

## 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-811125

185178

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03396 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHEDDADI ABDEL OUAB

Date de naissance : 19.01.58

Adresse : 14 LOT MANDARINA COM. SIDI HAROUF CASABLANCA 20270

Tél. : 0673081335 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : CHEDDADI ABDEL OUAB

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : pontage + stent coronariens

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 : 24/11/23

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

### VOLET ADHERENT



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
24/11/23	G + G		300	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes  INP : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] <div style="text-align: right;">             Quantité de              N° : 0522 81 33 6              Dorey           </div>
	Eul/CQ		1000 m	
	Eul/CQ		1000 m	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>PHARMACIE DE LA COLLEGE</b> parking CARREFOUR 288 Harrouf (Ancien Nakel) Sablanca - Tel.: 05 22 32 91 77 / 05 22 33 59 53 what's app : 06 02 22 38 18 06 958 - Pat : 30433100 - N : 50731797 - RMSC - 606340	24/07/20		707,70

[illegible]

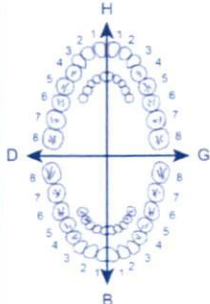
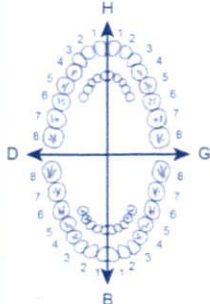
ET ADHERENT

# 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	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																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D		B		00000000	00000000			35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	D		B																									
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	[Création, remont, adjonction] 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Mohamed LEBBAR**  
Cardiologue Médico - Chirurgical

Casablanca, le 24.11.11

CHE MARI ONCE

87.60x2

1) XE SIBOL 6.15 x 2

27.70  $\frac{1}{2}$  x 2

2) Cardoxyl 147.20x2

3) Robitel 10

89.70 147.20

4) Conderone 147.20

93.10

Sevemox 10

147.20

58/17

PHARMACIE DE LA COLLINE  
Sur parking CARREFOUR (Ancien Makro)  
Casablanca - Tél.: 05 22 33 31 31 / 05 22 33 59 53  
RC : 264958 - Fax : 364930 - F : 36731792 - C.S.S. : 6063490  
E-mail : paracetamol2011@hotmail.fr

Docteur Mohamed LEBBAR  
CARDIOLOGUE  
4, Rue Tarik Ibn Ziad  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 05 22 86 33 66 - Fax: 05 22 86 33 55

LOT : 23E001V  
PER : 03 2026

CORDARONE 200MG  
CP SEC B40

P.P.V : 89DH70



PPV 93DH00

LOT 25006 4

EXP 04/2025

**LEVAMOX®**

Poudre pour suspension buvable en sachet-dose

**1g/125 mg**

**12 SACHETS**

LOT 231171 1

EXP 03 2026

PPV 43 80

LOT 231171 1

EXP 03 2026

PPV 43 80

LOT : 2469

PER : 08 - 25

P.P.V : 147 DH 10

LOT : 2469

PER : 08 - 25

P.P.V : 147 DH 10





## **XEDILOL® 6,25 mg et 25 mg** **Comprimés sécables - Boîte de 30** **Carvédilol**

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 que XEDILOL, comprimés sécables et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre XEDILOL, comprimés sécables ?
3. Comment prendre XEDILOL, comprimés sécables ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver XEDILOL, comprimés sécables ?
6. Informations supplémentaires.

### **1. QU'EST-CE QUE XEDILOL, comprimés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique : ALPHA ET BETABLOQUANTS, code ATC : C07AG02 (C : système cardio-vasculaire).

XEDILOL contient une substance qui fait baisser la pression artérielle grâce à deux mécanismes: d'une part, le produit agit comme bêtabloquant en protégeant le cœur et la circulation des effets d'un stress excessif; d'autre part, il dilate les petits vaisseaux situés à la périphérie.

XEDILOL ne doit être utilisé pour le traitement d'une pression artérielle élevée (hypertension) que sur prescription du médecin.

### **Conduite de véhicules et utilisation de machines**

En raison des possibles effets indésirables (par exemple, vertiges, fatigue), XEDILOL peut affecter les réflexes, l'aptitude à la conduite et l'aptitude à utiliser des outils ou des machines. Cela vaut tout particulièrement au début du traitement, après une augmentation de la dose, après un changement dans les autres médicaments ou lors de la consommation simultanée d'alcool. Vous devez donc vous montrer prudent si vous prenez part à la circulation routière ou si vous utilisez des machines.

