

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.

Éducation :

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.

Prothétique :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

23L152

Matricule :

2454

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Kenfazui

ABdelkhal

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0608 89 67 08

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
					Montant des soins
					Début d'exécution
					Fin d'exécution
					Coefficient des travaux
					Montant des soins
					Date du devis
					Fin de
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			
	D	25533412 00000000 00000000 35533411	H	21433552 00000000 00000000 11433553	G
(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 :	Mme			
DECLARATION N°	W18-354875				
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
24/5/2018

DATE DE DEPOT
...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme

Signature de

Nom & Prénom KENFAUIE Abdellah

Fonction pensionnaire Phones 2608896208

Mail

MEDECIN

Prénom du patient Kenfaui

Adhérent Conjoint Enfant Age 63

Date

Nature de la maladie

Date 1ère visite

Palpitations

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
ECC + CS ETT		1000,00

PHARMACIE	Date 28/08/2020
Montant de la facture	7167.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date :
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	

A Meiai	470,00
---------	--------

AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :
Nombre		Montant détaillé des Honoraires

AM	PC	IM	IV	
----	----	----	----	--

CACHET

Signature de Dr. Charifa ANNIS
Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm. Maison de Santé N° 8102
Tunisie 1005 28 19 16 76

Signature de Dr. El HAJJI Souad
Dr. El HAJJI Souad
Imm. Tighmert Cheikh Saadi
Tél. 02 28 13 26
Pharmacie INPE 02 28 13 26
INPE 02 28 13 26

Signature de Dr. Meiai
Dr. Meiai
Laboratoire d'ANALYSE MEDICALES
Imme. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél. 0528 848 12 0528 820 451
Fax: 0528 820 451
F.D.

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 هشيفة انيس

خريجة كلية الطب ببراكش و بروكسل
دبلومات جامعية في الفحص بالصدى للقلب
والأوعية الدموية وقسطرة القلب من الجامعات الفرنسية
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفي الجامعي ابن رشد
طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفيات الجامعية ابن رشد
و محمد السادس
طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية ببروكسيل وبارييس

28 FEV. 2020

Agadir le :

Nom & Prénom : Dr. KENFAOUI Bahija

41.80

7°/ Avloandyl 40mg CP



7/4 - 0 - 7/4

30,70

2°/ Kanjépic 75mg



95,00 0 - 1

3°/ (Mélimaf Blumog 1 - 2)

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue

Imm. Maisons d'avocat II N° B 102
Dr. EL HAJI Souad
Télé: 05 28 23 26
Fax: 49321429 AG400



Pharmacie AL AMAL
Dr. EL HAJI Souad
Immeuble Cheikh Saadi
Télé: 05 28 23 26
Fax: 49321429 AG400

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue

Imm. Maisons d'avocat II N° B 102
Dr. EL HAJI Souad
Télé: 05 28 23 26
Fax: 49321429 AG400

عمراء 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 ☎ ceva.annis@gmail.com

AVLOCARDYL®
PROPRANOLOL
40 mg

50 comprimés sécables

AstraZeneca 

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

٤٠ ملليل

٥٠ جبنة قابلة للكسر

maphar

Km 7, Route de Rabat, 20250

Casablanca - Maroc

R. LAMRINI, Pharmacien Responsable

AstraZeneca 

(42 x 32 x 88) mm

50

6



AVLOCARDYL® 40 mg

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

40 mg

AVLOCARDYL® PROPRANOLOL

٤١,٨٠

Analyse nutritionnelle	
Magnésium	300 mg (100% AJR*)
Vitamine B6	2 mg (100% AJR*)
maltdextrine	qsp

* AJR : Apport Journalier Recommandé

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Ingédients: Oxyde magnésium marin, vitamine B6, maltdextrine, 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

RELAXANT / ANTI-STRESS

100% Magnésium marin
Vitamine B6

1 Gélule
par jour

Complexé 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

KARDEGIC® 75 mg

Composition : ACETYLSALICYLATE 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.

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

SANOFI

MO000951-01
1/275

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 هشيرة انيس

خريجة كلية الطب ببراكش وبروكسل

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 FEV 2020

Nom & Prénom : Dr KENFAOJI Bahija

• Thérapie IC.

• HBAC.

LABORATOIRE MEDICALS
MAHFOUD
Bd. Cheikh Saad
172 / 0528 820 210
D'ANALYSE
Imm. Marhaba, 172 / 0528 820 451
Tél: 0528 948 172
Fax: 0528 948 176
N.B.



عمراء 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 كلية الطب بمراكش و بروكسل
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 وبارييس

Agadir le : 28 FEV. 2020

Nom & Prénom : KENFAOUI BAHIJA

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 1^{er} Etage B 102
Haut Founty Agadir
Tél : +212 5 28 29 16 76

عمراء 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 @ceva.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 recu à la somme de **470,00 Dhs**
Quatre cent soixante dix Dirhams et zéro centime

Dr. Samir MAHFOUD
Biogiste





Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr.Samir Mahfoud Filali

المساعدة الطبية على الإنجاب
PROCREATION MÉDICALE ASSISTÉE

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme 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: 1/2

MARQUEURS SERIQUES

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

Interprétation du résultat:

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

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFoud
D'ANALYSE MEDICALES
Imm. Marhaba 8^e Chaikh Saadi
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 451
Fax: 0528 820 451
F. S.



Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr. Samir Mahfoud Filali

المساعدة الطبية على الإنجاب
PROCÉRATION MÉDICALE ASSISTÉE

Spécialiste en analyses médicales - Docteur de l'UCL Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale assistée - Diplôme 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%.

