

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.

N° W19-578535

ND 52108

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 9405	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BENZNAD OTHMANE			
Date de naissance : 22-01-1971			
Adresse : N°18, Rés. NADIR, QUARTIER AL WIAM, EL OULFA, CASABLANCA			
Tél. : 06 61 23 63 83	Total des frais engagés : 2550,00 - Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	11 NOV. 2020		
Nom et prénom du malade :	BEN HADDA HASNA Age: 36 ANS		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Pneumonie		
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		
Signature de l'adhérent(e) :			
ACCUEIL MUPRAS			

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
R. RAHMOUNI édiacales be. Benoun, Essalam AGADIR 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36	13/11/2002	B1461	1550.00 D.H.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaires, 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 PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																					
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		
	H	G																				
	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
	<hr/>																					
	D	G																				
	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
	<hr/>																					
B																						
			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																			
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																			
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																			
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																						



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 هريفة انيس

خريجة كلية الطب ببراكش 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 وباريس

Agadir le : 11 NOV. 2020

BENHADDA HASNA

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 d'avocat 2, B 102 Haut Founty Agadir
N° B 102
Haut Founty Agadir
Tél : +212 5 28 29 16 76

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



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 هريفة انيس

خريجة كلية الطب بمراكش وبروكسيل
diplômatis 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 : 11/11/2020

Mme HASNA BENHADDA

NFS

Hémoglobine glyquée

Ferritine

Acide urique

Urée

Créatinine

TSH US

Vitamine D

Bilan lipidique

ALOUI VILLE
D'ESPRIT MEDICALS
53, Av. Abdellah Guenoun, Esclaim
AGADIR
Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 33

Docteur Charita ANNIS
Cardiologue
Haut Fournisseur
Maitre Maison 2^e etat N° 8102
19/1676

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 RAHMOUNI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر الرحموني للتحاليلات الطبية

Dr. Rahmouni Khalid

Pharmacien Biologiste

Lauréat de L'Université d'état de Médecine de Samara

Ancien attaché au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Spécialiste en : Hématologie – Biochimie – Immunologie – Bactériologie – Virologie – Mycologie – Parasitologie

د.الرحموني خالد

صيدلي احياني

خريج جامعة الدولة للطب بسامارا

ملحق سابق بالمركز الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

Spécialiste en : Hématologie – Biochimie – Immunologie – Bactériologie – Virologie – Mycologie – Parasitologie

AGADIR le: 13/11/2020

FACTURE N° 2945/2020

Médecin **Docteur ANNIS CHARIFA**

Nom du patient **MME BENHADDA HASNA**

Examens - NFS- HBA1CD10- FERRI- AU- URE- CREAT- VITD3- BL- TSH3G

Cotation **B 1401 + PC25**

Montant **1 550,00 DH**

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

LABORATOIRE Dr. RAHMOUNI
d'Analyses Médicales
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam
AGADIR
Tél: 05 28 22 36 36 / Fax: 05 28 22 36 36
0 4 3 0 6 2 4 7 0

ICE : 001957083000091 – IF : 24831257

Adresse : 53, Av Abdellah Guenoun, Essalam , Agadir

Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36 - E-mail : laboratorerahmouni@gmail.com



LABORATOIRE RAHMOUNI D'ANALYSES MÉDICALES

مختبر الرحموني للتحاليلات الطبية

Dr.Rahmouni Khalid

Pharmacien Biologiste

Touréfet de L'Université d'état de Médecine Sénior
Ancien attaché au CHU Ibn Rochd de Casablanca

د.الرحموني خالد

دكتور في الكيمياء

مختبر الرحموني للتحاليلات الطبية
Laboratoire Rahmouni pour les analyses médicales

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Mycologie - Parasitologie

Prélèvement du : 13/11/2020 à 10:52

Résultats édités le: 13/11/2020



Prescripteur: Docteur ANNIS CHARIFA

MME BENHADDA HASNA

Dossier N° 20K186

Page: 1/3

HEMOGRAMME (Sur Automate Sysmex XN-L)

