

## 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**

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W21-637214

142306

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) 676 Matricule : \_\_\_\_\_ Société : \_\_\_\_\_

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :** \_\_\_\_\_

Nom & Prénom : EL ouARdiati YAhmed

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : LAT HAJ FATEH N° 607 EL ouffa CASA

Tél. : 06 38 38 73 40 Total des frais engagés : 1194,80 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### **Cadre réservé au Médecin**

**الدكتورة نجوى بامال**  
اختصاصية في أمراض القلب والشريان  
الحادي فاتح سبتمبر ٢٠١٨ - الدار البيضاء  
GSM: 06 13 02 02 44 Tel: 05 22 69 00 25

Date de consultation : 03 / 03 / 2022

Nom et prénom du malade : Boudali Saoudia Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  **Lui-même**  **Conjoint**  **Enfant**

Nature de la maladie : HTA

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 : 04 / 03 / 2022 Le : 04 / 03 / 2022  
Signature : l'adhérent(e)

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/03/22	Opér. ECG		250.00	INF : 6911186528 الدكتورة نجوى يامل انتهادبية في أمراض القلب والشرايين 11 شارع واد الدودة الوجهة - الدار البيضاء Tél: 02 44 69 00 25 05 22 69 00 25

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CELESTE PHARMACEUTIQUE	3/03/22	144,82

## **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
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>

**Docteur Najoua Yamoul**  
Cardiologue

**الدكتورة نجوى يامول**

إختصاصية في أمراض القلب والشرايين



طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد  
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)  
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى  
الفحص المستمر لدققات القلب والضغط الدموي  
اختبار المجهد

- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
- Diplôme d'échocardiographie doppler de l'Université Victor Segalen de Bordeaux (France)
- Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler holter rythmique et tensionnel
- Epreuve d'effort

Casablanca le :

03/03/2022

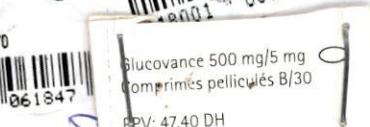
3 me Boudali Saâdoun  
99,00 Relaxium 345 0-0-5  
125,60 Bi pnt tcrax 5/1  
111,10 Mono-tldiem 1-0- -  
PHARMACEUTICALS  
ROUTE DE RABAT R.P.1  
Ain seba Casablanca  
Gélules b28 181,40 DH  
P.P.V.: 081226



181,40 X 2 1 - 0 -  
Monotildiem



- costal 20 ny 0 - 0 - 1



30,70 -

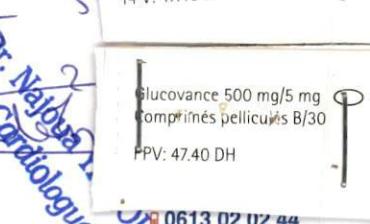
47,40 X 3

50,70 -

NDV

ols 15 jr Baycud

III de 3 mois



0522 690 025

0613 02 02 44

548, الحاج داتح، شارع واد الدورة الطالق الثاني (مع المصعد) [قبيلة التجاري وفا بنك] - الولفة - الدار البيضاء

548,Hadj Fateh Bd. Oued Daoura 2ème Etage - El Oulfa - Casablanca  
(Avec Ascenseur) [en face de Attijari Wafa Bank]

1 @ E-mail: drnajoua.yamoul@gmail.com |

22, -> Bay curen cième .  
11 a sept PH neutre

600 mg x 21  
(rest 15er)  
Cardensiel®

Dr. Najoua YAMMOUL  
Cardiologue

S.I.





# Baycutène® N

Crème

## Formes et prés.

Baycutène® N cr

LOT :

PER :

PPV :

2470

e pour application locale.

## Composition

Baycutène® N, cr

100 g de crème contient 0,0112 g de clotrimazole et 0,0443 g d'acétate de déexaméthasone (soit 0,04 g de dexaméthasone).

Excipients : Alcool benzylique, Alcool cétostéarylque, triglycérides à chaîne moyenne, Hostaphat KW et l'eau purifiée.

