de le préciser sur le bulletin et joindre les pièces justificatives. Si cela cours de contrat, vous devez nous fournir toutes les pièces justificatives nécessaires.

chirurgicales : Nous fournir une facture clinique ou de l'hôpital précisant :

- a. Les honoraires du chirurgien et les coefficients des actes « K » correspondant à l'intervention.
- b. La ventilation des frais annexes (anesthésie, bloc opératoire etc...)
- c. Le nombre de jours d'hospitalisation et le compte rendu.
- d. Le détail des fournitures pharmaceutiques.

10. Maternité : Le versement de l'indemnité forfaitaire s'effectue sur présentation d'un extrait d'acte de naissance du/des nouveau(x) né(s).

11. Accident ou traumatisme : (autre que l'accident de travail) : merci de préciser les causes et circonstances en mentionnant la date, l'heure et le lieu.

12. Optique : La déclaration doit comporter la prescription médicale, la facture de l'opticien précisant les références des verres achetés.

13. Confidentialité : Si la maladie revêt un caractère confidentiel, merci d'en faire préciser la nature sous pli confidentiel cacheté à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

14. Cas de grossesse : Vous devez nous le déclarer dès son diagnostic.

15. Pour les traitements médicaux à longue durée, la prise en charge est limitée à 3 mois.

16. Réclamations : Toute réclamation doit nous être formulée au plus tard dans un délai d'un (1) mois à compter de la date du dépôt du dossier maladie.



## Déclaration maladie



AA76446

Cachet de l'entreprise

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie

Numéro du bordereau

Numéro du sinistre

Matricule de l'assuré

Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc

048002

À remplir par l'assuré

Nom : ABOU EL RADEZ wé BUTERAY Prénom : SANDrine

N°de C.I.N. : BE286395

Date de naissance : 07 08 67

Montant des frais exposés : 1402,30 DH

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 03 Fév. 2021

Signature de l'assuré(e)

Sandrine

### Données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir lesdites informations.

L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du Service gestion des réclamations AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse : 120-122 Avenue Hassan II - 20 000 Casablanca.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

«conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le N° : A-A-343/2013».

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »



Professeur de Cardiologie  
Responsable du Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Membre Président de la Société Marocaine de Cardiologie  
Fellow of the European Society of Cardiology  
Fellow of the American College of Cardiology

Casablanca le:

CASA , Le 28/12/2020

Mme SANDRINE BLUTEAU EP ABOUFADEL

1) APROVEL Comprime Pellicule à 300 mg Bte 28 Comprime

Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

2) CARDIOASPIRINE Comprime Gastro-Résistant à 100 mg Bte 30 Comprime

Prendre 1 comprimé à midi, au cours du repas, pendant 3 mois

3) BETASERC

1 le matin et le soir, pendant 15 jours

4) VITAMINE C 1000 B/20 GALENICA

Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 1 mois

5) ZINASKIN

1 le matin, au cours du repas, pendant 1 mois

6) D-CURE FORTE

1 ampoule 100.000 UI dans un verre de lait chaque 15 jours pendant deux mois

# APROVEL® 300 mg

comprimé pelliculé  
irbesartan

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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 s'aggrave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Dans cette notice:

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

#### 1. QU'EST-CE QUE APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

##### Classe pharmacothérapeutique

Aprovel appartient à un groupe de médicaments connus sous le nom d'antagonistes des récepteurs de l'angiotensine-II.

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaï Casablanca

Aprovel 300 mg cp b 28

P.P.V : 218,00 DH

6 116001 080906

Barcode

- \* si vous souffrez de problèmes cardiaques

- \* si vous recevez Aprovel pour une atteinte

Dans ce cas votre médecin peut faire des mesures régulières, en particulier pour mesurer le taux de potassium dans le sang en cas de mauvais fonctionnement.

- \* si vous devez subir une intervention chirurgicale

Vous devez informer votre médecin si vous envisagez d'être enceinte. Aprovel est déconseillé et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

#### Utilisation chez les enfants

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

#### Prise d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Aprovel ne présente habituellement pas d'interaction avec d'autres médicaments.

#### Vous pouvez être amené à effectuer des contrôles sanguins si vous prenez

- \* une supplémentation en potassium,

- \* des sels de régime à base de potassium,

- \* des médicaments d'épargne potassique (tels que certains diurétiques),

- \* des médicaments contenant du lithium.

Si vous prenez des médicaments anti-douleurs appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens, les effets de l'irbesartan peuvent être diminués.

#### Aliments et boissons

# APROVEL® 300 mg

comprimé pelliculé  
irbesartan

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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 s'aggrave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Dans cette notice:

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

#### 1. QU'EST-CE QUE APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaï Casablanca

Aprovel 300 mg cp b 28

P.P.V : 218,00 DH

6 116001 080906

Barcode

- \* si vous souffrez de problèmes cardiaques

- \* si vous recevez Aprovel pour une atteinte

Dans ce cas votre médecin peut faire des mesures régulières, en particulier pour mesurer le taux de potassium dans le sang en cas de mauvais fonctionnement.

- \* si vous devez subir une intervention chirurgicale

Vous devez informer votre médecin si vous envisagez d'être enceinte. Aprovel est déconseillé et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

#### Utilisation chez les enfants

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

#### Prise d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Aprovel ne présente habituellement pas d'interaction avec d'autres médicaments.

#### Vous pouvez être amené à effectuer des contrôles sanguins si vous prenez

- \* une supplémentation en potassium,

- \* des sels de régime à base de potassium,

- \* des médicaments d'épargne potassique (tels que certains diurétiques),

- \* des médicaments contenant du lithium.

Si vous prenez des médicaments anti-douleurs appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens, les effets de l'irbesartan peuvent être diminués.

# APROVEL® 300 mg

comprimé pelliculé  
irbesartan

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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 s'aggrave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Dans cette notice:

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

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaï Casablanca

Aprovel 300 mg cp b 28

P.P.V : 218,00 DH

6 116001 080906

Barcode

- \* si vous souffrez de problèmes cardiaques

- \* si vous recevez Aprovel pour une atteinte

Dans ce cas votre médecin peut faire des mesures régulières, en particulier pour mesurer le taux de potassium dans le sang en cas de mauvais fonctionnement.

- \* si vous devez subir une intervention chirurgicale

Vous devez informer votre médecin si vous envisagez d'être enceinte. Aprovel est déconseillé et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

#### Utilisation chez les enfants

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

#### Prise d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Aprovel ne présente habituellement pas d'interaction avec d'autres médicaments.

#### Vous pouvez être amené à effectuer des contrôles sanguins si vous prenez

- \* une supplémentation en potassium,

- \* des sels de régime à base de potassium,

- \* des médicaments d'épargne potassique (tels que certains diurétiques).

# D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20J13  
EXP: 10/2023

MCC220MA118PE-02  
09.01.2020  
120x40-120x37:40gr-C5

utilisateur  
00.000 U.I.,  
oule, boîtes de 3.  
amine D 3).



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

#### QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte?
3. Comment prendre D-Cure forte?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver D-Cure forte?
6. Informations supplémentaires.

#### 1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au chohalciférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou si vous souffrez d'hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).

# Betaserc

24 mg dichlorhydrate de bétahistine

Comprimé

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.

#### 1. QU'EST-CE QUE BETASERC 24 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique - code ATC :

Ce médicament contient une substance active qui s'appelle la bétahistine. Il appartient à une classe de médicaments appelée anti-vertigineux. Il lutte contre les vertiges.

Il est indiqué dans certaines formes de vertige.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE BETASERC 24 mg, comprimé ?

Ne prenez jamais BETASERC 24 mg, comprimé :

- Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une excroissance anormale de la glande médulo-surrénale qui peut provoquer une hypertension artérielle sévère (phéochromocytome).
- Ne prenez jamais BETASERC si l'un des cas ci-dessus vous concerne. En cas de doute, il est indispensable de demander l'avavis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre BETASERC.

Intoxications ou uricose :  
Introduodénal, l'administration de bétahistine nécessite une surveillance particulière pendant la durée du traitement.

BETASERC n'est pas le traitement adapté pour les formes de vertige suivantes :

- crises de vertige positionnel bénin,
- vertige en relation avec une affection du système nerveux central.

#### Précautions d'emploi

Prenez les comprimés au milieu des repas pour éviter les douleurs d'estomac.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre BETASERC 24 mg, comprimé.

**Autres médicaments et BETASERC 24 mg, comprimé**  
Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

#### Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

#### Conduite de véhicules et utilisation de machines

BETASERC 24 mg, comprimé n'est pas ou peu susceptible d'avoir un effet sur votre aptitude à conduire de véhicules et à utiliser des machines.

#### 3. COMMENT PRENDRE BETASERC 24 mg, comprimé

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

#### Posologie

La dose habituelle est de 1 comprimé, 2 fois par jour. Cette forme du médicament est utilisée quand vous avez bes

# Vita C 1000®

PPV 15DH3D  
EXP 10/2023  
LOT 09031 30

VITA C 1000® Comprimés effervescents : Boîte de 1000® Comprimés effervescents : Boîte de 1000® Sans sucre, Comprimés effervescents

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

#### Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® Sans sucre Comprimés effervescents et dans quel cas sont-ils utilisés ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® Sans sucre Comprimés effervescents ?
3. Comment prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents ou VITA C 1000® Sans sucre Comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® Sans sucre Comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® Sans sucre Comprimés effervescents et dans quel cas sont-ils utilisés ?

#### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C), NON ASSOCIEE - code ATC : A11GA01.

#### - Indications thérapeutiques

Ce médicament contient de la vitamine C. Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VITA C 1000® ?

1. QU'EST-CE QUE VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® Sans sucre Comprimés effervescents ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents.

- Ne prenez jamais VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® Sans sucre Comprimés effervescents (Contre-indications)

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- si vous êtes atteint de phénylcétoneur (maladie héréditaire déplétive à la naissance), en raison de la présence d'aspartam (VITA C 1000® Sans sucre Comprimés effervescents)
- si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein)
- si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux
- si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie)
- si vous avez moins de 15 ans

- Faites attention avec VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® Sans sucre Comprimés effervescents (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® Sans sucre Comprimés effervescents.

- Aliments et boissons enrichis et/ou sucrés

- Utilisation : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

- Prises d'autres médicaments : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Effets secondaires : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Interactions : Si vous êtes allergique, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

- Grossesse : Par mesure de prévention, il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse.

- Allaitement : La vitamine C est dans les laits maternels et il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant l'allaitement.

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 en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.

# CARDIOASPIRINE

## 100 mg, comprimés gastro-résistants

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

### 1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. C'est pour cette raison que CardioAspirine ménage la muqueuse gastrique.

CardioAspirine ne doit être pris que selon la prescription du médecin.

CardioAspirine est indiqué pour :

- la prévention des thromboses artérielles après des opérations sur les artères coronaires (pontage et suppression d'une sténose des artères coronaires);
- la prévention des attaques cérébrales, suite à l'apparition de signes précurseurs (accidents ischémiques transitoires, AIT);
- la prévention des thromboses artérielles (caillots sanguins dans les vaisseaux coronaires) suite à un infarctus (prophylaxie secondaire de l'infarctus);
- la prévention de l'infarctus du myocarde chez les patients chez lesquels le médecin a constaté un risque élevé. Les affections concomitantes telles que hypertension artérielle, diabète sucré, taux de lipides élevés, doivent également être traitées. De plus, il faut arrêter de fumer;
- le traitement de l'angine de poitrine instable;
- le traitement de l'infarctus du myocarde aigu;
- la prévention des thromboses artérielles après des opérations sur des vaisseaux;
- la prévention de l'aggravation d'une artériopathie oblitérante (artérite).



cardioaspirine 100 mg/30cps  
acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

كardiyo أسيبرين 100 مجم

حمض أسيتيل ساليسيليك

180011090280



# CARDIOASPIRINE

## 100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

J'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?  
Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?  
Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?  
Quels sont les effets indésirables éventuels ?  
Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?  
Informations supplémentaires

### 1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Aspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. C'est pour cette raison que CardioAspirine ménage la muqueuse gastrique.

Aspirine ne doit être pris que selon la prescription du médecin.

Aspirine est indiqué pour :

- la prévention des thromboses artérielles après des opérations sur les artères coronaires (pontage et suppression d'une sténose des artères coronaires);
- la prévention des attaques cérébrales, suite à l'apparition de signes précurseurs (accidents ischémiques transitoires, AIT);
- la prévention des thromboses artérielles (caillots sanguins dans les vaisseaux coronaires) suite à un infarctus (prophylaxie secondaire de l'infarctus);
- la prévention de l'infarctus du myocarde chez les patients chez lesquels le médecin a constaté un risque élevé. Les affections concomitantes telles que hypertension artérielle, diabète sucré, taux de lipides élevés, doivent également être traitées. De plus, il faut arrêter de fumer;
- le traitement de l'angine de poitrine instable;
- la prévention de l'aggravation d'une artériopathie oblitérante (artérite).

