

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Consignes 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.

## Optique :

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

## Educations :

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.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0056770

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 646 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FATEMI Ahmed

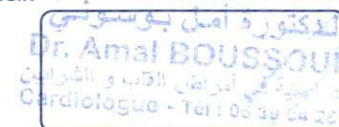
Date de naissance :

Adresse : 246, Av Prince Henri, Rés ALKARAMA Etage n° 39 Tanger

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

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24 / 11 / 2021

Nom et prénom du malade : LAHLOU MARIA Age : 1954

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

Nature de la maladie : Palpitations + Bloc de Branche gauche

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 : 26 / 11 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
24/11/2021	Cs + ECG		300 DH	
24/11/2021	ECHODOPPLER CARDIAQUE		800 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24/11/2021

1166,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

25/11/21

B270

380 M

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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 canalaires, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

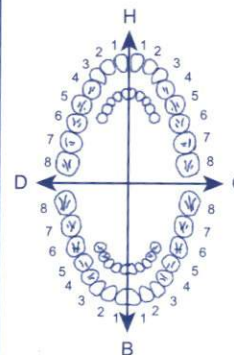
Coefficient

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	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

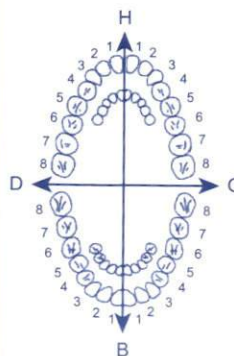
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'EXECUTION



# Dr. Amal BOUSSOUNI

Spécialiste des maladies du  
cœur et des vaisseaux  
Hypertension artérielle  
Diplômée en Echocardiographie  
Doppler de l'université de Bordeaux



## الدكتورة أمل بوسوني

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين  
و ارتفاع الضغط الدموي  
دبلوم إكوغرافيا القلب و الدوبلير من  
جامعة بوردو

Tanger le : ..... 24/11/2021 .....

Lablou Maria

100, ص x 3 = 300, ص

Fibrocord 180mg



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

1 gel/jr le matin (3 mois)

27,70 x 3 = 83,10

Cardioaspirine



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

1 cp/jr après le déjeuner (3 mois)

185,70 x 3 = 557,10

Crestor 10mg



1 cp/jr après le dîner (3 mois)

226, ص

Esac 40mg



1 gel/jr 30 min avant le repas

1166,20

pendant 1 mois

Magnésine

1 cp/jr le soir (2 mois)

صيدلية بسم الله  
PHARMACIE BISMILLAH  
12, Av. Moulay Youssef 1er étage, El Kheir  
Tél: 05 39 94 26 84 - TANGER  
INPE 62015960  
ICE: 001055076000077



**CRESTOR<sup>®</sup>**  
rosuvastatine

**10 mg**

**30 comprimés  
pelliculés**

Voie orale

Maphar


Bd Alkimia N° 6, QI.

Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30

P.P.V : 185,70 DH



AstraZeneca 



**CRESTOR<sup>®</sup>**  
rosuvastatine

**10 mg**

**30 comprimés  
pelliculés**

Voie orale

Maphar


Bd Alkimia N° 6, QI.

Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30

P.P.V : 185,70 DH



AstraZeneca 



**CRESTOR<sup>®</sup>**  
rosuvastatine

**10 mg**

**30 comprimés  
pelliculés**

Voie orale

Maphar


Bd Alkimia N° 6, QI.

Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30

P.P.V : 185,70 DH



AstraZeneca 

# Fibrocard® 180 mg

CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

LOT 21D29 2

EXP 04 2025

PPV 100.00 DH

Voie Orale

30 gélules

FIBROCARD 180 mg  
30 gélules



Rambourville AMO



# Fibrocard® 180 mg

CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

LOT 21D29 2

EXP 04 2025

PPV 100.00 DH

Voie Orale

30 gélules

FIBROCARD 180 mg  
30 gélules



Rambourville AMO





# Fibrocard® 180 mg

CHLORHYDRATE DE VERAPAMIL

Minigranules

LOT 21D29 2

EXP 04 2025

PPV 100.00 DH

Voie Orale

30 gélules

FIBROCARD 180 mg  
30 gélules



Rambourville AMO



**ESAC<sup>®</sup>**  
*ésoméprazole*

**40**  
**mg**

**28 gélules**

*Microgranules  
gastrorésistants*



LOT 20036  
PER 05/22  
PPV 226DH00



**Dr. Amal BOUSSOUNI**

Spécialiste des maladies du  
cœur et des vaisseaux  
hypertension artérielle  
Diplômée en Echocardiographie  
Doppler de l'université de Bordeaux



