

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

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## iologie 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.

## éduction :

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 canalaire, 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 canalaire.

## aladie 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 caractére 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 : 0887 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MARHA SAMIA

Date de naissance :

20-11-51

Adresse :

171 Rue Omar Sifji

Tél. :

05-64-155-47-47 Total des frais engagés : 156 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Hanane BOUGTIB

Cardiologue  
Cabinet de Cardiologie  
et d'Explorations CardioVasculaire  
115, Anould Office : 1er Etage Bureau N° 2  
Boulevard Anould Quartier des Hôpitaux  
Tel. : 05 22 22 52 27 - Urg. : 06 61 23 56 56  
NPE : 091034413

ACCUEIL

Cachet du médecin :

Date de consultation :

05 MAI 2020

Nom et prénom du malade :

MARHA SAMIA

Age: 68

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Blockné

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) :

**VOLET ADHÉRENT**

Nº P19-043407

Déclaration de maladie

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

WT = 30132

Matricule : 160 + 300

Nom de l'adhérent(e) : RAM

Total des frais engagés : 156 Dhs

Date de dépôt : .....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES.

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/05/22	156,62

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur M. B. 05 MAI 2020 Cachet du Laboratoire d'Explorations Radiologiques 19910347 05 MAI 2020	05 MAI 2020	Edouard Appel Cecile Appel	800,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

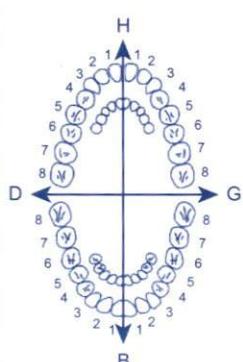
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr BOUGTEB Hanane**

Spécialiste en Pathologie  
Cardio-Vasculaire

Diplômée de la Faculté  
de Médecine Hassan II de Casablanca  
DIU d'Echocardiographie  
et d'épreuve d'effort  
Université de Bordeaux Segalen 2



الدكتورة بوكتاب حنان  
أخصائية في أمراض القلب  
والشرايين

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدري  
و فحص الجهد و إعادة التأهيل  
القلب والأوعية بجامعة بوردو سينكلان 2

Casablanca le

**05 mai 2020**



**Mme HARHAR Samia**

ANSIOVIT

1 comprimé le matin un comprimé le soir pendant 15 jours

VITANEVRIL FORTE COMPRIME



2 comprimé matin et soir pendant 1 Mois

28.90  
x 2

156.60

75000  
GHLZANE LARASI  
4, Rue Abou Soualimane El Khattabi  
Casablanca - Tél: 06 23 82 90 44

Docteur Hanane BOUGTEB  
et d'Explorations Cardiologique  
115, Avenue Chouaib Chouaib, Quartier des Hôpitaux N° 2  
Boulevard de l'Indépendance, Casablanca  
Tél: 05 22 22 22 22 - GSM: 07 07 78 78 00 - E-mail: cabinet.dr.hananebougteb@gmail.com  
Patente 32112246 - IF 15261205 - ICE 000149143000191

115. إقامة أنوال أوفيس الطابق 1 الرقم 2 شارع أنوال حي المستشفيات الدار البيضاء

115, Anoual Office 1<sup>er</sup> Etage Appt. N°2 Bd Anoual Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougteb@gmail.com  
Patente 32112246 - IF 15261205 - ICE 000149143000191

# NEVRIL FORT 100 mg,

## 1. DENOMINAISON DU MEDICAMENT VITANEVRIL 100 mg. C-0 (DCI) Bentoflavine

Veuillez lire ce médicament. Gardez cette boîte. Si vous avez plus d'informations, ce médicament devrait être dans la pharmacie. Si l'un des effets indésirables vous dérange, veuillez en parler à votre médecin ou à votre pharmacien.

PPV

LOT

PER

## 2. COMPOSITION MEDICAMENT

Composition : Médicament à base de Benfotiamine

Composition : Médicament à base de riz, magnésium ; Talc, Macrogol 400 ; et d'une purifiée. Exipient à effet secondaire : Saccharose.

3. CLASSE PHARMACEUTIQUE : **O-THERAPEUTIQUE** TYPE D'ACTIVITE : **Anti-athérotique (A)** (aide digestif et métabolisme).

