

## 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.

Nº W19-507365

55049

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1661

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Z.Rii Ali

Date de naissance : 01 Juin 1950

Adresse : Résidence AL WIAM Im. 8 - AP 10 oufha

Tél. : 05 22 91 53 43

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hajar Guenniou  
Cardiologue  
67, Rue Al Fouqate Res. Benaberr  
ne Elagez 7 Maârif - Casablanca  
Télé: 05 22 45 59 59

Date de consultation :

TARZI ER ZRII fathia

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Enfant

Nature de la maladie :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les enseignements 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) :

C/11

MUPRAS

AC

#### **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
27/10/20	Echogramme	6 + 50 -	300,- 1000-	INP : Dr. Hajaj INP 0944724865 Lamine Al Foudah 0522 25 59 59 Stage N° 7 Maarrif 0522 25 59 59

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
L'atoll 32	05/11/2020	243,90

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICALS

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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 : <input type="text"/>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
D 00000000	G 35533411	B 00000000 11433553		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>

**Dr. Hajar Guenniou  
Cardiologue**

Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress



**الدكتورة هاجر الكبوي  
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين**

خريجة كلية الطب بلييل - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المستمر لضغط الدم ولضربات القلب

Le 5.11.2020.

Ms. Zouii Fekih  
nee tollabi

✓ Actolemm 69,00 1800 x 215 PFT 5

49,60

✓ Dure 100.00  
1 ap / mois pft 3mois

✓ Vaccin p 1in Dr. Hajar Guenniou  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Res. Bernaben  
4<sup>eme</sup> Etage N° 7 Maârif - Casablanca  
Tél: 0522 25 59 59

156521031

Prochain rendez-vous le:

24/11/20

**HAJARGUENNIOUT  
CARDIOLOGUE**

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4<sup>eme</sup> étage N° 7 Mâarif extension - Casablanca  
زنقة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4، رقم 7، المغاريف، الدار البيضاء

Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guenniou@gmail.com



Suspension injectable en seringue préremplie  
Suspension for injection in pre-filled syringe

Vaccin grippal quadrivalent (inactivé, à virion fragmenté)

Quadrivalent influenza vaccine (split virion, inactivated)

1 seringue préremplie (0,5 mL) avec aiguille attachée

1 pre-filled syringe (0.5 mL) with attached needle

Voie intramusculaire (IM) ou sous-cutanée (SC)

Intramuscular (IM) or subcutaneous (SC) use

Saison/Season  
2020/2021

4

SANOFI PASTEUR

Influenza virus (inactivated, split) of the following strains\*:

A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019 (H1N1)pdm09 - like strain

A/Hong Kong/2671/2019 (H3N2) - like strain

B/Washington/02/2019 - like strain

B/Phuket/3073/2013 - like strain

15 microgram haemagglutinin per strain for one 0.5 mL dose

\* propagated in eggs

Sodium chloride, disodium phosphate dihydrate, potassium dihydrogen phosphate, potassium chloride, water for injections.

Read the package leaflet before use.

Keep out of the sight and reach of children.

Store in a refrigerator (2°C – 8°C). Do not freeze.

Keep the syringe in the outer carton in order to protect from light.

Indicated in the prevention of influenza.

SN: 13602PH7554229



PC/INN: 03664798003390

MANU:

24082020

Lot:

U3K371V

EXP:

07-2021

118001 0822471  
  
 P.P.V: 125,30 DH  
 S0117 b1  
 VaxigripTetra 15 µg/0,5 ml  
 An sebza Casablanca  
 Route de Rabat R.P.  
 Sainch-Avennis Maroc  
 0117 b1  
 125,30 DH  
 118001 0822471

SANOFI PASTEUR  
14 Espace Henry Vallée  
69007 Lyon - France

Saison/Season  
2020/2021  
**VaxigripTetra®**

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E25  
EXP: 05/2023

دشاديش

use buvable



دشاديش

100 000 جم ١٠٠ جم

دشاديش

دشاديش

# Acta levure

- Charbon végétal
- Levure Saccharomyces Boulardii
- fibres d'inuline

## Acta levure

- Action bénéfique sur la digestion
- Ballonnements
- Maintien de l'équilibre de la flore intestinale
- Equilibre du transit intestinal



Fabriqué par :  
Laboratoires Deva Pharmaceutique

146-147, Zone Industrielle Tit Mellil, Casablanca

## Ingrédients :

charbon végétal (135 mg), Saccharomyces boulardii (100 mg), inuline (42,2 mg), cellulose microcristalline, stéarate de magnésium, dioxyde de Silicium ... qsp 1 gélule

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

Complément alimentaire n'est pas médicament

A conserver dans un endroit sec et à l'abri de la chaleur.