Les patients qui souffrent de vertiges ou de fatigue ne doivent pas conduire ou effectuer des tâches dangereuses. Chez les porteurs de lentilles de contact, la diminution de la production de larmes peut avoir une influence négative sur le confort lié au port des lentilles.

### **Grossesse et allaitement**

XEDILOL ne doit pas être pris pendant la grossesse et la période d'allaitement.

### **3. COMMENT PRENDRE XEDILOL, comprimés sécables ?**

#### **Traitement de l'hypertension**

Au début du traitement, prendre ½ comprimé de 25 mg ou 2 comprimés de 6,25 mg pendant deux jours; pour les patients âgés, cette dose est à prendre pendant deux semaines. En règle générale, prendre ensuite 1 comprimé de 25 mg par jour. Si nécessaire, le médecin peut prescrire une augmentation de la dose à 2 comprimés de 25 mg par jour au maximum. Chez certains patients, en particulier chez les personnes âgées, une baisse suffisante de la pression artérielle est parfois déjà obtenue avec ½ comprimé de 25 mg par jour.

#### **Angine de poitrine**

Au début du traitement, prendre matin et soir ½ comprimé de 25 mg ou 2 comprimés de 6,25 mg pendant deux jours. En règle générale, prendre ensuite 1 comprimé de 25 mg matin et soir. Si nécessaire, le médecin peut prescrire une augmentation de la dose.

#### **Traitement de l'insuffisance cardiaque**

Au début du traitement, prendre ½ comprimé de XEDILOL de 6,25 mg deux fois par jour pendant deux semaines. Votre médecin discutera en détail avec vous de la posologie de XEDILOL. En règle générale, prendre ensuite 1 comprimé de XEDILOL de 6,25 mg deux fois par jour pendant deux semaines, puis 2 comprimés de XEDILOL de 6,25 mg deux fois par jour pendant deux semaines.



## **XEDILOL® 6,25 mg et 25 mg** **Comprimés sécables - Boîte de 30** **Carvédilol**

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 que XEDILOL, comprimés sécables et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre XEDILOL, comprimés sécables ?
3. Comment prendre XEDILOL, comprimés sécables ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver XEDILOL, comprimés sécables ?
6. Informations supplémentaires.

### **1. QU'EST-CE QUE XEDILOL, comprimés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique : ALPHA ET BETABLOQUANTS, code ATC : C07AG02 (C : système cardio-vasculaire).

XEDILOL contient une substance qui fait baisser la pression artérielle grâce à deux mécanismes: d'une part, le produit agit comme bêtabloquant en protégeant le cœur et la circulation des effets d'un stress excessif; d'autre part, il dilate les petits vaisseaux situés à la périphérie.

XEDILOL ne doit être utilisé pour le traitement d'une pression artérielle élevée (hypertension) que sur prescription du médecin.

### **Conduite de véhicules et utilisation de machines**

En raison des possibles effets indésirables (par exemple, vertiges, fatigue), XEDILOL peut affecter les réflexes, l'aptitude à la conduite et l'aptitude à utiliser des outils ou des machines. Cela vaut tout particulièrement au début du traitement, après une augmentation de la dose, après un changement dans les autres médicaments ou lors de la consommation simultanée d'alcool. Vous devez donc vous montrer prudent si vous prenez part à la circulation routière ou si vous utilisez des machines.

Les patients qui souffrent de vertiges ou de fatigue ne doivent pas conduire ou effectuer des tâches dangereuses. Chez les porteurs de lentilles de contact, la diminution de la production de larmes peut avoir une influence négative sur le confort lié au port des lentilles.

### **Grossesse et allaitement**

XEDILOL ne doit pas être pris pendant la grossesse et la période d'allaitement.

### **3. COMMENT PRENDRE XEDILOL, comprimés sécables ?**

#### **Traitement de l'hypertension**

Au début du traitement, prendre ½ comprimé de 25 mg ou 2 comprimés de 6,25 mg pendant deux jours; pour les patients âgés, cette dose est à prendre pendant deux semaines. En règle générale, prendre ensuite 1 comprimé de 25 mg par jour. Si nécessaire, le médecin peut prescrire une augmentation de la dose à 2 comprimés de 25 mg par jour au maximum. Chez certains patients, en particulier chez les personnes âgées, une baisse suffisante de la pression artérielle est parfois déjà obtenue avec ½ comprimé de 25 mg par jour.

#### **Angine de poitrine**

Au début du traitement, prendre matin et soir ½ comprimé de 25 mg ou 2 comprimés de 6,25 mg pendant deux jours. En règle générale, prendre ensuite 1 comprimé de 25 mg matin et soir. Si nécessaire, le médecin peut prescrire une augmentation de la dose.

