

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## itions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8055 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FI LALI - CHAHAD ABdelali

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 61 32 20 25 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



*Complément  
COMPL*

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant



Nature de la maladie : ..... 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 : casab Le : 02.10.19

Signature de l'adhérent(e) : RI



# Partie réservée à RMA

## Date(s) de réception du courrier

1	2	3	4
---	---	---	---

## Identification

N° du sinistre	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	CP

## Ordonnancement

I.C.	D.D.	D	C.C.
------	------	---	------

### Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc  
Tél. : 0522 31 21 63 - 0522 31 01 69 - Fax : 0522 31 38 84  
SA au capital de 1.796.170.800 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances  
[www.rmaassurance.com](http://www.rmaassurance.com)



تصريح بالمرض

## Déclaration de maladie

### Type de déclaration

- Maladie  Maternité  Optique  Clinique  Traitements spéciaux

N° d'affiliation 01 Intermédiaire : .....

Souscripteur : ZAKI RMA AGADIR Cachet du souscripteur :

N° de police : 402038501

Adresse : .....

### Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom et prénom : BENSOUADA AMINA

Adresse : 133 Lot Lay Youne CASA

### Renseignements concernant le malade

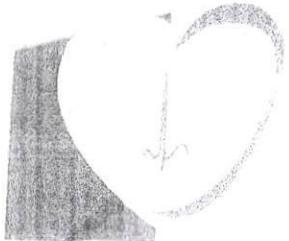
Nom et prénom : ..... Lien de parenté : .....

Montant des frais engagés : 188772 DHS

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Fait à Agadir, le 16/9/19 Signature de l'assuré(e)

# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-URSULAIRES



Le 11/09/2019

Dr. M. BOUZOUBAA  
Cardiologue  
Arabie et la Cardiologie

Dr. M. BOUZOUBAA

Cardiologue

Mme BENSOUUDA AMINA

1/ TAREG 160

180,30 x 4 = 721,20

1 CP / J Matin



Echocardiographie Doppler Couleur

Traitement de 3... Mois

TRAITEMENT ANE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE.

Echo Doppler Veineux et Artériel

20-  
21-

Holter Tensionnel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

Pharmacie RABH AL Moustakbal  
Rabih FATHALLAH  
Docteur en Pharmacie  
Lot. Al Moustakbal Gt. 101 num 1391  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 27 20 20

# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam (En face du CAFC) – Beauséjour 20200 CASABLANCA  
Tel: 05 22 39 32 84/53 Fax: 05 22 39 33 65 Web: [www.labobenjelloun.ma](http://www.labobenjelloun.ma)

CNSS: 644 1 662 IF: 5110 2718 PATENTE: 3482 3087

## Dr Najib BENJELLOUN

–Médecin Biologiste–  
Ancien interne des Hôpitaux de Lyon

## FACTURE N°: 1909112059

Date : 11-09-2019



Mme AMINA BENSOUDA

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Transaminases (ALAT=GPT)	B50	B
	Transaminases (ASAT=GOT)	B50	B
0163	TSH	B250	B
	Créatinine	B30	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Urée	B30	B

**Total des B : 628**

Montant total: : 866.52 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent soixante-six dirhams cinquante-deux centimes.

مختبر بنجلون لفحوصات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khyam Beauséjour  
Tel: 06000 0522 39 32 84/53  
Fax: 0522 39 33 65

**CABINET DE CARDIOLOGIE  
EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES  
Dr M.BOUZOUBAA**

Le 11/09/2019

**BIOLOGIE**

Nom/ Prénom:... **Mme BENSOUDA AMINA**

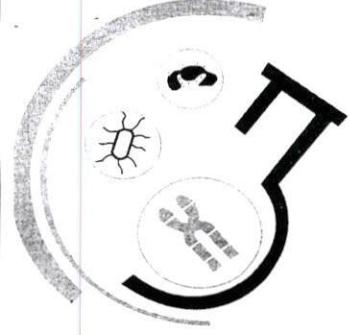
- ❖ Créatininémie
- ❖ Urée sanguine
- ❖ GOT- GPT
- ❖ Hg glyquée
- ❖ TSH
- ❖ CRP