LOT: 200271

DUO: 07/2023

69,00DH

Autorisation ministère de la santé  
DA20181805312DMP/20UCAV1

Fabriqué par :  
Laboratoires Deva Pharmaceutique

146-147, Zone Industrielle Tit Mellil, Casablanca

# Dr. Hajar Guennoui

## Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress



# الدكتورة هاجر الكنيوي

## اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المستمر لضغط الدم و跳动es du cœur

Le 27/10/2020

Mme TALBI EP ZRII FATIHA

### FACTURE

<u>DESIGNATION</u>	<u>MONTANT</u>	<u>TOTAL</u>
CONSULTATION + ECG	300.00	
ECHOGRAPHIE CARDIAQUE	1 000.00	<b>1 300.00 DHS</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de **MILLE TROIS CENT** Dirhams

Dr. Hajar Guennoui  
Cardiologue  
87, Rue Al Fourate Res. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59

Prochain rendez-vous le:

 **HAJAR GUENNOUI**  
**CARDIOLOGUE**

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4 ème étage N° 7 Maârif extension - Casablanca

زنقة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4، رقم 7، المعاريف - الدار البيضاء 67

Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guennoui@gmail.com

**ECHOGRAPHIE CARDIAQUE DE REPOS**Name **TALBI EP ZRII, FATIHA**Date **27/10/2020**Patient Id **TALBIFA\_08487**

Tape

Sonographer **Default user**

<b>2D</b>		<b>M-Mode</b>		<b>Doppler</b>	
OG Surf	12.6 cm <sup>2</sup>	SIVd	1.0 cm	VM E Vit	0.54 m/s
OD Surf	12.5 cm <sup>2</sup>	VGd	4.2 cm	VM T.déc	307 ms
VGd Long(4cav)	7.3 cm	PPVGd	1.0 cm	VM Pente Dec	1.8 m/s <sup>2</sup>
Vol.VG.tD (sim.4cav)	62 ml	SIVs	1.3 cm	VM A Vit	0.65 m/s
VGs Long(A4C)	5.8 cm	VGs	2.9 cm	VM E/A Ratio	0.83
Vol.VG.tS (sim.4cav)	23 ml	PPVGs	1.4 cm	E'	0.12 m/s
FE VG (sim.A4C)	63 %	Vol.Téléd.(Teich)	76 ml	E/E'	4.43
Vol. Eject. (simpson A4C)	39 ml	Vol.Télés.(Teich)	31 ml	Ss Ao Vmax	0.67 m/s
		FE(Teich)	59 %	Ss Ao Vmoy	0.46 m/s
		FR%	31 %	Ss Ao GDmax	1.81 mmHg
		Vol.Eject.(teich)	45 ml	Ss Ao GDmoy	0.94 mmHg
		Mas. VGd	150.81 g	Ss Ao env.Ti	346 ms
		Mas.VG.syst.	132.98 g	Ss Ao ITV	15.8 cm
		Mas. VGd(ASE)	132.13 g	FC	67 BPM
		Mas.VG.syst. (ASE)	117.86 g	VA Vmax	1.50 m/s
		Ao Diam	3.0 cm	VA Vmoy	1.00 m/s
		OG Diam	2.8 cm	VA GDmax	9.00 mmHg
		OG/Ao	0.92	VA GDmoy	4.48 mmHg
				VA Env.Ti	325 ms
				VA ITV	32.6 cm
				FC	64 BPM

**Compte rendu:**

VG NON DILATE DTVG a 42 mm ,  
NON HYPERTROPHIE siv 10 mm pp 10 mm  
CINETIQUE SEGMENTAIRE HOMOGENE  
FEVG CONSERVÉE A 65 %  
OG ET OD NON DILATEES  
AORTE ASCENDANTE NON DILATEE  
PROFIL MITRAL NORMAL , PTDVG BASSES  
VALVE MITRALE FINE ,SANS VALVULOPATHIE SIGNIFICATIVE  
VALVE AORTIQUE TRICUSPIDE SANS VALVULOPATHIE SIGNIFICATIVE  
VD NON DILATE NORMOKINETIQUE TAPSE A 20 mm

~~ERII~~  
talbi ep zriki DRII  
fatiha Guenniouï  
..... Cardiologist  
09.08.1985 67, Rue Al-Fourate Res. Intervalle  
55 ans Tel: 0522 25 59 120 ms  
..... cm / 73 kg RR 996 ms P Casablanca  
.....  
.....  
.....

Axes :  
P 26 °  
QRS 4 °  
T 20 °  
P (II) 0.07 mV  
S (V1) -0.85 mV  
R (V5) 1.71 mV  
Sokol. 2.57 mV

