

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 canalaire, 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 canalaire.

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

M23-0023225

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8729 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NASSAN Zakaria
 Date de naissance : 26.02.1967
 Adresse : VUA 286 Lt. FORDA Hte Sid. Nour
 20190 Casablanca
 Tél. : 06.61.31.06.57 Total des frais engagés : 1387 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Professeur Ahmed BENNIS
 Spécialiste des maladies Cardiovasculaires
 98 Rue Kahlil Gibran - Casablanca
 Date de consultation : 20.02.2019
 Nom et prénom du malade : M. NASSAN Zakaria Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ 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 : L'adhérent(e) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 20/02/2024

M. ZAKARIA MADKOUR



1) **TRIPLIXAM 10/2.5/10 MG**

1 le matin, au cours du repas, pendant 4 mois

2) **CRESTOR Comprime Pellicule à 10 mg Bte 28 Comprime**

Prendre 1 comprimé le soir, au cours du repas, pendant 4 mois Lundi et jeudi



Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies
Cardiovasculaires
Rue Kadi Lass Maârif - Casablanca
Tél : 0522253600

Maphar
Bo Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pel b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111

PHARMACIE FLORIDA
Dr. ZIAD MOUNIR
Lotissement Florida, Lot. 28
Sidi Maârif - Casa
Tél-Fax : 0522 32 19 59

98 Angle Rue Kadi lass et Rue Abou Salt Andaloussi (Prés de la commune urbaine du Maârif)

Casablanca - Tél. : 0522253600 - Fax : 0522253601 - Mobile : 0661321866

Patente : 35760852 - Mail : ahmedbennis7@gmail.com

AMM n°: 502/17 DMP/21 NNP
8001089C103002



6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca

Lot n° / المجلد
FAB / المصنع
Exp / التاريخ

727523
05/2023
05/2025

TRIPLIXAM®

10mg/2,5mg/10mg

comprimés pelliculés
périndopril arginine/
indapamide/amlodipine

30 comprimés
pelliculés

8001089C103002

AMM n°: 502/17 DMP/21 NNP
8001089C103002



6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca

Lot n° / المجلد
FAB / المصنع
Exp / التاريخ

727523
05/2023
05/2025

TRIPLIXAM®

10mg/2,5mg/10mg

comprimés pelliculés
périndopril arginine/
indapamide/amlodipine

30 comprimés
pelliculés

8001089C103002

AMM n°: 502/17 DMP/21 NNP
8001089C103002



6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca

Lot n° / المجلد
FAB / المصنع
Exp / التاريخ

727523
05/2023
05/2025

TRIPLIXAM®

10mg/2,5mg/10mg

comprimés pelliculés
périndopril arginine/
indapamide/amlodipine

30 comprimés
pelliculés

8001089C103002

AMM n°: 502/17 DMP/21 NNP
8001089C103002



6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca

Lot n° / المجلد
FAB / المصنع
Exp / التاريخ

727523
05/2023
05/2025

TRIPLIXAM®

10mg/2,5mg/10mg

comprimés pelliculés
périndopril arginine/
indapamide/amlodipine

30 comprimés
pelliculés

8001089C103002

AMM n°: 502/17 DMP/21 NNP
8001089C103002



6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca

Lot n° / المجلد
FAB / المصنع
Exp / التاريخ

727523
05/2023
05/2025

TRIPLIXAM®

10mg/2,5mg/10mg

comprimés pelliculés
périndopril arginine/
indapamide/amlodipine

30 comprimés
pelliculés

8001089C103002

MADKOUR ZAKARIA

FC 76 /min

Axes

P 6 °
QRS -15 °
T 29 °

Interprétation: RYTHME SINUSAL, EXTRASYSTOLE(S)
SUPRAVENTRICULAIRE(S), POSITION GAUCHE, ECG DANS LES
LIMITES DE LA NORMALE