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	6 440	/mm ³	3 800 à 11 000
GLOBULES ROUGES.....	5,21	M/mm ³	3,80 à 5,90
HEMOGLOBINE.....	14,1	g/dL	11,5 à 15,5
HEMATOCRITE.....	41,6	%	34,0 à 53,0
VGM.....	79,8	μ ³	76 à 96
TCMH.....	27,1	pg	24 à 34
CCMH.....	33,9	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	198	10 ³ /mm ³	150 000 à 400 000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES....	69,3	%	
Soit	4 463	/mm ³	1 400 à 7 700
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES....	0,8	%	
Soit	52	/mm ³	20 à 580
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES....	0,3	%	
Soit	19	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES....	24,2	%	
Soit	1 558	/mm ³	1 000 à 4 800
MONOCYTES....	5,4	%	
Soit	348	/mm ³	150 à 1 000

Laboratoire Rahmouni
d'Analyses Médicales
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam,
Agadir
Tél: 05 28 22 36 36 / Fax: 05 28 22 22 36 - E-mail: laboratorerahmouni@gmail.com

Adresse : 53, Av Abdellah Guenoun, Essalam, Agadir

Tél: 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36 - E-mail : laboratorerahmouni@gmail.com

Prélèvement du : 13/11/2020 à 10:52
Résultats édités le: 13/11/2020



Prescripteur: Docteur ANNIS CHARIFA

MME BENHADDA HASNA

Dossier N° 20K186

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE
(SUR COBAS)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c..... 4,70

(Technique :HPLC BIORAD D-10)

Interprétation

4 à 6 :Intervalle non-diabétique

6,5 :Excellent équilibre glycémique(DNID)

7,0 :Excellent équilibre glycémique(DID)

8 à 9 :Assez bon équilibre glycémique

9 à 10 :Equilibre glycémique médiocre/Action corrective suggérée

> 10 :Mauvaise équilibre glycémique

UREE.....	0,28	g/l	0,16 à 0,49
	4,65	mmol/l	2,66 à 8,05
CREATININE.....	7,00	mg/l	5,00 à 9,00
	61,95	μmol/l	44,25 à 79,65
CHOLESTEROL TOTAL.....	1,85	g/l	< à 2,00
	4,77	mmol/l	< à 5,16
CHOLESTEROL HDL.....	0,62	g/l	Sup à 0,40 g/l
	1,60	mmol/l	1,03 à 4,90 mmol/l
CHOLESTEROL LDL.....	1,11	g/l	< à 1,75
	2,86	mmol/l	< à 4,52
TRIGLYCERIDES.....	0,59	g/l	< à 1,50
	0,67	mmol/l	< à 1,71
ACIDE URIQUE.....	38,60	mg/l	24,00 à 57,00 mg/l
	229,67	μmol/l	142,80 à 339,15 μmol/l

LABORATOIRE MEDISANA
d'Analyses Médicales

53, Av Abdellah Guermat, Essaouira

AGADIR

Tél: 05 28 22 36 26 / Fax: 05 28 72 72 72

Prélèvement du : 13/11/2020 à 10:52
Résultats édités le: 13/11/2020



Prescripteur: Docteur ANNIS CHARIFA

MME BENHADDA HASNA

Dossier N° 20K186

Page: 1

FERRITINE SERIQUE.....: 34,90 ng/ml 15,00 à 200,00 ng/ml
(Vidas Biomérieux)

HORMONOLOGIE

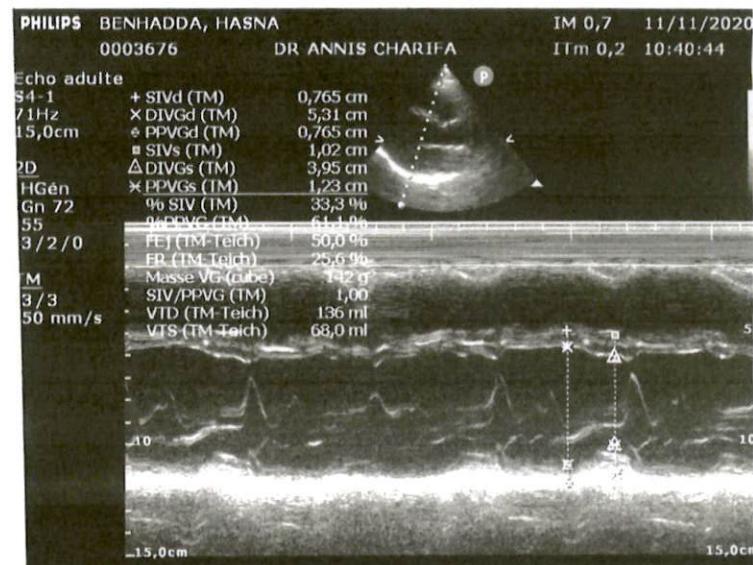
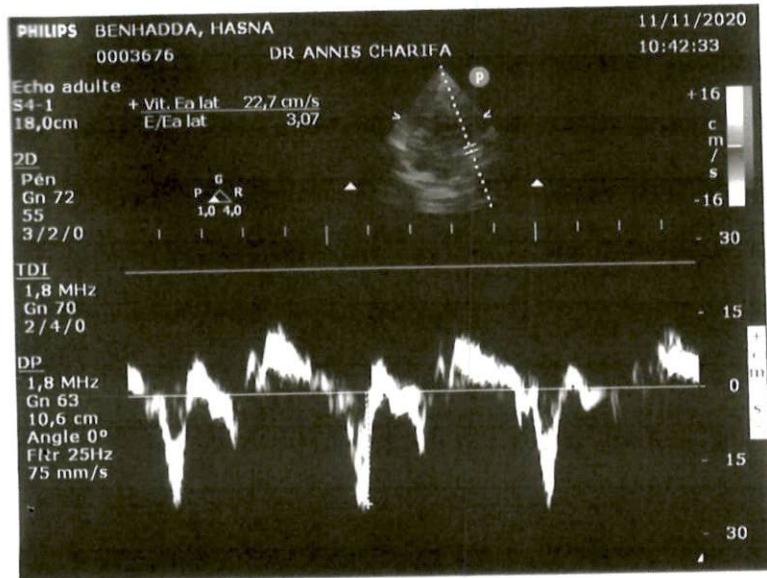
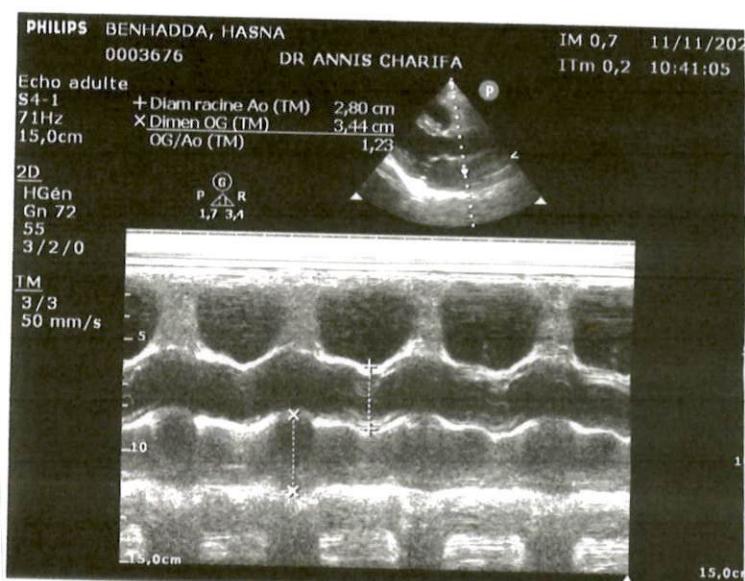
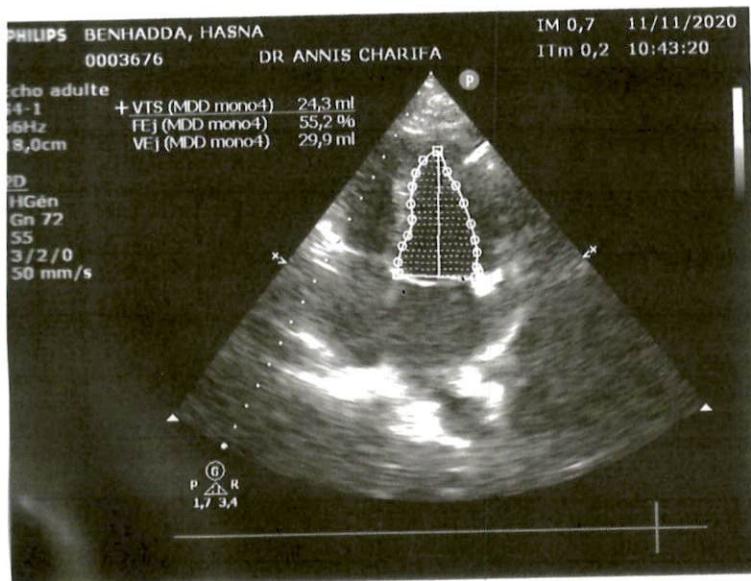
