

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ Réclamation | : contact@mupras.com |
| ○ Prise en charge | : pec@mupras.com |
| ○ Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Matricule : 365 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FIKRI Med

Date de naissance :

2-1-38

Adresse :

Rue Ain Madelune n-4. Casablanca

Tél. 06 45 923434

Total des frais engagés : 2427,80 Dhs

Cachet du médecin :

Dr. Omar CHAOUI ROQ
Cardiologue Interventionnel
en Cathéterisme Cardiaque
Boulevard Driss El Harti 583
(à côté Patisserie Naval) Sbata
Casablanca - Tél.: 0522 56 00 56

Date de consultation :

19/10/2019

Nom et prénom du malade :

Fikri Med

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DR

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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) :

[Signature]

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
le 19/10/2011			11 tete 24 - Elles deux? 1000 Frs - 1000 Frs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

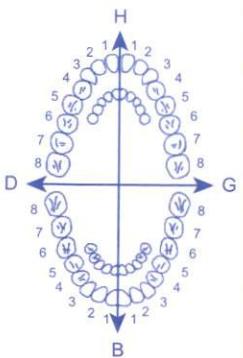
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important

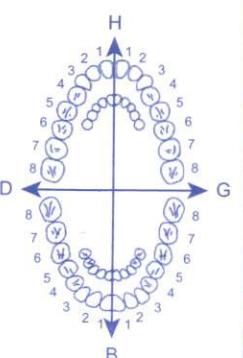
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.

Coefficient des travaux

MONTANTS DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

Coefficient des travaux

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CARDIO 2020
DAR SALAM

PHARMACEUTICAL SOURCE
Melle El Hedi Benjelloun MOUINA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Asserdoun, Casablanca
Tel: 05 22 35 24 35

In 1911 (2021)

Fischer Roberts

225.80

- Answer 5

136.60 + 80.70
: 1 - 0 - =

٦

£10.00

- Cotton 53

448.00 + 262.09

SV

PHARMACIE LA SOURCE
Melle EL MOLAH MOUNA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Asserdoune, Casablanca - Tél: 05 22 36 24

46.00 a 2

SV

Sister Mary B.

~~1024.80~~ 1 -> -> 111



Clinique Dar Salam, 728 bd. Modibo Keita, 20100 - Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tél. : 05 22 80 00 00 (L.G.) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web :

URGENCES CARDIO
& PRISE DE RENDEZ-VOUS

20
20

Nursing → work

Religious

583. BU DR 124

Tel 25-22-56-00 - 56

Ent 06 11 956 123.

AM^{lo}_r[®]

amlodipine

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament appartient à la classe des antagonistes de l'calcium.

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'angor.

CONTRE INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans

- chez la femme enceinte ou susceptible de l'être
- chez la femme en période d'allaitement.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER LE PHARMACIEN.

Les personnes âgées et les personnes souffrant d'ulcère gastrique doivent être surveillées car la prescription de leur médecin.

EN CAS DE DOUCE NE PAS HÉSITER A DEMANDER AU PHARMACIEN.

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS EN SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT.

PHARMACIEN, particulièrement si vous prenez déjà d'autres médicaments.

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTÉE DES ENFANTS.

AUTRES EFFETS POSSIBLES DU MÉDICAMENT

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT

DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS, EN DÉBUT

- le plus souvent, on peut noter maux de tête, vertiges, nausées, étourdissements, fatigue.

Ces phénomènes s'atténuent en général par la suite.

Pour toute autre manifestation indésirable, telle que douleurs angineuses dans la région thoracique pouvant survenir, très rarement, 15 à 20 minutes après la prise du médicament, il convient de prévenir le médecin.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

PRÉSENTATIONS

* AMLOR[®] 5 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 56 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

* AMLOR[®] 10 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

* Marque de Pfizer Inc.

UT.AV : 11 2024 /

P.P.V.
89 20

LOT N° : F T 0 9 9 8

09366067/7

N.S.D.I.

09626039

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Qualidja EL JADIDA

Fabriqué par
LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc
New-York U.S.A.

AM^{lo}_r[®]

amlodipine

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament appartient à la classe des antagonistes de l'calcium.

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'angor.

CONTRE INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans

- chez la femme enceinte ou susceptible de l'être

- chez la femme en période d'allaitement.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER LE PHARMACIEN.

Les personnes âgées et les personnes souffrant d'ulcère, la prescription de leur médecin.

EN CAS DE DOUCE NE PAS HÉSITER A DEMANDER AU PHARMACIEN.

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS EN SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT

PHARMACIEN, particulièrement si vous prenez déjà d'autres médicaments.

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTÉE DES ENFANTS

AUTRES EFFETS POSSIBLES DU MÉDICAMENT

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT

DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS, EN DÉBUT

- le plus souvent, on peut noter maux de tête,

- Rares : nausées, étourdissements, fatigue,

Ces phénomènes s'atténuent en général par la suite.

Pour toute autre manifestation indésirable, telle que douleurs angineuses dans la région thoracique pouvant survenir, très rarement, 15 à 20 minutes après la prise du médicament, il convient de prévenir le médecin.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION
DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.
PRÉSENTATIONS

* AMLOR[®] 5 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 56 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

- AMLOR[®] 10 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

* Marque de Pfizer Inc.

