

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 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

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

N° P19-0039135 20/07/24

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7092 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAOUZER HAMID

Date de naissance : 1960

Adresse : OULEFA ALIA RUE 9 N°1

Tél. : 0700520494 Total des frais engagés : ALAOU 250 + 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/04/2024

Nom et prénom du malade : NADIR TAOUZER Age :

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

Nature de la maladie : Affection Cardiovasculaire

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 : 14/05/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
08/04/2024	Consultation	1	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pourbisseur	Date	Montant de la Facture
	08/04/24	213,70

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

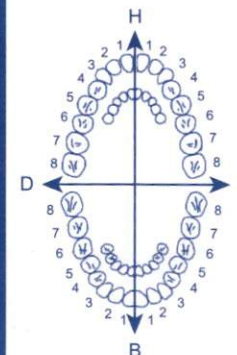
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

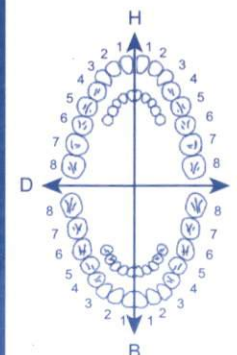
FIN D'EXECUTION

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



عيادة فحص و تشخيص أمراض القلب و الشرايين

CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

• تخطيط القلب • فحص القلب بالصدى • فحص الضغط الدموي • تخطيط القلب بالهولتير • فحص اختبار الجهد
• Electrocardiogramme • Echocardiographie Doppler • MAPA • Holter-ECG • Epreuve d'effort

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOUI

SPÉCIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

د. محمد المهدي العلوي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le : 08 AVR 2024 الدار البيضاء في

PHARMACIE ALAOUI
Hickel HEIKEL
Docteur en Pharmacie
FRANCE
Bd. HH24 - Lot My Thami
Casablanca
Tél : 022 91 05 98

24.70

189.00

Lot Moulay Thami, N° 141 Bd HH24 - Appt 6 - 1er étage (Rond point George) El Oulfa - Casablanca

مولاي التهامي، الرقم 141، شقة 6 الطابق الأول (مدار جورج) الولفة - الدار البيضاء

☎ 05 22 01 34 34 - Urgences / WhatsApp : 06 16 50 82 74



24, 70

ت تهمكم

ن صيدليكم

آخر فهذا الأمر قد

إذا أحسستم بأي تأثير غير مرغوب فيه ، أخبروا طبييكم أو صيدليكم. ينطبق هذا أيضا على أي تأثير غير مرغوب فيه غير مذكور في هذه النشرة. انظروا الفقرة 4.

على ماذا تحتوي هذه النشرة ؟

1. ما هو طاراكسيت 25 ملغ أقراص مغلفة قابلة للكسر وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها ؟
2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول طاراكسيت 25 ملغ أقراص مغلفة قابلة للكسر ؟
3. كيف يجب استعمال طاراكسيت 25 ملغ أقراص مغلفة قابلة للكسر ؟
4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة ؟
5. كيف يجب حفظ طاراكسيت 25 ملغ أقراص مغلفة قابلة للكسر ؟
6. محتوى العلبة و معلومات إضافية.

1. ما هو طاراكسيت 25 ملغ أقراص مغلفة قابلة للكسر وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها ؟
الصف الصيدلاني العلاجي - مزيل للقلق - رمز ATC : N05BB01 (الجهاز العصبي المركزي).
يوصى بهذا الدواء في حالات القلق البسيطة لدى الكبار كدواء مسبق قبل التخدير العام، في الشرى وكذا في معالجة بعض حالات الأرق لدى الطفل البالغ من العمر أكثر من 6 سنوات.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول طاراكسيت 25 ملغ أقراص مغلفة قابلة للكسر ؟
إذا أخبركم الطبيب بعدم تحمل بعض السكريات، اتصلوا به قبل تناول هذا الدواء.
لا تستعملوا أبدا طاراكسيت 25 ملغ أقراص مغلفة قابلة للكسر في الحالات التالية:
حساسية مفرطة معروفة لمادة "الهيدروكسيزين"، وإحدى مكونات الدواء، وإحدى مشتقاته، ولأي مشتق آخر لببيرازين، أمينوفيلين وإيثيلين ديامين ،
زرق عين حاد (الزيادة المفاجئة للضغط في العين)،
صعوبات في التبول من أصل البروستات.

البورفيريا (اضطراب في تركيب الهيموجلوبين، وهو بروتين موجود في خلايا الدم الحمراء)
إذا كان رسم القلب الخاص بكم (تخطيط كهربائية القلب) يظهر وجود اضطراب في نظم القلب يسمى "إستطالة فترة QT"
إذا كنتم تعانون أو عانيتم في السابق من مرض القلب و الأوعية الدموية أو إذا كان معدل ضربات القلب لديكم منخفضا جدا،
إذا كنتم تعانون من نقص في الأملاح (على سبيل المثال. مستوى منخفض من البوتاسيوم أو المغنيسيوم)،
إذا كنتم تتناولون بعض الأدوية لاضطرابات نظم القلب أو الأدوية التي يمكن أن ترفع معدل ضربات القلب (انظر فقرة الأدوية الأخرى و طاراكسيت 25 ملغ أقراص مغلفة قابلة للكسر)،

إذا كان أي من أفراد عائلتكم قد توفي فجأة بسبب مشاكل بالقلب.
في حالة الشك، فمن الضروري أن تطلبوا رأي طبييكم أو صيدليكم.
تحذيرات خاصة و احتياطات الاستعمال:
يرجى استشارة طبييكم أو الصيدلي قبل استعمال طاراكسيت 25 ملغ أقراص مغلفة قابلة للكسر.
قد يترافق استعمال طاراكسيت 25 ملغ أقراص مغلفة قابلة للكسر مع زيادة في احتمالية حدوث اضطرابات نظم القلب التي يمكن أن تشكل خطرا على الحياة. لذلك، إذا كنتم تعانون من مرض في القلب أو إذا كنتم تتناولون أي أدوية أخرى بما في ذلك أدوية بدون وصفة طبية، يرجى إبلاغ طبييكم.
إذا كنتم تتناولون طاراكسيت 25 ملغ أقراص مغلفة قابلة للكسر ، استشيروا طبييكم على الفور في حال حدوث اضطرابات في القلب مثل خفقان القلب، صعوبة في التنفس، وفقدان الوعي. يجب وقف العلاج بالهيدروكسيزين.
تجنبوا المشروبات أو الأدوية الأخرى المحتوية على الكحول أثناء مدة المعالجة.

الأطفال والمراهقين
في معالجة الأرق والغفوة لدى الطفل البالغ من العمر أكثر من 6 سنوات.
هذا الدواء غير متلائم مع جميع أشكال الأرق لدى الطفل. فطبييكم وحده سيمكنه أن يحدد ما إذا أمكن الإبقاء بهذا الدواء لطفلكم.
في حالة اضطرابات اليقظة (النعاس، صعوبات في التركيز على سبيل المثال)، في صباح يوم الغد الموالي لتناول هذا الدواء، يلزم إيقاف هذه المعالجة.

في معالجة الأرق والغفوة لدى الطفل البالغ من العمر أكثر من 6 سنوات.
هذا الدواء غير متلائم مع جميع أشكال الأرق لدى الطفل. فطبييكم وحده سيمكنه أن يحدد ما إذا أمكن الإبقاء بهذا الدواء لطفلكم.
في حالة اضطرابات اليقظة (النعاس، صعوبات في التركيز على سبيل المثال)، في صباح يوم الغد الموالي لتناول هذا الدواء، يلزم إيقاف هذه المعالجة.

في حالة عدم فعالية
ينصح بعدم استعماله
لغالاكسوز، نقص لاد
نادرة).
يلزم استعمال هذا
لدى الأطفال الصغار
الأشخاص المسنين،
في حالة مرض خطير
لدى مرضى الجلو
الهضمي (الهضم)،
يلزم عدم استعماله
هذا الدواء غير متلائم
طفلكم علامة أو عد
الشخير المسموع،
استيقاظات ليلية
الليل، نوم مضطرب
عياء نهاري، قيولا
يجب توقيف العلاج
الحساسية أو أي ك
نتيجة الكشف.
في حالة الشك لا تتناولوا
طاراكسيت 25 ملغ
يرجى إخبار طبييكم
أي أدوية أخرى.
لا تتناولوا طاراكسيت
العدوى البكتيرية
ليقوفلوكساسين)
العدوى الفطرية
اضطرابات القلب
ديسوبيراميد، سوتال
الذهان (على سبيل
الاكتئاب (على سبيل
اضطرابات الجهاز
الحساسية،
الملاريا على سبيل
السرطان (على سبيل
إدمان المخدرات أو
الحمل و الإرضاع
يجب تجنب استعماله
الثلاثة الأولى.
في حالة حمل أو اعت
من جهة أخرى، فال
استشيري طبييكم أو
قيادة السيارات و
يجلب انتباه الس
الدواء. إن مدة غ
المخاطر.
يحتوي طاراكسيت

OXYMAG[®] 375 mg

Magnésium Oxyde, bisglycinate & malate. Vit B2, B6



PRESENTATION

Boîtes de 7-16-20

COMPOSITION

Magnésium malate

Couple effervescent

Sorbitol ; Arôme ;

Désintégrant : Hyc

Lot / Batch n° :

Exp. date :

PPC (DH) :

189,0

Magnésium

Sodium

Vitamine B2

Vitamine B6

PROPRIETES :

Le magnésium est présent dans tous les tissus et organes, il participe à la bonne marche de toutes les grandes fonctions de l'organisme sans exception, notamment : Métaboliques, musculaires, nerveuses, immunitaires...

OXYMAG permet de compléter l'alimentation pour combler le manque magnésique dans l'organisme en fournissant 375 mg de magnésium élément (utilisable par l'organisme) ce qui correspond à 100% des apports journaliers recommandés.

POSOLOGIE :

Voie orale.

Pour adultes : 1 comprimé effervescent par jour.

CONSEILS D'UTILISATION :

Mettre le comprimé effervescent dans un verre d'eau et boire après dissolution complète.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Il est conseillé de prendre ce produit dans le cadre d'un régime alimentaire sain.

CONTRE INDICATIONS :

Hypersensibilité à l'un des composants.

Insuffisance rénale grave.

Myasthénie.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fermer le tube immédiatement après usage.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

Conserver dans un endroit frais et sec.



Lot Bachkou, rue 7, lot 10 - Casablanca - Maroc
Pharmacien responsable : O. MOTII

