

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.

Diagnostique 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

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- 066402

50930

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUMEN BRAHIM

Date de naissance : 01-06-1954

Adresse : n°14 lot old MARRAS Hy My RACHID - Casa

Tél. : 0664941231 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 / 11 / 2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Agé ☐ 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 : Casa Le : 23 / 11 / 2020

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
23/11	2400 C84500		219000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



23/11/2020

1192,80

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

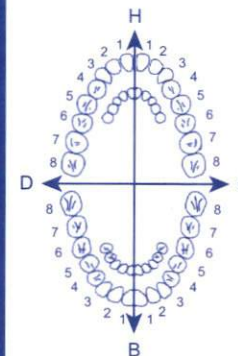
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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 00000000 00000000 G
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



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

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

الدكتور محمد علاوي

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

Le 23/11/20
Dr. Mohamed ALLAOUI

76.90
Cardiologie Interventionnelle
(27.70x2)
Cardiologie Interventionnelle
(278.00x2)
Cardiologie Interventionnelle
(49.50x2)
Cardiologie Interventionnelle
(57.80x2)
Cardiologie Interventionnelle
(39.30x3)
Cardiologie Interventionnelle
144.50
Cardiologie Interventionnelle
27.50 spofon 2x3 1500



Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000
Tél : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 73 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

CoPlavix® 75 mg/100 n

comprimés pelliculés

clopidogrel/acide acétylsalicylique

SANOFI

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



- si vous souffrez d'une maladie g
- si vous êtes dans le 3ème trimes

Veillez lire attentivement 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 d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice (voir rubrique 4).

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que CoPlavix et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CoPlavix
3. Comment prendre CoPlavix
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver CoPlavix
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. QU'EST-CE QUE COPLAVIX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

CoPlavix contient du clopidogrel et de l'acide acétylsalicylique (AAS) et appartient à une classe de médicaments appelés antiagrégants plaquettaires. Les plaquettes sont de très petits éléments circulant dans le sang et qui s'agrégent lors de la coagulation du sang. En empêchant cette aggrégation dans certains vaisseaux sanguins (appelés artères), les antiagrégants plaquettaires réduisent le risque de formation de caillots sanguins (phénomène appelé athérombose).

CoPlavix est utilisé chez l'adulte pour éviter la formation de caillots sanguins dans les artères devenues rigides pouvant conduire à la survenue d'événements athéromotiques (tels que l'accident vasculaire cérébral, la crise cardiaque, ou le décès).

On vous a prescrit CoPlavix à la place de deux médicaments, le clopidogrel et l'acide acétylsalicylique pour empêcher la formation de caillots sanguins parce que vous avez eu une douleur thoracique grave connue sous le nom "d'angor instable" ou de crise cardiaque (infarctus du myocarde). Pour cela, vous avez pu bénéficier d'une pose de stent dans l'artère bouchée ou rétrécie afin de rétablir une circulation sanguine efficace

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE COPLAVIX

Contre-indications :

Ne prenez jamais CoPlavix

- si vous êtes allergique au clopidogrel, à l'acide acétylsalicylique (AAS) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous êtes allergique à d'autres médicaments appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens généralement utilisés pour traiter la douleur et/ou les maladies inflammatoires des muscles ou des articulations.

- articulation).
- une blessure grave récente.
- une intervention chirurgicale
- une intervention chirurgicale 7 jours à venir.
- si vous avez eu un caillot dans un vaisseau cérébral (ischémique) s
- si vous présentez une maladie d
- si vous avez des antécédents d'a y compris les allergies à tout m
- maladie.
- si vous avez de la goutte.
- si vous buvez de l'alcool, en rais ou de lésions gastro-intestinales
- si vous avez une maladie appel déshydrogénase (ou déficit en développer une forme particulière le sang en faible quantité).

Pendant la prise de CoPlavix :

- Vous devez avertir votre médecin
 - si une intervention chirurg dentaire).
 - si vous souffrez de douleur abdominales, ou si vous avez ou dans l'intestin (selles rou
- Vous devez aussi avertir votre médecin si vous présentez une maladie (ap thrombotique ou PTT) incluant f apparaît comme des petites t ou non de fatigue extrême inexpl la peau ou des yeux (jaunisse) (éventuels).
- Si vous vous coupez ou si vous peut demander plus de temps d'action de votre médicament q sanguins. Dans le cas de coup exemple au cours du rasage), constater d'anormal. Cependant vous devez en avertir immédiatement
- Votre médecin pourra vous de sanguins.

ALDACTAZINE®

spironolactone, altizide

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a. DENOMINATION

ALDACTAZINE® 25 mg / 15 mg.

b. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Spironolactone

Altizide

Excipients q.s.p.

c. FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable, boîte de 20.

d. CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Diurétique thiazidique et diurétique épargneur potassique
(C: système cardiovasculaire).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est une association de deux diurétiques préc

- Hypertension artérielle.
- Œdèmes d'origine rénale, cardiaque et hépatique.

3. ATTENTION !

a. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les c

- Insuffisance rénale grave ;
 - Insuffisance hépatique grave ;
 - Hyperkaliémie ;
 - Allergie à l'un des constituants de ce médicament ;
 - Association à d'autres diurétiques épargneurs de pota.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b. MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'atteinte hépatique, les diurétiques thiazidiques et apparentés peuvent induire une encéphalopathie hépatique. Dans ce cas, l'administration du diurétique doit être immédiatement interrompue.

c. PRECAUTIONS D'EMPLOI

Dans certaines situations pathologiques comme les troubles hépatiques, le diabète, la goutte, les maladies rénales, votre médecin peut être amené à vous prescrire des examens paracliniques (prise de sang).

Compte tenu de l'effet diurétique de ce médicament, il est préférable d'éviter de reprendre la dernière prise tard dans la journée afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

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

d. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A

P.P.V

3 9 3 0

32/4

P.P.V

3 9 3 0

/4

P.P.V

3 9 3 0

2/4

(nie).

MONONITRIL

5-mononitrate

mononitrate d'isosorbide

LOT 202857

EXP 02/25

PPV 49DH50

rate d'isosorbide

LOT 202857

EXP 02/25

PPV 49DH50

COMPOSITIONS

• Mononitril 20 mg

Isosorbide (DCI) 5-mononitrate

Excipients q.s.

• Mononitril 40 mg

Isosorbide (DCI) 5-mononitrate

Excipients q.s.

FORMES ET PRESENTATIONS :

- Comprimés sécables à 20 mg : Etuis de 20 et 60 comprimés sous plaquettes thermoformées.
- Comprimés sécables à 40 mg : Etui de 60 comprimés sous plaquettes thermoformées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Dérivé nitré.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda, Route Régionale N°322 (ex R.S 111) Km 12.400 Ain Harrouda 28630 Mohammedia - Maroc.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- Traitement prophylactique de la crise d'angine de poitrine.
- Traitement adjuvant de l'insuffisance cardiaque gauche.

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de :

- Chez tout patient traité par un dérivé nitré, sous quelque forme que ce soit, on ne doit pas prescrire de sildénafil tant que le patient est sous l'action du dérivé nitré.

En cas de traitement par sildénafil, les dérivés nitrés sont contre-indiqués sous quelque forme que ce soit. En particulier, il convient d'avertir tout patient coronarien de ce que, s'il présente au cours de l'acte sexuel des douleurs angineuses, il ne devra en aucun cas prendre un dérivé nitré d'action immédiate.

- De même chez le patient sans antécédent coronarien présentant un premier épisode angineux au décours de l'activité sexuelle, il convient de rechercher par l'interrogatoire la prise éventuelle de sildénafil (le plus souvent dans l'heure précédant l'activité sexuelle) et si tel est le cas de s'abstenir de tout traitement nitré.

D'une façon générale, d'après les données disponibles, le délai à respecter avant d'administrer un dérivé nitré à un patient exposé au sildénafil peut être estimé à un minimum de 24 heures.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE

- La posologie efficace devra être atteinte progressivement en raison du risque d'hypotension artérielle et de céphalées chez certains sujets.
- La posologie quotidienne doit être ajustée en fonction de l'efficacité et de la tolérance du patient.
- En cas d'utilisation à doses élevées, il est recommandé de ne pas arrêter brutalement le traitement.

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. En cas de symptômes identiques, cela pourrait être dangereux.
- Si l'un des effets indésirables devient grave mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin.



CARDIOASPIRINE

100 mg, comprimés gastro-résistants

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le

TORVA®

Atorvastatine

LOT : 1091
PER : 09/22
PPV : 57,80 DH

FORMES ET PRESENTATION :

TORVA 10, comprimés enrobés dosés à 10 mg, boîtes de 15 et de 30.

TORVA 20, comprimés enrobés dosés à 20 mg, boîtes de 15 et de 30.

COMPOSITION :

- TORVA 10

Atorvastatine (sous forme calcique trihydratée) 10 mg.

Excipients q.s.p. 1 cp.

- TORVA 20

Atorvastatine (sous forme calcique trihydratée) 20 mg.

Excipients q.s.p. 1 cp.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Hypocholestérolémiant et hypotriglycéridémiant, inhibiteur de l'HMG Co-A réductase (C10AA05 : système cardiovasculaire).

INDICATIONS :

Ce médicament est prescrit dans certaines formes d'hypercholestérolémies lorsque les activités physiques, la perte de poids et le régime alimentaire n'ont pas permis d'abaisser le taux de cholestérol dans le sang.

Il est préconisé également dans certaines formes d'hypercholestérolémies familiales lorsqu'un régime alimentaire s'est avéré insuffisant. L'utilisation de ce médicament doit être accompagnée avec un régime alimentaire assidu.

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Maladies du foie,
- Femme enceinte ou qui allaite (cf.Grossesse/Allaitement).
- En cas d'association avec, Itraconazole, Kétoconazole, Antiprotéases (cf.Interactions).
- Sauf avis contraire de votre médecin : en cas d'association avec les fibrates (cf.Interactions).

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

Dans le traitement des hypercholestérolémies, respecter scrupuleusement le régime prescrit par votre médecin.

Un bilan hépatique doit être effectué avant et pendant le traitement.

En cas de douleurs musculaires, prévenir immédiatement votre médecin.

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de mal absorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

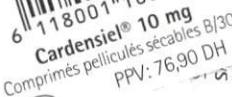
Précautions d'emploi :

Prévenez votre médecin en cas de :

Consommation d'alcool.

Antécédents hépatiques.

Désir de grossesse ou d'allaitement.



6 118001-10
Cardensiel® 10 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 76,90 DH

considère de l'augmentation de la dose à appliquer, en général selon le schéma suivant :

•olol une fois par jour pendant une semaine

ol une fois par jour en traitement d'entretien (en continu)

u médicament, votre médecin pourra également de

10 mg de bisoprolol peut être suffisante. Votre mé

CARDENSIEL que vous n'auriez dû :

le surdosage peuvent être un ralentissement du rythme card

de prendre CARDENSII

de prendre CARDENSIEL:

tres questions sur l'utilisation

médicaments, CARDENSIEL

irables les plus graves son

e l'insuffisance cardiaque (

vertiges ou si vous vous

de 1 personne sur 10) :

etroidissement ou d'engou-
ille buse

moins de 1 personne sur 100

■■■■■

passage à la position de
chez les personnes ava

personne sur 1000) :

que

du fois