**الدكتورة أمل بوسوني**

اختصاصية في أمراض القلب والشرابيين  
وارتفاع الضغط الدموي  
دبلوم إكغرافيا القلب والدوبلير من  
جامعة بوردو - فرنسا

Tanger le ..... 24 ..... 11 ..... 2021

N°: INPE  
161 173 679

## Note d'Honoraires

Nom LAHLOU

Prénom MARIA

Le Docteur .....

a l'honneur d'examen : ..... Cs + ECG = 3.00 DH

..... + ECHOCARDIOGRAPHIE CARDIAQUE = 8.00 DH

Soit La somme de ..... 3.00 DH + 8.00 DH = 11.00 DH

شارع مولاي يوسف - زنقة كريكو إقامة زيري الطابق الأول (قرب بنك BMCI أمام صيدلية أريحا) - طنجة  
Avenue Moulay Youssef Rue Greco Rés. Ziri 1<sup>er</sup> étage (près de la Banque BMCI, en face de la pharmacie Ariha) Tanger S  
البريد الإلكتروني : dr.boussouni@gmail.com - Tél : 05 39 94 26 84



# LABORATOIRE DERDABI

ANALYSES MÉDICALES  
BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr. Sara DERDABI  
Médecin Biologiste



TEST COVID-19 DISPONIBLE

مختبر الدردابي  
التحاليل الطبية  
الإنجاب البيولوجي  
د. سارة الدردابي  
طبيبة إحيائية

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 الحرة  
دبلوم في الإنجاب البيولوجي من كلية الطب باريس 6 بفرنسا

ICE : 002034207000042  
IF : 40461504

FACTURE N° : 211101075

TANGER le 25-11-2021

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
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 380.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingts dirham .

LABORATOIRE DERDABI  
ANALYSES MÉDICALES  
Docteur Sara DERDABI  
1, Av Abderrahmane El Youssoufi  
(Ex : ESSALAM) - R.D. TANGER

المستعجلات | Urgence 24H/24 7j/7 | 06 62 56 01 83

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 الرحمان اليوسفي / شارع مولاي يوسف،  
الطابق الأرضي، قرب مصحة السلام

ICE: 002034207000042 - IF: 40461504 - Identifiant à la taxe professionnelle: 57201786 - CNSS: 5789442

# Dr. Amal BOUSSOUNI

Spécialiste des maladies du  
coeur et des vaisseaux

hypertension artérielle

Diplômée en Echocardiographie

Doppler de l'université de Bordeaux



# الدكتورة أمل بوسوني

اختصاصية في أمراض القلب والشرائين  
وارتفاع الضغط الدموي

دبلوم إكوغرافيا القلب والدوبلير من  
جامعة بوردو فرنسا

Tanger le : 24/11/2021

Nom : Lablan Prénom : Narda

## Examens du Sang

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> NFS                            | <input type="checkbox"/> P.S.A                           |
| <input type="checkbox"/> VS                             | <input type="checkbox"/> Natrémie                        |
| <input type="checkbox"/> TP - INR                       | <input type="checkbox"/> Calcémie                        |
| <input type="checkbox"/> CRP                            | <input type="checkbox"/> Magnésémie                      |
| <input type="checkbox"/> ASLO                           | <input type="checkbox"/> kaliémie sans garrot            |
| <input type="checkbox"/> Troponine                      | <input type="checkbox"/> Vitamine D                      |
| <input type="checkbox"/> D - Dimères                    | <input type="checkbox"/> Ferritine                       |
| <input type="checkbox"/> BNP                            | <input type="checkbox"/> Electrophorèse de l'hémoglobine |
| <input type="checkbox"/> urée - créatinine              | <input checked="" type="checkbox"/> Cholesterol Total    |
| <input type="checkbox"/> ASAT - ALAT                    | <input checked="" type="checkbox"/> HDL - LDL            |
| <input type="checkbox"/> Acide urique                   | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée | <input type="checkbox"/> TSHus                           |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun                | <input type="checkbox"/> CPK                             |

## Examens des urines

- ☐ Microalbuminurie de 24h
- ☐ ECBU
- ☐ Protéinurie de 24h



شارع مولاي يوسف زنقة ابن خوزيما إقامة زيري الطابق الأول ( قرب بنك BMCI ، أمام صيدلية أريحا ) - طنجة

Avenue moulay youssef rue ibn khazima Res Ziri 1<sup>er</sup> étage ( près de la Banque BMCI , en face de la pharmacie Ariha ) - TANGER

Tél: 05 39 94 26 84 - E-mail : dr.boussouni@gmail.com

# PHARMACIE Bismi ALLAH

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

B P: 164-640-212-1102707500009-80

Tél : 0539941010/0539341919.

Patente : 50487909

FAX : 05-39-34-12-12

CNSS : 6294318

R.C. : 42012

I.F. : 81110975

**Facture N° 896 524 Du 24/11/2021**

**LAHLOU MARIA**

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CO	FIBROCARD 180MG/30	3	100,00	300,00
CO	CARDIOASPIRINE 100MG	3	27,70	83,10
CO	CRESTOR 10 MG/30	3	185,70	557,10
CO	ESAC 40MG/28 CP	1	226,00	226,00
4	<b>Total</b>	<b>10</b>		<b>1 166,20</b>

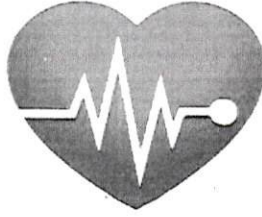
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MILLE CENT SOIXANTE-SIX DIRHAMS ET VINGT CENTIMES

صيدلية بسم الله  
PHARMACIE Bismi ALLAH  
12, Av. Mly Driss 1er, Rés. El Kheir  
Tél: 05 39 94 10 10 - TANGER  
INPE: 162015960  
ICE: 001555076000077



# Dr.Amal BOUSSOUNI

Spécialiste des maladies du  
coeur et des vaisseaux  
Hypertension artérielle  
Diplômée en Echocardiographie  
Doppler de l'université de Bordeaux



# الدكتورة أمل بوسوني

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين  
و ارتفاع الضغط الدموي  
دبلوم إكوغرافيا القلب و الدوبلير من  
جامعة بوردو

Tanger le : .....

## Au Doppler :

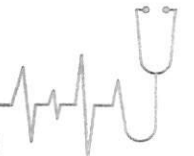
$E/E' = 8$

Insuffisance aortique modérée (PHT=423ms)

Insuffisance tricuspide physiologique

## Au Total

- Les cavités cardiaque sont de taille normale
- La fonction systolique du Ventricule gauche est normale
- Les pressions de remplissage du ventricule gauche estimées normales
- Péricarde normal
- Insuffisance aortique modérée .



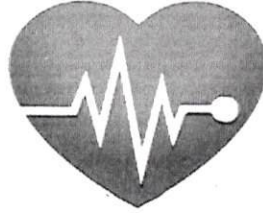
**Dr.Amal BOUSSOUNI**

Spécialiste des maladies du  
coeur et des vaisseaux

**Hypertension artérielle**

**Diplômée en Echocardiographie**

**Doppler de l'université de Bordeaux**



**الدكتورة أمل بوسوني**

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

و إرتفاع الضغط الدموي

دبلوم إكوغرافيا القلب و الدوبلير من

جامعة بوردو

Tanger le : ..... 24/11/2021 .....

### **Compte rendu d'échocardiographie transthoracique**

**NOM ET PRENOM** Lahlou Maria

**INDICATION :** Bloc de branche gauche complet

#### **Commentaires :**

- Les cavités cardiaque sont de taille normale
- L'Aorte ascendante est de taille normale
- La fonction systolique du Ventricule gauche est normale
- Les pressions de remplissage du ventricule gauche estimées normales
- Dyskinésie septale
- Bonne fonction systolique longitudinale du Ventricule droit.
- Valves mitrales épaissies, d'ouverture correcte
- Sigmoïdes aortique épaissies, d'ouverture correcte
- Veine cave inférieure fine COMPLIANTE
- PAPS normale
- Péricarde normal



TEST COVID-19 DISPONIBLE

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 الحرة  
دبلوم في الإنتاج البيولوجي من كلية الطب باريس 6 بفرنسا

Date du prélèvement : 25-11-2021 à 11:28

Code patient : 180500437

Né(e) le : 01-01-1954 (67 ans)

Numéro du Passeport :



Mme LAHLOU Maria

Dossier N° : 211103984

Prescripteur : Dr BOUSSOUNI Amal

## BIOCHIMIE SANGUINE

18-05-2018

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

( Technique HPLC TOSOH )

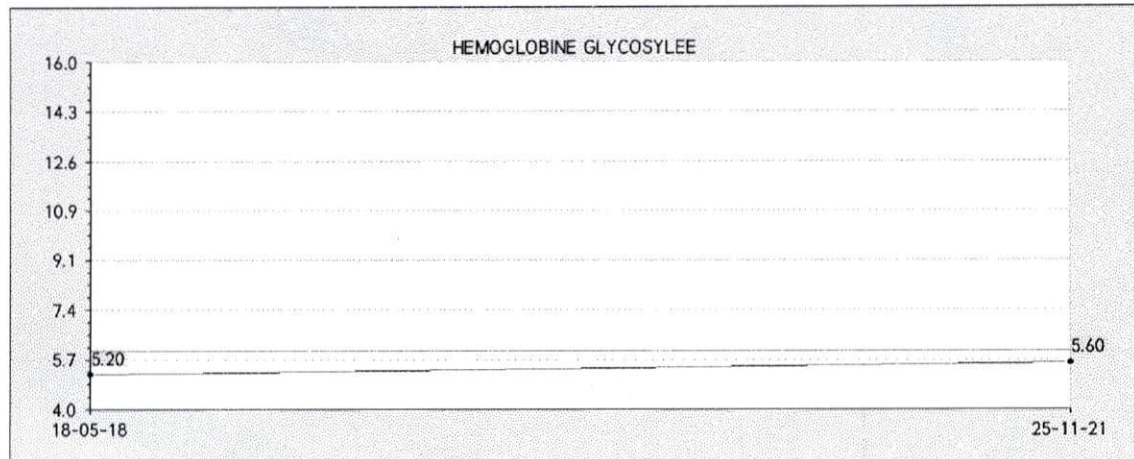
5.6 %

(4.0-6.0)

5.2

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

HBA1C entre 4.0 et 6.0 % : intervalle non diabétique  
HBA1C inférieur à 6.5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)  
HBA1C inférieur à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)  
HBA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique  
HBA1C à 8 % : Action corrective suggérée



ASPECT DU SERUM

Limpe

CHOLESTEROL TOTAL

( Méthode CHOD-PAP Beckman Coulter )

1.49 g/L

(<2.00)

01-06-2021

3.30

3.85 mmol/L

(<5.17)

HDL - CHOLESTEROL

( Méthode Immuno-inhibition Beckman Coulter )

0.69 g/L

(>0.40)

01-06-2021

0.67

1.78 mmol/L

(>1.03)





TEST COVID-19 DISPONIBLE

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.

Dossier N° : 211103984 - Mme Maria LAHLOU

خريجة كلية الطب والصيدلة بجامعة محمد الخامس بالرباط

دبلوم في التكوين المتخصص من جامعة بروكسل الحرة

دبلوم في الإنتاج البيولوجي من كلية الطب بباريس 6 بفرنسا

Le 25-11-2021

01-06-2021

## LDL - CHOLESTEROL

( Méthode CHO-PAP Beckman Coulter )

0.7 g/L

1.8 mmol/L

2.2

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

01-06-2021

## TRIGLYCERIDES

( Méthode GPO-PAP Beckman Coulter )

0.69 g/L

0.78 mmol/L

(<1.50)

(<1.70)

1.93

Validé par : Dr DERDABI Sara

LABORATOIRE DERDABI  
ANALYSES MÉDICALES  
BIOLOGIE DE REPRODUCTION  
Docteur Sara DERDABI  
Av. Moulay Youssef RDC Tanger  
Tél: 05 39 34 38 14 / 16



Nom **Lahlou Maria**  
N° patient **be08f00e-e8b7-471d-9db2-9c6c89f3f1c7**

24.11.2021 13:26:27  
ECG de repos

Date de naiss... 01.01.1954  
Sexe Féminin  
Taille 157 cm  
Poids 61 kg  
Ethnique Oriental  
Pacemaker Non

N° visite  
Chambre  
Traitement  
N° requête  
Émetteur de l...  
Prot. requ.

FC 73 bpm  
RR 819 ms  
P 112 ms  
PR 161 ms  
Axe P 79°  
Axe QRS 29°  
Axe T 88°  
QRS 129 ms  
QT 415 ms  
QTcB 459 ms

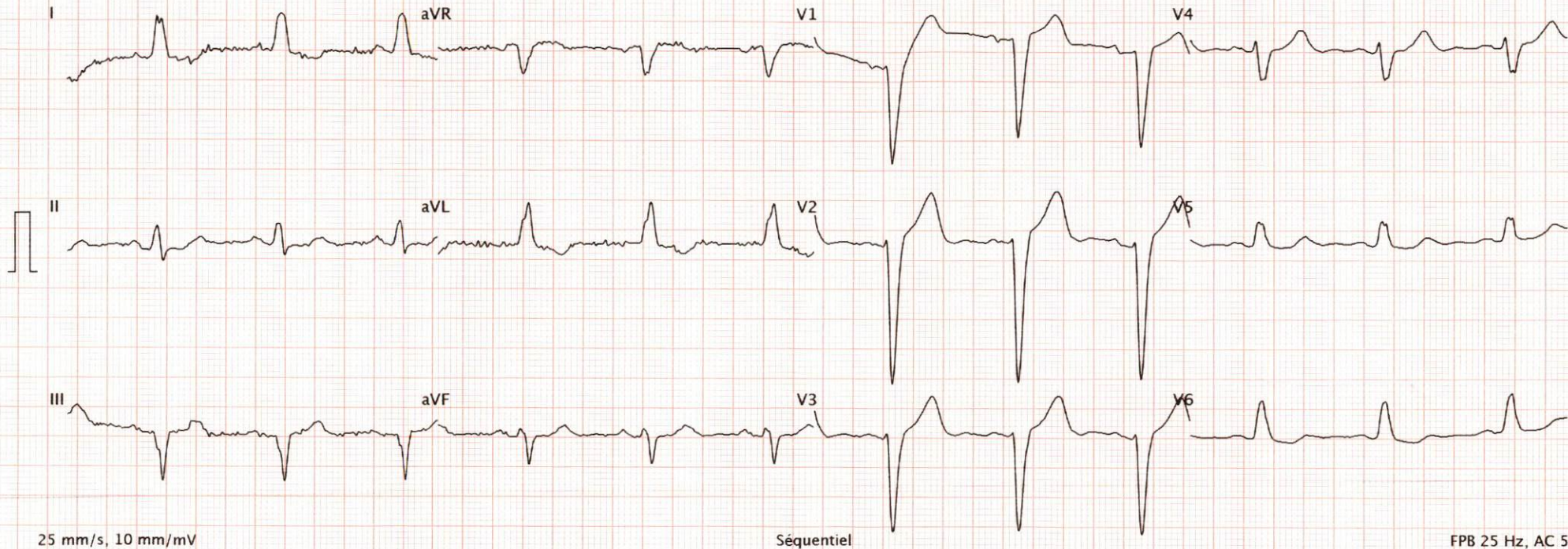
Possible aberration ou fusion ventriculaire  
Rythme sinusal  
Position gauche  
Bloc de branche gauche incomplet  
Hypertrophie ventriculaire gauche avec anomalie ST/T

Rapport non confirmé

Indication  
Remarque

Méd. réf.  
Méd. traitant

TA = 146/85





\* RAPPORT D'ANALYSE\*

LABO DERDABI TANGER

2021/11/25 10:42

T0S0H

V01.22

N0: 0009 TB 0001 - 09

ID: 102111003984

CAL(N) = 1.1732X + 0.5675

TP 893

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.25	8.61
A1B	0.8	0.33	13.88
F	0.3	0.46	4.49
LA1C+	2.1	0.56	36.79
SA1C	5.6	0.70	76.76
AO	92.2	1.04	1653.20
AIRE TOTALE			1793.73

HbA1c 5.6%  
IFCC 38 mmol/mol

HbA1 6.8 % HbF 0.3 %  
0% 15%