UT.AV : 11 2024 /

P.P.V.
89 20

LOT N° : F T 0 9 9 8

09366067/7

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Qualidja EL JADIDA

Fabriqué par
LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc
New-York U.S.A.

09626039

N.S.D.I.

AM^{lo}_r[®]

amlodipine

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament appartient à la classe des antagonistes de l'calcium.

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'angor.

CONTRE INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans

- chez la femme enceinte ou susceptible de l'être

- chez la femme en période d'allaitement.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER LE PHARMACIEN.

Les personnes âgées et les personnes souffrant d'ulcère, la prescription de leur médecin.

EN CAS DE DOUCE NE PAS HÉSITER A DEMANDER AU PHARMACIEN.

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS EN SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT

PHARMACIEN, particulièrement si vous prenez déjà d'autres médicaments.

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTÉE DES ENFANTS

AUTRES EFFETS POSSIBLES DU MÉDICAMENT

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT

DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS, EN DÉBUT

- le plus souvent, on peut noter maux de tête,

- Rares : nausées, étourdissements, fatigue,

Ces phénomènes s'atténuent en général par la suite.

Pour toute autre manifestation indésirable, telle que douleurs angineuses dans la région thoracique pouvant survenir, très rarement, 15 à 20 minutes après la prise du médicament, il convient de prévenir le médecin.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION
DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.
PRÉSENTATIONS

* AMLOR[®] 5 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

Boîte de 56 comprimés dosés à 5 mg d'amlodipine

- AMLOR[®] 10 mg

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

Boîte de 28 comprimés dosés à 10 mg d'amlodipine

* Marque de Pfizer Inc.

UT.AV : 11 2024 /

P.P.V.
89 20

LOT N° : F T 0 9 9 8

09366067/7

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Qualidja EL JADIDA

Fabriqué par
LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc
New-York U.S.A.

09626039

N.S.D.I.



14011455

Coralan® 5 mg

Ivabradine

comprimés pelliculés

Coralan® 7,5 mg

Ivabradine

comprimés pelliculés

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

- 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. Les symptômes et les besoins de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin. Il s'agit peut-être d'un effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir la section "EFFETS INDÉSIRABLES".

14010038



6 118001 130047

AMM n° : 564/17 DMP/21/17

CORALAN 5 mg

56 comprimés pelliculés

PPV : 448.00 DH

Servier Maroc - Casablanca



importantes pour vous.

Il est recommandé de prendre ce médicament de manière régulière, même si les signes

de crise d'angine de poitrine disparaissent complètement. Cela diminue le risque d'une crise d'angine de poitrine futur.

Il est recommandé de prendre ce médicament de manière régulière, même si les signes

de crise d'angine de poitrine disparaissent complètement. Cela diminue le risque d'une crise d'angine de poitrine futur.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que Coralan et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Coralan ?
3. Comment prendre Coralan ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Coralan ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations ?

1. QU'EST-CE QUE CORALAN ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Coralan agit principalement en réduisant la fréquence cardiaque de quelques battements par minute. Cela diminue le besoin du cœur en oxygène, particulièrement dans les situations au cours desquelles une crise d'angine de poitrine est susceptible de se produire. De cette manière, Coralan aide à éviter et à réduire le nombre de crises d'angine de poitrine.

De plus, une fréquence cardiaque élevée affecte le bon fonctionnement du cœur et le pronostic vital chez les patients insuffisants cardiaques.

M. El Kali Mekki

le 17/10/2022

Fonction

et recc → 400 m

- Ech coen → 1000 m

Total 1400 m

El

Dr. Omar CHAOUI ROQ
Cardiologue Interventionnel
en Cathéterisme Cardiaque
Boulevard Driss El Harti 583
(à côté Patisserie Naval) Sbata
Casablanca - Tel.: 0522 56 00 56



Clinique Dar Salam, 728 bd. Modibo Keita, 20100 - Casablanca

SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS

Tél. : 05 22 80 00 00 (L.G.) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma

URGENCES CARDIO
& PRISE DE RENDEZ-VOUS

**20
20**

Casablanca, le 19/10/2022

Nom du patient : MR FIKRI MOHAMMED

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

Commentaire :

Ventricule gauche non dilaté HYPERKINETIQUE
Cinétique pariétale conservée
Fonction VG systolique conservée FEVG A 78%
Pressions de remplissage du ventricule gauche basses.
Sigmoides aortiques normales IA GRADE I
IM GRADE I - II
Cavités cardiaques droites de taille normale.
Pas d'IT, pas d'IP, courbure septale normale
Péricarde sec.

Conclusion :

VG NON DILATE HYPERKINETIQUE , FEVG A 78 %. Fonction
VG systolique conservée.
IM GRADE I - II
IA GRADE I
Pas de signe d'HTAP
PRVG normales basses .

Dr. Omar CHAOUI ROQ
Cardiologue Interventionnel
en Cathéterisme Cardiaque
Boulevard Driss El Harti 583
(à côté Patisserie Naval) Sbata
Casablanca - Tél.: 0522 56 00 56



Clinique Dar Salam, 728 bd. Modibo Keita, 20100 - Casablanca
SECRÉTARIAT & PRISE DE RDV
Tél. : 05 22 80 00 00 (L.G.) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12
Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97
Cardio Radio Cathlab - IF : 1088010 - Patente : 36350001 - CNSS : 6813978
ICE : 001699719000033 - Compte : 129V000341/AWB
E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma