

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 069008

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2869 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAHOUIRY - ABDERRAHmane
 Date de naissance : 01.01.58
 Adresse : 29, Rue Benajssaj -
 Tél. : 06-77-909084 Total des frais engagés : 250 DH+ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/08/2023
 Nom et prénom du malade : FARHS AULINA Age : 1965
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA
 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 : C.A.S.A. Le : 24-08-22

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.

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
24/8/2023	CRS		25000	Dr ATLAB Mustapha Cardiologue أخصائي أمراض القلب والشرايين

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

24.08.2023 330,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

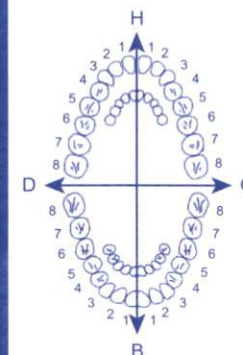
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

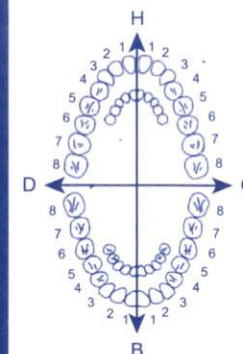
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Echodoppler Couleur Cardiaque et Vasculaire
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort

- الفحص بالصدى للقلب و الشرايين
- تخطيط القلب عند بذل المجهود
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تخطيط القلب

Casablanca, le 24-8-23

M. Farid ALHIMA

43,00 x

- Aug 25 14

201,00

- N°



330,00

صيدلية هادي
Pharmacie Hady
Rue 9-10, Boufa - Tél. : 03.20.26 - Casablanca

10449
24.08.2024

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
اختصاصي امراض القلب و الشرايين

ANGLOR®

Amlodipine

Boîte de 30 comprimés

BPV 43DH00
PER 06/25
LOT M1905

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

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

• Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, 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.

1. Composition du médicament :

ANGLOR® 5 mg

• Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Amlodipine Bésilate 6,935 mg

Quantité correspondant à amlodipine 5 mg

ANGLOR® 10 mg

• Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Amlodipine Bésilate 13,870 mg

Quantité correspondant à amlodipine 10 mg

• Composition qualitative en excipients :

Cellulose microcristalline, calcium hydrogen phosphate anhydre, amidon de maïs desséché type A, Stéarate de magnésium.

2. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

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

3. Indications thérapeutiques :

ANGLOR® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle (hypertension), ou un certain type de douleur thoracique dénommé 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, ANGLOR® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui reçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui permet l'apparition d'une douleur thoracique. Ce médicament n'apporte pas de soulagement immédiat pour la douleur thoracique liée à l'angor.

4. Posologie :

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La posologie initiale recommandée d'ANGLOR® est de 5 mg une fois par jour. Cette dose peut être augmentée jusqu'à 10 mg d'ANGLOR® une fois par jour.

Utilisation chez les enfants et les adolescents

Pour les enfants et les adolescents (de 6 à 17 ans), la dose initiale habituelle recommandée est de 2,5 mg par jour. La dose maximale recommandée est de 5 mg par jour. Les comprimés d'ANGLOR® à 2,5 mg ne sont actuellement pas disponibles.

• Mode d'administration

Voie orale.

Ce médicament peut être utilisé avant ou après la consommation d'aliments et de boissons. Il est préférable de prendre ce médicament à la même heure tous les jours avec un verre d'eau. Ne prenez pas ANGLOR® avec du jus de pamplemousse.

• Durée du traitement

Il est très important de continuer à prendre votre traitement. Pensez à consulter votre médecin avant de ne plus avoir de comprimé.

5. Contre-indications :

Ne prenez jamais ANGLOR®, comprimé :

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amlodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, 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.

6. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Consultez votre médecin immédiatement si vous présentez l'un des effets indésirables suivants après la prise de ce médicament.

- Respiration difficile soudaine, douleur thoracique,
- Gonflement des paupières, du visage ou des lèvres,
- Gonflement de la langue et de la gorge entraînant
- Réactions cutanées sévères, notamment éruption

d'une semence, vous devez contacter votre médecin.

- Effets indésirables fréquents : pouvant affecter jusqu'à
- Maux de tête, sensations vertigineuses, somnolence,
- Palpitations [conscience de vos battements cardiaques],
- Douleur abdominale, nausées,
- Perturbation du transit abdominal, diarrhée, constipation,
- Fatigue, faiblesse,
- Troubles visuels, vision double,
- Crampes musculaires.

D'autres effets indésirables figurant sur la liste suivante mentionnés comme grave ou si vous présentez des effets indésirables, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

- Effets indésirables peu fréquents : pouvant affecter jusqu'à
- Changement de l'humeur, anxiété, dépression, insomnie,
- Tremblements, anomalies du goût, perte de conscience,
- Sensations d'engourdissement ou de fourmillement,
- Tittements dans les oreilles,
- Diminution de la pression artérielle.

• Éternuements et écoulement nasal provoqués par le froid.

- Toux,
- Bouche sèche, vomissements (nausées),
- Chute des cheveux, augmentation de la transpiration, peau, changement de coloration de la peau,
- Difficultés pour uriner, augmentation des envies d'uriner,
- Incapacité d'obtenir une érection, gêne ou augmentation de la douleur, malaise,
- Douleurs articulaires ou musculaires, douleurs dorsales,
- Augmentation ou diminution du poids.

Effets indésirables rares : pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 100.

- Confusion,
- Effets indésirables très rares : pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 1000.
- Diminution du nombre des globules blancs, diminution anormale d'hématocrites ou des saignements,
- Augmentation du sucre dans le sang (hyperglycémie),
- Troubles des nerfs entraînant une faiblesse, des fourmillements,
- Gonflement des gencives,
- Ballonnement abdominal (gastrite),
- Anomalies de la fonction hépatique, inflammation, élévation des enzymes hépatiques pouvant avoir une origine non liée au médicament,
- Augmentation de la tension musculaire,
- Inflammation des vaisseaux sanguins, souvent accompagnée de fièvre,
- Sensibilité à la lumière,
- Troubles combinant de la rigidité, des tremblements.

7. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi

Mises en garde et précautions d'emploi

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou votre pharmacien.

Vous devez informer votre médecin si vous présentez :

- 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 ajustée.

Enfants et adolescents

ANGLOR® n'a pas été étudié chez l'enfant âgé de moins de 6 ans.

Le traitement de l'hypertension chez les enfants et les adolescents, veuillez vous adresser à votre médecin.

8. Interactions :

• Interactions avec d'autres médicaments :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez un médicament obtenu sans ordonnance.

ANGLOR® peut affecter ou être affecté par d'autres médicaments :

- Le kétoconazole, l'itraconazole (médicaments antifongiques),
- Le ritonavir, l'indinavir, le nelfinavir (appelés inhibiteurs de la protéase),
- La rifampicine, l'érythromycine, la clarithromycine,
- Hypericum perforatum (mélisse),
- Le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),
- Le dantrolène (perfusion pour les augmentations de la température corporelle),
- La simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol),
- La ciclosporine (médicament immunosuppresseur).

ANGLOR® peut diminuer votre pression artérielle. Les médicaments destinés à traiter l'augmentation de la

NO-DEP® 50mg

Sertraline



LOT : 431
 PER : FEV 2025
 PPV : 201 DH 00

COMPOSITION :

Sertraline chlorhydrate (DCI) 50 mg par comprimé.

Excipients : Cellulose microcristalline, Amidon de maïs, Amyglycolate sodique, Stéarate de magnésium, Talc, HPMC E-15, Indigo carmine lake, Dioxyde de titane, Propylène glycol, Alcool isopropylique, Eau purifiée.

FORMES ET PRESENTATIONS:

NO-DEP 50 mg, comprimés pelliculés sécables, Boîte de 15, 30 et de 60.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Le composant actif de NO-DEP® est la sertraline. La sertraline appartient à un groupe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS); ces médicaments sont utilisés pour traiter la dépression et/ou des troubles anxieux.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- Episodes dépressifs majeurs.
- Prévention des récidives d'épisodes dépressifs majeurs.
- Troubles panique, avec ou sans agoraphobie.
- Troubles obsessionnels compulsifs (TOC) chez l'adulte ainsi que chez les patients pédiatriques âgés de 6 à 17 ans.
- Trouble anxiété sociale.
- Etat de stress post-traumatique (ESPT).

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Les comprimés de sertraline peuvent être administrés pendant ou en dehors des repas.

Prenez votre médicament une fois par jour, le matin ou le soir.

La dose habituelle est:

Adultes:

Dépression et trouble obsessionnel compulsif:

Dans la dépression et le TOC, la dose efficace habituelle est de 50 mg/jour.

La dose quotidienne peut être augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée est de 200 mg/jour.

Trouble panique, trouble anxiété sociale et état de stress post-traumatique:

Dans le trouble panique, le trouble anxiété sociale et le trouble de stress post-traumatique, le traitement doit être débuté à la dose de 25 mg/jour, qui est augmentée à 50 mg par jour après une semaine.

La dose quotidienne peut ensuite être augmentée par tranches de 50 mg sur une période de plusieurs semaines. La dose maximale recommandée est de 200 mg/jour.

Enfants et adolescents:

NO-DEP® ne doit être utilisé que pour traiter les enfants et les adolescents souffrant de TOC âgés de 6 à 17 ans.

Troubles obsessionnels compulsifs:

• Enfants âgés de 6 à 12 ans:

la dose initiale recommandée est de 25 mg une fois par jour. Après une semaine, votre médecin peut augmenter cette dose jusqu'à 50 mg/jour. La dose maximale est de 200 mg/jour.

• Enfants âgés de 13 à 17 ans:

la dose initiale recommandée est de 50 mg/jour. La dose maximale est de 200 mg/jour.

Si vous souffrez de problèmes de foie ou des reins, veuillez en informer votre médecin et suivre ses instructions.

Durée du traitement : votre médecin vous indiquera la durée pendant laquelle vous devrez prendre ce médicament. Elle dépendra de la nature de votre maladie et de la manière dont vous répondez au traitement. Plusieurs semaines sont parfois nécessaires pour que vos symptômes commencent à s'améliorer. Le traitement de la dépression doit en général continuer pendant 6 mois après l'amélioration.

CONTRE INDICATIONS :

- Hypersensibilité à la substance active ou à l'un de ses excipients.
- Un traitement concomitant par inhibiteurs de l'oxydase (IMAO, notamment la sélétiline, le moclobémide) ou des médicaments de type IMAO (pas de traitement concomitant indiqué).
- La prise concomitante d'alcool.

Dr ATLAB Mostapha

ECG

Nom : FARIHI AHLIM

Age :

Clinique N :

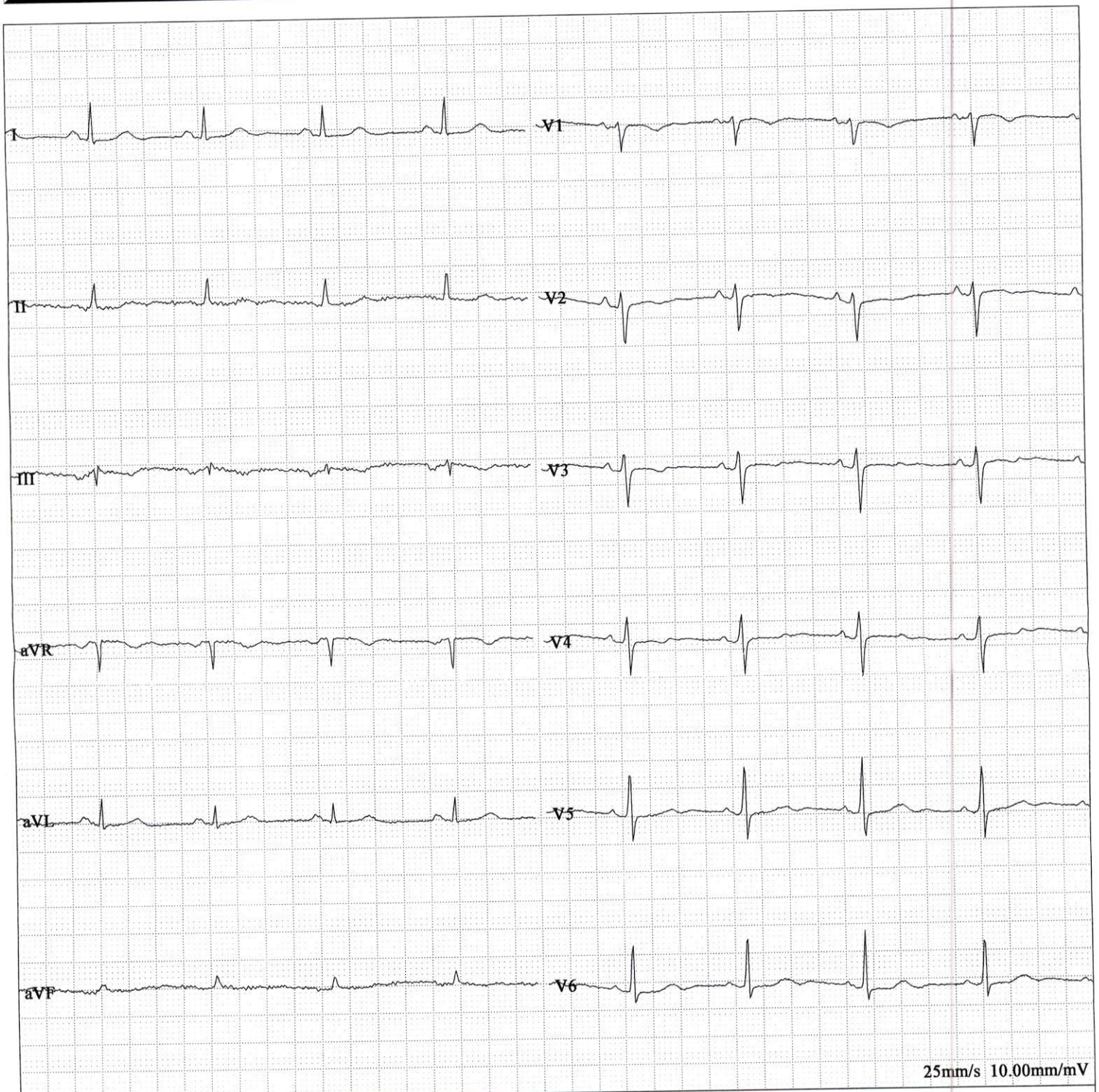
Section :

SN : 0000133

Case No. :

Lit No. :

Date : 24/08/2023 12:5:43



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	4s	QT Interval:	--
FC:	70bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Prompt:

Normal
Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
أخصائي أمراض القلب والسراريين

Signature Medecin :