

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

ique :

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

éducation :

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.

ntaire :

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.

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

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 : 549 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NAIRO MOHAMMED

Date de naissance : 23-5-1936

Adresse : 13 RUE ALHATIMI cite Plateau CASA

Tél. : 06 33 200 680 Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/10/2019

Nom et prénom du malade : NAIRO MOHAMMED Age : 83

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cardio

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS

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.

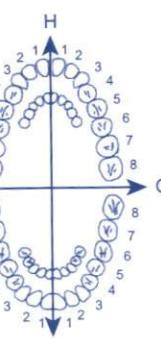
15 OCT. 2019

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 : ALAOUI Le : 18/10/19

Signature de l'adhérent(e) : John Doe

RELEVE 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		
11/10/19	S.L. ECG		250,00	Dr. Mohamed ALAOUI 20, Rue Elouaïd - Casablanca - Ville - Casablanca - Tél. 0522-980708 CLINIQUE CARDIOLOGIQUE 20, Rue de France - Casablanca - Tél. 0522-983827		
EXECUTION DES ORDONNANCES						
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture				
PHARMACIE KADIRI 27, Rue Ahmed Lyceé Al Waha Cha. Plateau Lycée Al Waha Tél : 022.99.43.95 - Casablanca	11/10/19	2271,00				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES						
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires			
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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																					
 SOINS DENTAIRES		Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX																		
MONTANTS DES SOINS																					
DEBUT D'EXECUTION																					
FIN D'EXECUTION																					
 O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
			H																		
			25533412	21433552																	
			00000000	00000000																	
			<hr/>																		
			D	G																	
			00000000	00000000																	
			35533411	11433553																	
			<hr/>																		
			B																		
MONTANTS DES SOINS																					
DATE DU DEVIS																					
DATE DE L'EXECUTION																					



راض القطب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Cas

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire I.

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain sebâ Casablanca
Copavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018
...onnelle

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain sebâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 30
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Nahla Mohamed

11/10/19

الدكتور محمد علوي
Dr. Mohamed ALLAOUI
CARDIOLOGUE
DES de Cardiologie
et
Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de
Médecine de PARIS
Ancien Interne
des
Hôpitaux de NANCY
Membre de la Société
Française de Cardiologie

278.00 x 3

copavix

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain sebâ Casablanca
Copavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain sebâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 30
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

393.00 x 3

Aldactazine



1/2 cplj
à midi

99.00 x 3

- LD NOR 20



1/2 cplj
le soir.

80.00 x 3

- Iomol 30



1/2 cplj
le matin.

89.70 x 2

- Cordarax 200



1/2 cplj
le matin

28.70 x 2

- effortil



goutte f 31 j

2271.00

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS

20, Rue France Ville - Oasis
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

Dr. Mohamed ALLAOUI
20, Rue France Ville - Oasis
Casa - Tel: 0522 98 07 06 27, Rue Ahmed KADMIRI
Cité Plateau Lycée Al Waha
Tél : 022.99.43.95 - Casa

3 mois

Plavix® 75 mg

comprimés pelliculés
clopidogrel

SANC

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre médicamente.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, car les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice (voir rubrique 4).

Que contient cette notice :

- Qu'est-ce que Plavix et dans quel cas est-il utilisé?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Plavix?
- Comment prendre Plavix?
- Quels sont les effets indésirables éventuels?
- Comment conserver Plavix?
- Contenu de l'emballage et autres informations

1. QU'EST-CE QUE PLAVIX ET DANS DUSQUELS CAS EST-IL UTILISÉ?

Plavix contient du clopidogrel et appartient à une classe de médicaments appelés antagrégants plaquettaires. Les plaquettes sont de très petits éléments circulant dans le sang qui s'agrégent lors de la coagulation du sang. En empêchant cette aggrégation, les antagrégants plaquettaires réduisent le risque de formation de caillots sanguins (phénomène appelé thrombose).

Plavix est utilisé chez l'adulte pour éviter la formation de caillots sanguins (thrombus) dans les vaisseaux sanguins (artères) devenus rigides. Cette maladie également appelée athérosclérose peut conduire à la survenue d'événements atherosclerotiques (tels que l'accident vasculaire cérébral, la crise cardiaque, ou le décès).

