

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

MQ ECG

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.

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- 062868

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2454 Société : 23452

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Abdullah

Nom & Prénom : Kenfaoui

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0608 896908 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des soins

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux								
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	
	25533412	21433552								
	00000000	00000000								
	00000000	00000000								
35533411	11433553									
(Création, Remont, adjonction)										
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession										

Visa et cachet du praticien attestant le devis	Visa et cachet du praticien attestant l'exécution
---------------------------------------------------	------------------------------------------------------

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle	
DECLARATION N°	W18-354875	Cachet MUPRAS	
Date de Dépôt	Montant engagé		Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



W18-354875

2054

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	Mle	Signature de
Nom & Prénom	KENFANE Abdellah	
Fonction	pensionné	
Phonies	0608896208	
Mail		

MEDECIN	Prénom du patient	Kenfane	Abdellah
Adhérent	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant	
Age	63	Date	
Nature de la maladie	Date 1ère visite		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Dolpitations			

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
ECC + CS ETI		7000,00

PHARMACIE	Date	28/08/2020
Montant de la facture	7167,50	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES	Date	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
AMEA	470,00	

AUXILIAIRES MEDICAUX	Date	
Nombre	Montant détaillé des Honoraires	
AM PC IM IV		

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm. Maison 57 - 28111 N° 102
Tél : 05 28 89 16 76

Pharmacie AL AMAL
DR EL HAJJI Saadi
Imm. Tighmert Cheikh Saadi
Tél : 05 28 89 16 76
Pharmacien

LABORATOIRE MEDICALES
D'ANALYSE
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saadi
Tél : 05 28 820 210
Fax : 05 28 820 451
F.D.

عيادة أمراض القلب و الشرايين انيس
Cabinet Cardio Vasculaire Annis



Docteur Charifa ANNIS

- Consultation - ECG
- Echo-Doppler Cardiaque et Vasculaire
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort
- Echocardiographie de Stress
- Echocardiographie Trans-oesophagienne
- Coronarographie Diagnostique
- Angioplastie Coronaire
- Cathétérisme Cardiaque

الدكتورة شريفة انيس

خريجة كليات الطب بمرآش و بروكسيل
دبلومات جامعية في التخصص بالصدى للقلب
والأوعية الدموية وقسطرة القلب من الجامعات الفرنسية
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفيات الجامعية ابن رشد
و محمد السادس
طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية ببروكسيل وباريس

28 FEB. 2020

Agadir le :

Nom & Prénom : D^{me} KENFAOU, Bahija

4A.80

70% Avlocomyl 40mg CP



7/4 - 0 - 7/4

30.70

20% Kaldépac 75mg



95.00

30% (mélimef)
Blumag

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue

Imm Maison d'avocat II N° B 102
Haut Founty Agadir 30 76 16 76

gellule

Pharmacie AL AMAL
Dr. EL HAJJI Souad
Imm. Tighmert Cheikh Saadi
Tél : 05 28 29 39 28
Fax : 05 28 29 39 28
Agadir

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue

Imm Maison d'avocat II N° B 102
Haut Founty Agadir 30 76 16 76

عمارة دار المحامي 2، الطابق الأول رقم ب 102، فونتي العليا، أكادير (أمام محكمة الاستئناف)
Imm Maison d'avocat 2, 1^{er} Etage B 102 Haut Founty Agadir (en face de la cour d'appel)

+212 5 28 29 16 76 @ ccva.annis@gmail.com

AVLOCARDYL®

PROPRANOLOL

40 mg

50 comprimés sécables

AstraZeneca

COMPOSITION :

Propranolol (chlorhydrate) 40,0 mg
pour un comprimé sécable.

maphar

Km 7, Route de Rabat, 20250
Casablanca - Maroc
R. LAMRINI, Pharmacien Responsable

افلوكارديل
بريدرا نولول
40 ملغ

50 حبة قابلة للقسر

AstraZeneca

(42 x 32 x 88) mm

08,147

50 comprimés sécables

AVLOCARDYL® 40 mg

6 118000 010227

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PROPRANOLOL

AVLOCARDYL®

40 mg

Analyse nutritionnelle	Pour 1 gélule
Magnésium	300 mg (100% AJR*)
Vitamine B6	2 mg (100% AJR*)
maltodextrine	qsp

*AJR Apport Journalier Recommandé

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Ingrédients: Oxyde magnésium marin, vitamine B6, maltodextrine, gélule.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

BLUMAG[®]

MAGNÉSIUM 300mg + VITAMINE B6

1 Gélule
par jour

RELAXANT / ANTI-STRESS

100%
Magnésium marin
Vitamine B6

Complexe en magnésium et vitamine
pour lutter contre la fatigue et le stress.



Cure de 30 Jours

LOT: 0059
PER: 11-22
PPC: 95.00 DH

Composition : ACETYSALICYLATE DE DL-LYSINE
135 mg (quantité correspondante en acide
acétylsalicylique : 75 mg).

Indications : Ce médicament est préconisé dans le
traitement de certaines affections du cœur et des
vaisseaux.

Mode et voie d'administration : Voie orale.

Verser le contenu du sachet dans un grand verre.
Ajouter de l'eau. Une dissolution totale est obtenue
rapidement.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE INTERIEURE
AVANT UTILISATION.

Mises en garde spéciales : Réservé à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur
prescription médicale.

Conservation : A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.

Conserver les sachets dans l'emballage extérieur, à
l'abri de l'humidité.

LOT : 20E007
PER.: 06 2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

KARDEGIC[®]

75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI

MO000951-01
12/15



عيادة أمراض القلب و الشرايين انيس

Cabinet Cardio Vasculaire Annis



Cabinet Cardio-Vasculaire Annis

Docteur Charifa ANNIS

- Consultation - ECG
- Echo-Doppler Cardiaque et Vasculaire
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort
- Echocardiographie de Stress
- Echocardiographie Trans-oesophagienne
- Coronarographie Diagnostique
- Angioplastie Coronaire
- Cathétérisme Cardiaque

الدكتورة شريفة انيس

خريجة كليات الطب بمراكش و بروكسيل
دبلومات جامعية في الفحص بالصدى للقلب
والأوعية الدموية وقسطرة القلب من الجامعات الفرنسية
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفيات الجامعية ابن رشد
و محمد السادس
طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية ببروكسيل وباريس

Agadir le : 28 FEB. 2020

Nom & Prénom : Dhr KENFAOUI Bahja

• Thoponine IC.

• HBAC.

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
10000 Agadir 848 172 / 0528 820 210
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 451
Fax: 0528 820 451
N.B.

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm Maison d'avocat 2, 1^{er} Etage B 102 Haut Founty Agadir
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 210
Fax: 0528 848 172 / 0528 820 451

عمارة دار المحامي 2، الطابق الأول رقم ب 102، فونتي العليا، أكادير (أمام محكمة الاستئناف)
Imm Maison d'avocat 2, 1^{er} Etage B 102 Haut Founty Agadir (en face de la cour d'appel)

+212 5 28 29 16 76 ccva.annis@gmail.com



- Consultation - ECG
- Echo-Doppler Cardiaque et Vasculaire
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort
- Echocardiographie de Stress
- Echocardiographie Trans-oesophagienne
- Coronarographie Diagnostique
- Angioplastie Coronaire
- Cathétérisme Cardiaque

خريجة كليات الطب بمراكش و بروكسيل
دبلومات جامعية في الفحص بالصدى للقلب
والأوعية الدموية وقسطرة القلب من الجامعات الفرنسية
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفيات الجامعية ابن رشد
و محمد السادس
طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية ببروكسيل وباريس

Agadir le : 2 8 FEV. 2020

Nom & Prénom : KENFAOUI BAHIIJA

Note d'honoraire

INPE : 041198540

NIF : 25240364

ICE : 00 207 9899 00 00040

Désignation	Montant
CONSULTATION	200,00
ECHOCARDIOGRAPHIE	700,00
ECG	100,00
Total	1000,00

Arrêter la Présente Note à la somme de : Mille (1000,00)

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm Maison d'avocat II N° B 102
Haut Founty Agadir
Tél : 05 28 29 16 76

عمارة دار المحامي 2، الطابق الأول رقم ب 102، فونتي العليا، أكادير (أمام محكمة الاستئناف)
Imm Maison d'avocat 2, 1^{er} Etage B 102 Haut Founty Agadir (en face de la cour d'appel)

+212 5 28 29 16 76 @ ccva.annis@gmail.com

Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc

Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027

IF: 75701680

INP: 043000520

Code Patient : 204168

28/02/2020

FACTURE N° 131796

Nom et Prénom ... : Madame Bahija KENFAOUI

Prescripteur : Dr. CHARIFA ANNIS

Référence..... : 280220 257

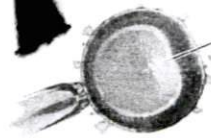
Analyses cotées à : PAT Dh 0,00+ SEC Dh 0,00+ TROT B250+
HBG B100+

Arrêtée le présent reçu à la somme de 470,00 Dhs
Quatre cent soixante dix Dirhams et zéro centime

Dr. Samir MAHFOUD

Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
F.D.



Code Patient : 204168
Enregistré le : 28/02/20 à 18h59 par: NB
Prélevé le : 28/02/20 à 18h58
Edité le : 29/02/20 à 09h43

Madame KENFAOUI Bahija
Référence : 280220 257
CHARIFA ANNIS

Page: 1/2

MARQUEURS SÉRIQUES

Valeurs de référence

Antécédents

TROPONINE I ULTRA SENSIBLE MINIVIDAS

TROPONINE I-HS : < 1,5 ng/l

Les résultats sont à confronter aux données cliniques du patient en concertation avec le médecin traitant

Interpretation du résultat:

A l'admission T0			
DOSAGE DE TROPONINE I ultrasensible			
inf à 2ng/l	> OU = 2ng/l	<100ng/l	sup ou =à100ng/l
EXCLUSION	zone d'observation		INCLUSION
V/			
REDOSAGE DE TROPONINE I ultrasensible à un intervalle de 2H			
delta T2 - T0			
inf à 6ng/l			sup ou =à10 ng/l
EXCLUSION	zone d'observation		INCLUSION

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MÉDICALES
Imm. Marhaba Bd. Cheikh Saadi
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 217
Fax: 0528 820 451
F.S.



Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr Samir Mahfoud Filali

المساعدة الطبية على الإنجاب
PROCREATION MEDICALE ASSISTÉE

Specialiste en analyses médicales - Lauréat de l'UCI Bruxelles
Spécialiste en procréation médicale assistée - Diplômé de Montpellier UM

Imm Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 204168
Enregistré le : 28/02/20 à 18h59 par:NB
Prélèvé le : 28/02/20 à 18h58
Edité le : 29/02/20 à 09h43

Madame KENFAOUI Bahija
Référence : 280220 257
CHARIFA ANNIS

Page: 2/2

BIOCHIMIE

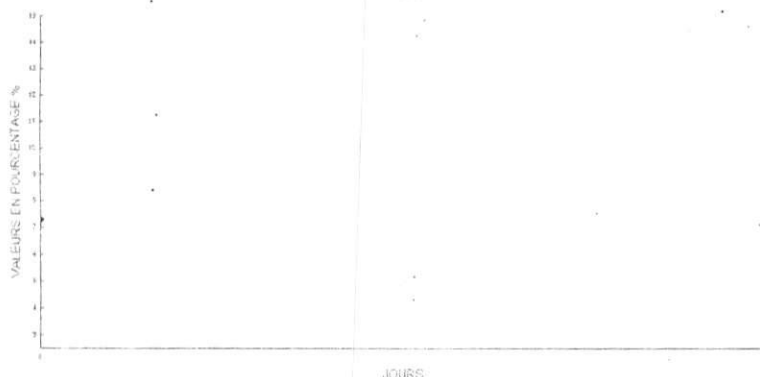
Nature de prélèvement: Sang

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ... 7,30 %
(Par Technique HPLC, Selon le DCCT/NGSP)

-L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un
diabétique équilibré se situe entre 4,2 et 6,5%.
-L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non
traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%.



Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MEDICALES
Imm. Marhaba. Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
F.S.