

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

N° M21-

057793

151134

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 822

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMZA

ZOHRA

Date de naissance : 1948

Adresse : B 50 N° 42

CASABLANCA

SIDI BOU TRIMOUN

Tél. : 0672136056

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Saïd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/02/2013

Nom et prénom du malade : HAMZA ZOHRA

Age : / /

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA avec hypertension

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) :



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
03/02/2018	00000000000000000000000000000000	400	400	Dr. Mostafa El Maâni Professeur de Cardiologie 1556, CASA 22.18 840522 26 13 36

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE N°10 Abdejabbar HILMI 10 Mars Bloc 50 N°80 Sidi Othmane Tel: 05.22.57.77.03	03/02/2018	5810

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

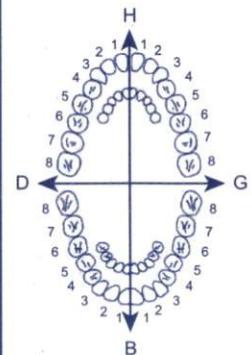
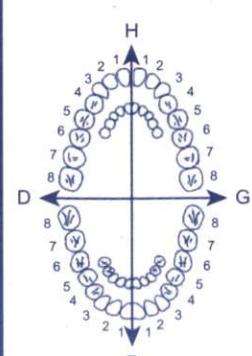
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G B	Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

Patient :

HAMA
Baleq

Casablanca, le

03 FEV. 2023

58th Code Snel 500

Traitemen^t de
Trois (03) Mois

1^{er} le m^{er}
april fell Seljou

Doppler 50 (135

Traitemen^t de
Trois (03) Mois

Dr Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

356, Rue Mostafa El Maâni

Tél: 05 22 18 84/26.13.36 - CASA

1^{er} a ju

الطب
PHARMACIE NISRINE
Dr. Abdeljabbar HILLAL
10 Mars Bloc 50 N°80 Sidi Othman
CASA - Tél : 05 22 57.77.02

زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

7878030697

MERCK

MERCK

CARDENSIEL®, comprimé pelliculé



03/2027
016VJ
04/2022

Exp.:
Lot:
Fab.:

en pharmacie

دواء خاضع لرسوب أولي خاص بالمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites

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



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER
كاردينسيل + الحمل = خطر

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

للمحض في

المرأة العاملة في سن

الإنجاب دون معاشر وسائل

منع الحمل الفعال

المرأة العاملة إلا إذا تم

وجود خلل طبي



6 118001 100873



6 118001 100873

Cardensiell® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

armacien.

S identiques, cela pourrait lui être nocif,
·en à votre médecin ou votre pharmacien.

le rythme cardiaque et peut également le sang dans l'ensemble du corps. L'insuffisance cardiaque se manifeste lorsque le muscle cardiaque est faible et incapable de pomper suffisamment de sang pour répondre aux besoins de l'organisme. CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable. Ce produit est utilisé en association avec d'autres médicaments adaptés à cette affection (tels que les inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou IEC, les diurétiques et les glycosides cardiaques).

2. QU'EST CE QU'EST LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CARDENSIEL ?

Ne prenez jamais CARDENSIEL en cas de :

- allergie (hypersensibilité) au bisoprolol ou à l'un des autres composants (voir rubrique 6),
 - asthme sévère,
 - troubles sévères de la circulation sanguine périphérique (de type phénomène de Raynaud), pouvant entraîner des picotements dans les doigts et les orteils ou les faire pâlir ou virer au bleu,
 - phéochromocytome non traité, tumeur rare de la glande surrénale,
 - acidose métabolique, c'est-à-dire présence d'acide en excès dans le sang,
- Ne prenez jamais CARDENSIEL si vous présentez l'un des problèmes cardiaques suivants :
- insuffisance cardiaque aiguë,
 - aggravation de l'insuffisance cardiaque nécessitant l'injection dans vos veines de médicaments amplifiant la force de contraction de votre cœur,
 - rythme cardiaque lent,
 - pression artérielle basse,
 - certaines affections cardiaques engendrant un rythme cardiaque lent ou irrégulier,
 - choc cardogénique, grave trouble cardiaque aigu aboutissant à une chute de la pression artérielle et une insuffisance de la circulation sanguine.

