

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration

N° W21-625717

75413

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/05/21	1U2 + ECG		300 100	INP : 091163063 Dr. Thame HJIAJ Cabinet de Cardiologie Adulte et Pédiatrique 29 Rue de Rome, Angin Bd. 2 Mars Ess. Carre d'Or - Casablanca GSM: 781.71.00.44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABI HOUKIRA Dr. ABDELHAKIM HOUDA Bd Abi Houkara (R) - Casablanca Tél: 0522 39 33 75	25/05/21	986,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

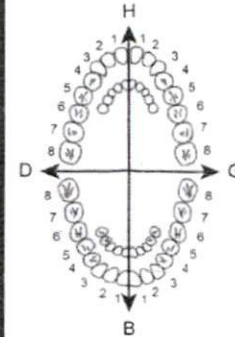
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèse

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins



O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT

MASTICATO

H	25533412	214
D	00000000	000
B	00000000	000
	35533411	111

Cardiaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardiaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Coefficient
Cardiaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

CIENT
RAVAUX

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

FIN
D'EXEC

ESAC® 20 mg
28 gélules
PROMOPHARM S.A.

6 118000 241898

ESAC® 20 mg
28 gélules
PROMOPHARM S.A.

6 118000 241898

ESAC® 20 mg
28 gélules
PROMOPHARM S.A.

6 118000 241898

ESAC® 20 mg
28 gélules
PROMOPHARM S.A.

6 118000 241898

ESAC® 20 mg
28 gélules
PROMOPHARM S.A.

6 118000 241898

ESAC® 20 mg
28 gélules
PROMOPHARM S.A.

6 118000 241898

ESAC® 20 mg
28 gélules
PROMOPHARM S.A.

6 118000 241898

LE DEVIS

ACHET DU P

PPV : 70DH00
PER : 11/22
LOT : 33296

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/05/21	1U2 +ECG	200 100		INP : 081163063 Dr. Thame HJIAJ Spécialiste Adulte et Pédiatrique 28 Rue de Rome, Angin Bd. 2 Mars B.P. Carré d'Or - Casablanca GSM: 081.71.09.44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABI HOUKARA Dr. EL MEHDI HOUDA Bd Abi Houkara (10) - Casablanca Tél: 0522 39 33 75	25/05/21	986,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte

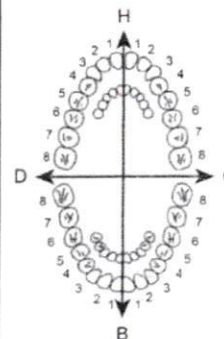
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins



O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT

MASTICATO

H	D
25533412	214
00000000	00
00000000	00
35533411	11

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Coefficient
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859

ESAC® 20 mg
28 gélules PROMOPHARM S.A.

6 118000 241898

ESAC® 20 mg
28 gélules PROMOPHARM S.A.

6 118000 241898

CIVASTINE® 10mg
28 comprimés pelliculés
P.P.V. : 70DH00
PER : 11/22
LOT : 33296

6 118000 041023

CIVASTINE® 10mg
28 comprimés pelliculés
P.P.V. : 70DH00
PER : 11/22
LOT : 33296

6 118000 041023

ESAC® 20 mg
28 gélules PROMOPHARM S.A.

6 118000 241898

CIVASTINE® 10mg
28 comprimés pelliculés
P.P.V. : 70DH00
PER : 11/22
LOT : 33296

6 118000 041023

CIVASTINE® 10mg
28 comprimés pelliculés
P.P.V. : 70DH00
PER : 11/22
LOT : 33296

6 118000 041023

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

• Cardiologie Adulte
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



الدكتورة إلهام احجيج بنعمر

إختصاصية في أمراض القلب
للکبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 25/05/21.

Nom : M^{re} BENCHEKROUN Amissa

158,30

50,70 x 2

Apovel 150: 1cp/1x

2- Car Sursiel 2.5: 1/2cp/1x

27,70 x 3

3- Cardigan Prime: 1cp/1x

70,00 x 3

4- Cirostine 10: 1cp/1x

144,50 x 3

5- Esac 20: 1cp/1x

T. 986,30

3 mois

صيدلية ابي هريرة
PHARMACIE ABI HOURAIRA

Dr. ELLEMLAH HOUDA
21, Bd Abi Houraira, (E) - Casablanca
Tél : 0522 38 33 75

Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rds. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 061.71.00.44

79, rue de Rome angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca
Tél. : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

APROVEL® 150 mg

comprimés pelliculés

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca

Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V. : 158,30 DH



sanofi aventis

ement l'intégralité de cette notice avant de

ent.

vous pourriez avoir besoin de la relire.

autre question, si vous avez un doute, deman-

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.