## 4. INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

- traitement du beriberi : prophylaxie dans les cas de carence vitaminoïde due à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines, absence de suppléments, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B.  
- proposer chez l'adulte, notamment en cas de polyarthrites.  
- proposer dans l'adulte, dans certains syndromes douloureux.  
- proposer dans certains syndromes douloureux.

## 5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration : Voie orale.

- Durée du traitement : se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration : 2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

## 6. CONTRE-INDICATIONS

ATTENTION !

### DANS QUELLES CAS NE DOIT PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

EN CAS DE DOUCEUR, EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## 7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

NE HESITEZ PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GÉNANT.

## 8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucre-isomaltase.

EN CAS DE DOUCEUR, NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parlons-en à votre médecin, si vous avez une intolérance au fructose.

EN CAS DE DOUCEUR NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## 9. INTERACTIONS

Interactions avec d'autres médicaments ;  
Interactions avec les aliments et les boissons ;  
Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie terminales.

EN DÉVIT D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

En mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITÉ A CONDUIRE UN VÉHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet,

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSSAGE

Sans objet,

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet,

14. MENTION, SI NÉCESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance

- Précautions particulières de conservation

- Tenir hors de la portée des enfants

- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte

- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubeir Ibn Al Aouam

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015





Comprimé  
Voie orale

# Ansiavit®

À base d'actifs naturels



## FORME ET PRÉSENTATION

Comprimé, boîte de

## COMPOSITION (par comprimé)

Passiflore (Passiflora)

Cellulose, Scutellaria

anti-agglomérant: dioïne

Lot:

À consommer de  
préférence avant le:

190303

05/2022

PPC: 99,00 DH

diole (Rhodiola rosea) extrait sec,  
extrait sec, magnésium stéarate,



Dr BOUGTEB Hanane

*Spécialiste en Pathologie  
Cardio-Vasculaire*

Diplômée de la Faculté  
de Médecine Hassan II de Casablanca  
DIU d'Échocardiographie  
et d'épreuve d'effort  
Université de Bordeaux Segalen 2



## الدكتورة بولطلب حنان أخصائية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى  
و فحص الجهد وإعادة التأهيل  
القلب والأوعية بجامعة بوردو سينكلين 2

## Casablanca le

05 mai 2020

MME HARHAR SAMIA

## Echographie doppler couleur cardiaque

68ans

Bilan de blockpnée  
Examen sans anomalies  
QS D3 avf

Docteur Hanane BOUGTES  
Cardiologue  
et d'Explorations CardioVasculaire  
115, Annual Office, 1<sup>er</sup> étage, Bureau N° 2  
Boulevard Auguste Quercy, 35270 Rennes  
Tél: 05 22 22 52 27 - Fax: 06 61 23 56 56  
INPE: 09 03 41 3

115. إقامة أنوال أوفيس الطابق 1 الرقم 2 شارع أنوال حي المستشفيات الدار البيضاء

115, Anoual Office 1<sup>er</sup> Etage Appt. N°2 Bd Anoual Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougteb@gmail.com  
Patente 32112246 - IF 15261205 - ICE 000149143000191

Dr BOUGTEB Hanane

Médecin Cardiologue

Facture N° : FCV2005-00074

Date : 05/05/2020

Code client : CLT-000570

HARHAR SAMIA

171 RUE HADJ OMAR RIFFI

CASABLANCA

Tél: 0664554747

## Désignation (Actes)

## Montant en DH

- Consultation + Electrocardiogramme	300,00
- Echographie doppler cardiaque	800,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

MILLE CENT DIRHAMS

Total en DH 1 100,00

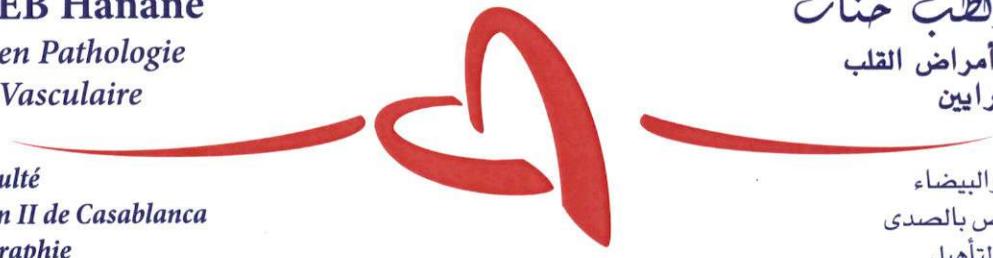
1 100,00

Mode règlement ESP

CABINET DE CARDIOLOGIE DR BOUGTEB Hanane.

115, Anoual Office 1er Etage Appt N°2 Bd Anoual Quartier des HOPITAUX CASABLANCA - PATENTE : 36300382 - IF : 15261205 - ICE : 000149143000094 - INPE : 091034413  
Tél.: 0522 22 53 27 | Fax : 0522 22 53 27 | Email : cabinet.dr.hananebougtreb@gmail.com

Docteur Hanane BOUGTEB  
 Cardiologue  
 Cabinet de Cardiologie  
 et d'Explorations Cardiovaskulaires  
 115, Anoual Office 1er Etage Bureau N° 2  
 Boulevard Anoual Quartier des Hôpitaux  
 Tel: 0522 22 53 27 | Fax: 0522 22 53 27 | Email: cabinet.dr.hananebougtreb@gmail.com  
 INPE : 091034413  
 Tél.: 0522 22 53 27 | Fax : 0522 22 53 27 | Email : cabinet.dr.hananebougtreb@gmail.com  
 06 01 29 56 56



Casablanca le \_\_\_\_\_  
05/05/2020

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى  
وفحص الجهد وإعادة التأهيل  
القلب والأوعية  
جامعة بوردو سينكلين 2

### COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

Mme HARHAR SAMIA

**Motif : Bilan de blockpnée**

**MESURES TM :**

Ao=24mm ; OG=27mm ; OS=14mm  
DTDvg/DTSvg=44/26mm; SIV/PP=7/8mm; PR=41% ; FE=72%

**COMMENTAIRES :**

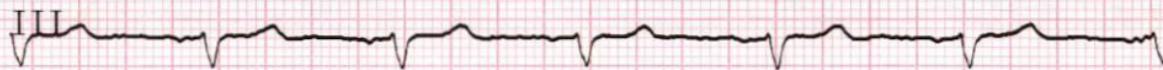
- VG non dilaté, non hypertrophié de bonne fonction systolique globale et segmentaire  
FEVG = 66% au Simpson biplan . Absence de troubles francs de la cinétique segmentaire ,pas d'image de thrombus ni d'anévrisme.
- Profil mitral type anomalie de la relaxation E/A=0.6 avec des pressions de remplissage basses (E/e'= 6.4)
- SIV de courbure normal
- SIA intacte sans FOP ni CIA
- Massif auriculaire libre en ETT non dilaté
- Sigmoïdes aortiques fines à 3 cuspides sans fuite et sans rétrécissement.
- Valves mitrales fines sans fuite significative et sans rétrécissement.
- Cavités droites non dilatées bonne fonction systolique du VD : S'vd à 13.5cm/s  
IT minime PAPS à 21+5mmHg
- VCI fine et libre à 12 mm variant bien avec la respiration
- Péricarde sec et fin
- Aorte ascendante initiale , descendante et crosse de calibre normal .
- Absence d'épanchement pleural.

**CONCLUSION :**

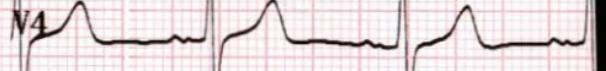
Bonne fonction systolique du VG FE 66% , bonne cinétique des parois  
Pressions de remplissage gauches basses  
Absence de valvulopathie significative  
Bon VD pas d'HTAP ;  
Absence d'atteinte pleuro péricardique

