

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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° W21-642293

87185

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 320

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JABLINE

AMINA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06-53-26-66-20

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 JUIL 2021

Nom et prénom du malade : JABLINE

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

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 :

Signature de l'adhérent : / /

Le : / /

131173387

## 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
12/02/2012	STET		3381	INP : 1111111111111111 12/02/2012
12/02/2012	STET		1000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20.02.2012	1629.00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20.02.2012	3000	5341.20

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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 :
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A coordinate system is overlaid with H at the top, G to the right, and B at the bottom.				

Dr AMAL LACHHAB

Ep. Ezzarii  
Cardiologue

○ Diplômée des facultés de médecine de Rabat et de Bordeaux

○ Diplômée en Echodoppler Cardiaque - Université de Bordeaux

○ Diplômée en hypertension artérielle - Université de Strasbourg



الدكتورة أمل لشهب

ز. الزاري

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

○ خريجة كلية الطب بالرباط و بوردو

○ دبلوم فحص القلب بالمجاالت فوق الصوتية

و الدوبلير من جامعة بوردو

○ دبلوم ارتفاع الضغط الدموي من جامعة

ستراسبورغ

Dr. AMAL LACHHAB  
Centre Médical Moulay Abderrahman  
Casablanca - Tel. 0522 88 35 44

20 Juil. 2021

GABLINE

RENAL

50,70 x 3

① Cetarsiel 2,5

رام

63,30 x 3

② Tritazide 50/12,5

رام

270,80 x 3

③ Copeurix 140 mg رام

رام

79,00 x 3

④ Tachot 10

رام

80,80 x 3

⑤ Lampsol 30

رام

1629,00

MY AGENCY MEDICAL UNIT  
126 Avenue Abderrahman N°8-Kénitra  
0522 87 38 44 - 0522 87 76 82

0537371613

0662877682

dr.lachhab.amal@gmail.com

26, Immeuble Centre Médical, Angle Avenue Mohamed Diouri  
et Moulay Abderrahman, 3<sup>me</sup> étage, bureau N°8, Kénitra

63,30  
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebââ Casablanca  
Copavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

Tritazide® 10mg/12,5mg  
28 Comprimés



63,30  
Tritazide® 10mg/12,5mg  
28 Comprimés



6 118001 081721

Tritazide® 10mg/12,5mg  
28 Comprimés

6 118001 081721

UT. AV. : 37 23 P.P.V

LOT N° : 1291324 79,00

TAHOR® 10mg  
28 COMPIMÉS PELLICULÉS

6 118000 250340

TAHOR 10MG 28 CPS  
P.P.V : 79DH00

6 118000 250340

Emballage scellé.  
Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

P.P.V

LOT N° : 1282911 79,00

TAHOR® 10mg  
28 COMPIMÉS PELLICULÉS

6 118000 250340

79,00

63,30  
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebââ Casablanca  
Copavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

63,30  
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebââ Casablanca  
Copavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

63,30  
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebââ Casablanca  
Copavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

# Dr AMAL LACHHAB

Ep. Ezzarii

Cardiologue

- Diplômée des facultés de médecine de Rabat et de Bordeaux \*
- Diplômée en Echodoppler Cardiaque - Université de Bordeaux
- Diplômée en hypertension artérielle - Université de Strasbourg



الدكتورة أمل لشہب

ز. الزارعي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بالرباط و بوردو

دبلوم فحص القلب بالموجات فوق الصوتية  
والدوبليير من جامعة بوردو

دبلوم ارتفاع الضغط الدموي من جامعة  
ستراسبورغ

20 Juillet 2021

JABLINE NINA

Traponine hypersensible

Urt, urtaine

TR

LABORATOIRE MAMOUNA  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr Mouna BENFAOUI EP CLÉMENT  
Médecine Biologique et Biochimique  
26, Avenue Moulay Abderrahman, Kénitra  
Tél: 0537371613 - 0662877682

Dr AMAL LACHHAB  
26, Immeuble Centre Médical, Angle Avenue Mohamed Diouri  
et Moulay Abderrahman. 3<sup>ème</sup> étage, bureau N°8, Kénitra  
M 0537371613 / 0662877682

☎ 0537371613 ☎ 0662877682 ☐ dr.lachha.amal@gmail.com

📍 26, Immeuble Centre Médical, Angle Avenue Mohamed Diouri  
et Moulay Abderrahman. 3<sup>ème</sup> étage, bureau N°8, Kénitra