Attention de l'adrrivation d'une artériopathie oblitérante (artérite).

BLUTEAU SANDRINE

Né(e) le 07.08.1967  
Age 53 ans  
Sexe Féminin  
Taille cm  
Poids kg  
Origine PA 154/70 mmHg  
Remarque

FC 79 /min

Intervalles

RR 757 ms

P 106 ms

PR 182 ms

QRS 86 ms

QT 348 ms

QTc 400 ms

(Bazett)

Axes

P 17 °

QRS 34 °

T 46 °

P (II) 0.07 mV

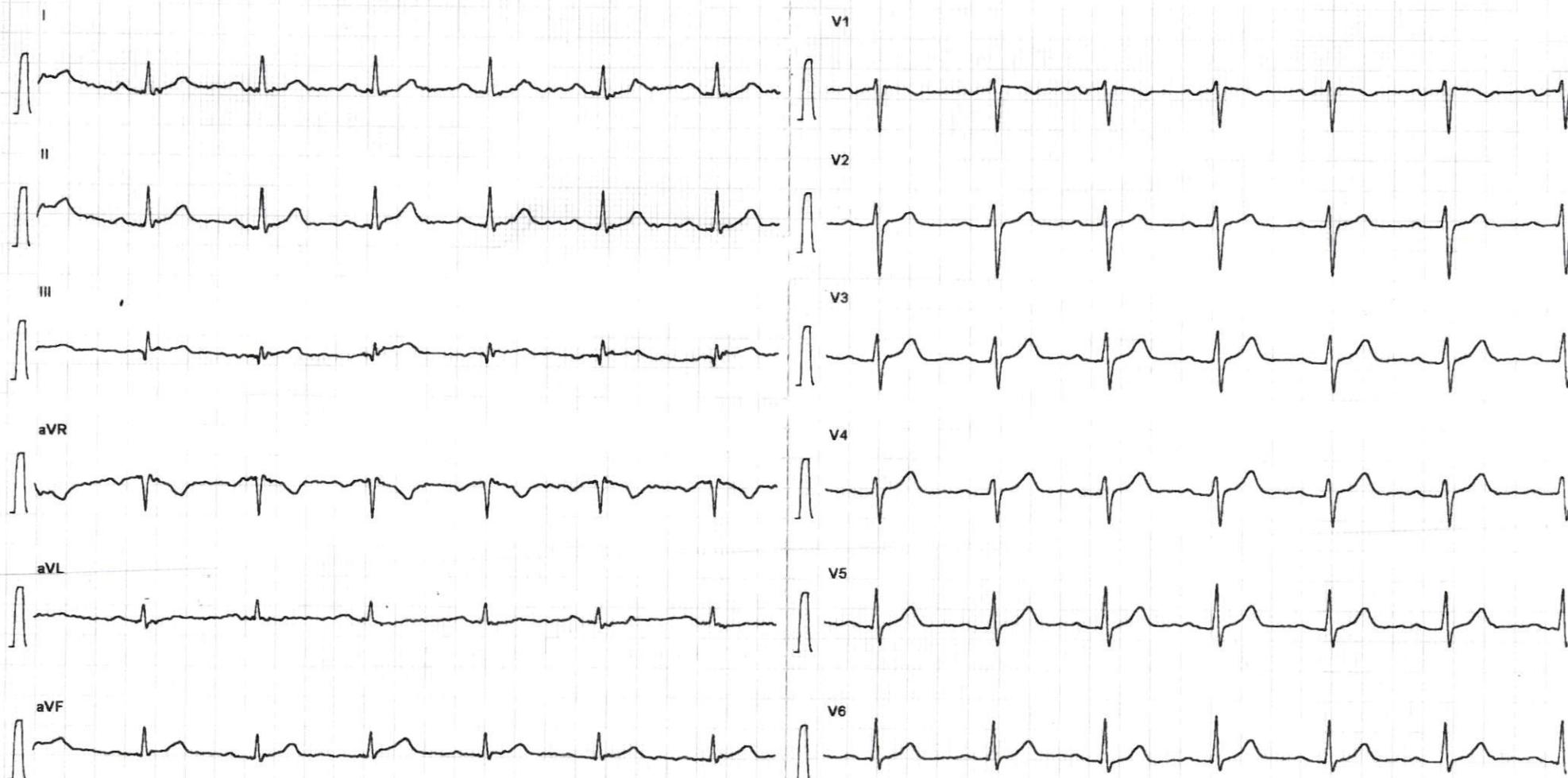
S (V1) -0.84 mV

R (V5) 0.84 mV

Sokol. 1.90 mV

Interprétation: RYTHME SINUSAL, ECG NORMAL

RI6.02 Rapport non confirmé



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s

BLUTEAU SANDRINE

Né(e) le 07.08.1967  
Age 53 ans  
Sexe Féminin  
Taille cm  
Poids kg  
Origine PA 154/70 mmHg  
Remarque

FC 81 /min

Intervalles

RR 738 ms  
P 104 ms  
PR 180 ms  
QRS 84 ms  
QT 358 ms  
QTc 421 ms  
(Bazett)

