

# 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.

## Radiologie 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 canaux, 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 canaux.

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

La 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 Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Honneur  
Casablanca 20000 - Tél. 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Declaration de Maladie

N° W19-470686

40863

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2768 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITEE  
 Nom & Prénom : HILALI FOUZIA  
 Date de naissance : 07-08-58  
 Adresse : HAY 04 ABDELLAH Rue 99 N° 5  
 631 TAZA - AIN CHOCK CASA  
 Tél. : 06 00 376 166 Coût des frais engagés : 3233,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21 SEP 2020  
 Nom et prénom du malade : Hilali Fouzia Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : DM2, HTA, hypothyroïdie profonde  
 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 : CASABLANCA Le : 18/09/2020

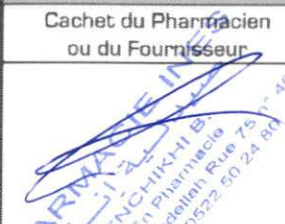
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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
10/09/2020	B. Rem - G. dent			INP : 08A02G04T
12/09/2020	CS + ECG		300.00	


# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/09/2020	1443,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/09/20	B850	1950,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

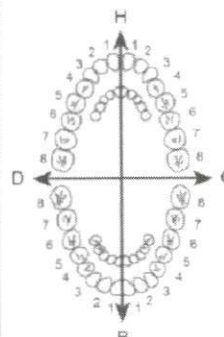
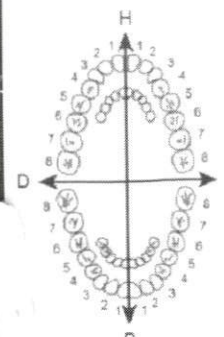
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	11-09-20	Zandefette				240,00

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de protheses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

A ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Docteur Imane ZOUIR

## CARDIOLOGUE

Ancienne Interne du CHU de CASABLANCA  
Ancienne Interne du CHU de Bordeaux  
DIU des explorations cardio Vascularie de Bordeaux  
(Holter ECG et Tensionnel, Epreuve d'Effort, Echo Doppler  
Couleur du Coeur et des Vaisseaux, Echo de Stress, ETO)



يمان زوير

قلب و الشرايين  
مستشفى ابن رشد  
مستشفى بورديو  
بالصدي  
ردود

167,30

167,30

167,30

09/09/20

Hilali

fou

LOT : 200500  
UT AV : 03/2023  
PPV : 57,80DH

:N LOT : (HC) Add

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

PPV : 57,80DH

:N LOT

167,30  
x3

57,80  
x3

150,40  
x3

13,40  
x3

78,70  
x2

19,90  
x6

1443,50

TOT 1443,50

1- coversyl 10 mg  
1 nolin

2- lorazepam 10 mg  
1 sar

3- valproate 350 mg  
1 - 1

4- levothyrox 50 mg  
1 nolin = 1

5- diltiazem 60 mg  
1 nolin

6- nifedipine 10 mg  
1 - 1

on call plus (n=2)



PHARMACIE INE  
صيدلية اناسيا  
BENCHIKHI B.  
Dr En Pharmacie  
Hay Moulay Abdellah Rue 75  
CASA - Tel 0522 50 24 80

METFORMINE WIN 1000MG  
CP PEL 830

P.P.V : 19DH90

118000 062141

P.P.V : 19DH90

118000 062141

P.P.V : 19DH90

118000 062141

P.P.V : 19DH90

118000 062141

P.P.V : 19DH90

118000 062141

P.P.V : 19DH90

118000 062141

P.P.V : 19DH90

118000 062141

AIR MEDICAL  
Hay Miy Abdellah Rue 300  
CASA - Tel 0522 50 24 80

# AIR MEDICAL

Vente Matériel Médico-chirurgical

Facture en FRF N° : 20/0603

HILALI FOUZIA

DATE	CLIENT	PAGE
17/09/2020	H0202	1

Réf.	Désignation	Quantité	Prix Uni. TTC	Montant TTC	% TVA
B. ONE CAL 50	BANDELETTE ONE CALL PLUS 50B	2	120.00	240.00	20.00

BASES HT	REMISE	MT TVA	% TVA	PORT	TOTAUX	TOTAL TTC	ACOMPTE	NET A PAYER
1 200.00	Tx: 0.00 0.00	40.00	20.00	0.00 0.00	H.T. : 200.00 T.V.A. : 40.00	240.00	0.00	240.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

deux cent quarante dirhams

**AIR MEDICAL**  
Hay Miy Abdellah Rue 300  
N° 25 Ain Chok - Casa  
Tél/Fax: 022 87 27 49



# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

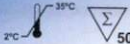
# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood  
using the On Call® Plus and On Call®  
EZ II blood glucose meters.  
For self testing and professional use.

Contents:  
50 Test Strips  
Code Chip  
Package Insert



©2017 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA  
10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



ACON Laboratories, Inc.  
10125 Mesa Rim Road  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.acondiabetescare.com](http://www.acondiabetescare.com)

EC REP

MDSS GmbH  
Schiffgraben 41  
30175 Hannover, Germany

# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

## Français

**Bandelettes de Glycémie**  
Pour mesurer la glycémie dans le  
sang total en utilisant les glucomètres  
On Call® Plus et On Call® EZ II.  
A usage individuel et professionnel.

## Contenu:

- 50 Bandelettes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

## العربية

**أشرطة الفحص**  
للمص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز القياس  
On Call® EZ II , On Call® Plus

للمص السكر في الدم.  
للصق الذاتي والاستخدام المهني.  
المحتويات:

- 50 أشرطة الفحص
- رقاقة الكود
- نشرة الحزمة

## Русский

**Тест-полоски**  
Для определения глюкозы в  
цельной крови с использованием  
глюкометров On Call® Plus и On Call®  
EZ II.

Для самодиагностики и  
профессионального  
использования.  
Упаковка содержит:

- 50 Тест-полоски
- Кодовую пластинку
- Инструкцию-вкладыш

REMBOURSE  
par la  
MUTUELLE

# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

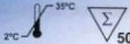
# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood  
using the On Call® Plus and On Call®  
EZ II blood glucose meters.  
For self testing and professional use.

Contents:  
50 Test Strips  
Code Chip  
Package Insert



©2017 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA  
10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



ACON Laboratories, Inc.  
10125 Mesa Rim Road  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.acondiabetescare.com](http://www.acondiabetescare.com)

EC REP

MDSS GmbH  
Schiffgraben 41  
30175 Hannover, Germany

# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

## Français

**Bandelettes de Glycémie**  
Pour mesurer la glycémie dans le  
sang total en utilisant les glucomètres  
On Call® Plus et On Call® EZ II.  
A usage individuel et professionnel.

## Contenu:

- 50 Bandelettes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

## العربية

**أشرطة الفحص**  
للمص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز القياس  
On Call® EZ II , On Call® Plus

للمص السكر في الدم.  
للصق الذاتي والاستخدام المهني.  
المحتويات:

- 50 أشرطة الفحص
- رقاقة الكود
- نشرة الحزمة

## Русский

**Тест-полоски**  
Для определения глюкозы в  
цельной крови с использованием  
глюкометров On Call® Plus и On Call®  
EZ II.

Для самодиагностики и  
профессионального  
использования.  
Упаковка содержит:

- 50 Тест-полоски
- Кодовую пластинку
- Инструкцию-вкладыш

REMBOURSE  
par la  
MUTUELLE

**Docteur Imane ZOUIR**  
**CARDIOLOGUE**

Ancienne interne du CHU du Casablanca

Ancienne interne du CHU de Bordeaux

DIU des explorations cardio-vasculaire de Bordeaux

Holter ECG et Tensionnel, Epreuve d'Effort, Echo Doppler



**الدكتورة إيمان زوير**

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى بوردو

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى

للقلب و الشرايين ببوردو

Casablanca, le : ..... 09/09/2020 ..... : الدار البيضاء, في

RT Itali  
fouzi'a

pro - BNP  
glycémie à jeun  
htb me  
TS hrs  
CT. TS

LABORATOIRE Dr. ENNACIRI  
D'Analyse Médicale  
Bd. Gouds Résidence Gouds 2  
Ain Chock - Casablanca  
Tél: 0522 210 112 / 0522 527 151

Groupe 4, Rue N°11 - Immeuble N°140 Hay Sadri-Sidi Othmane - CASABLANCA

Tél./Fax : 05 22 72 60 72 / 08 08 36 77 67 - GSM : 06 72 04 98 08 - E-mail : izouir@yahoo.fr



**LABORATOIRE Dr ENNACIRI D'ANALYSES MEDICALES**

Bd Al-Qods. Rue 205, Résidence Qods II. RDC N° 73. Hay My Abdellah. Ain Chock. Casa

05.22.21.01.12 - Fax: 05.22.52.71.51

3N8 093060481  
CE: 001648657000046  
IF: 51016077

Casablanca le: 01/09/2020

FACTURE N° 36378/2020

Médecin

Nom du patient

**MME HILALI FOUZIA**

Examens

- GLY- HbG- TSH- CHOt- TRI- BNP

Cotation

**B 850**

Montant

**1 250,00 DH**

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS**

LABORATOIRE Dr ENNACIRI  
D'Analyse Médicale  
Bd. Qods Résidence Qods 2  
Ain Chock - Casablanca  
Tél.: 0522 210 112 / 0522 527 151



# مختبر د. الناصري للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE DR. ENNACIRI D'ANALYSES MÉDICALES

Docteur Mohamed Ennaciri  
Médecin Biologiste  
Spécialiste en

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Parasitologie  
Mycologie - Viologie - Immunologie et Transfusion Sanguine



الدكتور محمد الناصري  
طبيب إحصائي  
اختصاصي في علوم  
الكيمياء الإحصائية - الدم - البكتيريا - الطفيليات  
الفطريات الفيروسات - المناعة وعلم تحاقن الدم

028-01120

Prélèvement du : 01/09/2020

Résultats édités le: 04/09/2020

MME HILALI FOUZIA

Dossier N° 19K123

Page: 1/

### BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN.....	: 1,27	g/l (*)	0,70 à 1,10
	7,06	mmol/l	3,89 à 6,12 mmol/l
Antécédent du 13/06/20 - 12:10 :	0,85 g/l		
CHOLESTEROL TOTAL.....	: 2,00	g/l	1,50 à 2,00 g/l
	5,16	mmol/l	3,87 à 5,16 mmol/l
Antécédent du 05/03/20 - 08:48 :	1,60 g/l		
TRIGLYCERIDES.....	: 1,35	g/l	0,60 à 1,50 g/l
	1,54	mmol/l	0,68 à 1,71 mmol/l
Antécédent du 05/03/20 - 08:48 :	0,70 g/l		
HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....	: 8,00	% (*)	4,50 à 6,50
Antécédent du 05/03/20 - 08:48 :	7,80 %		

Dr. ENNACIRI Mohammed  
Médecin Biologiste

# مختبر د. الناصري للتحليلات الطبية

LABORATOIRE DR. ENNACIRI D'ANALYSES MÉDICALES

Docteur Mohamed Ennaciri  
Médecin Biologiste  
Spécialiste en

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Parasitologie  
Mycologie - Viologie - Immunologie et Transfusion Sanguine



الدكتور محمد الناصري  
طبيب إحصائي  
اختصاصي في علوم  
الكيمياء الإحيائية - الدم - البكتيريا - الطفيليات  
الفطريات الفيروسات - المناعة وعلم تحاقن الدم

028-01120

Prélèvement du : 01/09/2020  
Résultats édités le: 04/09/2020

MME HILALI FOUZIA

Dossier N° 19K123

Page: 2/

## BIOCHIMIE SANG

Valeurs de référence

BNP BRAIN NATRIURETIC PEPTIDE..... : 850,10 pg/ml

Antécédent du 13/06/20 - 12:10 : /

Interprétation des résultats

Diagnostic de l'insuffisance cardiaque chronique (ICC)

Inf à 75 ans

Inf à 125pg/ml: ICC très improbable

Sup à 125 pg/ml: ICC possible

Sup à 75 ans

Inf à 450pg/ml: ICC très improbable

Sup à 450 pg/ml: ICC possible

Diagnostic de l'insuffisance cardiaque Aigue (ICA)

Quel que soit l'age

Inf à 300pg/ml ICA très improbable

Inf à 50 ans

300 à 450 pg/ml: ICA possible

sup à 450 pg/ml: ICA probable

De 50 à 75 ans

300 à 900 pg/ml: ICA possible

sup à 900 pg/ml: ICA probable

Sup à 75 ans

300 à 1800 pg/ml: ICA possible

sup à 1800 pg/ml: ICA probable

## HORMONES SANG

TSH ultrasensible

Technique: Vidas Biomérieux

Résultat: 1,98  $\mu$ UI/ml

0,25 à 5,00  $\mu$ UI/ml

Antécédent du 05/03/20 - 08:48 : 2,30  $\mu$ UI/ml

Dr. ENNACIRI Mohammed  
Médecin Biologiste

Total de pages: 2



Hil Hilali, Fouzia  
ID: ID:  
D-D-naiss: - -  
al ans,

09-sep-2020 13:33:40

Fréq.Vent.: 60 BPM:  
Int PR: 187 ms  
Dur.QRS: 99 ms  
QT/QTc: 399/400 ms  
Axes P-R-T: 59 -9 140  
RR moyen: 993 ms  
QTcF: 399 ms

TA: 16/8

Fc: 5g