Nom **Nadir Taouzer**
N° patient **286 H**

08.04.2024 15:52:09
ECG de repos



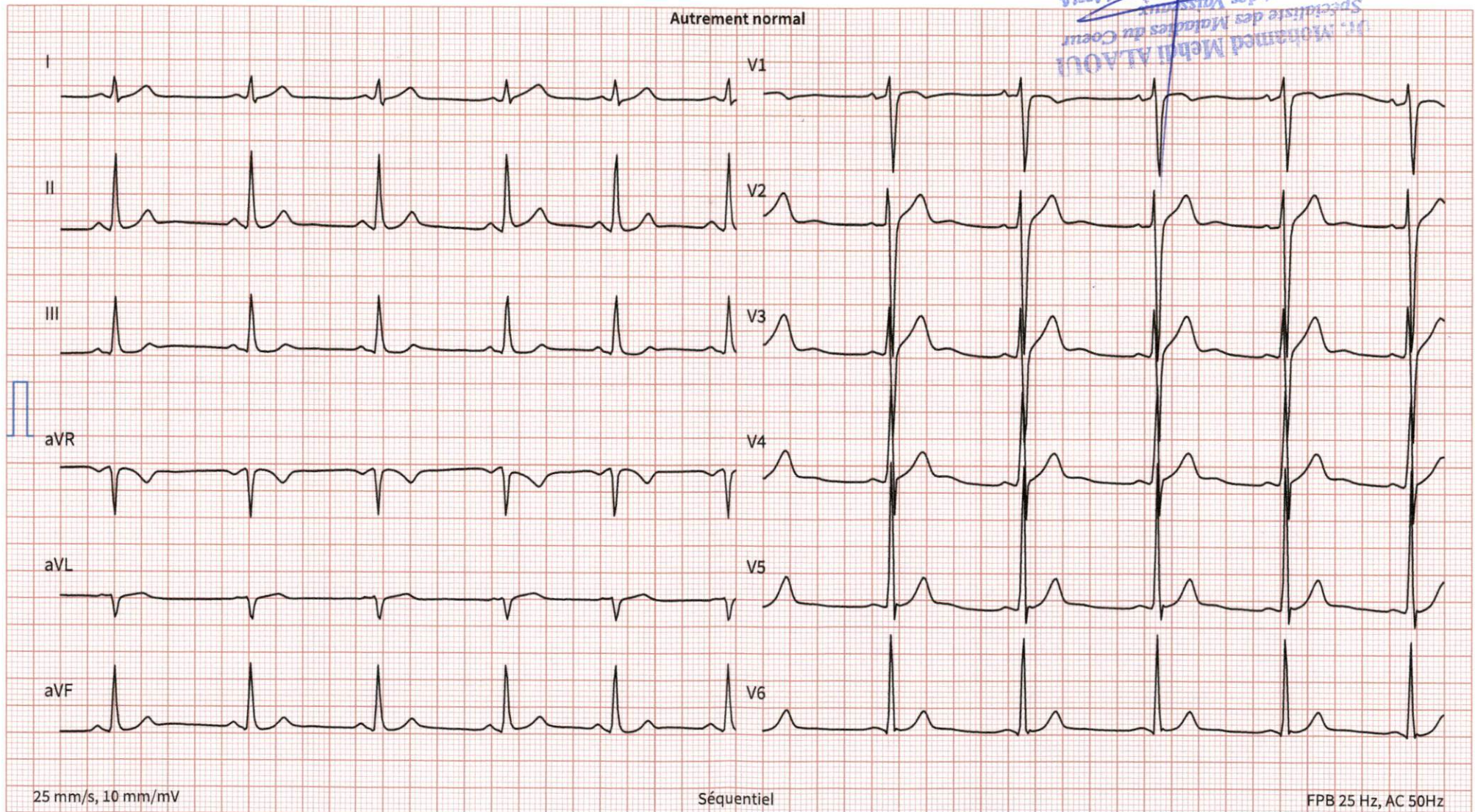
Date de nais... 01.01.2003
Âge 021Y
Sexe Masculin
Ethnique Non défini
Taille
Poids
N° visite
Chambre
N° requête
Émetteur de...
Méd. réf.
N° appareil ecgat102new

FC **64 bpm**
RR 938 ms
P 103 ms
PR 123 ms
QRS 91 ms
QT 370 ms
QTcB 382 ms
Axe P 58°
Axe QRS 78°
Axe T 46°

Rythme sinusal
Axe électrique normal
Anomalie ST non spécifique (sus-décalage)
ECG dans les limites de la norme

Rapport non confirmé

Traitement
Remarque



عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب و الشرايين

CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

• تخطيط القلب • فحص القلب بالصدى • فحص الضغط الدموي • تخطيط القلب بالهولتير • فحص اختبار الجهد
• Electrocardiogramme • Echocardiographie Doppler • MAPA • Holter-ECG • Epreuve d'effort

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOUI

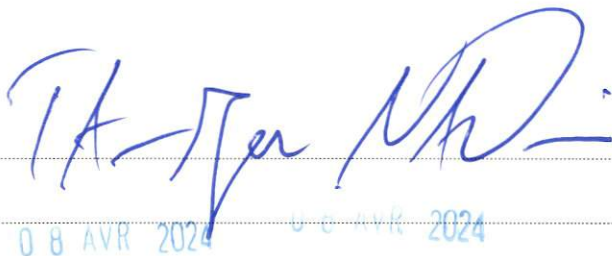
SPÉCIALISTE DES MALADIES DU CŒUR ET DES VAISSEAUX

د. محمد المهدي العلوي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Nom & Prénom :

Date :



08 AVR 2024

08 AVR 2024