LABO BENJELLOUN  
Mme BENSOUDA AMINA  
DDN 28-02-1960  
  
1909112059

مختبر بنجلون لتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.65

DR M. BOUZOUBAA  
CARDIOLOGUE  
13, Bd Ain Taoujitate (en face Clinique Badr)  
Rés ILIAS, App. 6, Bouskoura - Casablanca  
Tél : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
 Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales  
 Beauséjour  
 BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE



Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste  
 Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
 Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble  
**MOHAMED BOUZOUBAA**  
 Date de l'examen: 11-09-2019

Mme BENSOUDA AMINA

Date de naissance: 28-02-1960

Dossier N° : 1909112059



**BIOCHIMIE SANGUINE** COBAS C311 (ROCHE), KONELAB 20 (THERMO)

20-05-2019

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**

(Technique chromatographie haute pression (Biorad D10))

5,10 % (4,00-6,00)

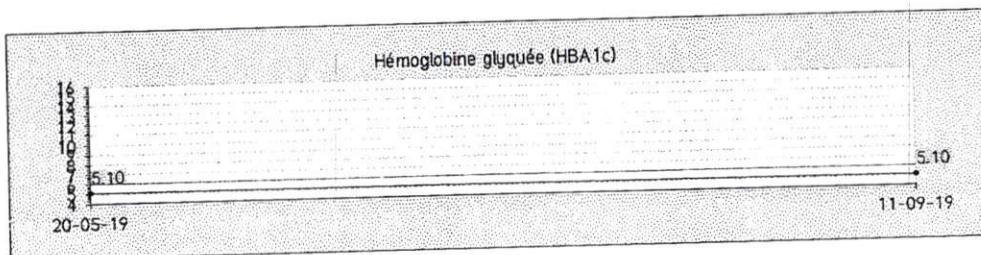
5,10

Interprétation:

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4-5	Intervalle non-diabétique
6,5-7	Excellent équilibre glycémique
8-9	Assez bon équilibre glycémique
9-10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

\*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

Conclusion Bilan glycémique normal.



**Urée**

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0,26 g/L (0,16-0,48)  
 4,33 mmol/L (2,66-7,99)

**Créatinine**

(Technique cinétique selon la méthode de Jaffé.)

6,60 mg/L (5,00-9,00)  
 58,4 µmol/L (44,3-79,7)

Conclusion Fonction rénale normale

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
 LABORATOIRE BENJELLOUN  
 109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
 Casablanca  
 Tel : 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65  
 Far : 05 22 39 33 65

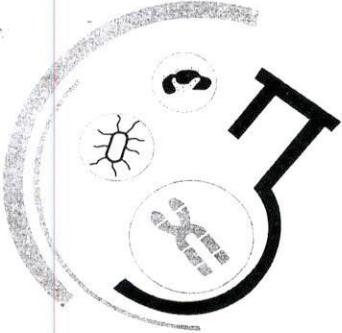
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50



109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360



# مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble  
**MOHAMED BOZOUUBAA**  
Date de l'examen: 11-09-2019

**Mme BENSOUDA AMINA**

Date de naissance: 28-02-1960

Dossier N° : 1909112059



### TRANSAMINASES

			13-12-2018
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (Technique cinétique (IFCC))	24,6	UI/L	(0,0-33,0) 19,2
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (Technique cinétique (IFCC))	19,0	UI/L	(0,0-32,0) 15,3
<b>Protéine C-réactive (CRP)</b> (Technique Immunoturbidimétrique)	1,1	mg/L	(<5,0)

Conclusion: Transaminases normales.