## Classe Pharmaco-thérapeutique

Association d'un corticostéroïde et d'un antifongique imidazolé à large spectre d'action.

Anti-eczémateux.

## Indications

Baycutène® N crème est préconisé dans les infections fongiques cutanées à composante anti-inflammatoire importante.

## Contre-indications

Le traitement par Baycutène® N crème est contre-indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au clotrimazole,
- Hypersensibilité à l'alcool cétostéarylque ou à l'un des autres composants,
- Affections cutanées spécifiques (syphilis, tuberculose),
- Infections cutanées d'origine virale (herpes, rosacée),
- Varicelle
- Réaction à la vaccination antivariolique,
- Dermatite péri-buccale,
- Pansement occlusif en cas d'eczème atopique,
- Durant le premier trimestre de la grossesse.

Pendant le reste de la grossesse ainsi que chez les nourrissons, Baycutène® N ne doit pas être appliqué sur des surfaces cutanées étendues ou pendant une longue durée. Il ne doit pas non plus être appliqué sur le sein allaitant.

# بيرستير اكس® أرجينين 5 ملغ/1,25 ملخ

حبات ملمسة

بيراندوبريل أرجينين/إنداباميد

ها تحتوي على معلومات هامة لك.

و الشخص آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة، فقد تلحق به الضرر.  
في، هذا ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المدللي بها في هذه النشرة

اقرأ بدقة

• حافظ به

• إذا كانت

• لقد وصف له

• إذا شعرت بأي ا

(أنظر إلى مقطع 4)

\* ديفوكسين digoxine أو غيره من الأدوية الديجيتالية (العلاج الإضطرابات القلبية).

\* باكلوفين baclofène (العلاج تيس العصارات الناتج عن نصبات متعددة).

\* الأدوية المستعملة في علاج داء السكري مثل الأسيولين والمتفورمين والكليلين.

\* الكليلون، بما فيها كليات الكلسوم.

\* السهلات المنفحة ( منها ) .

\* مضادات الالتهاب الغير ستربوريدية (مثل ibuprofène ) ، أو الأدوية المخربة على مقدار كبير من

السليلولات (مثل الأسيبرين).

\* أمفوتريسين amphotéricine B بالحقن (العلاج الإصابات الفطرية السفلية).

\* الأدوية المستعملة في علاج الإضطرابات النفسية، مثل الاكتئاب ، أو القلق ، أو القضم ( منها

مضادات الاكتئاب من نوع مثل الحقن ، أو مضادات الذهان ). ( مثل أسيبوريد ، سولبيريد ، سولتوبوريل ، تيابيريد ، هالوبوريدول ، دوبوريزيدول ) .

\* تيتراكواكتايد tetracosactide (العلاج مرض ترونن Crohn maladie de Crohn ) .

\* فراكتريبيوتير (العلاج العالجي العلوي) .

\* موسعات الأوعية المستعملة في علاج مرونة القسطنط الشريري، أو في علاج الصدمة أو في علاج الريو ( منها

إيندين أو تورادريلين أو أوربيالين ) .

بيرستير اكس أرجينين 5 ملغ/1,25 ملخ حبات ملمسة مع الطعام والشراب.

من السحسن أحد بيرستير اكس أرجينين 5 ملغ/1,25 ملخ قبل وجبة الطعام.

الحمل والإرضاع: إذا كنت حاملاً أو مرضعاً، أو تعتقدين بأنك حامل أو تحظين للإنجاب، راجعي الطبيب أو

الصيدلاني قبل البشرة بعنوان أي دواء.

