

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

Données 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.

Maladie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

Pathologie 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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19-0048061

ND: 58584

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3606

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Mr Foula Mohamed

Date de naissance : 23/06/1955

Adresse : R.S. EL MAS TARRAL GH28 IT1 235 n°5

SIDI MAAROUF. CASA.

Tél. : 0699468065

Total des frais engagés :

735,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/12/2020

Nom et prénom du malade : Foula Mohamed

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Polyarthrose

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
16/12/20	CST ELLO		3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

16/12/20

431.70

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

A M

P C

I M

I V

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 :

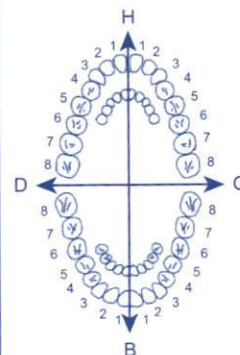
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
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

Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI

- ♥ Spécialiste en cardiologie
- ♥ Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- ♥ Diplômée en échocardiographie de la faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France
- ♥ Ex médecin au CHU Ibn Sina - Rabat
- ♥ Ex médecin à l'hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat



الدكتورة للا جهان الجوهري

- ♥ إختصاصية في أمراض القلب
- ♥ خريجة كلية الطب بالرباط
- ♥ خريجة كلية الطب فكتور سيغالين بوردو فرنسا
- ♥ في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- ♥ طبيبة سابقا بالمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط
- ♥ طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 16/12/2020

MR Faou Mohamed

Faster : 2 baffées x 2 j Bt 10j

27.70 x 2

Cardiospreinc 100, 1cp



x Crestor 20: 1/24j

160.60 x 2

x Vaskarel 35: 1cp x 2 j



79.10

Dynatens : 30 gouttes x 3 j



3 mois

431.70

Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri Résidence Naim Imm 5, 3ème étage Appt. 9 Sidi Maarouf
Casablanca - GSM: +212 6 62 38 61 68
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

MARIE YATHIRIS SARL
Société à responsabilité limitée
Siège social: 10, rue de la Liberté
20100 Casablanca
Régistrée au Tribunal de Commerce
de Casablanca sous le n° 24
Mise à jour: 2020/12/16

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes sur votre traitement.

- 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 pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique « Effets indésirables »

Que contient cette notice ?

1. Quel est-ce que VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée et dans quels cas est-il à utiliser ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé à libération modifiée ?
3. Comment prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

DANS QUELS CAS VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ET AUTRE MÉDICAMENT EN CARBOLIOLOGIE À VISÉE ANTI-ANGINEUSE

Code ATC : C01EB15

Le médicament est prescrit pour le traitement de l'angine de poitrine (douleur de la poitrine due à une maladie coronarienne), dans le traitement de l'angine de poitrine chronique (douleur de la poitrine due à une maladie coronarienne).

COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

Ne prenez jamais VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée.

Si vous êtes allergique à la triméthoprim ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

Si vous avez une maladie de Parkinson : maladie du cerveau affectant les mouvements (trémblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à tomber les pieds).

Si vous avez des problèmes rénaux graves.

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée.

En cas de traitement court d'une crise de douleur de poitrine, n'importe quel traitement initial de la crise d'angine de poitrine instable. Ce n'est pas un traitement de l'infarctus du myocarde.

Le médicament peut induire ou aggraver des symptômes tels que trémblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à tomber les pieds, surtout chez les personnes âgées, qui il convient de rechercher et de signaler à votre médecin, qui pourra évaluer votre traitement.

Des douleurs peuvent survenir à la suite d'un diabète ou d'un trouble de l'équilibre (voir description des effets indésirables).

VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée, ne doit pas être administré aux enfants âgés de moins de 18 ans.

AUTRES MÉDICAMENTS ET VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée avec des aliments.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Sans objet.

GROSSESSE :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin.

Allaitement :

Si vous êtes enceinte pendant le passage dans le lait maternel, Vastarel 35 mg ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

Si vous êtes allaité, si vous pensez être enceinte ou planifier une grossesse, Vastarel 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée, ne doit pas être utilisé pendant le traitement.

La dose recommandée de VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée, est d'un comprimé deux fois par jour matin et soir, à avaler au cours des repas.

