

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 646 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Fateme Ahmed

Date de naissance :

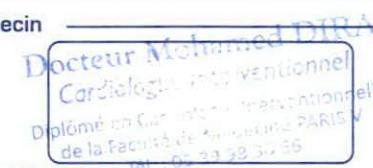
Adresse : 146 Av Prince Herrier Rés. ALKARAMA

N 39 Tanger

Tél. : 05 39 94 24 88 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



06 JAN. 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : LAHLOU MARIA Age : 1954

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DNA + Fibrillation

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.

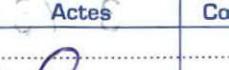
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Tanger Le : 06/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06 JAN 2020			300 \$	 Dr. Georges Bégin, Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
06/01/20	06/01/20	699,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABOR ANAL IOLOGIE Docteur Moulay YOUSSEF Tél : 06.53	00/01/20 ABT	3170	2004

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 la

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Docteur Mohamed DIRA

Cardiologue

Cardiologie Interventionnelle

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

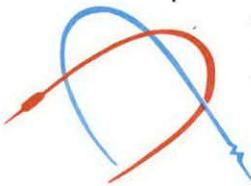
Cathétérisme cardiaque - coronarographie
Angioplastie coronaire

- Diplômé en cardiologie de la faculté de médecine de RABAT
- Diplômé en cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine PARIS V.
- Diplômé en cardiologie pédiatrique et congénitale de la faculté de médecine PARIS V.

Ancien Praticien au centre hospitalier

Universitaire Ibn SINA à RABAT.

Adultes et enfants



الدكتور محمد ديرا

أخصائي في أمراض القلب والشرايين
القسطرة والعمليات التدخلية للقلب

توسيع الشرايين

دبلوم أمراض القلب والشرايين
من كلية الطب بالرباط

دبلوم القسطرة والعمليات التدخلية للقلب
من كلية الطب بباريس

دبلوم أمراض القلب للأطفال وأمراض القلب الخلقي
من كلية الطب بباريس

مارس سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

للبالغين والأطفال

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 19E005
PER : 04/2021

6 118001 081189

06 JAN. 2020

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

Tanger, le

جدة، في

LOT : 19E005
PER : 04/2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

1. lotion Nas

$$100,00 \times 0,3 = 300,00$$

2. Fibroline 180 -

100,00 / 3 = 33,33

3. Simustabac 20

100,00 / 3 = 33,33

4. Kardegic 160

100,00 / 3 = 33,33

5. 3 mg

100,00 / 3 = 33,33

6. 699,90

100,00 / 3 = 33,33

7. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

8. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

9. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

10. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

11. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

12. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

13. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

14. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

15. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

16. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

17. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

18. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

19. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

20. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

21. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

22. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

23. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

24. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

25. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

26. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

27. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

28. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

29. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

30. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

31. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

32. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

33. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

34. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

35. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

36. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

37. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

38. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

39. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

40. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

41. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

42. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

43. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

44. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

45. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

46. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

47. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

48. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

49. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

50. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

51. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

52. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

53. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

54. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

55. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

56. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

57. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

58. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

59. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

60. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

61. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

62. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

63. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

64. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

65. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

66. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

67. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

68. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

69. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

70. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

71. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

72. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

73. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

74. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

75. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

76. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

77. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

78. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

79. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

80. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

81. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

82. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

83. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

84. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

85. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

86. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

87. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

88. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

89. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

90. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

91. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

92. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

93. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

94. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

95. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

96. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

97. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

98. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

99. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

100. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

101. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

102. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

103. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

104. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

105. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

106. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

107. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

108. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

109. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

110. 5 mg

100,00 / 3 = 33,33

111. 5 mg

Redlip® 20 mg

VOIE ORALE
30 comprimés pelliculés



TECHNIMED GROUP

Titulaire de l'AMM :

ATLAS PHARM
Espace Porte d'
3, Rue Bab Man
5ème étage n°18
Casablanca - Ma

25*45*117

PPV : 97 DH 60
LOT : 181097
EXP : 12/2020

Fabricant :

AFRIC PHAR
Route Régionale
N° 322, Km 12
Casablanca - H

1

TECHNIKE GROUP

رید لیب®[®]

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
Uniquement sur ordonnance [Liste 1]
لتحقيق النتائج المطلوبة يجب احترام الج�رنيات
الموحدة

Medicament autorisé N°
326/14 DMP/21/NTT

11

30 comprimés pelliculés

05/15

Redlip® 20 
O comprimés pelliculés

6 118000 071075

Fabricant :
AFRIC PHAR
Route Régionale Casablanca/Mohammedia
N° 322, Km 12.400 - Ain Harrouda 28630
Casablanca - Maroc

4days **Pharm** GRUPO TECHNIMED

30 comprimés pelliculés

Simvastatine (DCI) : 20 mg par comprimé.
Excipients q.s.p un comprimé/pelliculé.
Excipients à effet notoire : Lactose.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire la notice avant utilisation.
A conserver à une température inférieure à 30°.