L'angiotensine II est une substance formée par l'organisme qui se lie aux récepteurs des vaisseaux sanguins, ce qui entraîne leur constriction. Il en résulte une élévation de la pression artérielle. Aprovel empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs et provoque ainsi un relâchement des vaisseaux sanguins et une baisse de la pression artérielle. Aprovel ralentit la dégradation du fonctionnement des reins chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

Indications thérapeutiques

Aprovel est utilisé chez l'adulte

- pour traiter l'hypertension artérielle essentielle (élévation de la pression artérielle) ;
- pour protéger les reins des patients ayant une élévation de la pression artérielle, un diabète de type 2 et ayant une preuve biologique d'altération de la fonction rénale.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE APROVEL

Contre-indications

Ne prenez jamais Aprovel

- si vous êtes **allergique** (hypersensible) à l'irbésartan ou à l'un des autres composants contenus dans Aprovel ;
- si vous êtes **enceinte de plus de 3 mois** (il est également préférable d'éviter de prendre Aprovel en début de grossesse - voir la rubrique grossesse).

Aprovel ne doit pas être donné aux enfants et adolescents (de moins de 18 ans).

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec Aprovel

Prévenez votre médecin si une des situations suivantes se présentent :

- si vous souffrez de **vomissements ou de diarrhée importante** ;

- si vous souffrez de **problèmes rénaux** ;
- si vous souffrez de **problèmes cardiaques** ;
- si vous recevez Aprovel pour une **atteinte rénale due au diabète**. Dans ce cas votre médecin peut faire pratiquer des tests sanguins réguliers, en particulier pour mesurer le taux de potassium dans le sang en cas de mauvais fonctionnement des reins ;
- si vous devez subir une **intervention chirurgicale ou une anesthésie**.

Vous devez informer votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte. Aprovel est déconseillé en début de grossesse, 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'irbésartan peuvent être diminués.

Aliments et boissons

Aprovel peut être pris au cours ou en dehors des repas.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Vous devez informer votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous **pensez pouvoir être** enceinte. Votre médecin vous recommandera normalement d'arrêter de prendre Aprovel avant que ne soyez enceinte ou dès que vous apprenez que vous êtes enceinte et vous conseillera de prendre un autre médicament à la place d'Aprovel. Aprovel n'est pas recommandé en début de grossesse et ne doit pas être pris après plus de 3 mois de grossesse car il est susceptible de nuire gravement à votre bébé s'il est utilisé après le 3^{ème} mois de grossesse.

Allaitement

Informez votre médecin si vous allaitez ou si vous êtes sur le point d'allaiter. Aprovel est déconseillé chez les femmes qui allaitent, votre médecin vous prescrira normalement un autre traitement si vous souhaitez allaiter, en particulier si votre enfant est un nouveau-né ou un prématuré.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Aucune étude sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'a été conduite. Il est peu probable que Aprovel affecte votre capacité à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Cependant, des vertiges et de la fatigue peuvent survenir occasionnellement lors du traitement de l'hypertension artérielle. Si c'est votre cas, vous devez le signaler à votre médecin.

Informations importantes concernant certains composants de Aprovel

Aprovel contient du lactose. Si votre docteur vous a déjà dit que vous présentiez une intolérance à certains sucres (ex lactose), vous devez contacter votre médecin avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE APROVEL

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas d'incertitude, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

**Cardiologie Adulte
et Pédiatrique**

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



الدكتورة إلهام احجيج بنعمر

**إختصاصية في أمراض القلب
للکبار والأطفال**

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 25/05/21

Nom : BENCHEKROUN Aïssou

Note d'honoraires

Le Dr HJIAJ Ilhame vous remercie de votre confiance
et vous adresse la note d'honoraire de :

Correspondant à :

Consultation : 300 Dh
ECG : 100 Dh

- Echo-doppler cardiaque :
- Echo-doppler des TSA :
- Holter TA :
- Holter ECG :
- Epreuve d'effort :
- Echocardiographie de stress :
- Echographie trans-oesophagienne :
- Autres :

