

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 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

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 Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel. 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-430108

ND: 56858

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 1853

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

RETRAITÉ

Nom & Prénom :

DAKACH MOUSSA NAJIB

Date de naissance :

02/06/1953

Adresse :

BLOC 28 RUE NR4 MAISON 99
CITE DAKHLA ALHAOUA

Tél. :

0528229797 Total des frais engagés : 1618,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

10 NOV. 2020

Nom et prénom du malade : HADIANI SAIDA Age : 60 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dyslipidémie

hypertension

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 ce présentet déclare déclarer avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

DAKHLA

10 NOV. 2020

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-430108

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1853

Nom de l'adhérent(e) : DAKACH

Total des frais engagés : 1618,10 Dhs

Date de dépôt :

RELEVE 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 NOV. 2020	CS	300/100	300,00	INP : Docteur Marita ANNIS Cardiologue Imm Maison 1 ^{er} état N° 8 102 Haut Fourt 676

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pernisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. DAKHLA - Pharmacie Cité DAKHLA AGADIR	10/11/2020	513,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. DAKHLA - Laboratoire Avenue Khouja 20000 Tél: 05 28 64 80 03 - Fax: 05 28 64 80 03	10/11/2020	INP: 643000470	398,10 805,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

ODF PROTHESES DENTAIRES



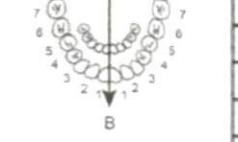
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	26533412	21432652
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	26533411	11433503
B		



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة أمراض القلب والشرايين انيس

Cabinet Cardio Vasculaire Annis



Cabinet Cardio-Vasculaire Annis

Docteur Charifa ANNIS

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

الدكتورة هشيمة انيس

خريجة كلية الطب ببراكش و ديوكتيل

دبلومات جامعية في الفحص بالمسن للقلب

والأوعية الدموية وقسطرة القلب من الجامعات الفرنسية

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفي الجامعي ابن رشد

و محمد السادس

طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية ببروكسيل وباريس

Agadir le : 10/11/2020

Mme SAIDA HADIANI

AS 50 x2 = 50.00

SEDATIF PC Comprimé

150.40 2 cp à sucer trois fois par jour pdt 15 jours

VASTAREL 35 mg , Comprimé pelliculé à libération modifiée

29.00 X3 1 - 0 - 1 pdt 1 mois = 87.00

NEOFER gelule

1 gél par jour pdt 3 mois

ANXIOL 6 mg, Comprimé sécable

1/4 cp par jour le soir pdt 3 mois

W.58.00

Lejeune ANNIS

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm. Maison d'avocat 2, B 102
Haut Founty Agadir
Tél. 0524 201676

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm. Maison d'avocat 2, B 102
Haut Founty Agadir
Tél. 0524 201676

PHARMACIE L'UNIVERSITE

MAXHOUA Tahilia
Docteur en Pharmacie
Bld. 11, Janvier 2000
Agadir 23000 - AGADIR

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

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

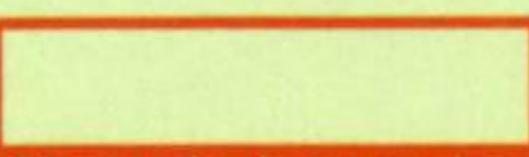
PPV : 34DH70

PER : 07-23

LOT : J2086

Zepam® 6 mg

bromazépam



Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Durée de prescription limitée
à 12 semaines



bottu s.a.
82 Allée des Casuarinas - Ain Séba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



30 comprimés bâtonnets
quadrisécables

Voie orale

Composition :

bromazépam (DCI) : 6 mg

Excipients : qsp 1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose

Posologie et indications :

Lire attentivement la notice

Se conformer à la prescription médicale

Ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° : 26 DMP/21/NRQ

Zepam® 6 mg

bromazépam

30 comprimés bâtonnets

quadrisécables

6 118000040873



زيبام® 6 ملغ

برومازيبام

30 قرصاً قصبة قابلة
للكسر على أربعة

عن طريق الفم



JUVA SANTE
LABORATOIRES



30 gélules

FER-B9



NEOFEF

N 35 00 22
LOT PER
Prix 79,00 ER



Fer-B9

JUVA SANTE

LABORATOIRES



30 gélules

FER-B9



NEOFEF

35 00 22
LOT PER
Prix 79,00 ER

Fer-B9



JUVA SANTE
LABORATOIRES



30 gélules

FER-B9



NEOFEF

N 35 00 22
LOT PER
Prix 79,00 ER



Fer-B9

ج.م. ماروك

فاستاريل ٣٥

09

60 Comprimés pelliculés

VASTAREL®

Dichlorhydrate de trimétazidine

Comprimés pelliculés à libération **M**odifiée



Composition : Dichlorhydrate de trimétazidine 35 mg

Excipients : q.s.p. un comprimé pelliculé à libération modifiée

Indications, contre-indications, posologie et mode d'emploi, effets indésirables, précautions d'emploi, interactions

médiamenteuse, surdosage : lire attentivement la notice interne.

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

التركيب : قابس كلوريدات تريميتسازين 35 ملجم
السوانح الكيميائية خلية ملائمة ذات طرز معدن
دواعي الاستعمال ، معايير الاستعمال ، اجراءه و كيفية الاستعمال
الآثار الجانبية ، احتياطات الاستعمال ، التفاعلات الدوائية
الاقرارات في المخدرة ، اقرايطة النشرة الداخلية
يؤخذ عن طريق الفم
يحتفل بعيدا عن متناول يد الأطفال .

VASTAREL® 35 mg
Dichlorhydrate de trimétazidine
Comprimés pelliculés à libération **M**odifiée

احترام المعايير المحددة
RESPPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS

لائحة المعايير المحددة طبية
Liste 1 : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

VASTAREL® 35 mg
Dichlorhydrate de trimétazidine

60 Comprimés pelliculés

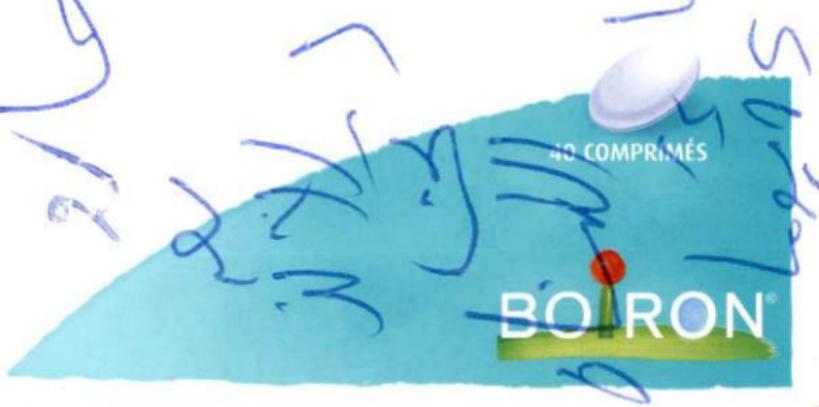
6 1118000 100218

SERVIER

les laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Immeuble ZEACO 10, FATH 4
Route d'Almimoun, 20180 Casablanca

États anxieux
Troubles mineurs du sommeil

Sédatif PC®



États anxieux
Troubles mineurs du sommeil

BOTTUSA
PPV : 45DH50



3400932533879

M9060213

202/90

CIP:

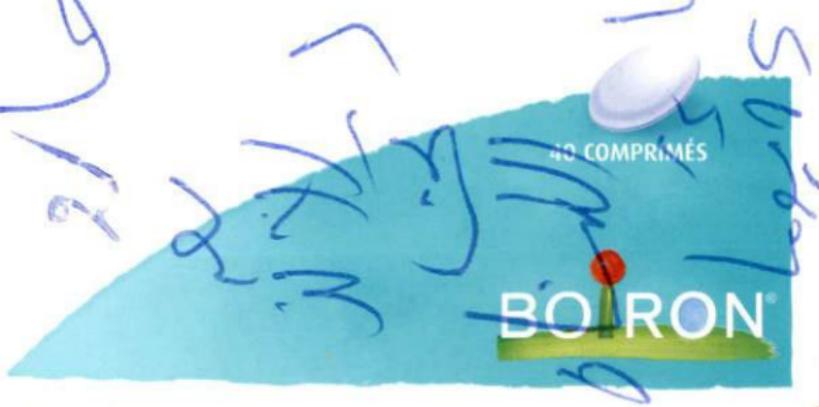
Exp.:

Lot:

2094-11
15764-00

États anxieux
Troubles mineurs du sommeil

Sédatif PC®



États anxieux
Troubles mineurs du sommeil
Sédatif PC

BOTTUSA
PPV : 45DH50



3400932533879

M9060213

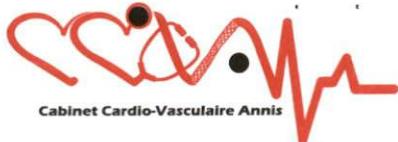
202/90

CIP:

Exp.:

Lot:

2094-11
15764-00



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

خريجة كلية الطب بمراكش 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

ومحمد السادس

طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية ببروكسيل وباريس

Agadir le : 10 NOV. 2020

HADIANI SAIDA

Note d'honoraire

INPE : 041198540

NIF : 25240364

ICE : 00 207 9899 00 00040

Désignation	Montant
CONSULTATION	200,00
ECG	100,00
Total	300,00

Arrêter la Présente Note à la somme de .Trois cents dhs (300,00)

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm Maison d'avocat 2, B 102 Haut Founty Agadir (en face de la cour d'appel)
Tél : 0528 29 16 76

عمراء دار المحامي 2، رقم ب 102، فونتي العليا، أكادير (أمام محكمة الاستئناف)
Imm Maison d'avocat 2, B 102 Haut Founty Agadir (en face de la cour d'appel)

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

عيادة أمراض القلب والشداين انيس

Cabinet Cardio Vasculaire Annis



Cabinet Cardio-Vasculaire Annis

Docteur Charifa ANNIS

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

الدكتورة هشيفة انيس

جريدة كلية الطب ببراكش وبروكسل

دبلومات جامعية في الفحص بالصدى للقلب

والأوعية الدموية وقسطرة القلب من الجامعات الفرنسية

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفي الجامعي ابن رشد

و محمد السادس

طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية ببروكسيل وباري

Agadir le : 10/11/2020

Mme SAIDA I

Sexe

Troponine Ic

D-Dimères

CRP

NFS

• Sodium

• K +

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm Maison d'avocat N° 8/102
Haut Founty Agadir
Télé: 0528 84 80 03 / 0528 84 15 60

secretariat
HADIANI Saïda
Benef./ Assurée
HADIANI Saïda
Né(e) 30/04/1960
101120 123

مختبر الدكتور حركيل
LABORATOIRE Dr. HARGUIL
Av. kennedy 80 000 - AGADIR
Tél: 0528 84 80 03 / FAX: 0528 84 15 60

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

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

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES HARGUIL
Avenue Kennedy - Talborjt AGADIR TEL: 0528-84-80-03 FAX: 0528-84-15-60
ICE: 00162887400008 L.F: 75902170 PAT: 48316551 CNSS: 1761411 INP: 043000470
SITE: www.laboratoire-harguil.com



043000470

FACTURE N° : 2013731

AGADIR, le : 10/11/2020
Nom et Prénom ... : Saida HADIANI
Prescripteur : Dr. ANNIS CHARIFA
Mutuelle/Assurance. :
facturé à..... : ICE:

Bilan :

NF	B 80	+	CRP	B 100	+	NAS	B 30	+
KS	B 30	+	TROP	B 250	+	DDIM	B 228	+

Montant Net : 805,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Huit cent cinq Dh et zéro ct

La direction:

مخابر الدكتور حركيل
LABORATOIRE DR. HARGUIL
Avenue Kennedy 80000 - AGADIR
Tél: 05 28 84 80 03 - Fax: 05 28 84 15 60



LABORATOIRE
HARGUIL

مختبر التحاليل الطبية
الرقم ١٤٣٥١٢٠١٠١٤
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Dr Abdallah HARGUIL
BIOLOGISTE DIRECTEUR DU LABORATOIRE
Lauréat de l'Université de Lille
Ancien Interné des Hôpitaux
Diplômé en Hématologie, Immunologie,
Bactériologie, Virologie Clinique,
Parasitologie Mycologie,
Biochimie Clinique et Pathologie Médicale
Biologie de la reproduction

Dr Shérazade LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICALE
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Toulouse
Ancienne Interné des Hôpitaux
Diplômée en Hématologie, Bactériologie,
Virologie Clinique, Parasitologie, Mycologie,
Biochimie Clinique
D.U. Chimiothérapie Anti-infectieuse

www.laboratoire-harguil.com

harguillaboratoire@gmail.com

Docteur ANNIS CHARIFA
IMM MAISON D'AVOCAT
HAUT FOUNTY
80000 AGADIR
Dossier No 91011 123R NP 293000

Madame HADIANI Saida
cite dakhla
80000 AGADIR



Prélèvement du: 10/11/2020 à 11h08

Édité, le 10/11/20

RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

1/2

H E M A T O L O G I E

Nature du prélèvement: SANG EDTA

Antécédents

NUMERATION GLOBULAIRE (Sysmex XT-4000i)

(*)

LEUCOCYTES	10 730 /mm ³	(VR : 3 800 - 11 000)
HEMATIES.....	4 020 000 /mm ³	(VR : 3 800 000 - 5 900 000)
HEMOGLOBINE	11,5 g/100ml	(VR : 11.5 - 17.5)
HEMATOCRITE	35,8 %	(VR : 34 - 53)
V.G.M	89,1 u3	(VR : 76 - 96)
T.G.M.H	28,6 pg	(VR : 24.4 - 34.0)
C.G.M.H	32,1 %	(VR : 31.0 - 36.0)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly. Neutrophiles	75,1 % soit	8 050/mm ³	(VR : 1 400 - 7 700)
Poly. Eosinophiles	0,8 % soit	90/mm ³	(VR : 20 - 580)
Poly. Basophiles	0,3 % soit	30/mm ³	(VR : 0 - 110)
Lymphocytes	17,6 % soit	1 890/mm ³	(VR : 1 000 - 4 800)
Monocytes	6,2 % soit	670/mm ³	(VR : 150 - 1 000)
PLAQUETTES.....	327 000/mm ³		(VR : 150 000 - 445 000)

Résultats validés par Dr. Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy, Agadir
Tél: 0528 84 80 03 Fax: 0528 84 15 60



2/2

B I O C H I M I E

Nature du prélèvement: SANG

Antécédents

PROTEINE C REACTIVE..... 4 mg/l (VR : < 5.00)

(Abbott Architect CI4100 Immuno Turbidimétrie)

SODIUM..... 141 mEq/l (VR : 136 - 145)

(Abbott Architect CI4100 Electrodes spécifiques)

POTASSIUM..... 4,0 mEq/l (VR : 3.5 - 5.1)

(Abbott Architect CI4100 Electrodes spécifiques)

TROPONINE I..... < 0,01 ng/ml (VR : < 0.03)

(Abbott Architect CI4100 CMIA)

I M M U N O L O G I E

Antécédents

D-DIMERES..... 455 ng/ml (VR : < 500)

(Vidas ELFA)

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy, AGADIR
Tél: 0528 84 80 03 - Fax: 0528 84 15 60

Dr ANNIS Charifa

Dom :hadiani saida

Sex:Female Lit No:

Age:60Y Date:10/11/2020 10:29:32

SN:0004981 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence: 1000Hz PR Interval: 137 ms
 Temps d'écha 34s QT Interval: 409 ms
 FC: 91bpm QTc Interval: 503 ms
 P Interval: 81ms P Axis: 47.00;ā
 QRS Interval: 69 ms QRS Axis: 15.10;ā
 T Interval: 159 ms T Axis: 43.30;ā

Prompt:

TA : 120/63

FC : 91 bpm

Docteur Charifa ANNIS
 Cardiologue
 Imm. Maison 39 route El N° 8 102
 Haut Fourt
 Docteur:

