

## 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.



## Déclaration de Maladie

M23-0024357

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres


### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1925 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUDCHAR M'HANED  
 Date de naissance : 17.7.1955  
 Adresse : 32, Bd 11 JANVIER ANFA  
JOHANNEDIA  
 Tél. 0661 993 24 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 29.12.2019  
 Nom et prénom du malade : Boudchar M'HANED Age : .....  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : GNC  
 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 : ..... Le : .....  
 Signature de l'adhérent(e) : 

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)

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
29/11/24		5	300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/11/24

639,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

25/11/24

B300-11Pc

400,00 DH

# 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 :

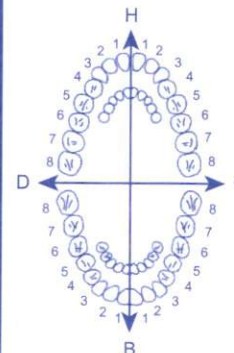
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

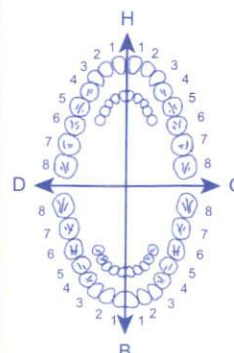
FIN D'EXECUTION

# 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

# مركز أمراض الكلى والكلية الاصطناعية بلقدير

## CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

**Dr. M. EL MEHDI**

Docteur d'Etat Français de Médecine  
**Spécialiste des Maladies des Reins**  
 (Major de promotion du CES Français)  
 Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.  
 Ex Attaché d'enseignement à la Faculté  
 de Médecine de Marseille.  
 Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse  
 de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.  
 Ex 1er Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).  
 Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénales



**الدكتور م. المهدي**

الدكتوراة الفرنسية للطب  
 اختصاصي في أمراض الكلى  
 (متفوق الدفعة في اختصاص أمراض الكلى في فرنسا)  
 أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقاً.  
 ملحق بالتعليم سابقاً بكلية الطب مارسيليا.  
 رئيس مصلحة أمراض الكلى و الكلية الاصطناعية.  
 سابقاً بمصلحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء.



090001330

Casablanca, le

29 / 1 / 24

*Dr. Bandchar Mohamed*

PHARMACIE SEBTA  
 UD SEBTA IMM. C MAG N02  
 05 23 20 22 06

639,60

Triate 10  
 1/1  
 Amel 10  
 1/1



2 ms

Calcifix D3 1/3 jans

PHARMACIE SEBTA  
 UD SEBTA IMM. C MAG N02  
 05 23 20 22 06

**Docteur EL MEHDI M.**  
 Spécialiste des Maladies des Reins  
 Centre d'Hémodialyse - Casablanca



# AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés Boîtes de 14, 28 & 56.

(Amlodipine)

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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 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 AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?
3. Comment prendre AMEP® comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver AMEP® comprimé ?
6. Informations supplémentaires

### 1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?

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

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

### 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?

**Ne prenez jamais AMEP® comprimé :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amlodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6, 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.

- Si vous présentez un rétrécissement cardogénique (une affection dans laquelle le cœur ne pompe pas suffisamment de sang à l'organisme).

- Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque.

**Faites attention avec AMEP® comprimé**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien.

Vous devez informer votre médecin si vous avez :

- Crise cardiaque récente,
- Insuffisance cardiaque,
- Augmentation sévère de la pression artérielle,
- Maladie du foie,
- Vous êtes une personne âgée et votre fonction rénale est diminuée.

### Enfants et adolescents

AMEP® n'a pas été étudié chez les enfants et adolescents pour le traitement de l'hypertension (voir rubrique 3).

Pour des informations complémentaires, consultez votre médecin.

### Autres médicaments et AMEP®

Informez votre médecin ou pharmacien de tous les médicaments que vous prenez, y compris les médicaments sans ordonnance.

AMEP® peut affecter ou être affecté par :

- Le kétoconazole, l'itraconazole,

- Le ritonavir, l'indinavir,

- L'infection par le VIH),

- La rifampicine, l'érythromycine,

- Hypericum perforatum (herbe de Saint-Jean).