Dr. Ilhame HJIAJ

Cardiologie Adulte et Pédiatrique

79 Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars

Ros. Carré d'Or - Casablanca

GSM: 061.71.00.44

79, rue de Rome Angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca

Tél.: 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06 .61.71.00.44

IF : 401071103 - TP : 34450220 - CNSS : 8185523 - INP : 091163063

ICE : 001872067000018

ECG

Dr HJIAJ Ihame

79, Rue de Rome, angle 2 Mars, Casablanca - Tél : 0522815454

NOM: BENCHEKROUN Anissa

ID : Genre Femme

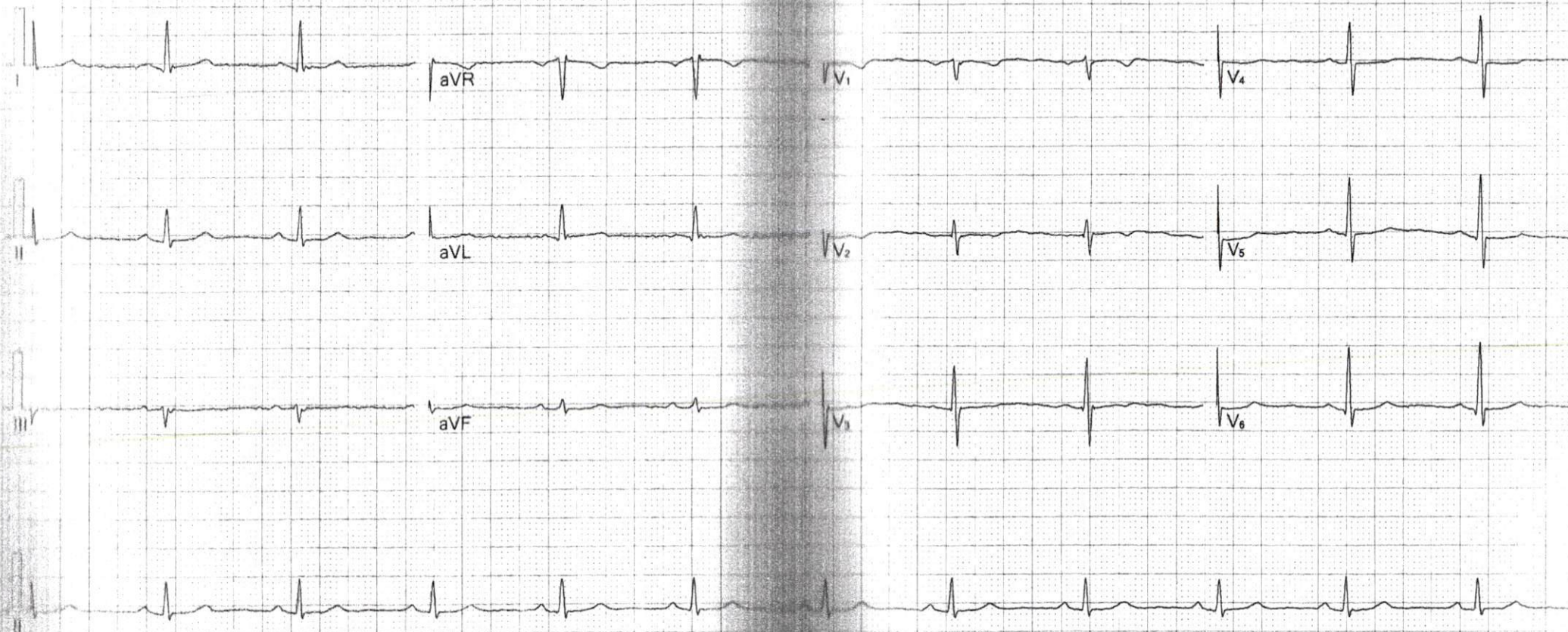
Age : 65

DDN : 18-05-1956

Date Test : 25-05-2021 11:39

Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr HJIAJ Ihame

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Interval PR :	150 ms
Durée ECG :	44 s	Interval QT :	379 ms
FC :	65 bpm	Interval QTc :	394 ms
Durée P :	92 ms	Axe P :	40.7°
Durée QRS :	78 ms	Axe QRS :	10.7°
Durée T :	171 ms	Axe T :	21.4°

Suggestion :
Total Batts 48, Batts Normaux 48,*** Anomalie ST onde T diffuses,
ECG Anormal ECG,

Dr Ihame HJIAJ
Cathédre d'Adulte et Pédiatrique
79 Rue de Rome, angle 2 Mars
Casablanca
Tél : 0522815454
3344 261.71.08.4

7A: 13/8.5

Filtre Principal: On Filtre ADS: On

Signature Médecin: