

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-802877

C
=

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1380

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL KHAIR Abdelwahab

Date de naissance :

Adresse : 55 MARA 1 Mohamed Siq

Tél. 0661 22 87 81

Total des frais engagés : _____ Dhs

INPE : 091026849
Professeur Mokhtar Noureddine
Mokhtar Noureddine

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/10/2023

Nom et prénom du malade : Sadry Namib Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : maladie connexe

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 : Mohamed Fakir

Le : 30/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : El Khar

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-802877

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : _____

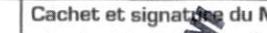
Nom de l'adhérent(e) : _____

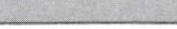
Total des frais engagés : _____

Date de dépôt : _____

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

10 NOV 2023

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
17/10/2023	CS (+/-) ECG	300 DH	DHP	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	17/10/23	1113,20

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

— VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																		
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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
		INP : <input type="checkbox"/>																
		Coefficient des travaux <input type="checkbox"/>																
		Montants des soins <input type="checkbox"/>																
		Début d'exécution <input type="checkbox"/>																
		Fin d'exécution <input type="checkbox"/>																
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 		DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; padding-bottom: 5px;">H</td> <td style="width: 50%; text-align: center; padding-bottom: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H	G																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
		Coefficient des travaux <input type="checkbox"/>																
		Montants des soins <input type="checkbox"/>																
		Date du devis <input type="checkbox"/>																
		Date de l'exécution <input type="checkbox"/>																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																		

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris



أستاذة في أمراض القلب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس



Casablanca, le: 14/10/2023

SYNTHMEDIC

22 rue soubeir bne al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

640/150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

- 77,80 Dose Sadiq Nassiba
X3
- (1) Cordensiel 1,25 mg ICP.
 - (2) Risoridon 10mg ICP x 3.
 - (3) Cetodaspipine ICP.
 - (4) Crestor 5mg ICP.
 - (5) levoflax 50mg ICP.
 - (6) Inexium 20mg ICP.
 - (7) Nopride ICP 1 semaine

Duree traitement 3 mois

11/13/20

71، زنقة أبو العلاء زهار إقامة إسماعيل الطابق الأول رقم 11، قرب مكتب الأستاذ جعفر المصطفى، حي المستشفيات - الدار البيضاء
71, Rue Abou Alaa Zahar Angle Rue Tabit Mou Koura Rés Smail 1er Etage N° 10 (Près de la

Faculté de médecine dentaire - Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél.: 05.22.86.57.52 - Urgence : 06.66.86.46.44 - E-mail : drnoureddinemalika@yahoo.fr



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160334

Maphar
Bd Alkmlia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

Maphar
Bd Alkmlia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

Maphar
Bd Alkmlia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104



6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160334



6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160337



6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

7862160337



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160338

NOPOROSE® 35 mg

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

1 - IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a - DENOMINATION

NOPOROSE®, 35 mg.

b - COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Par comprimé :

Risédronate monosodique hémipentahydraté 40.17 mg

Equivalent à :

Risédronate monosodique (DCI) 35.00 mg

Excipients : Amidon de maïs prégalatinisé, cellulose microcristalline PH102, crospovidone A, stéarate de magnésium.

Pelliculage : dioxyde de titane, lactose monohydraté, PEG 4000 primés pelliculés orale

c - FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

Boîtes de 4 et 12 comprimés pelliculés.

d - CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Bisphosphonates (code ATC : M05BA07).

2 - DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

NOPOROSE® est préconisé dans le :

- Traitement de l'ostéoporose post-ménopausique pour retrouver une densité minérale osseuse tibiales.
- Traitement de l'ostéoporose post-ménopausique avérée hanche.
- Traitement de l'ostéoporose chez l'homme à haut risque

3 - ATTENTION !

a - DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas

- Hypersensibilité connue au risédronate monosodique.
- Hypocalcémie.
- Grossesse et allaitement.
- Insuffisance rénale sévère.

b - MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

UTILISER CE MEDICAMENT AVEC PRECAUTION EN CAS DE :

- Les aliments, les boissons (autres que de l'eau plate) et certains médicaments contenant du calcium, du magnésium, du fer et de l'aluminium interfèrent avec l'absorption des bisphosphonates et ne doivent pas être pris en même temps que NOPOROSE. Afin d'obtenir l'efficacité attendue, un strict respect des recommandations posologiques est

NOPOROSE® 35 mg

4 comprimés pelliculés



6 11800 071600

Risordan® 10 mg
dinitrate d'isosorbide



6 118000 180432

PPV
LOT
PER

27,50

0 mg

..... 10 mg
..... q.s pour un comprimé

Comprimés

Indications thérapeutiques :

- Traitement préventif des crises d'angine de poitrine.
- Insuffisance cardiaque congestive.

Contre-indications :

Hypersensibilité aux dérivés nitrés.

Posologie et mode d'emploi :

Se conformer aux prescriptions du médecin traitant.
Voie orale. A avaler sans croquer ni sucer.

Effets indésirables :

Possibilité de céphalées, de troubles digestifs et de vasodilatation cutanée avec érythème. Tendance à une baisse tensionnelle lors de l'instauration du traitement.

Conditions de délivrance :

Ce médicament est inscrit sur la liste II (Tableau C)

Ne pas laisser ce médicament à la portée des enfants.



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Bou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

Risordan® 10 mg
dinitrate d'isosorbide



6 118000 180432

PPV
LOT
PER

27,50

0 mg

..... 10 mg
..... q.s pour un comprimé

Comprimés

Indications thérapeutiques :

- Traitement préventif des crises d'angine de poitrine.
- Insuffisance cardiaque congestive.

Contre-indications :

Hypersensibilité aux dérivés nitrés.

Posologie et mode d'emploi :

Se conformer aux prescriptions du médecin traitant.
Voie orale. A avaler sans croquer ni sucer.

Effets indésirables :

Possibilité de céphalées, de troubles digestifs et de vasodilatation cutanée avec érythème. Tendance à une baisse tensionnelle lors de l'instauration du traitement.

Conditions de délivrance :

Ce médicament est inscrit sur la liste II (Tableau C)

Ne pas laisser ce médicament à la portée des enfants.



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Bou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

Risordan® 10 mg
dinitrate d'isosorbide



6 118000 180432

PPV
LOT
PER

27,50

0 mg

..... 10 mg
..... q.s pour un comprimé

Comprimés

Indications thérapeutiques :

- Traitement préventif des crises d'angine de poitrine.
- Insuffisance cardiaque congestive.

Contre-indications :

Hypersensibilité aux dérivés nitrés.

Posologie et mode d'emploi :

Se conformer aux prescriptions du médecin traitant.
Voie orale. A avaler sans croquer ni sucer.

Effets indésirables :

Possibilité de céphalées, de troubles digestifs et de vasodilatation cutanée avec érythème. Tendance à une baisse tensionnelle lors de l'instauration du traitement.

Conditions de délivrance :

Ce médicament est inscrit sur la liste II (Tableau C)

Ne pas laisser ce médicament à la portée des enfants.



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Bou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

Risordan® 10 mg
dinitrate d'isosorbide



6 118000 180432

PPV
LOT
PER

27,50

0 mg

..... 10 mg
..... q.s pour un comprimé

Comprimés

Indications thérapeutiques :

- Traitement préventif des crises d'angine de poitrine.
- Insuffisance cardiaque congestive.

Contre-indications :

Hypersensibilité aux dérivés nitrés.

Posologie et mode d'emploi :

Se conformer aux prescriptions du médecin traitant.
Voie orale. A avaler sans croquer ni sucer.

Effets indésirables :

Possibilité de céphalées, de troubles digestifs et de vasodilatation cutanée avec érythème. Tendance à une baisse tensionnelle lors de l'instauration du traitement.