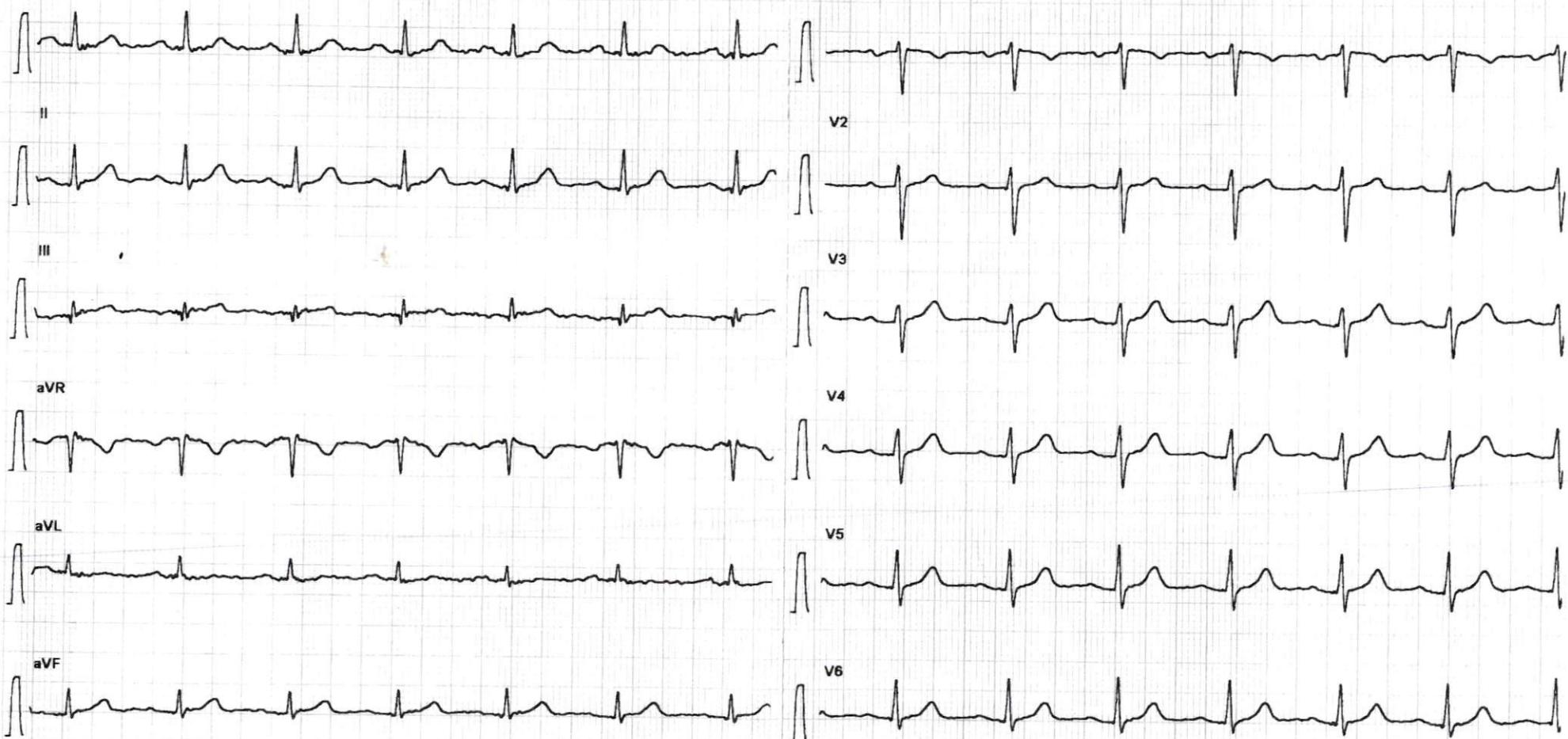
Axes

P -29 °  
QRS 36 °  
T 52 °  
  
P (II) 0.05 mV  
S (V1) -0.86 mV  
R (V5) 0.84 mV  
Sokol. 1.87 mV

Interprétation: RYTHME SINUSAL, ECG NORMAL

RI6.02

Rapport non confirmé



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s

BLUTEAU SANDRINE

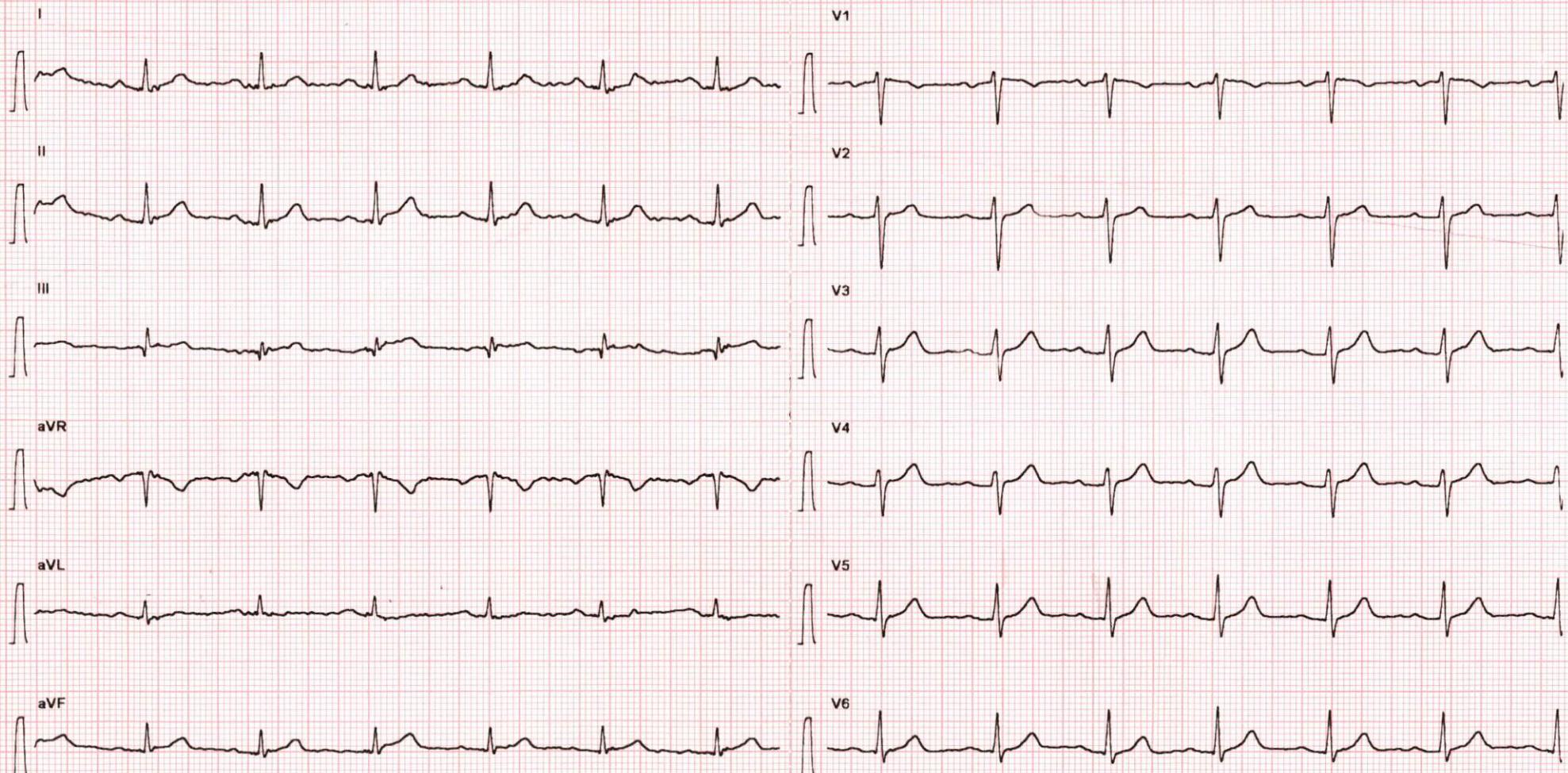
Né(e) le 07.08.1967  
Age 53 ans  
Sexe Féminin  
Taille cm  
Poids kg  
Origine PA 154/70 mmHg  
Remarque