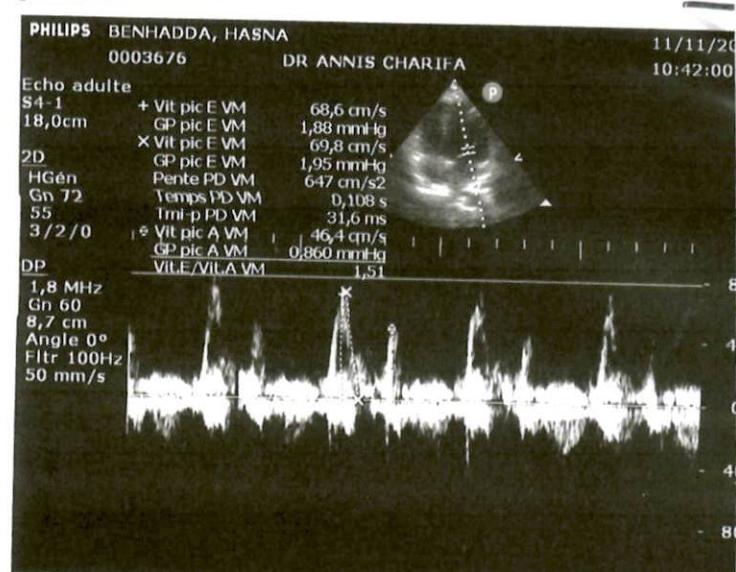
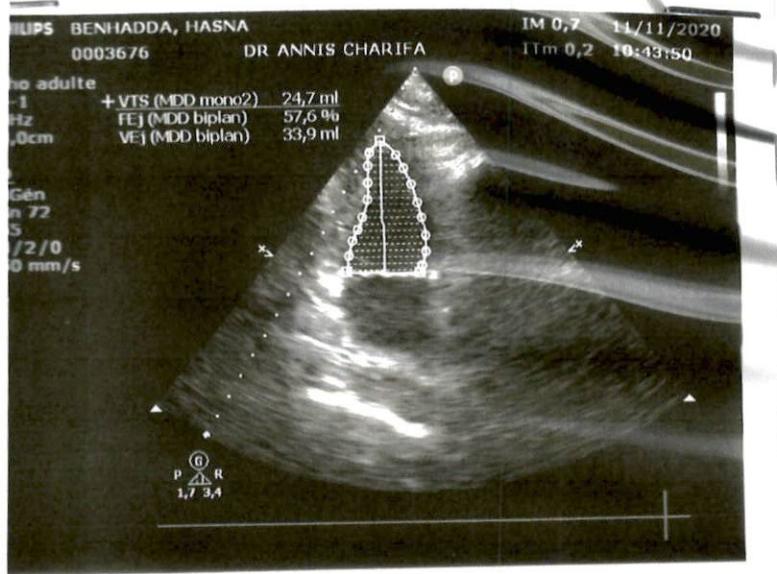
TSH 3G.....: 1,422 µIU/ml 0,34 à 5,60 µIU/ml
(BECKMAN COULTER ACCESS2)

VITAMINOLOGIE

VITAMINES D : D2 + D3.....: 22,26 ng/ml (*) 30,00 à 100,00 ng/ml
(BECKMAN COULTER ACCESS2)

Total de pages: 3

LAB. VIRE Dr. RAYES MÉDICAL
S. Adelah Gamm AGA
Date: 13/11/2020



- Nom et prénom: BENHADDA HASNA

11/11/2020

- Age: 36 ans 4 mois

- Indication : précordialgies atypiques, ondes T négative de parasitage en antérieur

- Conditions d'examen : Bonne échogénicité

TA : 106/80 mmHg

	Hémodyn		Mesures		V Aortique		V Mitrale
Poids (Kg)	70	VG		STENOSE		STENOSE	
Taille (cm)		DTD (mm)	53,0	CC (mm)		Surf plani (cm ²)	
Surf C (m ²)	non calc	DTS (mm)	39,0	VTI CC (cm)		Surf PHT (cm ²)	
FC (b/min)	63	Ep S (mm)	7,0	VTI Ao (cm)		G moy (mmHg)	
DC (l/min)	non calc	Ep PP (mm)	7,0	S Aort (cm ²)	non calc	REGURGITATION	
IC (l/min/m ²)	surf C?	FR (%)	26%	S Ao i (cm ² /m ²)	surf C?	VTI m (cm)	
Flux Pul/Tric		MVG i (g/m ²)	surf C?	S Ao plani (cm ²)		VTI m/VTI CC	non calc
VTI Pulm (cm)		DTD i (mm/m ²)	surf C?	Gr max (mmHg)		Dia jet (mm)	
V protod (m/s)		h/r (n<0,45)	0,26	Gr moy (mmHg)		R PISA (mm)	
V téléd (m/s)		FE (Simpson) (%)	57%	Index perm (%)	non calc	Vit alia (m/s)	
V Tric (m/s)		AORTE		REGURGITATION		V max IM (m/s)	
Flux Mitral		Aorte (mm)		PHT (ms)		VTI IM (cm)	
E (m/s)	0,6	Sig Ao (mm)	28	Diam jet (mm)		Débit rég (ml/s)	non calc
A (m/s)	0,46	OREILLETTES		VTD isth (m/s)		S orif rég (mm ²)	non calc
PRESSIONS		OG (mm)	34,0	Diam V co (mm)		Vol rég (ml)	non calc
P OD (mmHg)	10	Surf OG (cm ²)			Val Pulm	F rég (%)	non calc
PAPs (IT)	non calc	Surf OD (cm ²)		Diam T AP (mm)		E/Ea	3
PAPm	non calc	Anneau mit (mm)		VTI ss Pul (cm)		Ea cm/sec	Vp cm/sec
PAPd (IP)	non calc	Anneau tric (mm)		QP/QS	non calc	Ap - Am = ms	

• **Aorte et orifice aortique :**

L'aorte ascendante et la crosse ne sont pas dilatées. 3 sigmoïdes fines. Absence de sténose aortique. Absence d'insuffisance aortique décelable.

• **Ventricule gauche :**

VG non dilaté, sans HVG notable. Absence d'anomalie décelable de sa cinétique segmentaire, cinétiqe globalement homogène. Bonne fonction VG systolique globale: FEVG/Simpson = 57%. Aspect du flux transmural: normal. Absence d'élévation des pressions de remplissage du VG.

• **Valve mitrale et Oreillette gauche :**

Valves fines, souples et de cinétiqe normale. Absence d'insuffisance mitrale enregistrable. OG non dilatée paraissant vide d'écho en transthoracique.

• **Cœur droit :**

Cavités droites non dilatées. VD de bonne fonction systolique S' à 13cm/s. Tricuspidale et pulmonaire fines. Pas de signes d'HTP

• **Péricarde :**

Absence d'épanchement péricardique. VCI non dilatée, compliant

Conclusion :

- VG non dilaté, sans HVG notable et sans anomalie de sa cinétiqe segmentaire décelable à l'état basal. Bonne fonction VG systolique globale: FEVG/Simpson = 57 %. Absence d'élévation des pressions de remplissage du VG.

- OG non dilatée, libre d'echos ; Aorte initiale non dilatée.

- Absence de valvulopathie notable.

- Cavités droites non dilatées. Absence de signes d'HTP.

Absence d'épanchement péricardique.



Dr ANNIS Charifa

Nom :benhadda hasna

Sex:Female Lit No:

Age:36Y Date:11/11/2020 12:30:50

SN:0004997Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	164 ms
Temps d'écha	26s	QT Interval:	405 ms
FC:	60bpm	QTc Interval:	403 ms
P Interval:	94ms	P Axis:	24.50;ā
QRS Interval:	87 ms	QRS Axis:	20.70;ā
T Interval:	154 ms	T Axis:	8.80;ā

Prompt:

TA : 106 / 80

FC : 63 bpm

*Docteur Annis
Cardiologue
Imm Médical 5^e étage N° 810
Mme Ennabi*

*Tb dépolisation
diffus .*