COMPOSITION:

١٢٣

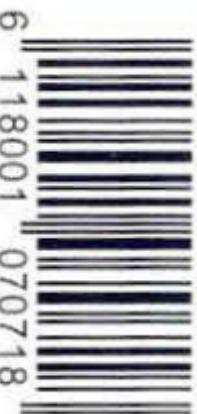
Medicament autorisé N° 326/14 DMP/21/NTT

Fibrocard[®] 180 mg



FIBROCARD 180 mg
30 gélules

Hautement absorbable A.M.C



CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

Voie Orale

LOT 19C06 1

EXP 03 2023

PPV 100.00 DH

30 gélules

Fibrocard[®] 180 mg

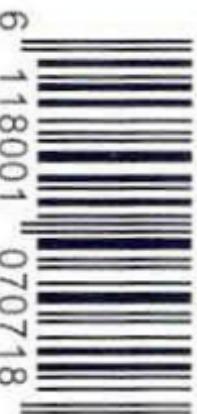
 SMB

Fibrocard[®] 180 mg



FIBROCARD 180 mg
30 gélules

Hautement absorbable A.M.C.



CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

Voie Orale

LOT 19C06 1

EXP 03 2023

PPV 100.00 DH

30 gélules

Fibrocard[®] 180 mg

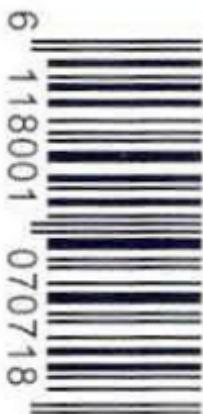
 SMB

Fibrocard® 180 mg



FIBROCARD 180 mg
30 gélules

Remboursable AMM



CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

Voie Orale

LOT 19C06 1

EXP 03 2023

PPV 100.00 DH

30 gélules

Fibrocard® 180 mg

 SMB

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Docteur Mohamed DIRA

Cardiologue

Cardiologie Interventionnelle

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cathétérisme cardiaque - coronarographie
Angioplastie coronaire

• Diplômé en cardiologie de la faculté
de médecine de RABAT

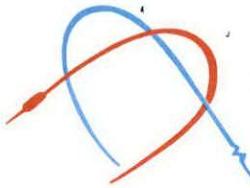
• Diplômé en cardiologie interventionnelle
de la faculté de médecine PARIS V.

• Diplômé en cardiologie pédiatrique
et congénitale de la faculté de médecine PARIS V.

Ancien Praticien au centre hospitalier

Universitaire Ibn SINA à RABAT.

Adultes et enfants



الدكتور محمد ديرا

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

القسطرة والعمليات التدخلية للقلب

توسيع الشرايين

• دبلوم أمراض القلب والشرايين
من كلية الطب بالرباط

• دبلوم القسطرة والعمليات التدخلية للقلب

من كلية الطب بباريس

• دبلوم أمراض القلب للأطفال وأمراض القلب الخلقية

من كلية الطب بباريس

مارس سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط
للبالغين والأطفال

Tanger, le

06 JAN. 2020

طنجة، في

C - holder Name

Em -
Booker le plus fer

Docteur Mohamed DIRA
Cardiologie Interventionnelle
Diplômé en Cardiologie Interventionnelle
de la Faculté de Médecine PARIS V
Tél. 05 39 37 72 72 56

LABORATOIRE D'ERDAB
ANALYSES MEDICALES
ANALYSE DE SANG
BILOGIE DERMATOLOGIQUE
Docteur Youssef D.C. Tanger
Tél. 05 39 34 58 14 16

5، زنقة الزلاقة، زاوية شارع مولاي يوسف - الطابق الثاني رقم 6 (بجانب مسجد بدر) - طنجة
5, Rue ZALAKA, Angle Bd. Moulay Youssef - 2^{ème} étage n° 6 (à côté de la mosquée BADR) - TANGER

Tél./Fax : 05 39 37 72 72 - GSM : 06 69 60 64 64 - الهاتف / الفاكس: الخمو



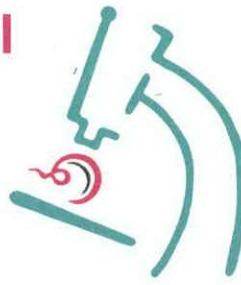
LABORATOIRE DERDABI

ANALYSES MÉDICALES

BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr. Sara DERDABI

Médecin Biologiste



مختبر الدردابي

التحاليلات الطبية

الإنجاب البيولوجي

د. سارة الدردابي

طبيبة إحيانية

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط

دبلوم في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرية

دبلوم في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب بباريس 6 بفرنسا

ICE : 002034207000042

IF : 40461504

FACTURE N° : 200100097

TANGER le 06-01-2020

Mme LAHLOU Maria

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 170

TOTAL DOSSIER : 250.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirham .

LABORATOIRE DERDABI
ANALYSES MÉDICALES
BIOLOGIE DE REPRODUCTION
Docteur Sara DERDABI
Av. Moulay Youssef R.D.C - Tanger
Tél. 0539 34 38 14 / 16

valable 3 mois

Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au **médecin conseil de la MUPRAS** sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Docteur Mohamed Dira
Cardiologue Interventionnel
Diplômé en Cardiologie Interventionnelle
de la Faculté de Médecine PARIS V

Certifie que Mlle, Mme, M. :

LATHOU Nana

Présente

Je souffre d'Hypercholestérolémie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Docteur Mohamed Dira
Cardiologue Interventionnel
Diplômé en Cardiologie Interventionnelle
de la Faculté de Médecine PARIS V

PHARMACIE BISMI ALLAH

12 AV. DRISS 1ER RESIDENCE ° EL KHAIR ° TANGER ICE : 001555076000077

B P:164-640-212-1171700280000-50

Tél : 0539941010/0539341919.

Patente : 50487909

FAX : 05-39-34-12-12

CNSS : 6294318

R.C. : 42012

I.F. : 81110975

Facture N° 717 164 Du 06/01/2020

LAHLOU MARIA

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CO	FIBROCARD 180MG/30	3	100,00	300,00
CO	REDLIP 20MG 30 CES	3	97,60	292,80
PG	KARDEGIC 160 MG	3	35,70	107,10
3	Total	9		699,90

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENT QUATRE-VINGT-DIX-NEUF DIRHAMS ET QUATRE-VINGT-DIX CENTIMES

صحيحة برسالة
Dr. موصي
PHARMACIE BISMALLAH
TANGER ° EL KHAIR ° TANGER ICE : 001555076000077
B P:164-640-212-1171700280000-50
Tél : 0539941010/0539341919.
Patente : 50487909
FAX : 05-39-34-12-12
CNSS : 6294318
R.C. : 42012
I.F. : 81110975

LABORATOIRE DERDABI

ANALYSES MÉDICALES
BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr. Sara DERDABI

Médecin Biologiste



مختبر الدردابي

التحليلات الطبية

الإنجاب البيولوجي

د. سارة الدردابي

طبيبة إحيانية

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
Diplôme en Formation Médicale Spécialisée de l'ULB - Bruxelles.
Diplôme en Procréation Médicale Assistée - Paris VI - France.

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط

دبلوم في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرية

دبلوم في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب بباريس 6 بفرنسا

Date du prélèvement : 06-01-2020 à 12:34

Code patient : 180500437

Né(e) le : 01-01-1954 (66 ans)



Mme LAHLOU Maria

Dossier N° : 200100355

Prescripteur : Dr DIRA MOHAMED

BIOCHIMIE SANGUINE

ASPECT DU SERUM

Limpide

03-10-2019

CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode CHOD-PAP Beckman Coulter)

2.39 g/L
6.18 mmol/L

(<2.00)
(<5.17)

2.32

HDL - CHOLESTEROL

(Méthode Immuno-inhibition Beckman Coulter)

0.55 g/L
1.42 mmol/L

(>0.40)
(>1.03)

03-10-2019

0.58

LDL - CHOLESTEROL

(Méthode CHO-PAP Beckman Coulter)

1.6 g/L
4.1 mmol/L

1.5

03-10-2019

Recommandations AFSSAPS 2005 :

LDL-CHOLESTEROL

Doit être <	2,2 g/L	:	Si absence de risque cardio-vasculaire
« « <	1,9 g/L	:	Si 1 facteur de risque cardio-vasculaire
« « <	1,6 g/L	:	Si 2 facteurs de risque cardio-vasculaire
« « <	1,3 g/L	:	Si 3 ou + facteurs de risque cardio-vasculaire
« « <	1,0 g/L	:	Si haut risque cardio-vasculaire

Facteurs de risque possibles

:

Age, tabagisme, HTA, diabète type II, antécédents coronariens

03-10-2019

1.18

TRIGLYCERIDES

(Méthode GPO-PAP Beckman Coulter)

1.35 g/L
1.53 mmol/L

(<1.50)
(<1.70)

1.18

Validé par : Dr DERDABI Sara

LABORATOIRE DERDABI
ANALYSES MÉDICALES
BIOLOGIE DE REPRODUCTION
Docteur Sara DERDABI
Av. Moulay Youssef 2.D.C - Tanger
T 0539 34 38 14/16

Page 1 / 1



05 39 34 38 14/16

Angle Av Abderrahmane El Youssoufi / Av Moulay Youssef
Rez-de-chaussée, à côté de Clinique Assalam



05 39 34 38 83



Tanger - طنجة



lab.derdabi@gmail.com

زاوية شارع عبد الرحمن اليوسفي / شارع مولاي يوسف
الطابق الأرضي، قرب مصحة السلام