

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-770656

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0532 Société : Retraite
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : WADEH Mohamed
 Date de naissance : 01/07/1941
 Adresse : Inana 1 Rue S n° M Ain d'ok Casa
 Tél : 0661 62 20 79 Total des frais engagés : 2347,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 6/7/23
 Nom et prénom du malade : Wadeh Mohamed Age : 81
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ACFA
 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 : Casa Le : 07/07/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 le Paiement des Actes
4/7/03	CCS CFS		300,00	INP : 00113198

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/07/2023	1047,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/2/03	Elaboration des Diquel ZAS	1000,00

[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'O.D.F.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	D G H 25533412 00000000 00000000 35533411 21433552 00000000 00000000 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

Docteur TAGMOUTI Fouad

**SPECIALISTE DES MALADIES
DU COEUR ET DES VAISSEAUX**

Diplôme d'Etat de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française et Européenne de Cardiologie

Sur Rendez-vous

ALDACTONE 50^{mg}

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg /10mg B28
Cp Pel
PPV : 209,00DH
6 118001 082056

Casablanca, le

11 JUILLET 23

MR WADEH MOHAMED

RÉGIME PEU SALE
MARCHE UNE HEURE PAR JOUR

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg /10mg B28
Cp Pel
PPV : 209,00DH
6 118001 082056

LOT: 22E018
PER.: 10 2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V: 34DH60
6 118000 060468

LOT: 22E019
PER.: 11 2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V: 34DH60
6 118000 060468

LOT: 22E019
PER.: 11 2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V: 34DH60
6 118000 060468

DUOXOL 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés
37,00

DUOXOL 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés
37,00

209,00 x 2

1,60 x 2

68,90 x 2

34,60 x 2

56,80 x 3

37,00 x 2

- APROVASC 300/10

- Lasix

- Plavix

- Lasix

+ Aldactone 50

- Duoxol 500/2

(TRAITEMENT DE 3MOIS NOUS
REVOIR SOUS TRAITEMENT)

2 mois

PHARMACIE EL ANOUAR
Dr. Faïha EL HARTI
Docteur en Pharmacie
Bine Lemdoug, Rue 17 N° 34 Bis
Casablanca - Tél.: 0522 28 1708

21, Avenue Lahcen Ouidder Résidence Germaine 3 - Casablanca

C. 0522.22.20.91 / 0522.26.75.14 - Fax.: 0522.27.75.90 - Email : tagfouad@hotmail.com

60468

6 118001 101153
LODOZ 5/6,25-mg.
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 71,60 DH

6 118001 101153
LODOZ 5/6,25 mg.
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 71,60 DH

ALDACTONE 50[®] mg
P.P.V: 56,80 DH

ALDACTONE 50[®] mg
P.P.V: 56,80 DH

30 comprimés pelliculés à libération prolongée

06/88

FLUDEX®

INDAPAMIDE 1,5 mg

NOTICE: INFORMATION DE L'UTILISATEUR

(50 X 20 X 114) mm

Veillez 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.

• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin

pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique «Quels sont les effets indésirables

éventuels?».

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que FLUDEX 1,5 mg, comprimé pelliculé à libération prolongée et dans

quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FLUDEX 1,5 mg,

comprimé pelliculé à libération prolongée ?

3. Comment prendre FLUDEX 1,5 mg, comprimé pelliculé à libération prolongée ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver FLUDEX 1,5 mg, comprimé pelliculé à libération prolongée ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. QU'EST-CE QUE FLUDEX 1,5 mg, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION

PROLONGÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : antihypertenseur, diurétique - code ATC : C03BA11

(C) : Système cardiovasculaire

FLUDEX 1,5 mg est un comprimé pelliculé à libération prolongée et contient de

l'indapamide comme principe actif.

Le médicament est indiqué pour réduire la pression artérielle élevée (hypertension)

chez l'adulte.

L'indapamide est un diurétique. La plupart des diurétiques augmentent la quantité

d'urine produite par les reins. Toutefois, l'indapamide est différente des autres

diurétiques car il n'entraîne qu'une légère augmentation de la quantité d'urine produite.

De plus, l'indapamide dilate les vaisseaux sanguins, ce qui permet au sang de

circuler plus facilement. Cela contribue à diminuer la tension artérielle.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE

FLUDEX 1,5 mg, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION PROLONGÉE ?

