

# 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.

## Biologie 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.

## Educational :

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.

## Chirurgie :

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- 0045438

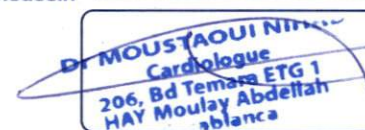
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : HOURRI Mohamed  
Date de naissance : 01/07/1951  
Adresse : Cite Djamaa Jamila 1 Rue 2 N°3 Casablanca  
Tél. : 0669 061148 Total des frais engagés : 1235,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

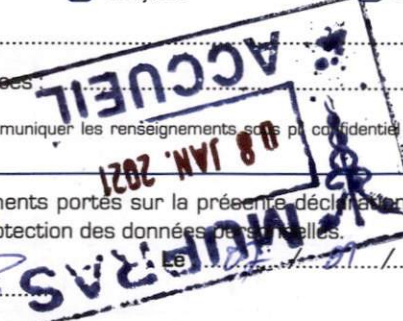


Date de consultation : 04/01/2021  
Nom et prénom du malade : MTALSI KAADIJA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Covid 19  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 07/01/2021  
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
04/01/2021	CS + FCK		250dh	Dr MOUSTAOU NIHAU Cardiologue 206, Bd Temara ETG 1 HAY Moulay Abdellah Abidjan

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/01/2021	985,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

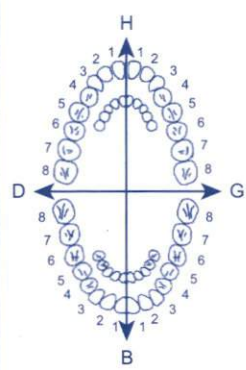
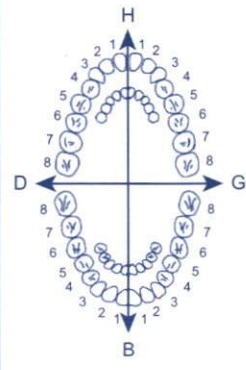
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			CCEFFICIENT 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'EXEC

**Dr MOUSTAOU NIHAD**

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

- ECG
- Echo Doppler Cardiaque
- Holter tensionnel
- Holter Rythmique (ECG)
- Epreuve D'effort



**الدكتورة مستاوي نهاد**

أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

- تخطيط القلب
- الفحص بالصدى الصوتي للقلب
- تسجيل الضغط الدموي و تخطيط القلب لمدة 24 ساعة
- تخطيط الجهد

Casablanca, le 09/01/2021

**ORDONNANCE**

MTALSI KADIJA

132.00x2  
347.00x2)

Lovenox 90 mg/ml bujeuse (pdt 10g)  
chmgp/NOVEX 28 avil (Medvet)

27.70

Cardioaspirine 100mg 100g (pdt 15g)

98000  
PHARMACIE BISMILLAH  
LAHLOU Kham  
Bd. Moulay Abdellah  
Casablanca  
22 29 19 96

Dr MOUSTAOU NIHAD  
Cardiologue  
206, Bd Temara EGT 1  
HAY Moulay Abdellah  
Casablanca

**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 ou à votre pharmacien.
- 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 ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

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



O

Quand est-il utilisé ?

Avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?

## 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, l'aggrégation des plaquettes sanguines, ce qui empêche la formation de caillots. De plus, CardioAspirine agit sur le système digestif en inhibant la production d'acide gastrique, ce qui permet de protéger l'estomac contre les effets indésirables de l'acide gastrique.

# Novex®

**Enoxaparine sodique**

**Solution injectable en seringue préremplie**

**Novex®**

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

Remboursable AMO

6 seringues pré-remplies de solution injectable

AMM N° : 23/2020/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021902

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.**

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes que les vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez immédiatement votre pharmacien.

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?
3. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

**1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?**

**Classe pharmacothérapeutique**

**ANTI-THROMBOTIQUES.**

**Indications thérapeutiques.**

إنوكسابارين ص

LOT 202831 1

EXP 11 2022

PPV 347.00 DH

# Novex®

**Enoxaparine sodique**

**Solution injectable en seringue préremplie**

**Novex®**

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

Remboursable AMO

6 seringues pré-remplies de solution injectable

AMM N° : 23/2020/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021902

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.**

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes que les vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez immédiatement votre pharmacien.

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?
3. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

**1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml ?**

**Classe pharmacothérapeutique**

**ANTI-THROMBOTIQUES.**

**Indications thérapeutiques.**

إنوكسابارين ص

LOT 202831 1

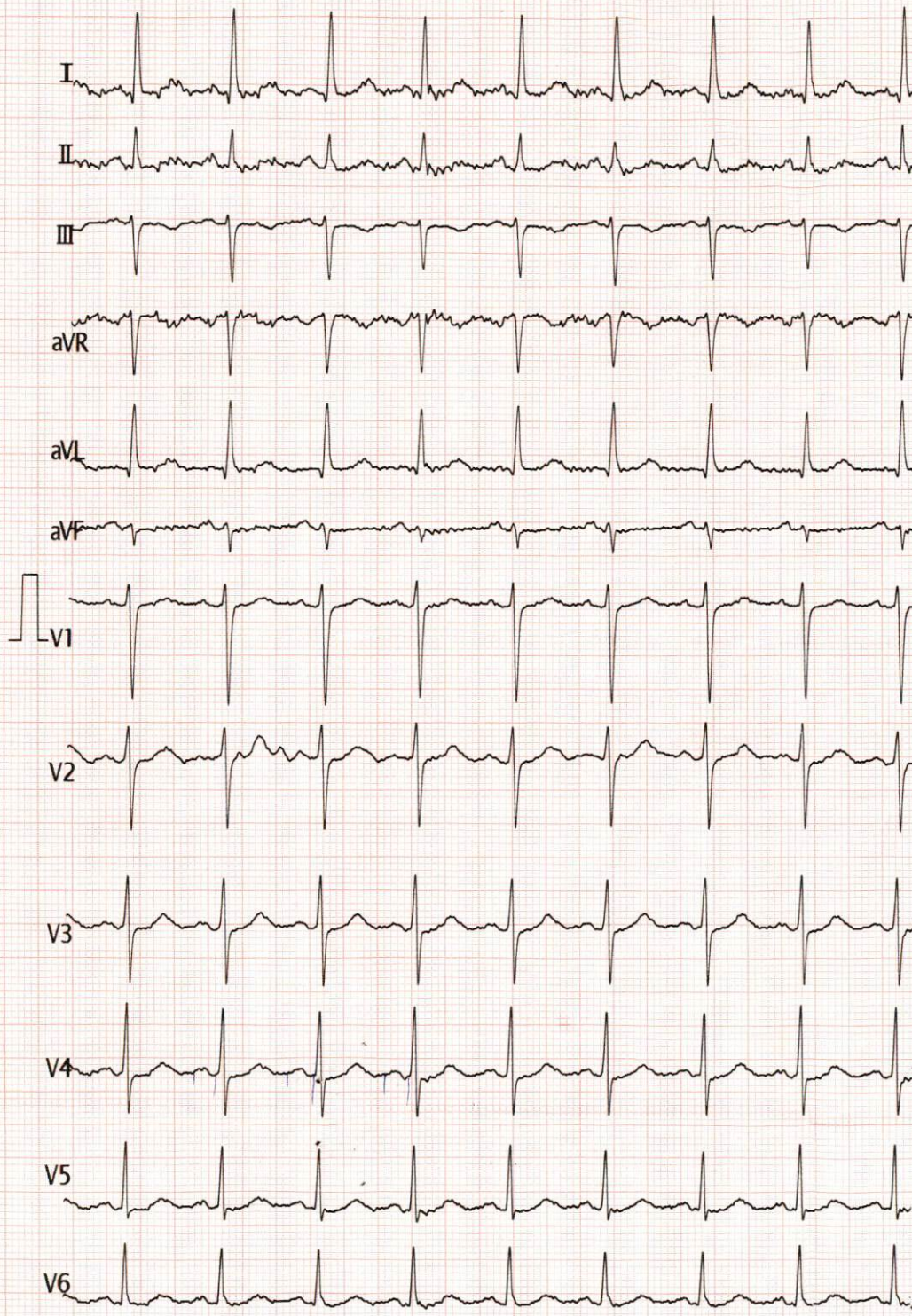
EXP 11 2022

PPV 347.00 DH





MTALSD KHADDA  
Le 04/01/2021



Vent. Rate(BPM) : 101

&lt;ECG Analysis Result&gt;:

PR Int.(ms) : 155

802 Sinus Tachycardia

P/QRS/T Int.(ms) : 126 96 178

212 Left Axis Deviation

QT/QTc Int.(ms) : 346 455

\*\*\* Borderline Abnormal ECG \*\*\*

P/QRS/T Axis(Deg.) : 65 -10 11

RV1/SV5 Amp.(mV) : 0.34 0.17

RV5/SV1 Amp.(mV) : 0.89 1.44

V2.11 Technician :

Note : Unconfirmed Report Need to Review.

ST LEVEL(mV)

I	II	III	aVR	aVL	aVF
-0.01	-0.02	-0.01	+0.02	+0.00	-0.02
V1	V2	V3	V4	V5	V6
+0.00	-0.01	-0.01	-0.02	-0.02	-0.02

DR MOUSTAOU NIHAJ  
Cardiologue  
206, Bd Yemane ETG 1  
HAY Moulay Abdellah  
Casablanca

> 000000001468 -- -Y / cm/Kg / mmHg