### BILAN ENDOCRINIEN Cobas E411(ROCHE)- AIA 360(TOSOH)

20-05-2019

<b>Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)</b> (Electrochimiluminescence Cobas Roche)	0,771	μUI/mL	(0,270-4,200)	1,190
	0,771	mUI/l	(0,270-4,200)	

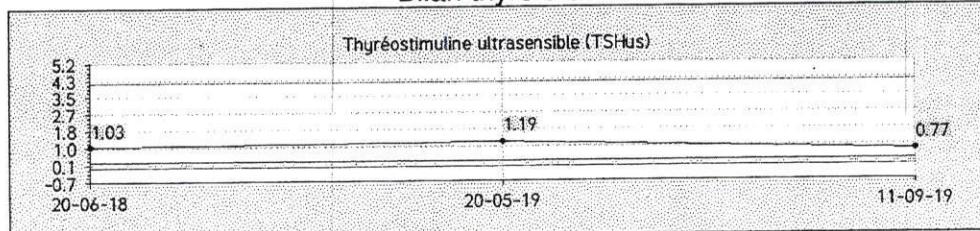
La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

**Conclusion**

Bilan thyroïdien normal.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 0522 39 33 65 - 06000 503 40 - Fax : 0522 39 33 65  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50



109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAF) - Tél. : 05 22 39 33 65 - 06000 503 40 - Fax : 0522 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360

## Partie réservée au praticien traitant

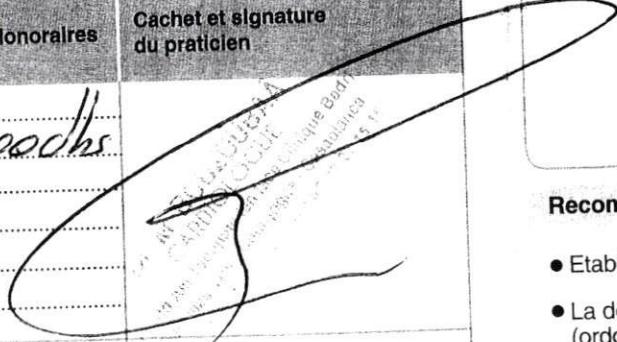
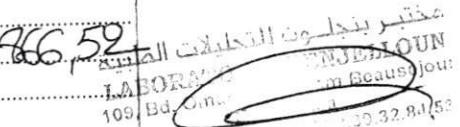
Bensouda Amima

Nom et Prénom du malade : .....  
Date de naissance : .....

Nature de la maladie : .....  
.....

En cas d'accident : .....  
(préciser causes et circonstances).....

## Nature des prestations

Praticien	Date	Acte et coefficient	Ordonnance	Honoraires	Cachet et signature du praticien
Médecin traitant	11/09/19	MC+GG	Boochs		
Auxiliaires médicaux					
Analyses et radiographies	11/09/19	B:628	866.52		

## Pharmacie

Factures		Signature & cachet
Date	Montant	
14/9/19	721,20	<p>Pharmacie RABII AL MOUSTAKBA Rabii FATHALLAH Docteur en Pharmacie lot. Al Moustakbal GH 314 imme 1301 Sidi Maârouf - Casablanca Tél/ Fax: 0522 58 34 15</p>

## Recommandations importantes

- Etablir une déclaration par personne et par maladie.
  - La déclaration doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives (ordonnances médicales, résultats des examens de radiologie et laboratoire).
  - Joindre à la déclaration de maladie les vignettes ou à défaut les prospectus et le P.P.M. concernant les médicaments.
  - Lorsque la personne malade bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.
  - En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : joindre une facture détaillée et dûment acquittée sur laquelle devra être précisé l'ensemble des prestations.
  - Délai de remise des pièces : toutes les pièces concernant une maladie ou un accident doivent être remises à l'assureur trois mois au plus tard après la cessation des soins.
  - Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la loi n°17-99 portant code des assurances.
- Toute réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai de deux mois.