Si vous avez plus de 75 ans, votre médecin peut ajuster la posologie recommandée.

DANS TOUTES LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

Si vous avez pris plus de VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée que vous n'avez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :

Reprenez le traitement normalement. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose manquante.

Si vous arrêtez de prendre VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose manquante. Les effets indésirables suivants ont été observés lors de l'arrêt du traitement.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Sans objet.

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Les effets indésirables suivants ont été observés lors de l'arrêt du traitement.

5. COMMENT CONSERVER VASTAREL 35 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

Tenir ce médicament hors de la portée et à l'abri de la vue des enfants.

Ne jetez aucun médicament au puits ou dans les égouts.

Ne jetez aucun médicament avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribuent à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Ce qui contient VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée

La substance active est :

Dichlorhydrate de triméthoprim 35,00 mg

Pour un comprimé pelliculé

Les autres composants sont :

Hydroxypropylcellulose

Stéarate de magnésium

Pelliculage : dioxyde de titane (E 171), glycérol, hypromellose, macrogol 6000, oxyde de fer rouge (E 172), stéarate de magnésium

Le sac contient VASTAREL 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîte de 60.

Titre de l'autorisation de mise sur le marché

Les Laboratoires Servier - France

50, rue Carnot

Suresnes - 92424 Cedex

Titre de l'AMM au Maroc

SERVIER MAROC

Im : ZEVACO, lot FATH 4

BD Abdelhadi BOU'TRALEB, 20180 Casablanca

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : septembre 2017

23590000-08



Comprimé
Voie orale

Dynatens

Lot:
A consommer
préférence a

DYNATENS Gouttes 30ml

PPC : 79,50 DH

Ul av :
Juil 7 2022

Lot :
190486

THERAPHARM

FORMES ET PRESENTATIONS :

Comprimé, boîte de 15, boîte de 30.
Gouttes buvables, flacon de 30ml.

COMPOSITION :

Comprimé : Réglisse (*Glycyrrhiza glabra*, maltodextrine) extrait sec, Guarana (*Paullinia cupana*, maltodextrine) extrait sec, Ginseng (*Panax ginseng*, maltodextrine) extrait sec, Eleutherococcus (*Eleutherococcus senticosus*, maltodextrine) extrait sec, Agent de charge : Cellulose microcristalline, Phosphate de calcium, Antiagglomérant : Dioxyde de silicium, Stéarate de magnésium.

Gouttes buvables : Eau déminéralisée, Réglisse (*Glycyrrhiza glabra*) extrait sec, Ginseng (*Panax Ginseng*) extrait sec, Eleuthérocoque (*Eleutherococcus senticosus*) extrait sec, Menthe (*Mentha piperita*) huile essentielle, glycérol, acide citrique, conservateur : sorbate de potassium.

PROPRIETES ET UTILISATIONS :

Dynatens® est à base d'actifs naturels (Réglisse, Ginseng et Eleuthérocoque).



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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



Veillez 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.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- 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.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

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 comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. C'est pour cette raison que CardioAspirine ménage la muqueuse gastrique.

Il ne doit être pris que selon la prescription du médecin.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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



Veillez 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.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- 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.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

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 comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. C'est pour cette raison que CardioAspirine ménage la muqueuse gastrique.

Il ne doit être pris que selon la prescription du médecin.

