

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.

Biologie 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.

Ordonnance :

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.

Prothèse :

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

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 - 8ème 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



Déclaration de Maladie

N° P19-0035088

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01197 Société : 57979

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NOUMER Zahra

Date de naissance : 01.01.1933

Adresse : N°33 rue 53.5 Erachbouagane Agadin

Tél : 066136480 Total des frais engagés : 2201,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm. Maison d'op. N° B 102
Unité Fourni 676

Date de consultation : 26 NOV. 2020

Nom et prénom du malade : 26 NOV. 2020 Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : AVC, HTA, DT2

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) :

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
26 NOV 2020	CS + ELL ETI		300,00 300,00 100,00	Docteur Charifa ANNIS Cardiologue Maison d'habitat N° B 102 Mout Pounte - 01 22 22 22 1676

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

 <p>الاسم التجاري د. بوشناق الطبية الزهره 100 شارع امام البكري بركة بركة الهاتف: 05 28 22 14 68</p>	26/11/20	505,72
---	----------	--------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

 <p>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Analyses Médicales et Radiologiques Imm. M1 Av. de l'Industrie Près de la Poste Tél: 05 28 84 47 40 Fax: 05 28 84 47 41 Fax: 05 28 84 47 41</p>	27/11/2020	Analyses	696,00
--	------------	----------	--------

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

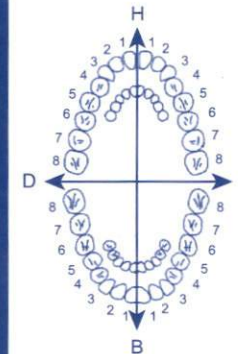
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

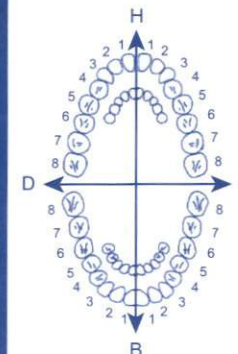
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



- 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 كليات الطب بمراكش و بروكسيل
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 : 26/11/2020

Mme ZAHRA NOUMER

72,5 x 3
DETENSIEL 10 mg, Comprimé pelliculé

1/2 cp par jour le soir pdt 3 mois

103,30 x 2
Prelectal 5/1,25mg

1 cp par jour le matin pdt 3 mois

27,70 x 3
CARDIOASPIRINE 100mg , Comprimé

1 cp par jour à midi après repas pdt 3 mois

REDLIP 20 mg, Comprimé pelliculé

1/2 cp par jour le soir pdt 3 mois

TyLone 100mg

1 cp 1 i

CP

3 mois

Dr. Charifa ANNIS
Cardiologue

Imm Maison d'avocat 2, B 102
Haut Founty Agadir

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés-pelliculés sécables
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

6 118001 101788

7862160236

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

6 118001 101788

7862160236

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

6 118001 101788

7862160236

LOT N°:
EXP:
PPV:

103,30 ⇒

LOT N°:
EXP:
PPV:

103,30 ↗

عيادة أمراض القلب و الشرايين انيس
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 شريفة انيس

خريجة كليات الطب بمراكش و بروكسيل
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 :

Mme ZAHRA NOUMER

Cholesterol total

Cholesterol HDL

Cholesterol LDL

Triglycérides

Acide urique

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm Maison d'avocat 2, B 102 Haut Founty Agadir
06 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



- 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 كليات الطب بمراكش و بروكسيل
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 : 26 NOV. 2020

NOUMER ZAHRA

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
TIN° B 202
16 76

عيادة أمراض القلب و الشرايين انيس
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 شريفة انيس

خريجة كليات الطب بمراكش و بروكسيل
دبلومات جامعية في الفحص بالصدى للقلب
والأوعية الدموية وقسمرة 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 : 26/11/2020

Mme ZAHRA NOUMER

Bilan lipidique
microalbuminurie de 24H
Ac urique
HBA1c

Docteur Charifa ANNIS
Cardiologue
Imm Maison d'avocat 2, B 102
Haut Founty Agadir
Tél: 05 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

Dossier ouvert le : 27/11/20
 Prélèvement effectué à 09:52
 Edition du : 28/11/20

Madame NOUMER ZAHRA
 Docteur ABDELATIF CHARIF
 Réf. : 20K303

Page : 1/3

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Normales (Femme Adulte)	Antériorités 25/12/2018
NUMERATION					
HEMOGLOBINE	:	14,33	g/100 ml	12,5 - 15,5	14,66
HEMATOCRITE	:	43	%	37 - 46	44
GLOBULES ROUGES	:	4,77	10 ⁶ /mm ³	4 - 5,3	4,64
- VGM	:	90	μ ³	80 - 95	
- CCMH	:	33	%	30 - 35	
- TGMH	:	30	pg	28 - 32	
GLOBULES BLANCS	:	5 400	/mm ³	4000 - 10000	7 500
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	60	%	50 - 75 %	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	2	%	< 4 %	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0	%	< 2 %	
LYMPHOCYTES	:	36	%	20 - 40 %	
MONOCYTES	:	2	%	2 - 8 %	
PLAQUETTES	:	240 000	/mm ³	150000 - 400000	299 000

LABORATOIRE BOUHDOUN
 Analyses Médicales et Biologiques
 Imm. M1 Av. Moulay Abdellah Agadir
 (Près de la Poste)
 Tél: 0528 84 47 20 Fax: 0528 84 29 89
 Fax: 05 28 84 38 22



Dossier ouvert le : 27/11/20
Prélèvement effectué à 09:52
Edition du : 28/11/20

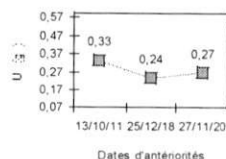
Madame NOUMER ZAHRA
Docteur ABDELATIF CHARIF
Réf : 20K303

Page : 2/3

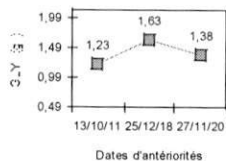
Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
UREE SANGUINE	:	0,27 g/l	0,1 - 0,45	0,24
	Soit :	4,50 mmol/l	1,7 - 7,5	4,00



GLYCEMIE A JEUN	:	1,38 g/l	0,7 - 1,1	1,63
	Soit :	7,66 mmol/l	3,9 - 6,1	9,05



HEMOGLOBINE GLYCQUEE (HB A1C)

RESULTAT	:	6,70 %	4,5 - 7	7,30
----------	---	---------------	---------	------

Interprétation

Equilibre glycémique excellent	:	4,2 - 6,2
Equilibre glycémique mauvais	:	> 8,5

LABORATOIRE BOUINDOU
Analyses Médicales et Biologiques
Imm. M1 Av. Moulay Abdellah Agadir
(Près de la Poste)
Tel: 0528 84 41 20 Fax: 0528 84 29 89
Fax: 05 28 84 38 22



Dossier ouvert le : 27/11/20
Prélèvement effectué à 09:52
Edition du : 28/11/20

Madame NOUMER ZAHRA
Docteur ABDELATIF CHARIF
Réf. : 20K303

Page : 3/3

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
				<u>13/10/2011</u>
CREATININE SANGUINE	:	8,07 mg/l	8 - 12	8,76
	Soit :	71,42 μ mol/l	71 - 106	77,52
ACIDE URIQUE SANGUIN	:	75,66 • mg/l	24 - 57	
	Soit :	450,36 μ mol/l	143 - 339	
CHOLESTEROL TOTAL	:	2,33 g/l	1,5 - 2,5	2,12
	Soit :	6,01 mmol/l	3,9 - 6,4	5,46
CHOLESTEROL HDL	:	0,46 g/l	> 0,41	0,53
	Soit :	1,19 mmol/l	> 1,06	1,37
CHOLESTEROL LDL	:	1,43 g/l	< 1,9	1,08
	Soit :	3,69 mmol/l	< 4,9	2,78
FACTEUR DE RISQUE LIPIDIQUE	:	1,13 •	< 1	0,89
TRIGLYCERIDES	:	2,21 • g/l	0,4 - 1,4	2,56
	Soit :	2,53 mmol/l	0,46 - 1,6	2,93
LIPIDES TOTAUX	:	8,66 • g/l	5 - 7,5	
DIURESE DE 24 H	:	1 250 ml		
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)				
			Normales	Antériorités
MICROALBUMINURIE	:	33,0 mg/l	< 15	
(Dosage Turbidimétrique)	Soit :	41 • mg/24 h		

LABORATOIRE MEDICAL
Analyses Médicales et Biologiques
mm. M1 Av. Moulay Abdellah Agadir
(Près de la Poste)
Tél: 0528 84 47 20 Fax: 0528 84 29 89
Fax: 05 28 84 38 22

Agadir le vendredi 27 novembre 2008 Madame NOUMER ZAHRA

FACTURE N° 27769

ICE: 001686328000071

IF 75302150

Analyses :

Numération formule -----	B	60	Total : B 454
Urée -----	B	27	
Glycémie (à jeûn) -----	B	20	
Hémoglobine glyquée -----	B	87	
Créatinine -----	B	25	
Acide urique -----	B	25	
Cholestérol total -----	B	25	
Cholestérol HDL -----	B	45	
Triglycérides -----	B	60	
Lipides totaux -----	B	30	
Microalbuminurie de 24 h -----	B	50	

Prélèvements :

Sang----- Pc | 1,5

TOTAL DOSSIER

696,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Six Cent Quatre vingt Seize Dirhams

LABORATOIRE BOUHDOD
 Analyses Médicales et Biologiques
 Imm. M1 Av. Moulay Abdellah Agadir
 (Près de la Poste)
 Tél: 0528 84 47 20 Fax: 0528 84 29 89
 Fax: 05 28 84 38 22