FC 79 /min

Axes	
P	17 °
QRS	34 °
T	46 °
Intervalles	
RR	757 ms
P	106 ms
PR	182 ms
QRS	86 ms
QT	348 ms
QTc	400 ms (Bazett)
P (II) 0.07 mV	
S (V1) -0.84 mV	
R (V5) 0.84 mV	
Sokol. 1.90 mV	

Interprétation: RYTHME SINUSAL, ECG NORMAL

R16.02 Rapport non confirmé



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s

BLUTEAU SANDRINE

Né(e) le 07.08.1967

Age 53 ans

Sexe Féminin

Taille cm

Poids kg

Origine

PA 154/70 mmHg

Remarque

FC 81 /min

Axes

Intervalles

P -29 °

RR 738 ms

QRS 36 °

P 104 ms

T 52 °

PR 180 ms

P (II) 0.05 mV

QRS 84 ms

S (V1) -0.86 mV

QT 358 ms

R (V5) 0.84 mV

QTc 421 ms

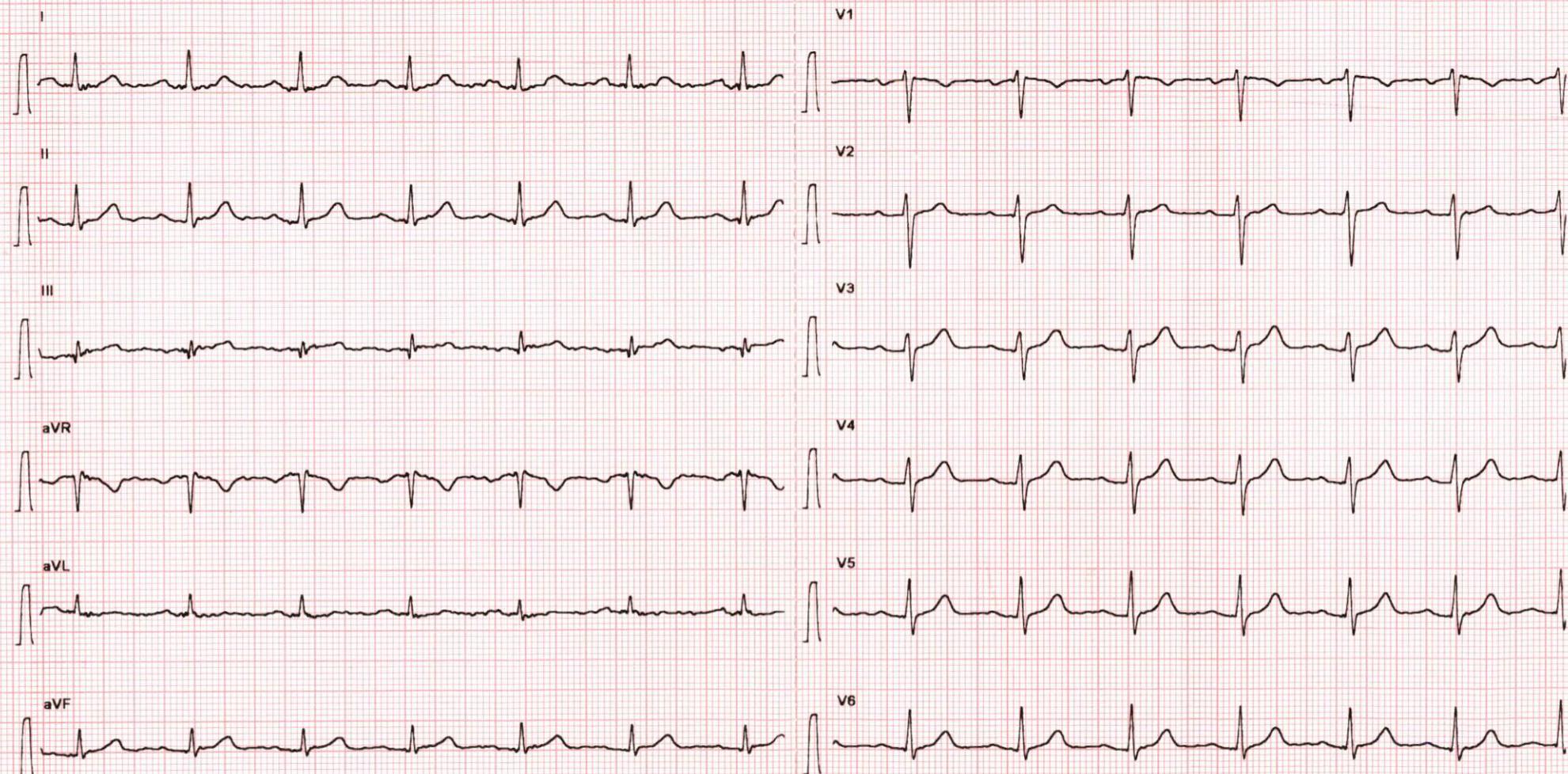
Sokol. 1.87 mV

(Bazett)

Interprétation: RYTHME SINUSAL, ECG NORMAL

RI6.02

Rapport non confirmé



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s



Quittance De Remboursement  
Maladie Maternite

Société : ST MICROELECTRONICS N° de sinistre : 21421941  
Contrat n° : 010 130005 / 00 N° dossier : 000204  
N° d'affiliation : 49002 Date de survenance : 18/01/2021  
Matricule Société : 0 Date de traitement : 26/01/2021  
Assuré : ABOU EL FADEL Sandrine Date de remboursement : 27/01/2021  
Bénéficiaire : ABOU EL FADEL Sandrine Médecin : .....

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT. SPECIALISTE	300,00	300,00	0	80,00	0,00	240,00
SEANCES DE KINESITHE	4 500,00	4 500,00	0	80,00	0,00	3 600,00
ECHODOPPLER	1 000,00	1 000,00	0	80,00	0,00	800,00
OSTHEOSYNTHÈSE	620,00	516,67	0	80,00	0,00	413,33
	6 420,00	6 316,67			0,00	5 053,33

Observations :

Informations :

par personne.

énoms de la personne malade doivent obligatoirement par les praticiens eux-aque pièce transmise.

Maladie » doit être transmis dans les :uels de votre contrat.

ces pour traitements spéciaux doivent ire du traitement ainsi que le coefficient nt et le détail des honoraires.

pharmacie et les notes de frais d'analyses ients spéciaux doivent toujours être :es ordonnances du médecin traitant photocopies des résultats (des analyses is radiologiques).

et les PPV (Prix Public de Vente) relatifs nts doivent être joints aux ordonnances t à contrôler les dates de péremption.

la garantie aux enfants âgés de plus de irent doit produire annuellement un scolarité correspondant à l'année onsidérée.

à l'adhérent ne bénéfice d'aucun régime , merci de le préciser sur le bulletin joindre les pièces justificatives. Si cela cours de contrat, vous devez nous toutes les pièces justificatives nécessaires.

chirurgicales : Nous fournir une facture clinique ou de l'hôpital précisant :

- a. Les honoraires du chirurgien et les coefficients des actes « K » correspondant à l'intervention.
- b. La ventilation des frais annexes (anesthésie, bloc opératoire etc...)
- c. Le nombre de jours d'hospitalisation et le compte rendu.
- d. Le détail des fournitures pharmaceutiques.

10. Maternité : Le versement de l'indemnité forfaitaire s'effectue sur présentation d'un extrait d'acte de naissance du/des nouveau(x) né(s).

11. Accident ou traumatisme : (autre que l'accident de travail) : merci de préciser les causes et circonstances en mentionnant la date, l'heure et le lieu.

12. Optique : La déclaration doit comporter la prescription médicale, la facture de l'opticien précisant les références des verres achetés.

13. Confidentialité : Si la maladie revêt un caractère confidentiel, merci d'en faire préciser la nature sous pli confidentiel cacheté à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

14. Cas de grossesse : Vous devez nous le déclarer dès son diagnostic.

15. Pour les traitements médicaux à longue durée, la prise en charge est limitée à 3 mois.

16. Réclamations : Toute réclamation doit nous être formulée au plus tard dans un délai d'un (1) mois à compter de la date du dépôt du dossier maladie.



## Déclaration maladie

AA76445

Cachet de l'entreprise

### À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie

Numéro du bordereau

Numéro du sinistre

Matricule de l'assuré

Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc

### À remplir par l'assuré

Nom : ABOU EL FADEL Néé BLUTEAU Prénom : SANDRINE

N°de C.I.N : BE 28 639 S

Date de naissance : 07 08 1967

Montant des frais exposés : 4500,00 DH

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 20 Janv 2021.

Signature de l'assuré(e)

### Données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir lesdites informations.

L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du Service gestion des réclamations AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse : 120-122 Avenue Hassan II - 20 000 Casablanca.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospection commerciale en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

«conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le N° : A-A-343/2013».

### Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

#### **Renseignements concernant le patient**

Nom du patient : ..... Prénom(s) du patient : .....

Date de naissance : ..... Lien de parenté avec l'assuré(e) : .....

Nature de la maladie : .....

**Détail des soins (à remplir par le Médecin)**

Date des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
		N° ICE		N° INP

#### **Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)**

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture
N° ICE		N° INP
N° ICE		N° INP
N° ICE		N° INP

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cache du labo ou du radiologue
	N° ICE		N° INP
	N° ICE		N° INP
	N° ICE		N° INP

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Devis	<input checked="" type="checkbox"/>	Nombre de séances :	Établi le :		
Facture	<input checked="" type="checkbox"/>	Nombre de séances : <b>15</b>	Établi le : <b>18/01/2021</b>		
Date des soins	Nombre			Montant des honoraires	Signature et cachet du pa N° d'autorisation d'exercer
du 16/01/2021 Au: 18/01/2021	AM	PC	IM	IV	<b>Wafaa HAT Kinésithérapie</b>
				<b>15 x 300 Dt = 4500 Dt.</b>	
					N° ICE 00827670000037
					N° INP
					56, Rés. Al Aoum Appar Hay El Maita

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Médecin conseil

## Fiche dossier



Physiotérapie  
Rééducation fonctionnelle  
Gymnastique médicale  
Kinéplastie

**Wafaa HATTAB**  
Kinésithérapeute

Diplômée de la Fac. de Médecine de Montpellier  
Conseillère en Nutrition et en Arômathérapie  
Enseignante à la Faculté des Sciences de la santé de l'Université Mundipolis

Casablanca, le 18/01/2021

Code d'ordre des Séances Pour :

M. ABOU EL FADEL Sandrine

1. 16/12/2020

10. 06/01/2021

2. 18/12/2020

11. 08/01/2021

3. 21/12/2020

12. 12/01/2021

4. 23/12/2020

13. 14/01/2021

5. 25/12/2020

14. 16/01/2021

6. 28/12/2020

15. 18/01/2021

7. 30/12/2020

Wafaa HATTAB  
Kinésithérapeute  
Rés. Al Aoud Appart. 3 Gymnase  
Hay El Matarai - Oasis  
Tél : 05 22 25 42 08

8. 02/01/2021

9. 04/01/2021



**Wafaa HATTAB**  
Kinésithérapeute

Diplômée de la Fac. de Médecine de Montpellier  
Conseillère en Nutrition et en Arômathérapie  
Enseignante à la Faculté des Sciences de la santé de l'Université Mundipolis

Casablanca, le 18/01/2021

### Note d'honoraires N° ...

Pour une série de 10 (dix) séances de 45 mn

Pour Dr ... Dr ... Dr ... Dr ... Dr ...  
... Dr ... Dr ... Dr ... Dr ... Dr ...

Au prix de 300 Dhs x 15 = 4500 Dhs

Adressé à M. ABOU EL FADEL Sandrine

Sur ordonnance du Dr ... Dr ... Dr ...

Arrêtée la présente note à la somme de .....

Q. .... Dhs. .... C. .... V. ....

Wafaa HATTAB  
Kinésithérapeute  
Rés. Al Aoud Appart. 3 Gymnase  
Hay El Matarai - Oasis  
Tél : 05 22 25 42 08

Avec mes remerciements,  
Wafaa HATTAB

ICE N° : 00276700000037

VOTRE INTERMEDIAIRE  
000715 AON ACORE



PUPIN

Assurance

ST MICROELECTRONICS  
017 KM BOUSKOURA  
CP 71  
017 KM BOUSKOURA  
CASABLANCA

## OBJET : LETTRE D'ACCORD

Casablanca le 15/12/2020

### VOS RÉFÉRENCES

Votre contrat groupe :

010 130005 00 / 049002

Assuré : ABOU EL FADEL  
Sandrine

Bénéficiaire : ABOU EL FADEL  
Sandrine

Sinistre N° : 20890148

Frais engagés : 6420,00 DH

Cher Assuré,

Merci d'avoir choisi AXA, leader mondial en assurance.

