

# 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M24-0011464

202733

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1736 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KOTNI Ahmed

Date de naissance : 01-01-1952

Adresse : LOT DAHA Rue 1 N°36 QI BERRHOSSI

Tél. : 0672150702 Total des frais engagés : 24/04/2024 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/04/2024

Nom et prénom du malade : ME OUMALAK Rachid

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

Nature de la maladie : Pathologie : ALD

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 : Casablanca Le : 16/04/2024

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT





**Docteur ALI EL MAKHLOUF**  
PROFESSEUR AGREGÉ  
CABINET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE  
ADULTE ET PÉDIATRIQUE

5 RUE MOHAMED ABDOU RESIDENCE LE PARC APPT N°2

CASABLANCA  
Tél : 0522298155/59  
Email : elmakhlouf@gmail.com

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH  
6 118001 081257

A CASABLANCA Le 19 avril 2024

Mme OUMALEK KHADIJA (66 ans)

316100 P3  
**PLAVIX 75MG**

1 CPP AR JOUR SANS ARRET

30170 P3  
**KARDEGIC 75mg**

1 SACHET PAR JOUR SANS ARRET

50170 P3  
**CARDENSIEL 2.5mg**

1 CP PAR JOUR SANS ARRET

114186 P3  
**ESAC 40 mg**

1 CP PAR JOUR SANS SARRET

322100  
**SUVREZA 20mg/10mg**

1 CP LE SOIR SANS ARRET

5 produits prescrit(s)

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
SUVREZA 20mg/10mg CP  
b30  
P.P.V : 322,00 DH  
6 118001 082292

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH  
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH  
6 118001 081257

PHARMACIE KOUNOUZ  
Dr. Kenza Sakka  
107, 01 St. Mohammed VI, Route 110, Km 9,5  
Rabat - Casablanca  
Tél : 05 22 27 47 98

**Dr. EL MAKHLOUF Ali**  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med. Abdouh - Casa  
Tél : 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

Docteur ALI EL MAKHLOUF

EN CAS D'URGENCE APPELEZ LA CLINIQUE JERRADA  
0522238181  
DR EL MAKHLOUF 0661131483



## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

7878030698

**MERCK**

### CARDENSIEL<sup>®</sup>, comprimé pelliculé

#### Bisop

Voie orale

Veuillez lire

- Gardez
- Si vous
- Ce médi
- Si l'un d



**Cardensiel<sup>®</sup> 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

7862160246



**Cardensiel<sup>®</sup> 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

7862160246

...votre pharmacien.  
...symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.  
...ce, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette

1. Qu'est-ce que CARDENSIEL et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CARDENSIEL ?
3. Comment prendre CARDENSIEL ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CARDENSIEL ?
6. Informations supplémentaires.

#### 1. QU'EST-CE QUE CARDENSIEL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

##### Classe pharmacothérapeutique

La substance active de CARDENSIEL est le bisoprolol. Le bisoprolol appartient à la classe de médicaments appelés bêtabloquants.

##### Indications thérapeutiques

Les bêtabloquants agissent en modifiant la réponse de l'organisme à certaines impulsions nerveuses, en particulier au niveau du cœur. Le bisoprolol ralentit ainsi le rythme cardiaque et permet au cœur de pomper plus efficacement le sang dans l'ensemble du corps.

L'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque est faible et incapable de pomper suffisamment de sang pour répondre aux besoins de l'organisme. CARDENSIEL est utilisé pour traiter les patients présentant une insuffisance cardiaque chronique stable. Ce produit est utilisé en association avec d'autres médicaments adaptés à cette affection (tels que les inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou IEC, les diurétiques et les glycosides cardiaques).

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CARDENSIEL ?

Ne prenez jamais CARDENSIEL en cas de :

- allergie (hypersensibilité) au bisoprolol ou à l'un des autres composants (voir rubrique 6),
- asthme sévère,
- troubles sévères de la circulation sanguine périphérique (de type phénomène de Raynaud), pouvant entraîner des picotements dans les doigts et les orteils ou les faire pâlir ou virer au bleu,
- bradycardie (fréquence cardiaque anormalement basse),
- insuffisance rénale.

**ESA® 40**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous en aurez besoin de la lire à nouveau.

**LOT : 23001**  
**PPV : 114 DH 80**  
**PER : 01/25**

**LOT : 23001**  
**PPV : 114 DH 80**  
**PER : 01/25**

gastro-duodénal.

**Adultes :**

**- Traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori :**

La dose initiale est de 20 mg associée à deux antibiotiques (amoxicilline 1 G et clarithromycine 500 mg) pendant 7 jours.

(40 Mg)

ulcères du

est de 20

ulcères

pires non

atoires

est de 4

la prise

Ce médicament se présente sous forme de comprimés à libération prolongée. Les comprimés sont constitués de microgranules. Les microgranules sont un médicament de la classe des inhibiteurs de la sécrétion acide au niveau de l'estomac. Ils sont utilisés dans le traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

**Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESA 40 mg ?**  
Il est particulièrement important d'informer votre médecin ou votre pharmacien de tous les médicaments que vous prenez, même ceux sans prescription médicale.

**Ne pas utiliser ESA 40 mg dans les cas suivants :**  
- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESA 40 mg  
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons.  
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir dans le traitement du VIH.

**Prendre des précautions particulières avec ESA 40 mg les cas suivants :**

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétoconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété phénothine (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des problèmes liés à un retard de l'évacuation digestive).
- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez discuter avec votre médecin.

**Association de médicaments :**  
Si vous avez une association de médicaments vous devez informer votre médecin avant de prendre ESA 40 mg. Helicobacter pylori avec ESA 40 mg ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres médicaments que vous prenez.

**En cas de traitement à la demande, vous devez informer votre médecin de toutes les modifications des symptômes.**

**En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose ou de galactose ou de déficit en sucrase isomaltase (maladies métaboliques rares).**

**Grossesse**  
Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, ou si vous allaitez, dites-le à votre médecin avant de prendre ESA 40 mg.

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

**Allaitement**  
Ce médicament ne doit pas être utilisé au cours de l'allaitement. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

**Prise ou utilisation d'autres médicaments.**  
Il est important d'indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament notamment l'itraconazole ou le kétoconazole, le diazépam, la phénytoïne, la warfarine, l'atazanavir, ou le clarithromycine ou le cisapride, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

**Comment prendre ESA 40 mg ?**  
Votre médecin vous dira combien de comprimés vous devez prendre.

20 mg une fois par jour.

ESAC ne doit pas être utilisé si vous n'avez pas de symptômes ou si vous n'avez pas de symptômes disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

**Si vous avez pris plus d'ESAC 40 mg que vous n'auriez dû :**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous avez oublié de prendre ESA 40 mg :**

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

**Quels sont les effets indésirables éventuels ?**

Comme tous les médicaments, ESA 40 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes.

Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

**Effets indésirables fréquents**

(chez 1 à 10 % des patients traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulences.

**Effets indésirables peu fréquents**

(chez moins de 1 % des patients traités) :

Sensation vertigineuse, redème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

**Effets indésirables rares**

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes), encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance hépatique sévère pré-existante, hépatite avec ou sans ictère (jaunisse), insuffisance hépatique, douleurs articulaires ou musculaires, fatigue musculaire, photosensibilisation, réactions cutanées graves (réactions bulleuses), alopecie (chute de cheveux), réactions allergiques telles que gonflement du visage, des lèvres, du larynx et/ou de la langue, bronchospasme, choc anaphylactique, fièvre, néphrite interstielle (atteinte rénale), augmentation de la sueur, vision trouble, perturbation du goût et diminution du taux de sodium dans le sang. Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

**Instructions d'utilisation pour l'administration par sonde gastrique.**

Il est très important que l'administration par sonde gastrique soit réalisée par un personnel entraîné et ayant la connaissance nécessaire pour s'assurer que le matériel choisi (sonde et seringue) est approprié à ce mode d'administration. Seule de l'eau non gazeuse doit être utilisée.

Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

Rincer la sonde avec de l'eau avant administration.





CABINET DE CONSULTATIONS  
ET D'EXPLORATIONS  
CARDIO-VASCULAIRES

الدكتور المخلوف علي  
Docteur EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé

Casablanca, le 19 02 24 البيضاء في

Nom et Prénom : Mme KOTNI KHADIGA

Examen du sang

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Créatinémie                             | <input type="checkbox"/> ASLO  |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine                           | <input type="checkbox"/> Fibrinémie  |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique                            | <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR                                    |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun                         | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL  | <input type="checkbox"/> P.S.A.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides                | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> TSHus |
| <input checked="" type="checkbox"/> SGOT - SGPT - $\gamma$ .G.T. | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée   |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C              | <input type="checkbox"/> Troponine   |
| <input type="checkbox"/> VS, NFS avec plaquettes                 | <input type="checkbox"/> C.R.P   |
| <input type="checkbox"/> CPK                                     | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéides                                  |
| <input type="checkbox"/> CPKmb                                   | <input type="checkbox"/> Protidémie  |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D                 | <input type="checkbox"/> D-Dimers  |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie                            |  |

Examen des urines

- ☐ Recherche de l'Albumine
- ☐ Microalbuminurie de 24 heures
- ☐ Cyto. Bac. des urines
- ☐ Ionogramme Urinaire

# COUDON

## LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN  
Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI  
Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U de Rabat

Y.TOUIMI BENJELLOUN  
Ep.TAHIRI  
Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

INPE : 093000248



Membres **uni**  **bio** International

### FACTURE

Numéro i0418004  
N° Matricule: 0001736 C  
Analyses du 18.04.2024  
Prescrit par : Dr EL MAKHLOUF Ali

**Madame KOTNI Khadija**  
Née: OUMALEK  
LOT DAHA RUE 1 N 36  
QU.BERNOUSSI CASABLANCA  
RAM MUPRAS

Le 18 Avril 2024

CTHL TGOP TGP GGT PDS1

TOTAL des B .....	:	308	(Tarif RAM)
TOTAL Facture	:	274,12	DH
Part à la charge du patient : 100%		274,12	DH
Net à payer	:	274,12	DH

PAYE





# COUDON

## LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN  
Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI  
Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN  
Ep. TAHIRI  
Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N° **i0418004**  
Docteur EL MAKHLOUF Ali  
5 rue mohamed abdou Apt n2  
CASABLANCA

Madame **KOTNI Khadija**  
LOT DAHA RUE 1 N 36  
QU. BERNOUSSI CASABLANCA  
RAM MUPRAS

Patiente née OUMALEK le 01.01.1958 66 ans

Prélevé le 18.04.2024 à 9h10  
Edition du 18 Avril 2024

### BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

			Valeurs de référence	Antériorités 16.03.24
<b>Triglycérides</b>	*	<b>2,03 g/l</b>	(< 1,70)	2,11
	soit *	2,31 mmol/l	(< 1,94)	2,41
<b>Cholestérol total</b>	*	<b>2,54 g/l</b>	(1,50-2,20)	2,03
	soit *	6,55 mmol/l	(3,87-5,68)	5,24

☞ *Commentaire : Taux idéal : < 2 g/l - Limite : 2 - 2,20 g/l - Elevé > 2,40 g/l*

<b>Cholestérol HDL</b>		<b>0,54 g/l</b>	(> 0,45)	0,57
	soit	1,39 mmol/l	(> 1,16)	1,47

☞ *Commentaire : Femme Pas de risque > 0,45  
Homme Pas de risque > 0,50*

<b>LDL</b>		<b>1,59 g/l</b>		1,04
	soit	4,11 mmol/l		2,68

Valeur cible LDL à atteindre en fonction du nombre de facteur de risque	Prévention primaire	si 0 facteur de risque : < 2,20 g/l si 1 facteur de risque : < 1,90 g/l si 2 facteurs de risque : < 1,60 g/l si ≥ 3 facteurs de risque : < 1,30 g/l
	Prévention secondaire	si maladie coronaire patente : < 1,00 g/l

Facteurs de risque
- Age : Homme > 50 ans - Femme > 60 ans - antécédent familiaux de maladie coronaire précoce - tabagisme actuel ou arrêté depuis moins de 3 ans - hypertension artérielle permanente, traité ou non - diabète de type 2, traité ou non - HDL < 0,40 g/l



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1.

# COUDON

## LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N°i0418004

Docteur EL MAKHLOUF Ali

5 rue mohamed abdou Apt n2

CASABLANCA

Madame KOTNI Khadija

LOT DAHA RUE 1 N 36

QU.BERNOUSSI CASABLANCA

RAM MUPRAS

Patiente née OUMALEK le 01.01.1958 66 ans

Prélevé le 18.04.2024 à 9h10

Edition du 18 Avril 2024

### ENZYMOLOGIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités
<u>Transaminase ASAT</u>	12 UI/l	(< 32)	02.01.24 15
<u>Transaminase ALAT</u>	8 UI/l	(< 33)	10
<u>Gamma GT</u>	34 UI/l	(< 40)	02.01.24 27



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 2.