DR. HAMZA ZOHRAB
PROF. DR. HAMZA ZOHRAB
35 Rue Mostapha SABRAKA
Tunis - 0322 22 16 640522 22 13 28
Last: HAMZA
First: ZOHRAB
ID: 12345
DOB: 01/01/1980
Age: 0yr
Sex: Male

03-Feb-2023 22:10:24

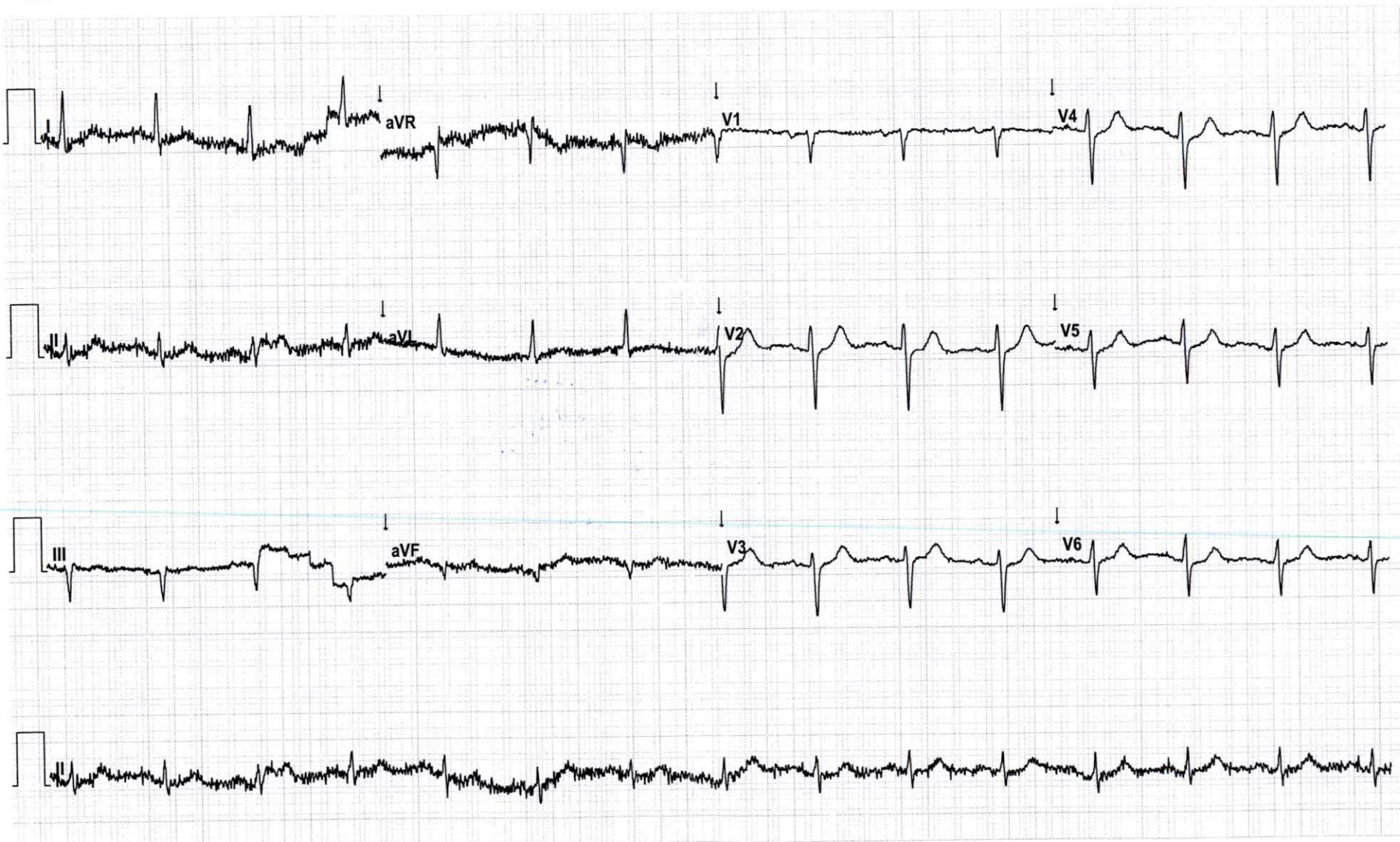
Vent rate: 86 BPM
PR int: 173 ms
QRS dur: 84 ms
QT/QTc: 322 / 366 ms
P-R-T axes: 44 -15 51

RYTHME SINUSAL

ECG NORMAL

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 61164 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz