

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

M22- 0033640  
*NS 6863*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : <i>28K</i>	Société : <i>RAN</i>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <i>KABBAJ Azeddine</i>		
Date de naissance : <i>11/14/42</i>		
Adresse : <i>Alma Bourguiba oasis, Casablanca</i>		
Tél. : <i>0661 31 02 14</i>	Total des frais engagés : <i>975, 80 Dhs</i>	Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## Cadre réservé au Médecin

**Dr Ghita BENHAYOUN**  
Cardiologue  
82, Rue Moulay Elouz Noussair  
1er Etage - Casablanca  
Tél: 0522 26 02 50 - GSM: 0661 43 05 60

Cachet du médecin :	<i>DR GHITA BENHAYOUN</i>		
Date de consultation :	<i>30/10/2023</i>	Age:	
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<i>HTA</i>		
Affection longue durée ou chronique :	<input checked="" type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 30/10/2023* Le : *30/10/2023*  
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
8/11/21 2021	G	Suite fondamentale Dr. Hervé (200FPAK 40)	G	(Signature) Dr. Hervé Bogue 52, Rue Georges Braque 1er Etage - Casablanca 226 02 50 - Gsm: 061 43 05 60
2021	G			
2023	G			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABOUDABI 9,Rue des Bouvreuils Oasis Casablanca Tél: 0522 99 64 10	30-03-23	465,80
PHARMACIE ABOUDABI 9,Rue des Bouvreuils Oasis Casablanca	08/04/23	540,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

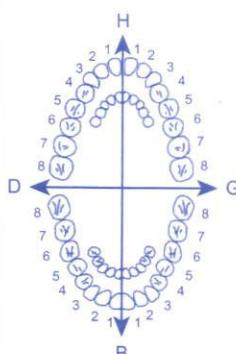
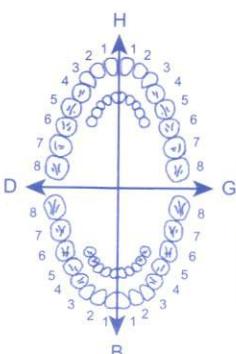
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 <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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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				

Mr. Hamid MAWFIK

**Maladies et Chirurgie des reins et de l'appareil urinaire - Stérilité masculine**  
**Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circoncision**

A circular diagram showing a cross-section of a kidney on the left and a bladder on the right, connected by a tube.

(*Geoglossum*) *guttatum*

الكلية لأمراض العيون

والله الوليه العقم الحنس

العنوان: تفتيت الحصى - الختان

مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou -Rochd

فی..... Casablanca, ٢٣/١٠/٦٢٣

الدار البيضاء، في

LOT 221422  
EXP 04/2024  
PPV 121.40DH

72 KARBAJA  
Azed

LOT 221081  
EXP 02/2024  
PPV 121.40D

21, 40  
X2

~~Com Bod A R I for Union of  
Sons of the American Revolution~~

S.V

12,50 x 2

misses 8

153, 30

153.30  
x 2

~~0~~ **ABRIGÉE**  
Rue des Bourgeois  
Casablanca 9027

246,40

slig. 40

10  
+ ~~10~~ Rue des Bouvreuils  
Oasis Casablanca  
tel 022.99.64.10

2G1W2A  
PHARMACIE ABDO DAB  
9, Rue des Béreueufs Oasis  
Casablanca  
Tél: 0522 99 64 10

207 Rue Mustapha Mâani Angle Rue d'Agadir 1er étage - Casablanca

# Dr. Ghita BENHAYOUN

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire

D.I.U Echocardiographie  
de la Faculté Victor Segalen Bordeaux II

D.U cardiologie pédiatrique  
de la Faculté René Descartes Paris V



د. غيثة بن حيون

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو II

دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Le : 30/03/2023

M<sup>r</sup> Kabbaj Azeeddine



Montant

150,00

150,00 ① DNER 300  
1 - 0 -

S.V

COOPER PHARMA  
LOT : 211191  
PER : 06-2024  
PRV : 75,20 DH

PPV: 70DH00  
PER: 08/24  
LOT: L2801

75,20 ② Amp 50  
X2  
1 - 0 -

S.V

70,00 ③ Civasten 10  
0 - 0 - 1

S.V

22,70 X2 ④ Candesartan  
62,50 100 mg  
Oasis 9 Rue des Bouvreuils Oasis Casablanca  
Tel: 0522 99 64 10  
1 - 0 - 1  
⑤ Zide 2

Dr Ghita BENHAYOUN  
Cardiologue  
82, Rue Moussa Ibnou Noussair  
1er Etage  
0522 48 20 14 • GSM : 06 61 43 05 60  
ghitabenhayoun@yahoo.fr

S.V

# AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés

COOPER PHAR

Boîtes de 14, 28 & 56.

LOT : 211191

PER : 06 - 2024

PPV : 75,20 DH

## Amlodipine

"Intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Des informations importantes pour vous. Si vous pourriez avoir besoin de la relire, questions, demandez plus d'informations à 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 l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce qu'AMEP® 5 & 10 mg comprimés et dans quel cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?

3. Comment prendre AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?

6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?

AMEP® contient la substance active amlodipine qui appartient au groupe de médicaments appelés inhibiteurs calciques.

AMEP® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle (hypertension), ou un certain type de douleur thoracique dénommée angor, dont une forme rare est l'angor de Prinzmetal.

Chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle, ce médicament agit en relaxant les vaisseaux sanguins, de telle sorte que le sang les traverse plus facilement. Chez les patients atteints d'angor, AMEP® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui reçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui prévient l'apparition d'une douleur thoracique. Ce médicament n'apporte pas de soulagement immédiat pour la douleur thoracique liée à l'angor.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® 5 & 10 mg comprimés ?

Ne prenez jamais AMEP® comprimé :

• si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amiodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique composition, ou aux autres inhibiteurs calciques. Cela peut se manifester par des démangeaisons, des rougeurs de la peau ou des difficultés respiratoires.

• Si vous présentez une baisse sévère de la pression artérielle (hypotension).

• Si vous présentez un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur était incapable d'apporter suffisamment de sang à l'organisme).

• Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après une crise cardiaque.

Faites attention avec AMEP® comprimé :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre AMEP®.

Vous devez informer votre médecin si vous présentez ou avez présenté l'une des conditions suivantes :

- crise cardiaque récente,
- insuffisance cardiaque,
- augmentation sévère de la pression artérielle (crise hypertensive),
- maladie du foie,
- vous êtes une personne âgée et votre dose a besoin d'être augmentée.

Enfants et adolescents :

AMEP® n'a pas été étudié chez l'enfant âgé de moins de 6 ans. AMEP® ne doit être utilisé que pour le traitement de l'hypertension chez les enfants et les adolescents âgés de 6 à 17 ans (voir rubrique 3). Pour des informations complémentaires, veuillez vous adresser à votre médecin.

Autres médicaments et AMEP® comprimés :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez récemment pris tout autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance.

AMEP® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments, tels que :

- le kétocanazole, l'itraconazole (médicaments antifongiques),
- le ritonavir, l'indinavir, le nelfinavir (appelés inhibiteur de protéase utilisé pour traiter l'infection par le VIH),
- la rifampicine, l'érythromycine, la clarithromycine (antibiotiques),
- Hypericum perforatum (millepertuis),
- le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),
- le dantrolène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle),
- le tacrolimus, le sirolimus, le temsirolimus et l'éverolimus (médicaments utilisés pour modifier la manière dont le système immunitaire fonctionne),
- la simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol),
- la ciclosporine (médicament immunosuppresseur).

AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez déjà

d'autres médicaments destinés à AMEP® comprimés avec des aliments. Le jus de pamplemousse et le jus de citron peuvent entraîner l'ingrédient actif, l'amiodipine, ce qui peut diminuer l'effet hypotenseur d'AMEP®.

Utilisation pendant la grossesse et la lactation :

La sécurité de l'amiodipine chez la femme enceinte ou qui va donner naissance n'a pas été établie. Les personnes traitées par AMEP® ont pu donner naissance à des enfants présentant des anomalies congénitales. Si vous êtes enceinte ou que vous pensez l'être, parlez-en à votre médecin avant de prendre AMEP®.

Allaitement :

Il a été démontré que l'amiodipine passe dans le lait maternel. Si vous allaitez ou si vous pensez l'être, parlez-en à votre médecin avant de prendre AMEP®.

Effets sur l'aptitude à conduire et à utiliser des machines :

AMEP® peut affecter votre capacité à conduire et à utiliser des machines. Si les comprimés provoquent des maux de tête, vous ne devriez pas conduire de véhicules ou utiliser des machines, et vous devez contacter un autre conducteur.

Mentions relatives aux excipients :

Sans objet.

3. Comment prendre AMEP® comprimé :

Veuillez à toujours prendre ce médicament comme prescrit par votre médecin ou pharmacien. Vérifiez la date limite de validité.

La posologie initiale recommandée est de 2,5 mg par jour. Ce médicament peut être utilisé avec ou sans repas. Il est préférable de prendre ce médicament avec un verre d'eau. Ne prenez pas plus de 2 comprimés.

Utilisation chez les enfants et les adolescents :

Pour les enfants et les adolescents, la posologie recommandée est de 2,5 mg par jour. Les comprimés d'AMEP® sont recommandés pour les enfants de 6 à 17 ans.

Il est très important de continuer à prendre ce médicament comme prescrit par votre médecin avant de ne plus avoir de douleurs.

Si vous avez pris plus d'AMEP® :

Prendre trop de comprimés peut entraîner une hypertension artérielle. Vous pouvez ressentir une sensation de chaleur, une rougeur de la peau ou une sensation de sécheresse dans la bouche.

Si vous avez pris trop de comprimés, consultez immédiatement un médecin.

Si vous oubliez de prendre AMEP® :

Ne vous inquiétez pas. Si vous avez oublié une dose, prenez la dose double pour compenser la dose manquante.

Si vous arrêtez de prendre AMEP® :

Votre médecin vous indiquera quand il faut arrêter ce médicament. Votre maladie peut réagir si vous arrêtez ce médicament.

Si vous avez d'autres questions, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

4. Quels sont les effets indésirables ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables. Consultez votre pharmacien ou votre médecin immédiatement si vous présentez l'un des effets indésirables suivants après la prise de ce médicament.

- Respiration sifflante, soudaine et répétitive, accompagnée de difficultés respiratoires.

- Gonflement des paupières, du visage et de la tête.

- Gonflement de la langue et de la cavité buccale.

- Réactions cutanées sévères, telles que la rougeur de la peau sur l'ensemble du corps, les vésicules, la desquamation et le gonflement (syndrome de Stevens-Johnson, syndrome de toxicité cutanée large).

- Maladie de l'œil, telle que la conjonctivite et la douleur oculaire.

- Maladie de la peau, telle que l'urticaire et les vésicules.

- Inflammation des voies respiratoires, telle que la toux et la sécheresse de la gorge.

- Inflammation du pancréas pouvant entraîner une douleur dans le bas de l'estomac et une augmentation de la glycémie.

Les effets indésirables très fréquents peuvent être gênants ou durer plus d'une semaine.

Effets indésirables très fréquents :

- Edème (rétenzione d'eau).

Les effets indésirables fréquents peuvent être gênants ou durer plus d'une semaine.

Effets indésirables fréquents :

Cardioaspirine 100 mg/30cpls  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

# CARDIOASPIRIN

## 100 mg, comprimés gastro-résistants

**Dans cette notice :**

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

### **1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un entourage résistant à l'acidité gastrique, le médicament ne se dissout que dans l'intestin grêle. C'est pour cette raison que CardioAspirine ménage la

Cardioaspirine 100 mg/30cpls  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

# CARDIOASPIRIN

## 100 mg, comprimés gastro-résistants

**Dans cette notice :**

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

### **1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un entourage résistant à l'acidité gastrique, le médicament ne se dissout que dans l'intestin grêle. C'est pour cette raison que CardioAspirine ménage la