الخطير: إذا كنت تتناول بيرستير اكس أرجينين 5 ملغ/1,25 ملخ، وأنك ستأتي ببعض الأعراض، فقم بـ:

1 ما هو بيرستير اكس أرجينين 5 ملغ/1,25 ملخ ، حبات ملمسة وفي أي حالة يستعمل؟

2 ما هي المعلومات المفروض معرفتها قبلأخذ بيرستير اكس أرجينين 5 ملغ/1,25 ملخ ، حبات ملمسة؟

3 كيف يتحقق بيرستير اكس أرجينين 5 ملغ/1,25 ملخ ، حبات ملمسة؟

4 ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

5 كيف يتحقق بيرستير اكس أرجينين 5 ملغ/1,25 ملخ ، حبات ملمسة؟

6 محتوى العبوة ومعلومات إضافية

1 ما هو بيرستير اكس أرجينين 5 ملغ/1,25 ملخ ، حبات ملمسة وفي أي حالة يستعمل؟

C09BA04 : ATC

القمة الملاجية الصيدلانية: البراندوبريل ومذرات البول، كود

بيرستير اكس أرجينين 5 ملغ/1,25 ملخ ، حبات ملمسة عبارة عن مزيج من مادتين فعاليتين:

البراندوبريل والإنداباميد. وهو مساعد لإزفاف الضغط الشرياني، ويوصى لعلاج إرتفاع الضغط

الشرياني. ينتهي بيراندوبريل إلى صنف مشطيات حميرة تحويل الأسيبورين ( IEC ) . وتقوم هذه المادة بتوسيع

الأوعية الدموية ممهلة بهذا عمل القلب في سمع الدم.

إن الإنداباميد مذرّ البول. وإن مذرات البول ترفع مقدار البول الصادر عن الكليلين. لكن الإنداباميد

مختلف عن بقية مذرات البول، بحيث أنه يرفع مقدار البول بدرجة ضئيلة. بهذا تقوم هاتين المادتين

المقالتين في تحفيض الضغط الشرياني وتعملان معاً بالتحكم به.

2 ما هي المعلومات المفروض معرفتها قبلأخذ بيرستير اكس أرجينين 5 ملغ/1,25 ملخ ، حبات ملمسة؟

١٢٥,٦



# Relaxium® B6

Voie orale

Deva  
Pharmaceutique

## COMPOSITION QUANTITATIVE

### Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin..... équivalent en Magnésium..... Vitamine B6.....  
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin..... 520 mg  
équivalent en Magnésium..... 300 mg  
Vitamine B6 ..... 2 mg  
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin..... 650 mg  
équivalent en Magnésium..... 375 mg  
Vitamine B6 ..... 2 mg  
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

## FORME ET PRÉSENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30 et 60

## PROPRIÉTÉS

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

## VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

### Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

### Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

### Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1

# بيريتراكس® أرجينين 5 ملغ/1,25 ملء

حبات ملمسة

بيراند وبريل أرجينين/إنداباميد

بي على معلومات هامة لك.

ن آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة، فقد تلحق به الضرر.  
ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المدللي بها في هذه النشرة

اقرأ بدقة هذه الـ

- احتفظ بهذه النشرة
- إذا كانت لديك أي مشكلة
- إذا شعرت بما يأثر جانبياً
- انظر إلى مقطع 4: «ما هي الـ

111,10

- ديفوكسين أو غيره من الأدوية الديجيتالية (العلاج الإضطرابات القلبية).
- باكلوفين baclofene (العلاج تيس العضلات الناتج عن تصلبات متعددة).
- الأدوية المستعملة في علاج داء السكري مثل الأستولين والمثورفين والكلينتين.
- الكلسيوم، بما فيها كميات الكالسيوم.
- المثيلات المثلثة ( منها sené ) .

- مضادات الالتهاب الغير ستربوسيدية (مثل ibuprofene) ، أو الأدوية المغروبة على مقدار كبير من السالبيلات (مثل الأسبرين).
- أمفوتريسين B بالحقن amphotericine B (العلاج الإصبابات الفطرية السفيفية).

- الأدوية المستعملة في علاج الإضطرابات النفسية ، مثل الاكتئاب ، أو الملغى ، أو المقام ( منها مفادات الاكتئاب من نوع مثل الحقن ) ، أو مفادات اللعان ) . ( مثل أيسوليريد ، سوليبريد ، سولونتوريديد ، تيابرید ، هالوزيريل ، بروبريدول ، بروبريدول ) .