**Siège social**

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc  
 Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84  
 S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666  
 PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041  
 Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances  
 WWW.RMAASSURANCE.COM

**RMA**ROYALE  
MAROCAINE  
D'ASSURANCE**FEUILLE DE DECOMpte DESTINEE A L'ASSURE**

Employeur	: BRICOMA AGADIR					Page 1/1
Assuré	: BENSOUDA AMINA					
N° Affiliation	: 00402035 01 000001					Réf (C / V) : 09553176
Personne soignée	: BENSOUDA AMINA					N° Externe :
N° sinistre	: 2019003 00					Date ouverture : 26/09/2019
Nature de la maladie						Date règlement : 26/09/2019
Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
CONSULT.SPEC.	0	0	300.00	300.00	80.00	240.00
LABO-ANAL	0	0	866.52	866.52	80.00	693.22
PHARMACIE	0	0	721.20	721.20	80.00	576.96
<b>TOTAL</b>			<b>1867.72</b>	<b>1867.72</b>		<b>1510.18</b>
					<b>Montant A Rembourser</b>	<b>1510.18</b>

FOR-BM004 VERSION 01 DU 15/07/1998



Dénomination du médicament :

**Tareg® 40 mg**

**Tareg® 80 mg**

**Tareg® 160 mg**

DCI : Valsartan

**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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais 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.

1. Que contient cette notice :
2. Qu'est-ce que tareg et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant <de prendre> <d'utiliser> tareg ?
4. Comment <prendre> <utiliser> tareg ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver tareg ?

**1. Qu'est-ce que Tareg et dans quel cas est-il utilisé ?**

Tareg contient une substance active qui influence le système régulant la pression artérielle de l'organisme. Il produit une dilatation des vaisseaux sanguins et fait baisser ainsi la pression artérielle. Votre médecin peut contrôler l'effet du médicament en prenant votre pression.

Tareg est utilisé dans le traitement de l'hypertension légère à modérée chez les adultes ainsi que chez les enfants et les adolescents de 6 à 18 ans.

Votre médecin peut aussi vous prescrire Tareg en cas d'insuffisance cardiaque légère à modérée (faiblesse du muscle cardiaque, rendement insuffisant du cœur) en

combinaison avec d'autres médicaments lorsque vous ne tolérez pas certains médicaments à cause de leurs effets secondaires.

Votre médecin peut aussi prescrire Tareg pour traiter les patients après un infarctus du myocarde. Tareg ne doit être pris que sur prescription médicale.

**2. Quelles sont les informations à connaître avant <de prendre> <d'utiliser> Tareg ?**

Une hypertension artérielle non traitée peut entraîner des lésions au niveau des organes vitaux comme le cœur, les reins et le cerveau. Vous pouvez vous sentir en parfaite santé et ne ressentir aucune manifestation de maladie mais une hypertension non traitée peut entraîner des séquelles tardives telles qu'une attaque cérébrale, un infarctus du myocarde, une insuffisance cardiaque, une insuffisance rénale ou la cécité. Ce médicament peut affecter les réactions, l'aptitude à la conduite et l'aptitude à utiliser des outils ou des machines.

Prévenez votre médecin avant de prendre Tareg si vous souffrez d'une maladie grave des reins ou du foie, de fortes doses de diurétiques (qui servent à éliminer l'eau en excès dans votre organisme).

Si vous présentez des réactions telles qu'un gonflement du visage, des bras et des jambes, des yeux, des lèvres ou de la langue (signes d'un angio-oedème) après la prise de Tareg. Dans ces cas, vous devez être surveillé et recevoir éventuellement un traitement approprié.

Il est important qu'un manque de sel et/ou qu'une hydratation insuffisante de votre organisme soient corrigés avant le début du traitement. Ceci peut se produire en cas de forts vomissements, de diarrhées ou si vous prenez des diurétiques. La prudence est recommandée si vous êtes traité par un inhibiteur de l'ECA ou l'aliskirène (médicaments contre l'hypertension artérielle).

Prévenez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez un autre médicament en plus de Tareg car il faudra peut-être modifier les doses, prendre certaines précautions ou, dans certains cas, cesser de prendre l'un des médicaments. Ceci concerne les médicaments sur ordonnance ainsi que ceux en vente libre et tout particulièrement

- les médicaments utilisés pour le traitement de l'hypertension, en particulier les diurétiques, les inhibiteurs de l'ECA ou l'aliskirène,
- les médicaments d'épargne potassique, les produits destinés à compenser un manque de potassium ou les

## Epreuve d'Effort

## Urgences Cardiologiques