

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-507365

55049

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1661 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Z. Ri. Ali

Date de naissance : 01 Juin 1950

Adresse : Résidence Al wiam Im. 8 AP 10 Oulfa

Tél : 05 22 91 53 43 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/01/2020

Nom et prénom du malade : Z. Ri. Ali Age :

Lien de parenté : ☐ Membre ☒ 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) : [Signature]


### 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
27/10/20	G + CC - Echographie		300,- hoo	<p>INP : Dr. Hajar Nassef</p> <p>0947 24 88</p> <p>Al Foulah - 7 Maart - G</p> <p>Page N° 0522 25 59 50</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/11/2020	243,90

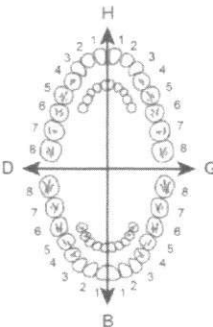
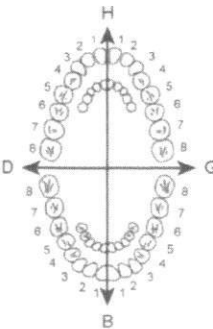
[illegible][illegible]

# RELEVÉ 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 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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>B</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D		B		00000000	35533411	00000000	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H		G																	
	25533412	00000000	21433552	00000000																
	D		B																	
	00000000	35533411	00000000	11433553																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Hajar Guennioui

## 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

## إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المستمر لضغط الدم و لضربات القلب

de 11.2022

Mr Ezzii Fekih  
Nee tolhi

Actolene 1800 x 215 ptt 15  
69,00

49,60

21 Dure 100.000

1 ptt 3ans

3. Vaccin 1in en sus car.

125,30

15652/032

Prochain rendez-vous le:

24390  
**HAJARGUENNOUI**  
**CARDIOLOGUE**

Dr. Hajar Guennioui  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Res. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Tél: 0522 25 59 59

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4<sup>ème</sup> étage N° 7 Maarif extension - Casablanca  
67 زنقة الفرات، إقامة برنابن الطابق 4، رقم 7، المعاريف - الدار البيضاء

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



Saison/Season  
2020/2021

4

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

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



MANUF: 24082020  
Lot: U3K371V  
Exp: 07-2021

PGTIN: 03664798003390

S 118001 0822247  
P.P.V. : 125,30 DH  
sol [n] b1  
VaxigripTetra 15 µg/0,5 ml  
Route de Rabat - R.P.1  
Sanofi-aventis Maroc  
Ain seba Casablanca

SANOFI PASTEUR  
14 Espace Henry Vallee  
69007 Lyon - France

Saison/Season  
2020/2021  
VaxigripTetra®

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

use buvable



D3

100 000 وحدة ودية  
كيتا السيفيرول

تيقوي  
كيتا - د

نفسا  
إمولا 3

# 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



30 gélules  
Voie orale



Fabriqué par :  
Laboratoires Deva Pharmaceutique  
146-147, Zone Industrielle Tit Mellil, Casablanca

Deva

### 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  
DLUD: 07/2023  
69,00DH

Autorisation ministère de la santé  
DA20181805312DMP/20UCAV1

Fabriqué par :  
Laboratoires Deva Pharmaceutique  
146-147, Zone Industrielle Tit Mellil, Casablanca

Deva

# Dr. Hajar Guennioui

## 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 الغنيوي

## إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بـليل - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المستمر لضغط الدم و لضربات القلب

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	1 300.00 DHS

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

Dr. Hajar Guennioui  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Rés. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59

Prochain rendez-vous le:



67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4<sup>ème</sup> étage N° 7 Maarif extension - Casablanca  
67 زنقة الفرات، إقامة برنابن الطابق 4، رقم 7، المعاريف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guennioui@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	62 ml	SIVs	1.3 cm	VM A Vit	0.65 m/s
(sim.4cav)		VGs	2.9 cm	VM E/A Ratio	0.83
VGs Long(A4C)	5.8 cm	PPVGs	1.4 cm	E'	0.12 m/s
Vol.VG.tS	23 ml	Vol.Téléd(Teich)	76 ml	E/E'	4.43
(sim.4cav)		Vol.Télés.(Teich)	31 ml	Ss Ao Vmax	0.67 m/s
FE VG (sim.A4C)	63 %	FE(Teich)	59 %	Ss Ao Vmoy	0.46 m/s
Vol. Eject.	39 ml	FR%	31 %	Ss Ao GDmax	1.81 mmHg
(simpson A4C)		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.	117.86 g	VA Vmax	1.50 m/s
		(ASE)		VA Vmoy	1.00 m/s
		Ao Diam	3.0 cm	VA GDmax	9.00 mmHg
		OG Diam	2.8 cm	VA GDmoy	4.48 mmHg
		OG/Ao	0.92	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 CONSERVEE 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

Print Date: 27/10/2020

talbi ep ziki  
fatiha

09.08.1965

55 ans

..... cm / 73 kg

FC 60/min

Intervalles

RR 996 ms

PR 120 ms

QR 154 ms

QRS 80 ms

QT 408 ms

QTC 412 ms

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