Nous avons l'honneur de vous donner notre accord pour :

- **15 séances de drainage.**
- Prescrit par le docteur : MCHICHI
- A hauteur de : 5053,33 Dhs
- Bénéficiaire : ABOU EL FADEL Sandrine

A la fin du traitement, un reçu dûment acquitté ainsi que les pièces justificatives devront nous être adressés.

Il est entendu que cet accord est valable tant que l'assuré fera partie du personnel de la Société contractante et tant que le contrat souscrit auprès de notre Compagnie par ladite société est en vigueur.

Les remboursements seront effectués suivant les conditions en vigueur et dans la limite du plafond et des taux prévus au Contrat à la date d'exécution des actes.

Nous vous souhaitons un prompt rétablissement suite à votre traitement

Salutations sincères.

Département Vie & Santé  
Règlements Santé

SAFWANE

NB : Accord valable pendant 3 mois (il ne s'agit nullement d'une prise en charge)



Votre santé est notre priorité

nts concevant le patient

it : ABOULFADEL Prénom(s) du patient : Sandrine  
nce : ..... Lien de parenté avec l'assuré(e) : .....  
maladie : Affection vasculaire.  
l accident, en indiquer la cause : .....  
  
ASA le 23/03/2020.

3 (à remplir par le Médecin)

Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
2020	CS	3000DH	N° ICE 001807680000033 N° INP 091166629
			Dr. Zhour Anglophone 3, Rue Ouled Aïcha Tel.: 022 212 2011

ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

<b>donnance</b>	<b>Montant de la facture</b>	<b>Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture</b>
<b>N° ICE</b> [ ]		<b>N° INP</b> [ ]
<b>N° ICE</b> [ ]		<b>N° INP</b> [ ]
<b>N° ICE</b> [ ]		<b>N° INP</b> [ ]

## Analyses - Radiographies

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue
12 3 NOV 2020	Echographie renforcement des 2 n° 1	1000 D <sup>H</sup>	N° ICE 001807680000033 N° INP 09 M 66629
			N° ICE _____ N° INP _____
			N° ICE _____ N° INP _____
			N° ICE _____ N° INP _____

## Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Devis  Nombre de séances : 15 Établi le : 28/11/2020  
Facture  Nombre de séances : Établi le :

Date des soins	Nombre				Montant des honoraires	Signature et cachet du particien N° d'autorisation d'exercice n° Maloc
	AM	PC	IM	IV		
23.10.2020					620,00 DH	<i>LOCAMED SIDI MATERIEL MEDICAL Vente en Magasin N° non valide pour toute autre... 16, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 05 22 47 63 70 / 05 22 47</i>
	N° ICE					
	N° ICE					
Driss	AMMAG				15230000 = 4500 DH	<i>Wafaa HATTAB Kinésithérapeute 56, Rés. Al Aouim Appart. 3 Gymnase Hay El Mattar - Oasis Tél : 05.22.25.42.08</i>
	N° ICE	28670000037				N° INP

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

## Médecin conseil

## Fiche dossier

- Physiotérapie
- Rééducation fonctionnelle
- Gymnastique médicale
- Kinéplastie

Diplômée de la Fac. de Médecine de Montpellier  
Conseillère en Nutrition et en Arômatthérapie  
Enseignante à la Faculté des Sciences de la santé de l'Université Mundiapolis

Wafaa HATTAB

Casablanca, le 28/11/2011  
56, Résidence Al Aoum Appart. 3 Gynmer  
Hay El Mattar - Oasis  
Tél : 05.22.25.42.08

Demande D'accord

Pour une série de 15 (Q : 3e) Séances de AM 19

Pour DPainage lymphatique manuel G.V.

Pressothérapié lymphatique distal du NI dt)

Adressé à Me ABDELFADZ Sandrine

Au prix de 300 Dt x 15 = 4500 Dt.

Quatre mille cinq cent Dirhams.

Sur ordonnance du Dr ACHICHI Zhour

Wafaa HATTAB  
Kinésithérapeute  
56, Résidence Al Aoum Appart. 3 Gynmer  
Hay El Mattar - Oasis  
Tél : 05.22.25.42.08

Avec mes remerciements,

Wafaa HATTAB

56, Résidence Al Aoum, Appt. N°3 RDC, Gynmer, Hay El Mattar, Oasis - Casablanca  
Tél.: 05 22 25 42 08 - Urg. 066 4 68 41 42 - E-mail : hattab.wafaa@... " "

**Dr Zhour MCHICHI**

Angiologue - Phlébologue  
Consultations et  
Explorations vasculaires  
Traitement des varices  
Sclérothérapie - Laser Vasculaire



**الدكتورة زهور مشيتشي**

فحص وتشخيص  
أمراض الشرايين والأوردة  
علاج الدوالي  
الليزر

23 OCT 2020  
Casablanca, le .....

*Chère Collègue*

Je me permets de vous adresser  
Mme ABoul FADEL Sandrine qui  
présente un lymphœdème  
distal du MI droit pour  
15 séances de drainage  
lymphatique manuel avec  
pressothérapie.

*Bien à vous*

**Dr. ZHOUR MCHICHI**  
Angiologue - Phlébologue

3, Rue Calavo, Résidence Al Karam II  
3, زنقة كالفوا، إقامة الكرم II، المطابق الأول رقم 10، حي المستشفيات - 20360 الدار البيضاء  
Tél.: 05 22 27 47 45 - الهاتف: 06 41 99 94 82 - Urgence: E-mail : drmchichi@gmail.com

**Dr Zhour MCHICHI**

Angiologue - Phlébologue  
 Consultations et  
 Explorations vasculaires  
 Traitement des varices  
 Sclérothérapie - Laser Vasculaire

**الدكتورة زهور مشيشي**

فحص وتشخيص  
 أمراض الشرايين والأوردة  
 علاج الدوالي  
 الليزر

23 OCT 2020

Casablanca, le .....

Mme ABOULFADEL Sandrine

Chaussettes de compression

LOCAMED SERVICE  
 MATERIEL MEDICAL  
 Vente en Magasin  
 Non valide pour toute autre transaction  
 46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux  
 Casablanca -  
 TEL.: 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 31

Classe II

→ A prendre SUP  
 les mesures

زنقة كالفو، إقامة الكرم II، الملاطبق الأول رقم 10، حي المستشفيات - 3  
 3, Rue Calavo, Résidence Al Karam II, 1er étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca  
 المستعجلات: 06 41 99 94 82 - الهاتف: Tél.: 05 22 27 47 45  
 البريد الإلكتروني: E-mail : drmchichi@gmail.com

Dr Zhour MCHICHI  
 Angiologue - Phlébologue  
 3, Rue Calavo, Résidence Al Karam II  
 Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca  
 Tél.: 05 22 27 47 45

ICE : 001526686000016

Facture

UF20000136271

CASABLANCA Le, 23/10/20

**DEPOT HOPITAUX**

Agent commercial : ELHIREME

Mode de règlement : CB/2288

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000009

Clients Comptoirs Hopitaux

MME ABOULFADEL SANDRINE

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
5220N4L	2	MI-BAS FEMME KOKOON C2 NOIR T4L	1,00	310,00	0%	310,00	310,00
5220B4L	2	MI-BAS FEMME KOKOON C2 BEIGE T4L	1,00	310,00	0%	310,00	310,00

**LOCAMED SERVICE**  
**MATERIEL MEDICAL**  
*Vente en Magasin*  
*Non valide pour toute autre transaction*  
*46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux*  
*- Casablanca -*  
*TEL : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 40*

Code	Base	Taux	Montant
2	516,67	20%	103,33
<b>Total</b>	<b>516,67</b>		<b>103,33</b>

**Total HT** 516,67  
**Total TVA** 103,33  
**Total TTC** 620,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de **TTC**  
Six cent vingt Dirhams

Call Center 05 37 63 27 26 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150  
Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

BLANCA

Int: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.  
522 86 39 89/05 22 86 16 83/05 22 86 37 17

di: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43/05 22 86 22 22

nima: 427, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 98/05 22 20 21 04

aux: 46, rue des hôpitaux.Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

AT : Call Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél : 05 37 68 13 12

: Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Inaouia : 11 rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre .Mohammed Tél : 05 23 31 71 84

MARRAKECH Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

FÈS Angle Av des FAR et rue Ahmed Chbibi (en face de central banque chaabil) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh , Meknès (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia Tanger Tél : 05 39 33 55 60 / 05 39 22 22 47

# Dr Zhour MCHICHI

Angiologue - Phlébologue  
Consultations et  
Explorations vasculaires  
Traitement des varices  
Sclérothérapie - Laser Vasculaire



الدكتورة زهور مشيتشي

فحص وتشخيص  
أمراض الشرايين والأوردة  
علاج الدوالي  
الليزر

Casablanca, le ..... 23 OCT 2020

FACTURE

ICE 001807680000033

NOM : ABOULFADEL

PRENOM : SANDRINE EMMANUELLE

EXAMEN : ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS

PRIX : 1000 DH

TOTAL : 1000 DH

Dr. Zhour MCHICHI  
Angiologue - Phlébologue  
3, Rue Calavo, Rés. Al Karam II  
Qt. des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 0522 27 47 45

# Dr Zhour MCHICHI

Angiologue - Phlébologue  
Consultations et  
Explorations vasculaires  
Traitement des varices  
Sclérothérapie - Laser Vasculaire



الدكتورة زهور مشيتشي

فحص وتشخيص  
أمراض الشرايين والأوردة  
علاج الدوالي  
الليزر

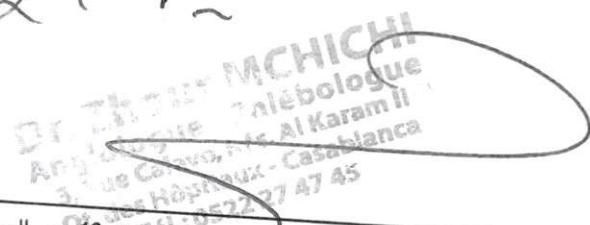
Casablanca, le ..

23 OCT 2020

Mme ABoul FADEL Sandrine  
Emmanuelle

Gédeine du M<sup>e</sup> droit

→ Echodoppler  
Veineux des  
2 MI



زنقة كالفو، إقامة الكرم الطابق الأول رقم 10، حي المستشفيات - 30360 الدار البيضاء  
3, Rue Calavo, Résidence Al Karam II, 1er étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca  
Tél.: 05 22 27 47 45 - الملاطف: 06 41 99 94 82  
البريد الإلكتروني: E-mail : drmchichi@gmail.com

الدكتورة زهور مشيشي

فحص وتشخيص

أمراض الشرايين والأوردة

علاج الدوالي

الليزر

# Dr Zhour MCHICHI

Angiologue - Phlébologue

Consultations et

Explorations vasculaires

Traitement des varices

Sclérothérapie - Laser Vasculaire

Mme ABOULFADEL SANDRINE EMMANUELLE

ECHO-DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS



23 OCT 2020

Casablanca, le .....

Motif de la demande : OEdème au niveau du membre inférieur droit

## Réseau Veineux profond :

### A DROITE COMME A GAUCHE

La veine fémorale commune et superficielle et poplitée sont libres, perméables, totalement dépressibles, souples, valvulés, avec des flux normalement modulés et de bonne amplitude, sans thrombus endoluminal récent, sans image séquellaire. Les veines tibiales postérieures, fibulaires, tibiales antérieures et musculaires sont bien compressibles et se remplissent à la manœuvre de chasse

## Réseau Veineux superficiel :

### A DROITE

#### TERRITOIRE DE LAGRANDE VEINE SAPHENE :

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 6.7mm
- La GVS est continent, mesurant 3,5mm

#### TERRITOIRE DE LA PETITE VEINE SAPHENE :

- PVS est continent, de 2,3 mm de diamètre

### A GAUCHE :

#### TERRITOIRE DE LAGRANDE VEINE SAPHENE:

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale mesurant 6.5mm
- GVS est continent de 3.5mm de diamètre

#### TERRITOIRE DE LA PETITE VEINE SAPHENE :

- La PVS est continent de petit calibre

## Conclusion :

- Absence d'arguments en faveur d'une thrombose veineuse profonde récente évolutive
- Les troncs saphéniens sont continents
- L'œdème est en rapport avec un lymphoœdème distale du membre inférieur droit

Dr. Zhour MCHICHI  
angiologue - Phlébologue  
3, Rue Calavo, Résidence Al Karam II  
Casablanca

