

# 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 :

- Entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

As 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 061604

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

RETRAITÉ

Nom & Prénom :

TADILI Sidi HAMID

Date de naissance :

16.07.1949

Adresse :

06, AV. ABDELKARIM KHATTABI - Rabat

Tél. : 0661391481

Total des frais engagés : 1352,80

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Idriss CHERRADI  
CARDIOLOGUE  
74 Av. Fat Ould Oumair, Appt. 4 Agdal - Rabat  
Tél. 05 37 77 77 30 / GSM : 06 61 49 04

Date de consultation : 20.01.23

Nom et prénom du malade : AVC + CARENIN

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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.

28 FEV. 2023

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) :



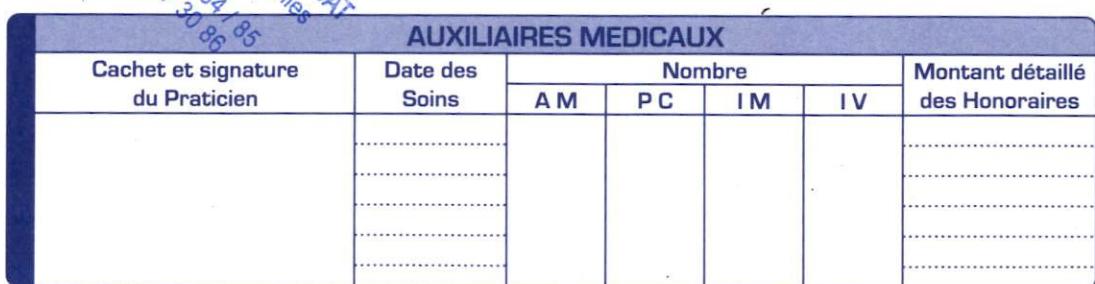
## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/01/2017	3		300	Docteur Idris CARDOL



#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
N° : 103060422 SOCIÉTÉ DE BIOLOGIE DE RAYONNEMENT Avenue des Nations 11 Agdal - Rabat Tel: 05 37 61 30 00 Fax: 05 37 61 30 01	21/01/2023	Bk 1c 574,40 DH	-



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

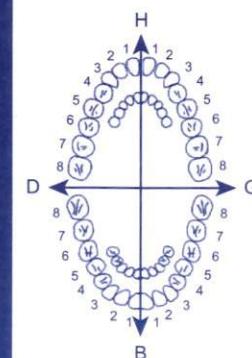
### **Important :**

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**

	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553



### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



**Docteur Idriss CHERKAOUI**  
**Cardiologue**

Diplômé de la Faculté de Médecine d'Amiens (France)

Diplômé en Echocardiographie

Diplômé en Médecine d'Urgence



**الدكتور إدريس الشرقاوي**

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بأميانت (فرنسا)

أخصائي في الفحص بالإيكوكرديوغرافيا

أخصائي في الطب الإستعجالي

N° TADILI SIDI HAMID

220,70 - Coeur x 7 / 100 1 mid

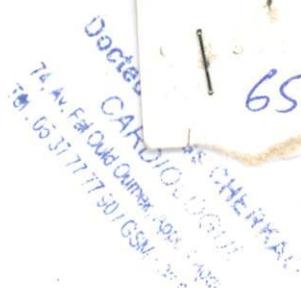
65,70 - Biphasic 1-7 1/2 min

142,70 - Coeur su 1-7 1

1 ms

478,60

مختبر الصيدلاني  
**PHARMACIE DE L'OCEAN**  
 54 Av. Abdelkrim El Khattabi Océan  
 Rabat - Tél: 05 37 20 21 76  
 102045937



142,70

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Copavix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V : 270,00 DH

  
5 118001 082018

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# CoPlavix® 75 mg/100 n

comprimés pelliculés

clopidogrel/acide acétylsalicylique

SANOFI 

### 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).

#### Que contient cette notice :

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

#### 1. QU'EST-CE QUE COPLAVIX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

CoPlavix contient du clopidogrel et de l'acide acétylsalicylique (AAS) et appartient à une classe de médicaments appelés antiagrégants plaquettaires. Les plaquettes sont de très petits éléments circulant dans le sang et qui s'agrègent lors de la coagulation du sang. En empêchant cette agrégation dans certains vaisseaux sanguins (appelés artères), les antiagrégants plaquettaires réduisent le risque de formation de caillots sanguins (phénomène appelé athérosclérose).

CoPlavix est utilisé chez l'adulte pour éviter la formation de caillots sanguins dans les artères devenues rigides pouvant conduire à la survenue d'événements athérosclérotiques (tels que l'accident vasculaire cérébral, la crise cardiaque, ou le décès).

On vous a prescrit CoPlavix à la place de deux médicaments, le clopidogrel et l'acide acétylsalicylique pour empêcher la formation de caillots sanguins parce que vous avez eu une douleur thoracique grave connue sous le nom "d'angor instable" ou de crise cardiaque (infarctus du myocarde). Pour cela, vous avez pu bénéficier d'une pose de stent dans l'artère bouchée ou rétrécie afin de rétablir une circulation sanguine efficace.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE COPLAVIX

##### Contre-indications :

###### Ne prenez jamais CoPlavix

- si vous êtes allergique au clopidogrel, à l'acide acétylsalicylique (AAS) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous êtes allergique à d'autres médicaments appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens généralement utilisés pour traiter la douleur et/ou les maladies inflammatoires des muscles ou des articulations.

- si vous souffrez d'une
- si vous souffrez d'une
- si vous êtes dans le 3

##### Avertissements et précautions

- Si l'une des situations suivantes survient, vous devez en avertir votre médecin :
- si vous avez un risque de saignement :
    - une maladie qui peut entraîner un ulcère de l'estomac ou des intestins
    - des troubles de la coagulation interne (saignement de la peau, articulation).
    - une blessure grave
    - une intervention chirurgicale
    - une intervention chirurgicale dans les 7 jours à venir
  - si vous avez eu un accident vasculaire cérébral
  - si vous présentez une crise cardiaque
  - si vous avez des antécédents, compris les allergies à l'aspirine
  - si vous avez de la goutte
  - si vous buvez de l'alcool ou de lésions gastro-intestinales
  - si vous avez une maladie de la déshydrogénase (ou défaillance cardiaque) qui peut développer une forme particulière de saignement dans le sang en faible quantité

Pendant la prise de CoPlavix

- Vous devez avertir votre médecin si une intervention chirurgicale ou si vous présentez des douleurs abdominales, ou si vous avez des lésions dans l'intestin (selles diarrhéiques).
- Vous devez aussi avertir votre médecin si vous présentez une maladie thrombotique ou PTT élevée qui peut apparaître comme des petits points de fatigue extrême inexplicable ou des yeux (jaunisse) (voir rubrique 4).
- Si vous vous coupez ou si vous vous blessez, vous pouvez demander plus de temps pour la guérison. L'action de votre médicament peut entraîner des saignements. Dans le cas d'un accident, il peut être nécessaire de constater d'anormal. Cependant, vous devez en avertir immédiatement votre médecin.
- "Effets indésirables éventuels" : Votre médecin pourra vous donner des informations supplémentaires.

**Docteur Idriss CHERKAOUI**  
**Cardiologue**

Diplômé de la Faculté de Médecine d'Amiens (France)

Diplômé en Echocardiographie

Diplômé en Médecine d'Urgence



**الدكتور إدريس الشرقاوي**  
أخصائي في أمراض القلب والشرايين  
خريج كلية الطب بأمييان (فرنسا)  
أخصائي في الفحص بالإيكوکardiografيا  
أخصائي في الطب الإستعجالي

TADILI SIDI NASR

Glycémie à jeun  
Valeur normale

Ketone

CT NDL VDL TG

Hémoglobine glyquée

Docteur Idriss CHERKAOUI  
CARDIOLOGUE  
74, AV. FAL OULD OUMEIR APPT. N° 4, AGDAL - RABAT  
TÉL : 05 37 77 77 90

ENTRE DE BIOLÙGIE DE RABAT  
ENTRE DE BIOLÙGIE DE JIJEL  
85 Avenue Agdal 30 86  
86 Avenue Agdal 37 67 30  
Tél.: 05 37 67 31 67  
Fax:

# CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

FACTURE N° : 1322/23

Dossier réalisé le : 21/01/23 12:12

EN-POS-09-V01

A l'attention de : Mr TADILI SIDI HAMID  
Identifiant du patient : 217698

## Analyses :

Hémoglobine glycosylée	B 100	134,00 Dhs
Glycémie (à jeûn)	B 30	40,20 Dhs
Urée	B 30	40,20 Dhs
Créatinine	B 30	40,20 Dhs
Potassium (K+)	B 30	40,20 Dhs
Cholestérol Total	B 30	40,20 Dhs
Cholestérol HDL	B 50	67,00 Dhs
Cholestérol LDL	B 50	67,00 Dhs
Triglycérides	B 60	80,40 Dhs

## Prélèvement :

Sang	Pc 1,5	25,00 Dhs
------	--------	-----------

Total dossier : 574,40 Dhs

Mode de règlement : Carte bancaire

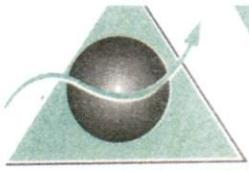
Banque : SOCIÉTÉ GÉNÉRALE

Référence : 0661

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante Quatorze Dirhams Quarante Centimes

CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT  
88, Avenue des Nations Unies  
Agdal - Rabat  
Tél.: 05 37 67 30 84 / 85  
Fax : 05 37 67 30 86



# CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

**BIOCENTRE**

Dr. M. MESTASSI

Medecin Biologiste

Identifiant du patient : 217698

Date de naissance : 16/07/1949

Sexe : M

Du : 21/01/2023 à 12:12

Édité le : 21/01/2023 à 12:47

**Mr TADILI SIDI HAMID**

Dossier N° : 23501615

Docteur CHERKAOUI IDRIS



## BIOCHIMIE

POTASSIUM (K+)	:	4.0	mEq/L	3.6 - 5.3
(Dosage Potentiométrique)				
URÉE	:	0.38 6.33	g/L mmol/L	0.15 - 0.5 2.49 - 8.32
(Dosage Enzymatique 37°C)				
CRÉATININE	:	9.2 81	mg/l μmol/L	6 - 13 53 - 114
(Dosage Colorimétrique 37°C)				
GLYCÉMIE	:	1.73 9.58	g/L mmol/L	0.7 - 1.1 3.89 - 6.11
(Dosage Enzymatique 37°C)				
CHOLESTÉROL TOTAL	:	2.68 6.94	g/L mmol/L	1.5 - 2 3.87 - 5.16
(Dosage Enzymatique 37°C)				
CHOLESTÉROL HDL	:	0.42 1.08	g/L mmol/L	> 0.40 > 1.03
(Dosage Enzymatique direct à 37°C)				
CHOLESTÉROL LDL	:	2.06 5.33	g/L mmol/L	< 1.50 < 4.12
(Dosage Enzymatique 37°C)				
TRIGLYCÉRIDES	:	0.99 1.12	g/L mmol/L	0.4 - 1.3 0.45 - 1.48
(Dosage Enzymatique 37°C)				
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	:	8.3	%	
(Chromatographie HPLC, certifiée NGSP)				

Valeurs usuelles: 4.5 à 6.3 %

Métabolisme non équilibré: > 7 %

Soit :

Valeurs usuelles : 26 à 45 mmol/mol

Métabolisme non équilibré : >53 mmol/mol

**Dr. M. MESTASSI**  
*Médecin Biologiste*  
 Centre de Biologie de Rabat  
 Avenue des Nations Unies  
 Tél.: 05 37 67 30 84 / 85  
 Fax : 05 37 67 30 86

CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

88, Avenue des Nations Unies - Agdal - Rabat Tél. : 05 37 67 30 84 / 85 - Gsm : 06 66 02 41 13 - Fax : 05 37 67 30 86

Adresse Postale : 37, Rue Abou Derr 10 080 - Rabat - e-mail : contact@biocentre.ma - www.biocentre.ma



103060422