

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 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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-772216

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 267

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ASSEBANE MOHAMED

Date de naissance : 18.11.1933

Adresse : AGADIR

Tél. : 0699 125556

Total des frais engagés : 638,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr ATIDI Issam

Cardiologue

Cardiologue interventionnel

Agadir BAY technopôle 1 APPT 209

Hôpital International Agadir

Tél : 05 28 20 71 71 - Fax : 05 28 20 64 64

INPE : 041282914

Date de consultation : 17.01.2023

Nom et prénom du malade : ASSEBANE MOHAMED

Age : 89

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : CARDIOPATHIE ISCHÉMIQUE

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 : AGADIR

Le : 18/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

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 la réalisation des Actes	
18/01/23	CS		GT		
				Dr ATIDI Issam Cardiologue	
				Cardiologue Interventionnelle	
				Agadir BAY technopôle 1 APPT	
				Hôpital International Agad	
				Tél : 05 28 20 71 71 - Fax : 05 28 20 71 71	
				INPE : 041282914	

Dr. ATIDJISSAM
attestant la formation du Médecin
Cardiologue
Cardiologue interventionnel
Agadir BAY technopôle 1 APPT 209
Hôpital International Agadir
Tél : 05 28 20 71 71 - Fax : 05 28 20 64 64
INPE : 041282914

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TAHRI Rue ALLAL BEN ABDALLAH TALBORJT - AGADIR Tel: 05 28 82 35 08 Fax: 042055178	18/01/23	638,70 dta

PHARMACIE TAHIRI
Rue ALLAL BEN ABDALLAH
TALBORJT - AGADIR
Tel: 05 28 82 35 08
INPRE: 042055178

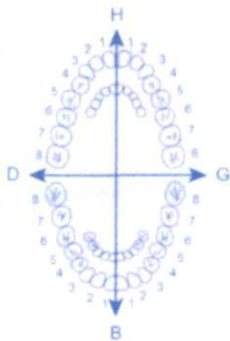
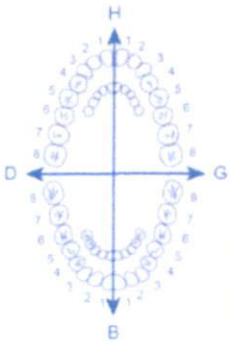
[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05533412</td> <td>01433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		05533412	01433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	05533412	01433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : [][][][][][][]

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		01433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Hôpital International Agadir
المستشفى الدولي أكادير

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Q1,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 185,70 DH
6 118001 183111

Agadir, le 18-01-2023

Nom & prénom: monsieur ASSEBBANE Mohammed

LOT : 22E009
PER: 04 2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 340DH60



6 118000 060468

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

27000

1) Coplavix 75/100 mg 1 cpl

185,70

2) Crestor 10mg 1 cpl le soir

3400

3) Lasilix 40mg x 2/j le matin et à midi

970

4) TR-ATEC 2.5mg 1 cpl le matin

5070

5) Cordesiel 2.5 - 1/2 cp x 2/j mat et soir

63870

à se joindre par Dr Beunier

PHARMACIE TAHIRI
14, Rue ALLAL BEN ABDALLAH
TALBORJT - AGADIR
Tél: 05 28 82 35 08
INPE: 042855178

Hôpital International Agadir - sis à zone grand stade
Route n°1 (en face CHU) IDA OUTANANE - Agadir
Tél. : 05 28 20 71 71 - Fax : 05 28 20 64 64
E-mail : direction@hia.ma - Site web : www.hiagadir.ma

Dr ATIDI Issam
Cardiologue

Cardiologue interventionnel
Agadir BAY technopôle / APPT 2020
Hôpital International Agadir
Tél: 05 28 20 71 71 - Fax: 05 28 20 64 64
INPE: 041282914

Composition :

Bisoprolol (DCl) fumarate... 2,5 mg
pour un comprimé pelliculé sécable.
AMM au Maroc N° 320-18DMP21NRQ
Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. A
conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Titulaire d'AMM et Distributeur au Maroc:
Cooper Pharma, 41, rue Mohamed Diouri,
20110, Casablanca, Maroc.
Sous licence de: Merk Santé s.a.s.,
37 rue Saint-Romain, 69379 Lyon cedex 08.
Fabricant: Merk KGaA, Frankfurter Strasse 250 -
64293, Darmstadt, Allemagne.

7808360843

D7

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصولة

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



CARDENSIEL® + GROSSESSE = DANGER
كاردنسيال® + 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

لا يستخدم لدى:
- المراهقات أو السيدات في سن
الإنجاب دون وسائل
ممانعة الحمل الفعالة،
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
وجود بديل علاجي



12/2024
601DNU
01/2022

Exp.:
Lot:
Fab.:



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

7862160246

صاحب رخصة التسويق في المغرب : كوبر فارما
41، شارع محمد دوي - 20 110 الدار البيضاء، المغرب
بتوزيع من : ميرك سبيليه - 37 شارع سان رومان - 69379 ليون
سبيليكس 08
الصانع :
ميرك KGaA، فرانكفورت/شتراس 250-64293 دارمشات - ألمانيا

التركيبية :
فوماتات البيزوبرولول
أقرص واحد مغلف قابل للكسر
2,5 مغ
إفراء الشبهة قبل الاستعمال.
لا تترك الدواء في متناول و مرأى الأطفال.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 25° م.

Cardensiel® 2,5 mg
comprimé pelliculé sécable

Bisoprolol fumarate

Voie orale

30 comprimés

MERCK

كاردنسيال® 2,5 مغ
أقرص مغلف قابل للكسر
فوماتات البيزوبرولول
عن طريق الفم
30 قرص

26717-01
04/08

TRIATEC® 2,5 mg

Ramipril

Voie orale

30 Comprimés

ترياتيكا 2,5 ملغ

رامبريل

عن طريق الفم

30 قرصا



Ramipril®
30 Comprimés

TRIATEC® 2,5 mg

TRIATEC® 2,5 mg
Ramipril

Voie orale

30 Comprimés

sanofi aventis

Composition :

Ramipril 2,5 mg pour un comprimé.

Avant toute utilisation, voir notice intérieure.

Ne peut être obtenu que sur ordonnance médicale.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R P1 Ain Sebba
20250 Casablanca

4



TRIATEC® 2,5mg
30 Comprimés



A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Uniquement sur ordonnance / جدول أ
يصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ

**احترم التعليمات الواردة في
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

TRIATEC® 2,5 mg
Ramipril



04'46



AKDITAL

Hôpital International Agadir
المستشفى الدولي أكادير

COMPTE RENDU DE CORONAROGRAPHIE-ANGIOPLASTIE LE 17-01-2023

Clinique : HOPITAL INTERNATIONAL AGADIR

Nom et prénom du patient : ASSEBANE MOHAMMED

Service des explorations cardiovasculaires invasive

Laboratoire de cathétérisme cardiaque

Opérateur : Dr Issam ATIDI

Cardiologue référent: Dr Youssef BENNANI

Technicien de salle de cathétérisme: N.AHCHOUGH et S.BOUALLALA

Salle : GE IGS 320

Présentation clinique :

Facteurs de risque cardiovasculaire : HTA, dyslipidémie, l'âge et le sexe masculin

Tableau clinique : OAP ischémique sur CMD en dysfonction sévère du VG FE 25%

Technique :

Voie d'abord : artère radiale droite – 6 French-succès d'abord -succès de fermeture avec un bracelet compressif ou TR-BAND.