On vous a prescrit Plavix pour empêcher la formation de caillots sanguins et réduire le risque de survenue de tels événements graves car :

- Vous avez des artères qui se sont rigidifiées (aussi connu sous le nom d'athérosclérose), et vous avez déjà eu une crise cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou vous avez une artériopathie des membres inférieurs, ou
- Vous avez eu une douleur thoracique grave connue sous le nom "d'angor instable" ou "d'infarctus du myocarde" (crise cardiaque). Pour cela, vous avez pu bénéficier d'une pose de stent dans l'artère bouchée ou rétrécie afin de rétablir une circulation sanguine efficace. Votre médecin doit également vous prescrire de l'acide acétylsalicylique (substance présente dans de nombreux médicaments utilisée pour soulager la douleur et faire baisser la fièvre, mais aussi pour prévenir la formation de caillots sanguins).
- Vous avez une fréquence cardiaque irrégulière, maladie appelée fibrillation auriculaire, et vous ne pouvez pas être traité par les médicaments appelés "anticoagulants oraux" (antivitamines K) qui empêchent la formation de nouveaux caillots sanguins et la croissance de caillots sanguins déjà présents. Les antivitamines K sont plus efficaces que l'acide acétylsalicylique ou que l'association de Plavix et d'acide acétylsalicylique pour cette maladie. Votre médecin vous a prescrit Plavix et l'acide acétylsalicylique si vous ne pouvez pas être traité par des anticoagulants oraux et si vous ne présentez pas de risque majeur de saignement.

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

Contre-indications :

Ne prenez jamais Plavix

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au clopidogrel ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6;
- Si vous avez une maladie actuellement responsable d'un saignement tel qu'un ulcère de l'estomac ou un saignement dans le cerveau;
- Si vous souffrez d'insuffisance hépatique sévère.

Si vous pensez être dans l'un de ces cas ou en cas de doute, consultez votre médecin avant de prendre Plavix.

Précautions d'emploi et mises en garde spéciales :

Si l'une des situations mentionnées ci-dessous s'applique à votre cas, vous devez en avertir votre médecin avant de prendre Plavix. Si vous n'avez pas fait mention des risques avec votre médecin, il vous faut le faire.

- Si vous avez un risque hémorragique tel que :
 - une maladie qui peut provoquer un saignement interne (comme un ulcère de l'estomac)
 - des troubles de la coagulation favorisant des hémorragies internes (saignement au sein d'un tissu, d'un organe ou d'une articulation)
 - une blessure grave récente
 - une intervention chirurgicale récente (y compris dentaire)
 - une intervention chirurgicale (y compris dentaire) prévue dans les 7 jours à venir
- Si vous avez eu un caillot dans une artère de votre cerveau (accident vasculaire cérébral ischémique) survenu dans les sept derniers jours
- Si vous présentez une maladie du foie ou des reins
- Si vous avez des antécédents d'allergie ou de réactions allergiques à tout médicament utilisé pour traiter votre maladie.

Pendant la prise de Plavix :

- Vous devez avertir votre médecin si une intervention chirurgicale est programmée (y compris dentaire).

Vous devez aussi avertir votre médecin immédiatement si vous présentez une rougeur (appelée purpura thrombopénique thrombotique ou PTTH) ou une peau, pouvant apparaître comme des petites têtes d'aiguille, de fatigue extrême inexplicable, confusion, étourdissements ou étourdissements.

LOT N° :

B21818

UT. AV. :

03/2020 P.P.V: 39 30

89,70

LOT: 268
PER: MAR 2022
PPV: 80 DH 00

LOT: 268
PER: MAR 2022
PPV: 80 DH 00

LOT : 191267
UT AV : 07/2022
PPV: 99,00DH
LOT N°:

LOT : 191266
UT AV : 07/2022
PPV: 99,00DH
LOT N°:

LOT : 190217
UT. AV : 02/2022
PPV: 59,00DH
LOT N°:

PPV (DH):



مصحّة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Casablanca, le 11 Octobre 2019

Mr NAHRO Mohamed

FACTURE N 03015/19

**Arrêtée la présent facture à la somme de :
Deux Cent cinquante dirhams (250,00 dhs)**

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue France Ville - Oasis
Casa - Tel: 0522 980706

**CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS**
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tel: 0522 98 07 06-Fax: 0522 98 83 25

NAHRO

ID:
D-naiss
ans,

MOHAMED

11-Oct-2019 11:40:16

Fréq. Card. 74 BPM
Int PR: * ms
Dur.QRS 141 ms
QT/QTc 395/423 ms
Axes P-R-T * -79 -37

TA : 125 / 67

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
20 Rue de France Ville Oasis - Casa
Tel:0522 98 07 06-Fax:0522 98 83 25