Conditions de délivrance :

Ce médicament est inscrit sur la liste II (Tableau C)

Ne pas laisser ce médicament à la portée des enfants.



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Bou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

Risordan® 10 mg
dinitrate d'isosorbide



6 118000 180432

PPV
LOT
PER

27,50

0 mg

..... 10 mg
..... q.s pour un comprimé

Comprimés

Indications thérapeutiques :

- Traitement préventif des crises d'angine de poitrine.
- Insuffisance cardiaque congestive.

Contre-indications :

Hypersensibilité aux dérivés nitrés.

Posologie et mode d'emploi :

Se conformer aux prescriptions du médecin traitant.

Voie orale. A avaler sans croquer ni sucer.

Effets indésirables :

Possibilité de céphalées, de troubles digestifs et de vasodilatation cutanée avec érythème. Tendance à une baisse tensionnelle lors de l'instauration du traitement.

Conditions de délivrance :

Ce médicament est inscrit sur la liste II (Tableau C)

Ne pas laisser ce médicament à la portée des enfants.



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Bou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

ج 100

Cardioaspirine 100 mg/30cpls
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



CARDIOASE[®]

100 mg, comprimés gastro

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

CHIERT CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS

Le principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernie...
Grâce à un enveloppe résistant à l'acid...
ine m...

ج 100

Cardioaspirine 100 mg/30cpls
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



CARDIOASE[®]

100 mg, comprimés gastro

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

CHIERT CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS

Le principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernie...
Grâce à un enveloppe résistant à l'acid...
ine m...

ج 100

Cardioaspirine 100 mg/30cpls
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



CARDIOASE[®]

100 mg, comprimés gastro

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

CHIERT CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS

Le principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernie...
Grâce à un enveloppe résistant à l'acid...
ine m...

Nom pat.:

Sadry
Naouiha

FC: 60/min

No pat. :

Intervalles:

No réf. :

RR 995 ms

Né:

P 110 ms

Age:

PQ 144 ms

Ethnie:

QRS 78 ms

Taille:

QT 394 ms

Poids:

QTc 398 ms

TA:

Axes: P (II) 0.10 mV

Méd:

P 39 ° S (V1) -1.42 mV

DR NOURETINE

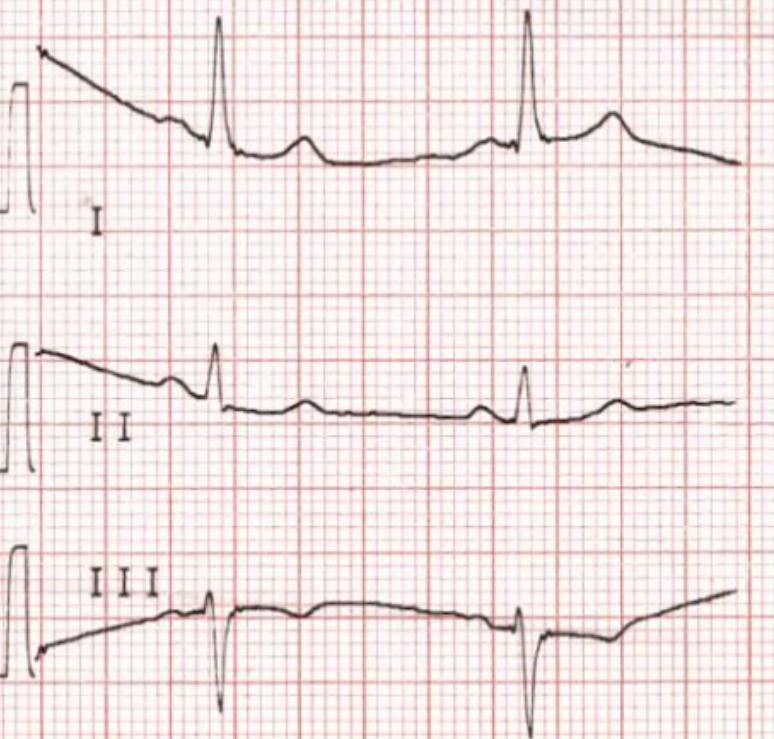
QRS -13 ° R (V5) 0.88 mV

AT-101 1.25 Mm

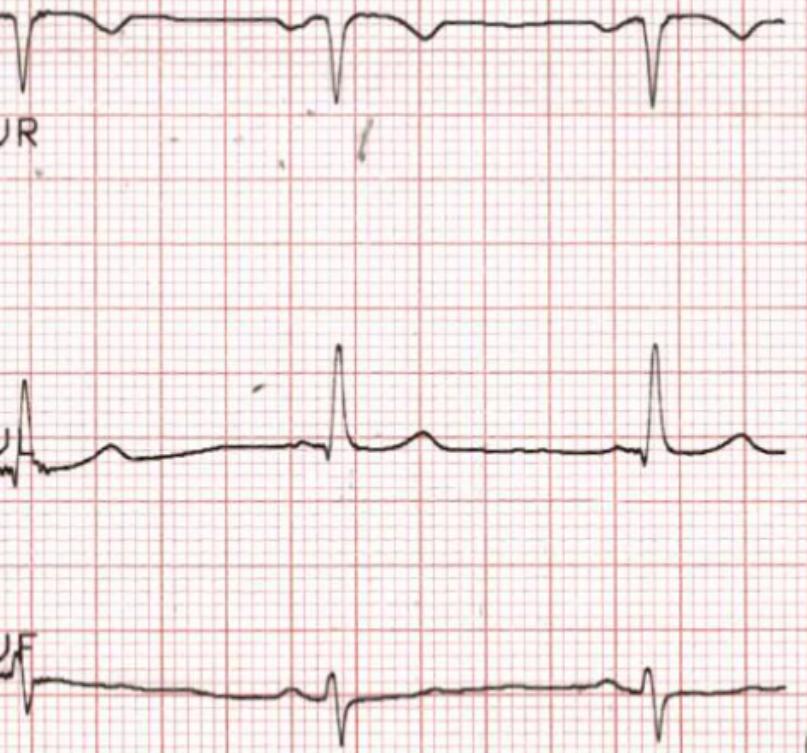
I 3 ° Sokol. 2.40 mV

Sa 08-JAN-00 19:14:05

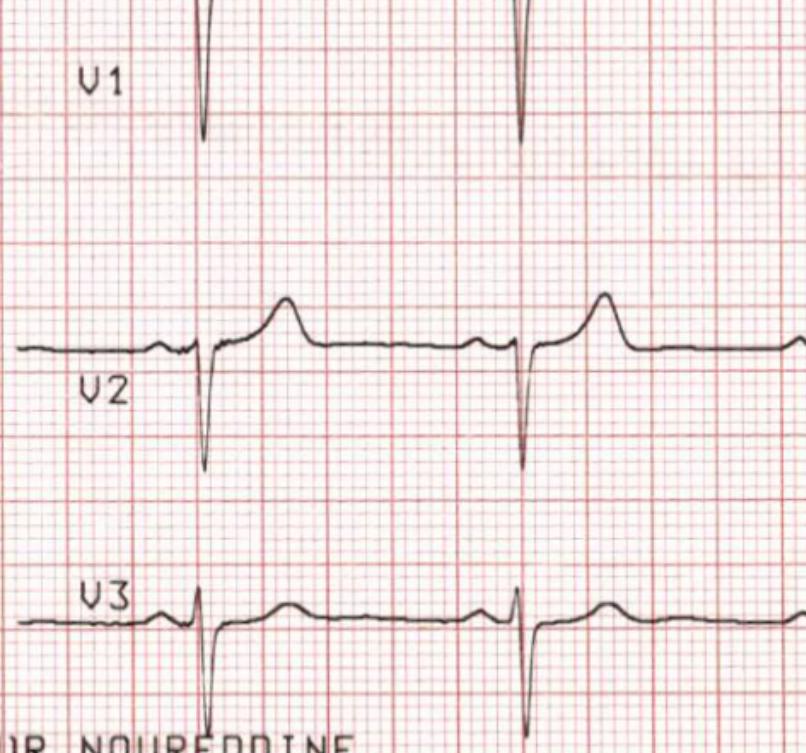