Produit de contraste utilisé : IOMERON

Médicaments administrés :

Héparine (cocktail) : 3000UI

ISOPTINE (cocktail) : 3 mg

RISORDAN (cocktail) : 0.3

Matériel utilisé :

STARTER 0.035X150 cm J

Guide 0.014X190 cm

Sonde diagnostique JR4 CORDIS 5French et JL 3.5 5French

Guiding XB 3.5 CORDIS ou LUNCHE

CORONAROGRAPHIE :

Réseau coronaire gauche :

Tronc commun gauche : de taille normale, non calcifié sans sténose.

IVA : l'artère interventriculaire antérieure est de taille normale, de calibre normal indemne de sténose et de calcification sur le segment proximal, elle donne de belles branches collatérales septales et diagonales, elle présente une occlusion chronique dès le segment moyen avec un nippel et un trajet visible (CTO), reprise partiellement par la marginale.

Circonflexe : l'artère circonflexe est une artère coronaire de taille normale, discrètement irrégulière et sans calcification, elle présente une sténose serrée de 70% au niveau moyen Elle donne une belle branche marginale siège d'une sténose serrée de 70% avec un flux coronaire TIMI III sur toute sa longueur, la deuxième marginale est siège d'une occlusion chronique avec une margino-bissectrice grêle.

Réseau coronaire droit :

L'artère coronaire droite est de taille normale, discrètement irrégulière peu calcifiée et dominante, elle présente une sténose serrée longue de 70% proximo-moyenne avec une sténose serrée moyenno-distale de 80%, elle donne de belles branches de bifurcation à son trépied, l'artère rétro ventriculaire gauche et l'artère interventriculaire postérieure indemnes de toute sténose ou de calcification.

Réseau coronaire à dominance droite.

Conclusion:

Une atteinte tritronculaire.

Une occlusion chronique de l'artère interventriculaire moyenne (CTO).

Une sténose serrée de l'artère circonflexe moyenne avec une sténose serrée de 70% de la première marginale.

Une sténose serrée de 70% proximo-moyenne de la coronaire droite et de 80 % moyenno-distale en amont du trepied.

Indication d'une angioplastie de la coronaire droite proximo-moyenno-distale dans un premier temps puis d'une angioplastie de la CX moyenne +/- la première marginale.

Angioplastie coronaire :

La sonde porteuse RJ4 BOSTON SCIENTIFIQUE 6F de 100 cm est positionnée au niveau de l'ostium de la CD de manière sélective et présentant un bon support. Un guide BMW 0.014 HYDRO

Franchit la lésion et positionnée en distalité de l'artère retro ventriculaire gauche.

Une pré dilatation étagée à l'aide d'un ballon semi compliant 2X20mm PANTERA PRO, aucune empreinte a été notée lors de l'inflation. Implantation d'un stent actif ORSIRO 2.25 X 40 mm au niveau de la coronaire droite moyenno-distale sans empreinte lors largage du stent avec une inflation portée à 18 ATM. Implantation d'un stent actif SYNERGY 2.5x48mm porté à 18 ATM au niveau de la coronaire droite proximo-moyenne.

Bon résultat angiographique immédiat avec un flux TIMI III.

Conclusion:

Succès d'angioplastie de la coronaire droite proximo-moyenno-distale par pré-dilatation et stenting actif ORSIRO 2.25X40 en distal et SYNERGY 2.5X48mm en proximal avec une petite zone de chevauchement.

Très bon résultat angiographique immédiat.

Discuter une angioplastie complémentaire de la marginale.

Indication d'une DAPT à base de COPLAVIX 75/100mg 1cp/j pendant 12 mois.

DR ATIDI

CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL

Dr ATIDI Issam
Cardiologue
Cardiologue Interventionnel
Agadir BAY technopole 1 AP-1 209
Hôpital International Agadir
Tél : 05 28 20 71 71 - Fax : 05 28 20 64 64
INPE : 041282924

ASSEBANE MOHAMMED
12365
Sexe: M Date de naissance: Nov 18 1933

Hopital International Agadir
Num. Ordre: -
Date: Jan 16 2023

1 / 1