RI6.02 Rapport non confirmé

Né(e) le

Age

Sexe

Taille cm

Poids kg

Origine

PA

Remarque

Intervalles

RR 793 ms

P 136 ms

PR 208 ms

QRS 96 ms

QT 388 ms

QTc 436 ms

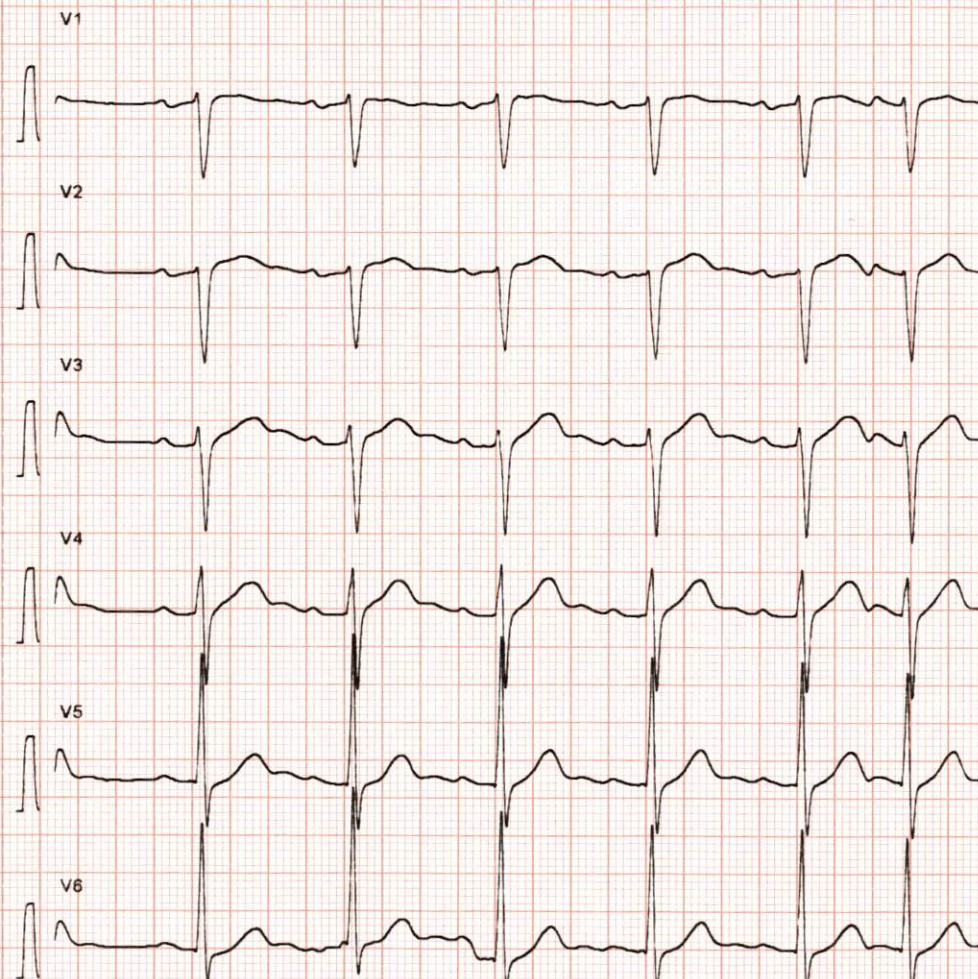
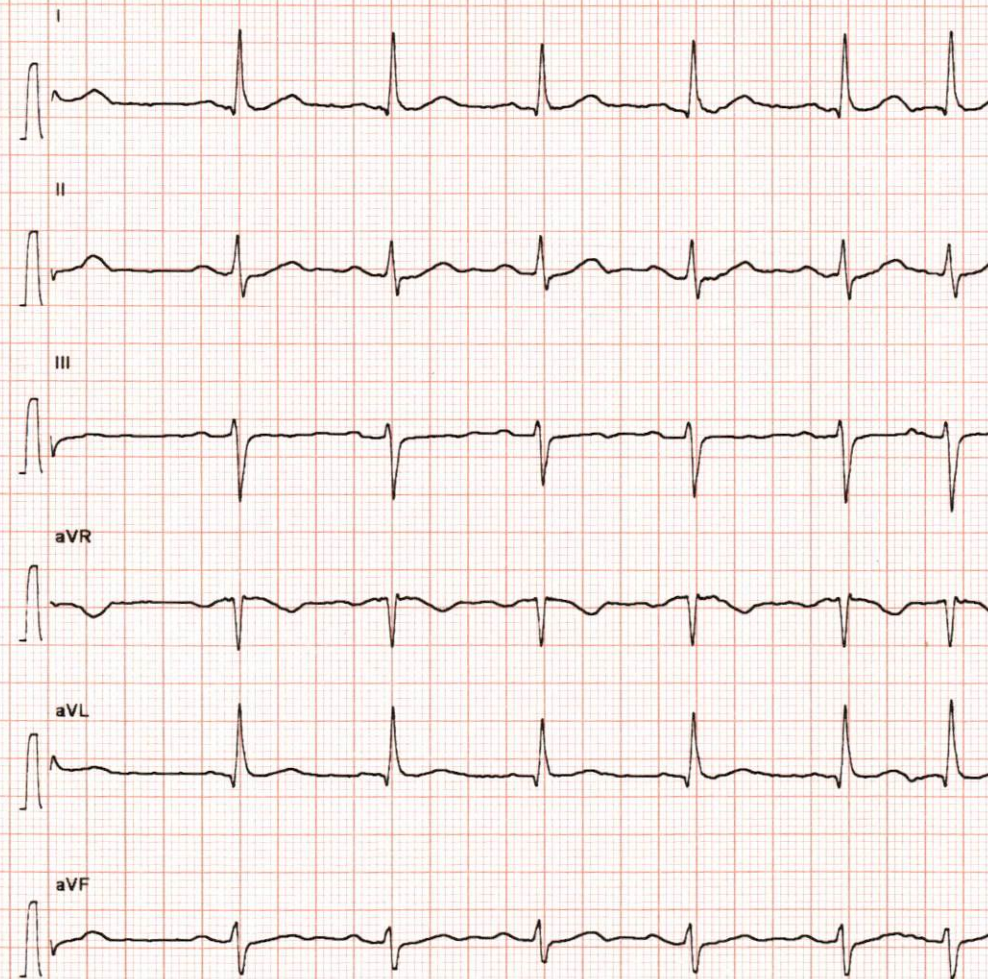
(Bazett)

P (II) 0.06 mV

S (V1) -1.03 mV

R (V5) 2.27 mV

Sokol. 3.47 mV



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s