- تيتراتوكواكتايد tetracosactide (العلاج مرض كرون maladie de Crohn ) .
- موسمات الأوعية الدموية بما فيها الترات (المستحضرات التي من شأنها توسيع الأوعية الدموية) .

- الأدوية المستعملة في علاج هبوط الضغط الشرياني ، أو في علاج الصدمة أو في علاج الريو ( منها إيفيرين أو تورادينيل أو أذريلين ) .

- بيريتراكس® أرجينين 5 ملغ/1,25 ملء (العلاج حبات ملمسة مع الطعام والشراب من المستحسن أخذ بيريتراكس® أرجينين 5 ملغ/1,25 ملء قبل وجبة الطعام .

- الحمل والإرضاع :  
إذا كنت حاملاً أو مرضعاً ، أو تعتقدين بأنك حامل أو تحظلي بالإنجاب ، راجعي الطبيب أو الصيدلاني قبل المشاشة بمحاطيل أي دواء .

- في هذه النشرة :
1. ما هو بيريتراكس® أرجينين 5 ملغ/1,25 ملء ، حيث يستعمل ؟
  2. ما هي المعلومات المفروض معرفتها قبل أحد بيريتراكس® أرجينين 5 ملغ/1,25 ملء ، حيث ملمسة ؟
  3. كيف يتحدد بيريتراكس® أرجينين 5 ملغ/1,25 ملء ، حيث ملمسة ؟
  4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟
  5. كيف يتحقق بيريتراكس® أرجينين 5 ملغ/1,25 ملء ، حيث ملمسة ؟
  6. محتوى العبوة ومعلومات إضافية

1. ما هو بيريتراكس® أرجينين 5 ملغ/1,25 ملء ، حيث ملمسة وفي أي حالة يستعمل ؟
- C09BA04 : ATC : البراندويول ومدرزات الريول ، كود ATC
- الفلة العلاجية الصيدلانية : البراندويول ومدرزات الريول ، إن بيريتراكس® أرجينين 5 ملغ/1,25 ملء ، حيث ملمسة عبارة عن مزيج من مادتين فعاليتين : البراندويول والإنداباميد . وهو مضاد لارتفاع الضغط الشرياني ، ويوصى بـ لارتفاع الضغط الشرياني .

- ينتمي البراندويول إلى صنف مشطيات خمرة توكيل الأغيورينتين ( IEC ) . وتفوق هذه المادة بتوصي الأوعية الدموية سهولة بهذا عمل القلب في سخن الدم .

- إن الإنداباميد مدرز للريول . وإن مدرزات الريول ترفع مقدار الريول الصادر عن الكلينين . لكن الإنداباميد مختلف عن بقية مدرزات الريول ، بحيث أنه يرفع مقدار الريول بدرجة ضئيلة . بهذا تقوم هاتين المادتين

- المذكورة في تخفيف الضغط الشرياني وتعميلان معاً بالتحكم به .
2. ما هي المعلومات المفروض معرفتها قبل أحد بيريتراكس® أرجينين 5 ملغ/1,25 ملء ،

## DR NAJOUA YAMOUL

ECG

Nom BOUDALI SAAD Sex  
SN 0003628 Case No.

Age  
Lit No.

Clinique N  
Date 03/03/2022

Section

bpm	94	89	89	86	94	85	77	88	84	87	86
ms	632	670	670	696	632	702	774	678	712	684	690



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	112 ms
Sample Time:	50 s	QT Interval:	362 ms
HR:	91 bpm	QTc Interval:	446 ms
P Interval:	50 ms	P Axis:	45.76°Cb
QRS Interval:	90 ms	QRS Axis:	-27.11°Cb
T Interval:	170 ms	T Axis:	33.63°Cb

Prompt:  
Total Beats 73 ,Normal Beats 73,SVE 0 ,VE 0 .

MRS à 91  
Hb A G

Dr. Najoua YAMOUL  
Cardiologue

Signature Medecin :