Ne prenez jamais FLUDEX 1,5 mg, comprimé pelliculé à libération prolongée :

• si vous êtes allergique (hypersensible) à l'indapamide ou à tout autre sulfamide ou

à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la

rubrique 6 «Contenu de l'emballage et autres informations» ;

• si vous avez une maladie grave du foie ou si vous souffrez d'une encéphalopathie

hépatique (maladie dégénérative du cerveau) ;

• si vous avez un taux bas de potassium dans le sang.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre FLUDEX 1,5 mg,

comprimé pelliculé à libération prolongée :

• si vous avez une maladie du foie,

• si vous êtes diabétique,

• si vous souffrez de goutte,

• si vous avez des troubles du rythme cardiaque ou des problèmes rénaux,

• si vous ressentez une diminution de la vision ou des douleurs oculaires. Il peut

se agir de syndromes d'accumulation de liquide dans la couche vasculaire de l'œil,

qui peuvent entraîner une augmentation de la pression dans l'œil, qui

peuvent survenir dans les heures ou les semaines suivant la prise de FLUDEX

1,5 mg. Cela peut entraîner une perte de la vision, si elle n'est traitée. Si vous

avez déjà eu une allergie et la pénicilline ou aux sulfamides, vous pouvez être plus

sensibilisé, notamment des douleurs, une sensibilité,

une faiblesse ou des crampes,

• si vous avez des troubles musculaires, notamment des douleurs, une sensibilité,

une faiblesse ou des crampes,

• si vous devez faire un examen de votre glande parathyroïde.

Vous devez informer votre médecin si vous avez eu des réactions de photosensibilité.

Votre médecin peut être amené à prescrire des examens biologiques afin de

surveiller des taux faibles de sodium ou de potassium ou des taux élevés de calcium

Autres médicaments et FLUDEX 1,5 mg comprimé pelliculé à libération

Sans objet.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou

pourriez prendre tout autre médicament.

Evitez de prendre FLUDEX 1,5 mg avec du lithium (utilisé pour traiter la dépression)

en raison du risque d'augmentation des taux de lithium dans le sang.

Si vous prenez l'un des médicaments suivants, parlez-en à votre médecin, certains

précipitent d'emploi particuliers peuvent être nécessaires :

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

neuroleptiques) (tels que amitripride, sulpiride, buprène, halopéridol,

droperidol),

• médicaments utilisés pour des troubles mentaux tels que dépression,

anxiété, schizophrénie, ... (ex. : antidépresseurs tricycliques, antipsychotiques,

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

Docteur TAGMOUTI Fouad

*SPECIALISTE DES MALADIES
DU COEUR ET DES VAISSEAUX*

*Diplôme d'Etat de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française et Européenne de Cardiologie*

Sur Rendez-vous

الدكتور التكموتي فؤاد
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بليون
عضو الجمعية الفرنسية والأوروبية لأمراض القلب
بالموعد

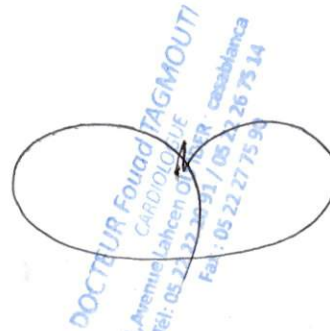
Casablanca, le 11/07/2023

MR WADEH MOHAMED
ICE 001774842000079
INP 091131987

RECU LA SOMME DE 1000. DIRHAMS POUR
ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Z165

1.000,00 DH



21, Avenue Lahcen Ouidder Résidence Germaine 3 - Casablanca

Tél.: C. 0522.22.20.91 / 0522.26.75.14 - Fax.: 0522.27.75.90 - Email : tagfouad@hotmail.com

**CABINET DE CARDIOLOGIE
ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES**

Docteur F. TAGMOUTI
Cardiologue
Lauréat de la faculté de médecine
de Lyon

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEURS

Examen de qualité technique satisfaisante, réalisé le 11/07/23 Che MR WADEH
MOHAMED 83 ans. essoufflement ;HTA ;cardiopathie ischémique.

- CAVITES CARDIAQUES GAUCHES :

- Ventricule gauche

V.G.non dilaté.

hypertrophié du siv

Bonne contractibilité des parois ventriculaires.

fonction .VG systolique normale. FE = estimée a56% (Simpson)

Onde S=11cm/s

- Aorte initiale :

Non dilatée(Ø a 32.2mn) ; non épaissie

Valves aortiques non épaissies. d ouverture normale 19mm.

Flux transaortique à 1.02m/s. **fuite peu serrée**

- Mitrale :

Valves mitrales non épaissies souples. **Fuite mitrale modérée**

Flux normal E/A= 1.02 Tdec= 298m/s

Pressions de remplissages non élevées

- O. G :non dilatée Ø= 43.7mm massif auriculaire =N

- CAVITES DROITES :

Non dilatées ;

VD présentant une bonne fonction . Onde S= 12cm/s

Valve tricuspide d'échostructure normale. petite **fuite tricuspide**

Artère pulmonaire normale sans fuite

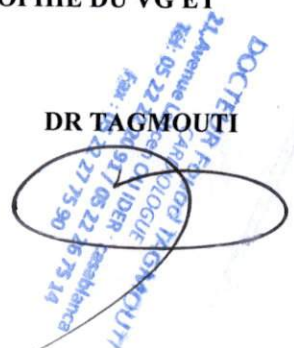
V.C.I non dilatée ; compliante.