10 mm/mV



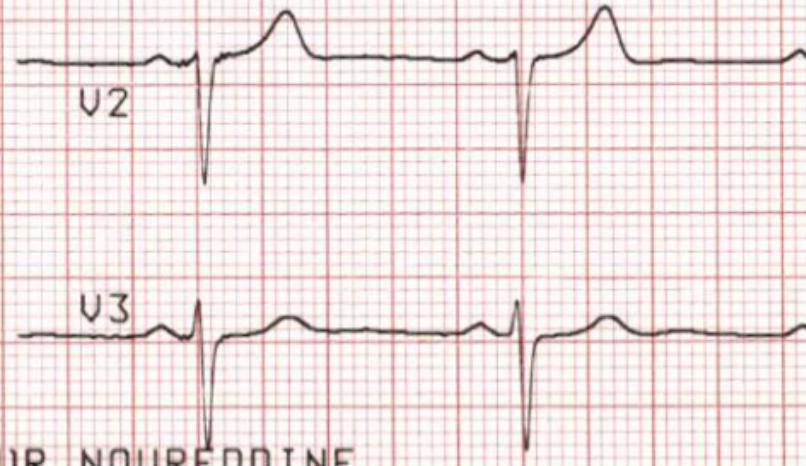
aVR



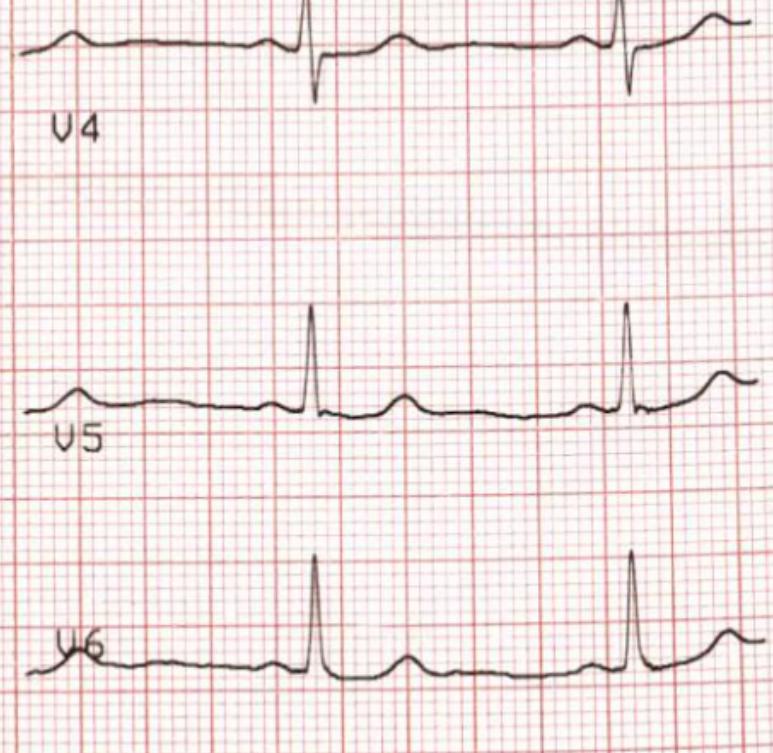
V1



V2



10 mm/mV



25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF SBS

JR NOUREDDINE

AT-101 1.25 Mm

Sa 08-JAN-00 19:13:54