131173387

Kénitra le : 20/07/2021

## Facture

JABLINE MINA \*

Acte	QTE	Honoraire
Consultation+ECG	1	300,00 Dh
Echo doppler Cardiaque	1	700,00 Dh
<b>Total</b>		<b>1 000,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
mille dirham(s)

Dr AMAL LACHHAB  
EP Ezzari  
CARDIOLUC'E  
26, Anuite Av. Meo Diouri et  
My Abderrahman, Bureau N°8-Kénitra  
05 37 37 16 13 / 06 62 87 76 82



# مختبر معهودة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE MAAMORA D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Mouna KENFAOUI ép. CLEMENT  
 Médecin Biologiste  
 Hématologie - Immunologie - Biochimie  
 Sérologie - Bactériologie - Virologie  
 Parasitologie - Mycologie

الدكتورة كنفاوي منى  
 طبيبة اختصاصية  
 في التحليلات الطبية

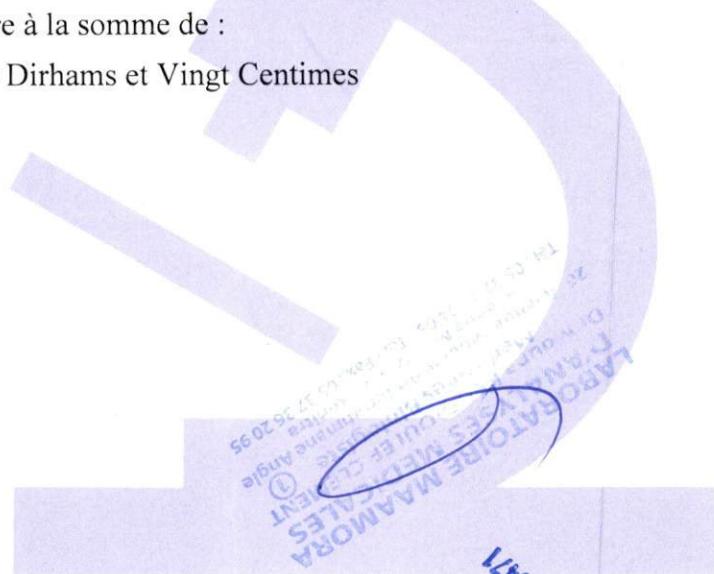
Kenitra le mardi 20 juillet 2021      Madame JABLINE MINA

FACTURE N°	77290
------------	-------

Analyses :		
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	60
Urée -----	B	40
Créatinine -----	B	30
Troponine Ic Hs -----	B	250
		Total : B 380
Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		534,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Trente Quatre Dirhams et Vingt Centimes



Mode de paiement :  Espèces

Chèque N° .....

INPI: 053003471

26. زاوية زنقة مولاي عبد الرحمان وشارع محمد الدبوري - القنيطرة

26 Angle Rue Moulay Abderrahman et Boulevard Mohamed Diouri - KENITRA

Tél. : 05 37 37 04 03 - Tél. & Fax : 05 37 36 20 95 - Email : Laboratoire.maamora@gmail.com

C.N.S.S. n° : 6792750 - I.F. n° : 18739055 - T.P n° : 20148973 - ICE n° : 001523763000076



# مختبر معمورة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE MAAMORA D'ANALYSES MEDICALES

**Docteur Mouna KENFAOUI ép. CLEMENT**  
Médecin Biologiste  
Hématologie - Immunologie - Biochimie  
Sérologie - Bactériologie - Virologie  
Parasitologie - Mycologie

# الدكتورة كنفاوي منى

## طبيبة اختصاصية

### في التحليلات الطبية

Dossier ouvert le : 20/07/21  
Prélèvement effectué à 12:51  
Edition du : 20/07/21

**Madame JABLINE MINA**  
**Docteur AMAL LACHHAB**  
Réf. : 21G1543

Page : 1/1

## Compte Rendu d'Analyses

## HEMOSTASE

## TAUX DE PROTHROMBINE

TAUX DE PROTHROMBINE (TP) : **100** %  
LNR : **1.00**

Normales  
70 - 100

BIOCHIMIE

UREE	:	<b>6,63</b>	*	g/l	0,15 - 0,45
	Soit :	<b>10,5</b>		mmol/l	2,5 - 7,5
CREATININE	:	<b>12,2</b>		mg/l	< 14
	Soit :	<b>108</b>		μmol/l	< 124

#### TROPONINE Ic Hs (dosage de la troponine I par methode hypersensible)

## TECHNIQUE ARCHITECT ABBOTT

RESULTAT : 7,9 ng/100 ml

*NB : selon les recommandations des sociétés savantes de biologie, cardiologie et réanimation, les 99èmes percentiles de populations normales sont devenues les seuils de référence soit :*

FEMMES de 21 à 75 ans : 16 ng/l

*HOMMES de 21 à 75 ans : 34 ng/l*

En cas de faible augmentation initiale par rapport à ces seuils, un second prélèvement à 3H permet de différencier le caractère aigu ou chronique de l'atteinte myocardique. Une variation de plus de 20% de la valeur initiale, ou de plus de 50% de la valeur seuil à H3 est évocatrice d'une nécrose cardiaque.

un résultat négatif a une valeur prédictive initiale négative de 96% et de 99% à 3 Heures ce qui permet d'exclure les patients ne présentant pas d'atteinte myocardique

LABORATOIRE MARINDA  
D'A  
DÉPARTEMENT  
DE  
KINSHASA  
2000  
Boulevard du 30 Juillet  
B.P. 1000  
Kinshasa  
République Démocratique du Congo  
Téléphone : 010 22 22 22  
Fax : 010 22 22 22

## Dr AMAL LACHHAB

Ep. Ezzarii

### Cardiologue

- Ancien Cardiologue du CHU de Rabat.
- Diplômée des facultés de médecine de Rabat et de Bordeaux.
- Diplômée en Echodoppler Cardiaque - Université de Bordeaux.
- Diplômée en Hypertension Artérielle - Université de Strasbourg
- Cardiologie de Sport - Universités de Bordeaux et de Montpellier



الدكتورة أمل لشحب

ز. الزارعي

الاختصاصية في أمراض القلب والشرايين

○ خريجة كلية الطب بالرباط و بوردو

○ طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بالرباط

○ دبلوم فحص القلب بالموجات فوق الصوتية

○ والدبلير من جامعة بوردو

○ دبلوم ارتقاع الضغط الدموي من جامعة

ستراتسبورغ

○ الطب الرياضي تخصص القلب من

جامعة بوردو و مونبلييه

Kénitra le : 20/07/2021

### JABLINA MINA \*

#### Compte rendu d'échodoppler cardiaque de Mme JABLINA MINA

Ventricule gauche non dilaté (DTD= 52mm), non hypertrophié (PS= 8 mm ; PP= 9 mm), de bonne fonction systolique globale (Fraction d'éjection = 60 %) avec hypokinésie des parois antéroseptale et inféroseptale.

Oreillette gauche dilatée (surface= 25 cm<sup>2</sup>), libre.

Aorte non dilatée (aorte initiale= 28mm ; aorte ascendante= 32 mm).

Ventricule droit non dilaté (diamètre en apical 4 cavités= 28 mm), de bonne fonction systolique (TAPSE= 28 mm ; Pic de l'onde S en DTI à l'anneau tricuspidé= 13 cm/s).

Oreillette droite non dilatée (surface= 10cm<sup>2</sup>).

#### Valve mitrale

Echostructure : légèrement épaisse. Insuffisance mitrale légère.

Flux antérograde (E= 0,46 m/s ; A= 0,80 m/s ; TDA= 187 ms ; E'= 0,10m/s) et donc pressions de remplissage de ventricule gauche normales.

#### Valve aortique

Echotsructure : 3 cusps fines. Flux antérograde= 1,4 m/s

#### Valve pulmonaire

Echostructure : fine.

Flux antérograde : 1 m/s

#### Valve tricuspidé

Echostructure : fine.

Absence d'Insuffisance tricuspidé.

Veine cave inférieure fine compliant.

Péricarde sec.

#### **CONCLUSION :**

**Ventricule gauche non dilaté non hypertrophié de bonne fonction systolique globale (Fraction d'éjection = 60 %) avec hypokinésie septale. Pressions de remplissage normales.**

Oreillette gauche non dilatée.

Cavités droites non dilatées, bonne fonction systolique du ventricule droit.

Absence de valvulopathies significatives.

Absence d'HTAP.

VCI fine compliant.

0537371613

0662877682

dr.lachhab.amal@gmail.com

26, Immeuble Centre Médical, Angle Avenue Mohamed Diouri  
et Moulay Abderrahman. 3<sup>ème</sup> étage, bureau N°8, Kénitra



Last:   
First:   
ID:   
DOB:   
Age:  ans  
Sex:

20-Jul-2021 12:55:14

Frq. Card.: 90 BPM  
 Int PR: 141 ms  
 Dur.QRS: 102 ms  
 QT/QTc: 378/426 ms  
 Axes P-R-T: 16 -16 -59

JABLÍČEK  
MÍNA