- Le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),

- Le dantrolène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle),

- Le tacrolimus, le sirolimus et l'évérolimus (médicaments utilisés pour modifier la manière dont le système immunitaire fonctionne),

- La simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol),

- La ciclosporine (médicament immunosuppresseur).

AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez d'autres médicaments destinés à traiter l'augmentation de la pression artérielle.

### AMEP® comprimé avec des aliments et boissons

Le jus de pamplemousse et le pamplemousse ne doivent pas être consommés par les personnes traitées par AMEP®. Cela est dû au fait que le pamplemousse et le jus de pamplemousse peuvent entraîner une augmentation des concentrations sanguines d'amlodipine.

AMEP® 10mg ○  
28 comprimés



6 118000 081784

75,20

# AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés Boîtes de 14, 28 & 56.

(Amlodipine)

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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 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 AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?
3. Comment prendre AMEP® comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver AMEP® comprimé ?
6. Informations supplémentaires

### 1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?

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

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

### 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?

**Ne prenez jamais AMEP® comprimé :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amlodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6, 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.

- Si vous présentez un rétrécissement cardogénique (une affection dans laquelle le cœur ne pousse pas suffisamment de sang à l'organisme).

- Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque.

**Faites attention avec AMEP® comprimé**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien.

Vous devez informer votre médecin si vous avez :

- Crise cardiaque récente,
- Insuffisance cardiaque,
- Augmentation sévère de la pression artérielle,
- Maladie du foie,
- Vous êtes une personne âgée et votre médecin vous a prescrit d'autres médicaments.

### Enfants et adolescents

AMEP® n'a pas été étudié chez les enfants et adolescents pour le traitement de l'hypertension (voir rubrique 3).

Pour des informations complémentaires, consultez votre médecin.

### Autres médicaments et AMEP®

Informez votre médecin ou pharmacien de tous les médicaments que vous prenez, y compris les médicaments sans ordonnance.

AMEP® peut affecter ou être affecté par :

- Le kétoconazole, l'itraconazole,

- Le ritonavir, l'indinavir,

- L'infection par le VIH),

- La rifampicine, l'érythromycine,

- Hypericum perforatum (herbe de Saint-Jean).

- Le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),

- Le dantrolène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle),

- Le tacrolimus, le sirolimus et l'évérolimus (médicaments utilisés pour modifier la manière dont le système immunitaire fonctionne),

- La simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol),

- La ciclosporine (médicament immunosuppresseur).

AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez d'autres médicaments destinés à traiter l'augmentation de la pression artérielle.

### AMEP® comprimé avec des aliments et boissons

Le jus de pamplemousse et le pamplemousse ne doivent pas être consommés par les personnes traitées par AMEP®. Cela est dû au fait que le pamplemousse et le jus de pamplemousse peuvent entraîner une augmentation des concentrations sanguines d'amlodipine.

AMEP® 10mg ○  
28 comprimés



6 118000 081784

75,20

# AMEP® 5 mg & 10 mg, Comprimés Boîtes de 14, 28 & 56.

(Amlodipine)

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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 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 AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?
3. Comment prendre AMEP® comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver AMEP® comprimé ?
6. Informations supplémentaires

### 1. Qu'est-ce que AMEP® comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?

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

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

### 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® comprimé ?

**Ne prenez jamais AMEP® comprimé :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amlodipine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6, 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.

- Si vous présentez un rétrécissement cardogénique (une affection dans laquelle le cœur ne pompe pas suffisamment de sang à l'organisme).

- Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque.

**Faites attention avec AMEP® comprimé**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien.

Vous devez informer votre médecin si vous avez :

- Crise cardiaque récente,
- Insuffisance cardiaque,
- Augmentation sévère de la pression artérielle,
- Maladie du foie,
- Vous êtes une personne âgée et votre fonction rénale est diminuée.

### Enfants et adolescents

AMEP® n'a pas été étudié chez les enfants et adolescents pour le traitement de l'hypertension (voir rubrique 3).

Pour des informations complémentaires, consultez votre médecin.

### Autres médicaments et AMEP®

Informez votre médecin ou pharmacien de tous les médicaments que vous prenez, y compris les médicaments sans ordonnance.

AMEP® peut affecter ou être affecté par :

- Le kétoconazole, l'itraconazole,

- Le ritonavir, l'indinavir,

- L'infection par le VIH),

- La rifampicine, l'érythromycine,

- Hypericum perforatum (herbe de Saint-Jean).

- Le vérapamil, le diltiazem (médicaments pour le cœur),

- Le dantrolène (perfusion pour les augmentations sévères de la température corporelle),

- Le tacrolimus, le sirolimus et l'évérolimus (médicaments utilisés pour modifier la manière dont le système immunitaire fonctionne),

- La simvastatine (médicament utilisé pour réduire le cholestérol),

- La ciclosporine (médicament immunosuppresseur).

AMEP® peut diminuer votre pression artérielle encore davantage si vous prenez d'autres médicaments destinés à traiter l'augmentation de la pression artérielle.

### AMEP® comprimé avec des aliments et boissons

Le jus de pamplemousse et le pamplemousse ne doivent pas être consommés par les personnes traitées par AMEP®. Cela est dû au fait que le pamplemousse et le jus de pamplemousse peuvent entraîner une augmentation des concentrations sanguines d'amlodipine.

AMEP® 10mg ○  
28 comprimés



6 118000 081784

75,20

# TRIA TEC®

Ramipril

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice étant régulièrement remise à jour, il convient de la lire attentivement avant d'utiliser une nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.

## COMPOSITION

TRIA TEC® 1,25 mg : Ramipril ..... 1,25 mg/comprimé.

TRIA TEC® 2,5 mg : Ramipril ..... 2,5 mg/comprimé.

TRIA TEC® 5 mg : Ramipril ..... 5 mg/comprimé.

TRIA TEC® Protect 10 mg : Ramipril ..... 10 mg/comprimé.

Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs pré-gélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de fer jaune (pour TRIA TEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIA TEC® 5 mg).

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

TRIA TEC® 1,25 mg : comprimés dosés à

TRIA TEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2

TRIA TEC® 5 mg : comprimés dosés à 5

TRIA TEC® Protect 10 mg : comprimés de

## INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste à
- Début de néphropathie diabétique chez le patient du type II et d'hypertension artérielle
- Maladie vasculaire avec athérosclérose (type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, cérébral ou des décès cardiovasculaires

## CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à l'un de ses excipients ou de l'enzyme de

TRIA TEC® Protect® 10mg  
30 Comprimés



207,00

# TRIA TEC®

Ramipril

1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg

Comprimé

sanofi aventis

Cette notice étant régulièrement remise à jour, il convient de la lire attentivement avant d'utiliser une nouvelle boîte. Pour toute question ne pas hésiter à contacter votre médecin ou pharmacien.

## COMPOSITION

TRIA TEC® 1,25 mg : Ramipril ..... 1,25 mg/comprimé.

TRIA TEC® 2,5 mg : Ramipril ..... 2,5 mg/comprimé.

TRIA TEC® 5 mg : Ramipril ..... 5 mg/comprimé.

TRIA TEC® Protect 10 mg : Ramipril ..... 10 mg/comprimé.

Excipients (communs) : hydroxypropylméthylcellulose, amidon de maïs pré-gélatinisé, cellulose microcristalline, stéaryl fumarate de sodium, oxyde de fer jaune (pour TRIA TEC® 2,5 mg), oxyde de fer rouge (pour TRIA TEC® 5 mg).

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

TRIA TEC® 1,25 mg : comprimés dosés à

TRIA TEC® 2,5 mg : comprimés dosés à 2

TRIA TEC® 5 mg : comprimés dosés à 5

TRIA TEC® Protect 10 mg : comprimés de

## INDICATIONS

- Hypertension artérielle.
- Insuffisance cardiaque.
- Réduction de la mortalité en cas d'insuffisance aiguë d'un infarctus du myocarde.
- Néphropathie glomérulaire manifeste à
- Début de néphropathie diabétique chez le patient du type II et d'hypertension artérielle
- Maladie vasculaire avec athérosclérose (type II) : prévention de l'infarctus du myocarde, cérébral ou des décès cardiovasculaires

## CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au ramipril, à l'un de ses excipients ou de l'enzyme de

TRIA TEC® Protect® 10mg  
30 Comprimés



207,00



# مركز أمراض الكلي والكلية الاصطناعية بلقدير

## CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

**Dr. M. EL MEHDI**

Docteur d'Etat Français de Médecine

**Spécialiste des Maladies des Reins**

(Major de promotion du CES Français)

Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.

Ex Attaché d'enseignement à la Faculté de Médecine de Marseille.

Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.

Ex 1<sup>er</sup> Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).

Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénales.



**الدكتور م.المهدي**

الدكتوراة الفرنسية للطب

**اختصاصي في أمراض الكلي**

(متموقع الدفعة في اختصاص أمراض الكلي في فرنسا)

أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقا.

معلق بالتعليم سابقا بكلية الطب مارسيليا.

رئيس مصلحة أمراض الكلي و الكلية الاصطناعية.

سابقا بمصلحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء.

Casablanca, le .....

24/11/23



090001330

Dr. Sandhar D. Hamed

Créat Uree

Antémie

K / FNS-P

Protéinurie / Créat

en gr / gr su

Elhantou d'Ury



**Docteur EL MEHDI M.**  
Spécialiste des Maladies des Reins  
Centre d'Hémodialyse  
Oujda Belvédère - Casablanca  
Tél : 091058297

126, Bd. d'Oujda - 2<sup>ème</sup> étage - Belvédère (face gare des voyageurs) Casablanca

Tel : 05 22 40 07 56 / 24 61 43 - Fax : 05 22 40 96 96 - Email : elmehdim55@gmail.com - Site web : www.hemodialysebelvedere.ma

Patente : 32502235 - TVA : 625043 - Cnss : 2342468 - IF : 46700800 - Tem : 001691193000054

# LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED  
Abderahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001855144000069

Pat: 39574999

IF: 20719572

INPE



093002509

**FACTURE N° : 240101052**

MOHAMMEDIA le 25-01-2024

**Mr BOUDCHAR M HAMED**  
**2401250012**

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
B111	Créatinine	B30	B
B131	Potassium	B30	B
B135	Urée	B30	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Rapport protéinurie sur créatinurie	B100	B
	MDRD	-	HN

Total des B : 300

INP : 093002509

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirham s.





LABORATOIRE  
CENTRAL

# المختبر المركزي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

### COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 25-01-2024 à 08:46  
Code patient : 1811070066  
Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)  
Edition du : 25-01-2024

Mr BOUDCHAR M HAMED  
Référence : 2401250012  
Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

<b>Urée</b> (Test cinétique UV: AU480)	0.36 g/L	(0.17-0.43)	25-09-2023
	6.00 mmol/L	(2.83-7.17)	0.30 4.93

<b>Créatinine</b> (Test de coloration cinétique réaction de Jaffé: AU480)	11.11 mg/L	(8.10-14.40)	23-11-2023
	97.77 $\mu$ mol/L	(71.28-126.72)	10.87 95.56

<b>Clairance calculée:</b> (par méthode de filtration glomérulaire MDRD)	70 ml/mn/1.73 <sup>2</sup>	23-11-2023
		72

#### Interprétation (Selon l'ANASE):

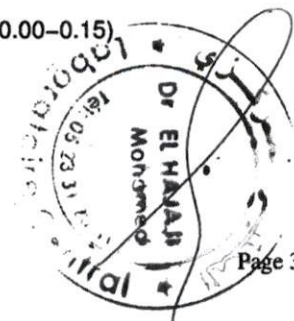
>ou=60 : Absence d'atteinte rénale si aucun marqueur anormal  
>ou=60 : Maladie rénale chronique si un ou plusieurs marqueurs (Stade 1)  
30-59 : Insuffisance rénale modérée (Stade 2)  
15-29 : Insuffisance rénale sévère (Stade 3)  
<15 : Insuffisance rénale terminale (Stade 4)

### BIOCHIMIE URINAIRE

#### Rapport protéinurie / créatinurie sur échantillon urinaire

<b>Créatinurie:</b> (Test de coloration cinétique réaction de Jaffé: AU480)	2 294.00 mg/l	23-11-2023
		1 093.80
<b>Protéinurie :</b> (Test colorimétrique par photométrie: AU480)	578.00 mg/l	160.94
<b>Rapport protéinurie sur créatinurie:</b>	<u>0.25</u> g/g	(0.00-0.15) 0.15

Compte rendu complet



Page 3 sur 3

Validé par Dr. Mohamed EL HAJAJI

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Biv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc  
Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com - www.labocentral.ma  
Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88





LABORATOIRE  
CENTRAL

# المختبر المركزي للتحليلات الطبية LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

## COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 25-01-2024 à 08:46  
Code patient : 1811070066  
Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)  
Edition du : 25-01-2024

Mr BOUDCHAR M HAMED  
Référence : 2401250012  
Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Potassium:

(Electrodes à membrane éther-couronne: automate AU480)

3.81 meq/L

(3.40-4.50)

25-09-2023

3.53

### Acide Urique

(Test de coloration enzymatique: AU480)

64.3 mg/l

(35.0-72.0)

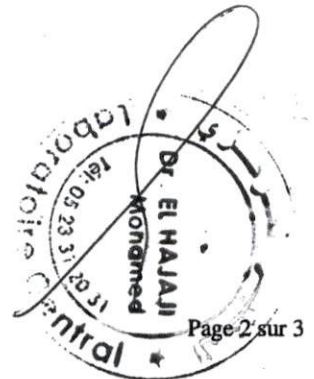
23-11-2023

58.2

382.6  $\mu$ mol/l

(208.3-428.4)

346.3



Page 2 sur 3

Validé par Dr. Mohamed EL HAJAJI

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Biv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc  
Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com - www.labocentral.ma

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88



LABORATOIRE  
CENTRAL

# المختبر المركزي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

### COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 25-01-2024 à 08:46  
Code patient : 1811070066  
Né(e) le : 17-07-1955 (68 ans)  
Edition du : 25-01-2024

Mr BOUDCHAR M HAMED  
Référence : 2401250012  
Prescripteur : Dr EL MEHDI.M

INPE



093002509

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUIN

(La fluorescence en cytométrie de flux Sysmex XN-1000)  
Méthode modifiée le 03/01/2023

23-11-2023

<b>GLOBULES ROUGES</b>	4.69	M/mm3	(4.40-5.70)	4.76
Hémoglobine	16.40	g/dl	(13.40-17.00)	16.10
Hématocrite	46.60	%	(41.00-50.00)	46.90
VGM	99	μ3	(83-97)	99
TCMH	35	pg	(27-33)	34
CCMH	35	g/100ml	(32-35)	34
<b>GLOBULES BLANCS</b>	14 570	/mm3	(3 700-9 200)	13 680
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
Poly. Neutrophiles	48.60	%		46.70
Soit:	7 081	/mm3	(1 600-5 800)	6 389
Poly. Eosinophiles	4.00	%		4.00
Soit:	583	/mm3	(50-530)	547
Poly. Basophiles	0.70	%		0.70
Soit:	102	/mm3	(20-100)	96
Lymphocytes	39.60	%		41.30
Soit:	5 770	/mm3	(1 100-3 300)	5 650
Monocytes	7.10	%		7.30
Soit:	1 034	/mm3	(300-800)	999
Total	100	%		100
<b>PLAQUETTES</b>	229 000	/mm3	(164 000-369 000)	221 000
<b>FROTTIS SANGUIN</b>				
		Lymphocytose, Monocytose		



Page 1 sur 3

Validé par Dr. Mohamed EL HAJAJI

RDC : 1 Immeuble EL HORE, Biv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc  
Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com - www.labocentral.ma  
Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88