Dr H. BOUGTEB  
Signature : Dr H. BOUGTEB

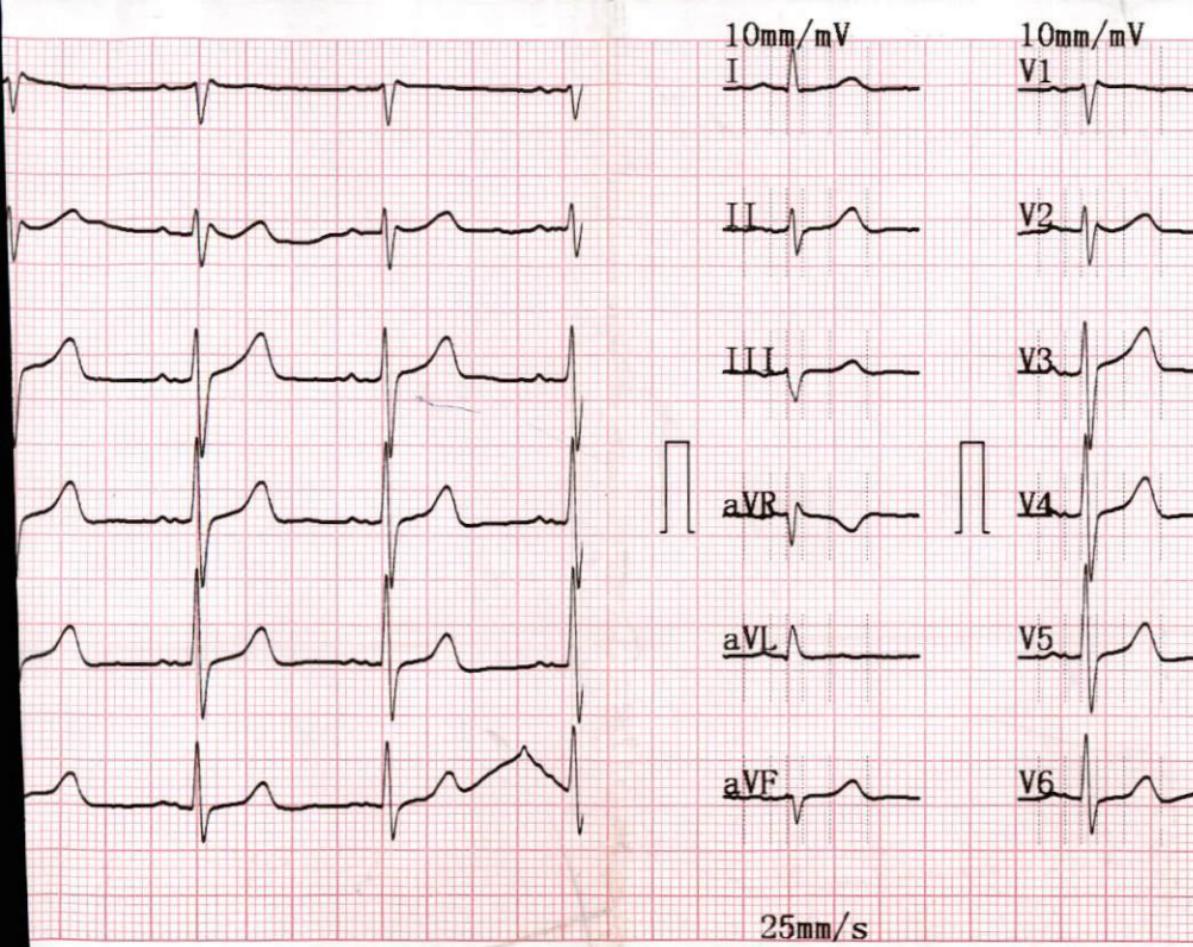
AUTO 10mm/mV



10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT



Cabinet Dr BOUGTEB Hanane  
2020-05-05 15:17

ID:

Nom: HARHAR SAMIA Sexe: F Age:  
Taille: 158 cm Poids: 66 kg SYS/DIA: 100/60 mmHg  
FC [bpm]: 73  
Intervalle PR [ms]: 193  
Durée P [ms]: 120  
Durée QRS [ms]: 72  
Durée T [ms]: 167  
QT/QTc [ms]: 361/398  
Axe P/QRS/T [deg]: -10.5/-36.6/54.7  
R(V5)/S(V1) [mV]: 0.99/0.37  
R(V5)+S(V1) [mV]: 1.36

<<Conclusions>>

Dévia. ax. gche sévère;

\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\*

Docteur Hanane BOUGTEB

Cardiologue  
Cabinet de Cardiologie  
et d'Explorations Cardiovasculaires  
115, Avenue Oufella 1er étage Bureau N° 2  
Boulevard Avenue Quartier des Hôpitaux  
Tel.: 05 22 25 55 27 / 06 61 24 56 56  
INPE: 091054613

Médecin \_\_\_\_\_