#### **Traitement de l'insuffisance cardiaque**

Au début du traitement, prendre ½ comprimé de XEDILOL de 6,25 mg deux fois par jour pendant deux semaines. Votre médecin discutera en détail avec vous de la posologie de XEDILOL. En règle générale, prendre ensuite 1 comprimé de XEDILOL de 6,25 mg deux fois par jour pendant deux semaines, puis 2 comprimés de XEDILOL de 6,25 mg deux fois par jour pendant deux semaines.

# CARDIOASPIRINE®



100 mg, comprimés gastro-résistants

ntivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- 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.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



0280280118001

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®



100 mg, comprimés gastro-résistants

ntivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- 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.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



090280601180016

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 ?





CENTRE CARDIOVASCULAIRE  
LES HÔPITAUX

Secrétariat : 05 22 86 33 66

Télécopie : 05 22 86 33 55

E-mail : labcardio@menara.ma

**Docteur Mohamed LEBBAR**

Cardiologue Médico - Chirurgical

Casablanca, le

24.11.23

## Note d'Honoraires

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_

CHENATON Ouefa

Nature d'examen : \_\_\_\_\_

Edp/cf 1000 m  
: Edp/cence 1000 m

Total : \_\_\_\_\_

2000 m

**Docteur Mohamed LEBBAR**  
CARDIOLOGUE  
4, Rue Tarik Ibn Ziad  
Quartier des Hôpitaux  
Tél.: 05 22 86 33 66

Compte d'attente à : \_\_\_\_\_

4, Rue Tarik Ibn Ziad - Quartier des Hôpitaux  
(Prolongement Faculté de Médecine vers lycée Mohammed V) - Casablanca 20360

# CENTRE CARDIOVASCULAIRE LES HOPITAUX

Docteur Mohamed LEBBAR  
Cardiologue Médico Chirurgical

Secrétariat: 05-22-86-33-66  
Télécopie: 05-22-86-33-55  
Portable : 06 61 32 26 05  
Email: labcardio@menara.ma

Casa, le 24/11/2023

## ECHO-DOPPLER PULSE CERVICAL

### CHEDDADI OUAFAA

- ATHEROME CAROTIDIEN MODERE
- PAS DE STENOSE CAROTIDIENNE
- Les résistances vasculaires sont normales
- Sous Clavière de bonne perméabilité et de flux symétriques.
- Vertébrales perméables des deux cotés, sans signe de sténose ostiale ni modification rotatoire des flux.
- les ophtalmiques sont normo pulsées.

### CONCLUSION

- LESION DE LA CAROTIDE PRIMIVE DROITE ESTIMEE A 30%
- PLAQUE BULBAIRE GAUCHE NON OBSTRUCTIVE
- PRESSIONS INTRACEREBRALES SONT NORMALES

4 Rue Tarik Ibn Ziad

Quartier des Hôpitaux Casablanca 20100

Docteur Mohamed LEBBAR  
CARDIOLOGUE  
4 Rue Tarik Ibn Ziad  
Quartier des Hôpitaux - Casa  
Tel: 0522 863366 - 0661322605

# CENTRE CARDIOVASCULAIRE LES HOPITAUX

Docteur Mohamed LEBBAR  
Cardiologue Médico Chirurgical

Secrétariat: 05-22-86-33-66  
Télécopie: 05-22-86-33-55  
Portable : 06 61 32 26 05  
Email: labcardio@menara.ma

Casa, le 24/11/2023

## ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

**CHEDDADI OUAFAA**

- PAS D EPANCHEMENT PERICARDIQUE
- LA VALVE MITRALE EST NORMALE IM MINIME
- LA VALVE AORTIQUE /EST NORMALE
- L AORTE ASCENDANTE EST NLE
- LES CAVITES DROITES SONT DE TAILLE NORMALE
- PAS DE THROMBUS INTRACARDIAQUE
- VG EST DE TAILLE NLE
- LA FE EST ESTIMEE A 60%

C/C

**AMELIORATION DE LA CINETIQUE SEPTALE ET ANTERIEURE**  
**CAVITES DROITES SONT NORMALES**  
LES PAROIS DU VG SONT MODEREMENT HYPERTROPHIEES  
PAS DE THROMBUS INTRACARDIAQUE  
IM MINIME

N° 4 Rue Tarik Ibn Ziad Quartier des Hôpitaux Casablanca 20100

Docteur Mohamed LEBBAR  
Cardiologue Médico Chirurgical  
Quartier des Hôpitaux - Casa  
Tél: 0522 86 33 66  
Fax: 0522 86 33 55



Patient name: CHADDADI OUAFAA

Patient code: CHADDA

Patient birthdate: 1965-01-01

Patient sex: Female

Doctor name: DR LEBBAR



Institute name: DR LEBBAR

Record time: 2023-11-24 08:42:20