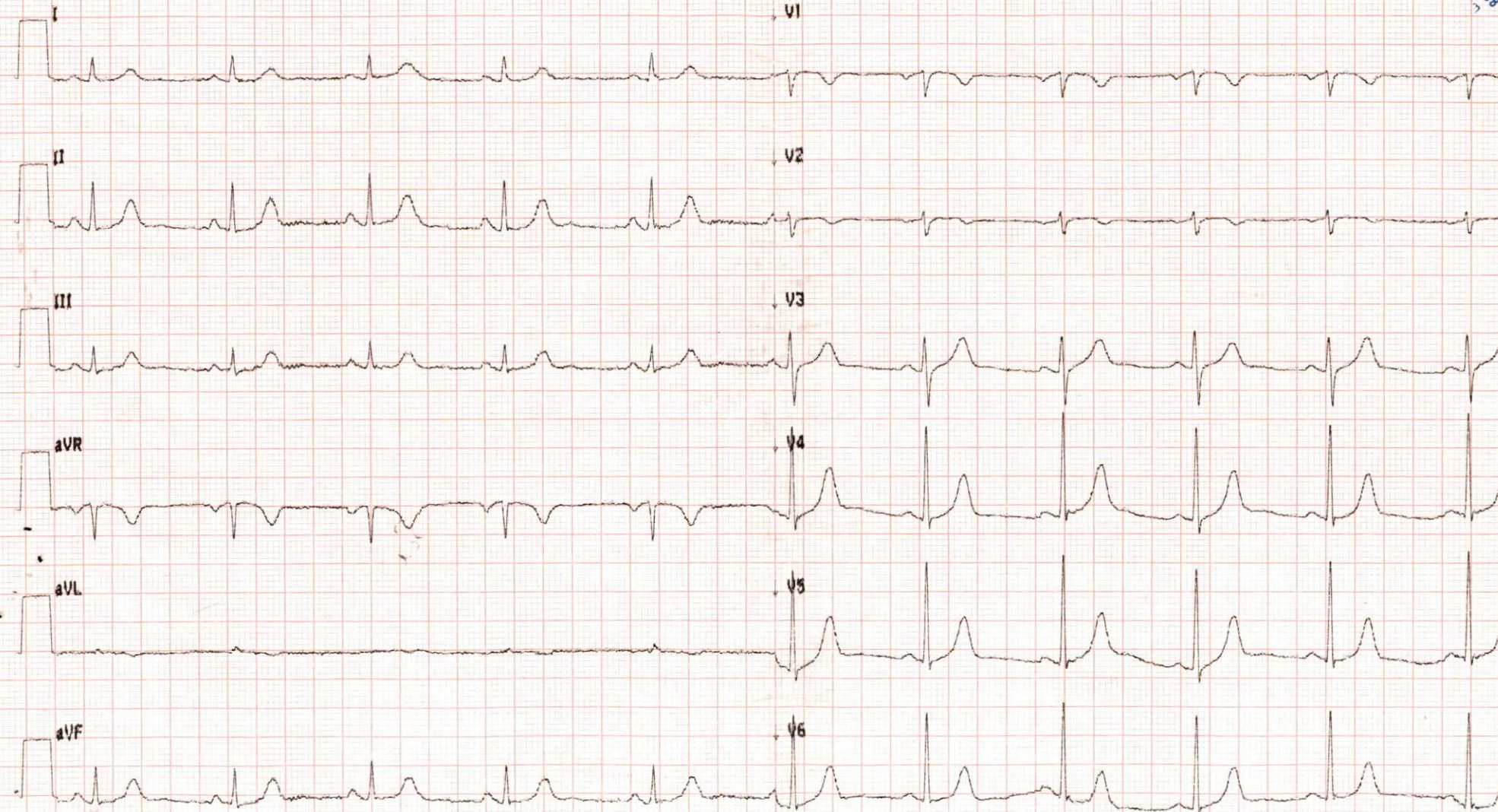
Foula, Mohamed
ID:
D-naiss:
ans,

16-Dec-2020 13:48:52

Freq. Card.: 63 BPM
Int PR: 151 ms
Dur. QRS: 75 ms
QT/QTc: 380/387 ms
Axes P-R-T: 66 62 67

TA = 106 / 65

Dr. Jibane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri Rés. Naim
E-tape Apt. 9 Sidi M'eloul
Sfax 4000 - GSM: +216 952 39 61 68
Email: dr.eljaouhari.tun@gmail.com



Casablanca le 16/12/2020

Facture n° 675 / 2020

Arrêté la présente facture au nom de MR/Mme :

Pour prestation au cabinet comprenant :

- Cs + ECG

-

-

À la somme de 300 dirhams

Je vous remercie de votre confiance

Bien cordialement

Dr. Jihane EL JAOUHARI
Boulevard Abdelhak El Khatib Rés. Naim
N° 5, 3ème Étage Apt. 9 Sidi Maâmour
Casablanca - GSM: +212 682 38 61 68
E-mail: eljaouhari.jihane@gmail.com