- PERICARDE : Sec

-CONCLUSION /

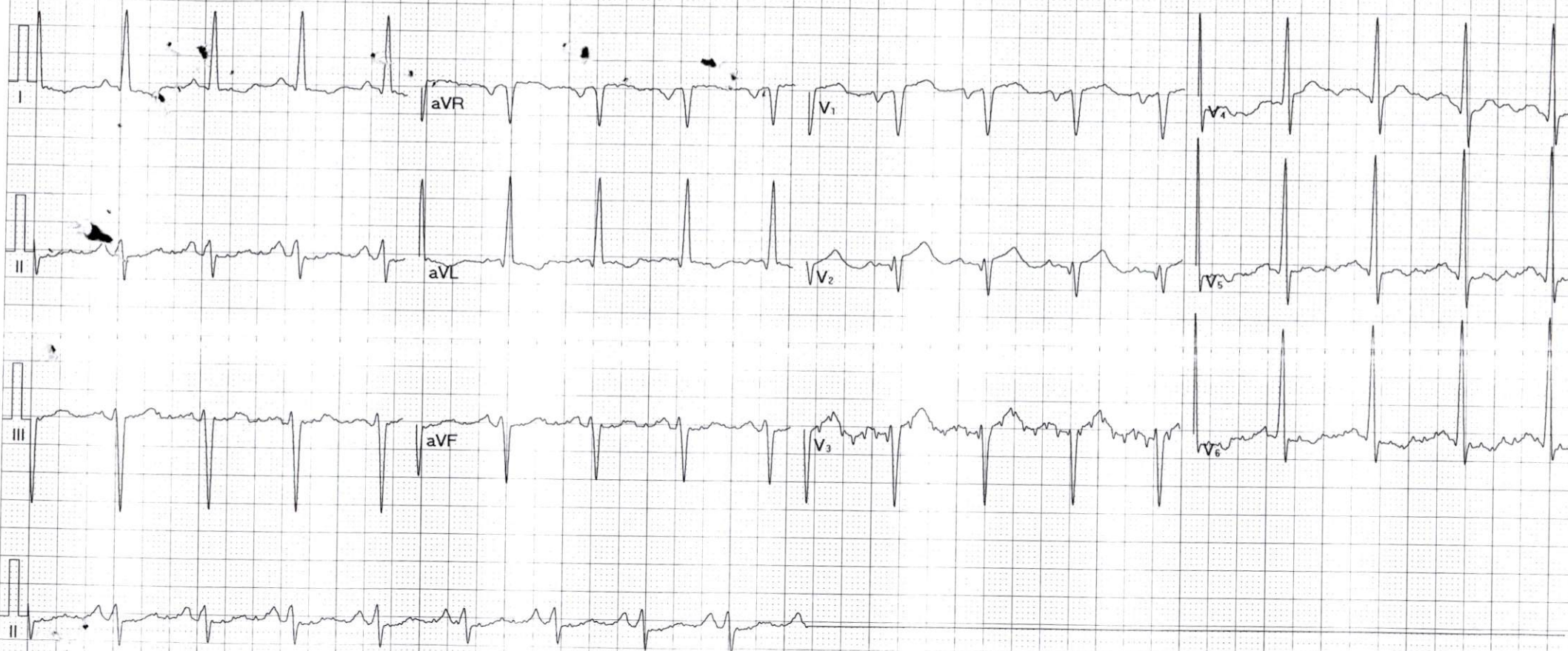
**CARDIOPATHIE HYPERTENSIVE ET ISCHEMIQUE AVEC HYPERTROPHIE DU VG ET
HYPROKINESIE DE LA PAROI LATÉRALE
RA PEU SEREE ;FUITE MITRALE MODEREE
FONCTION BIVENTRICULAIRE CONSERVEE.**

DR TAGMOUTI



NOM:wadeh mohamed ID : Sexe : Age : Date :6-7-2023

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	151 ms
Durée Echantillon :	6 s	Intervalle QT :	442 ms
FC :	96 bpm	Intervalle QTc :	559 ms
Durée P :	131 ms	Axe P :	55.8°
Durée QRS :	120 ms	Axe QRS :	-29.3°
Durée T :	292 ms	Axe T :	138.0°

Suggestion :

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin: