

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 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

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° W21-662726

102253

Par

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : 1380 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL KHAIER Abdelrahman

Date de naissance :

Adresse : 55 INARA 1 Mohammed V

Tél. : 0661228781 Total des frais engagés : 3684,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Malika NOUREDDINE
Cardiologue
NIP : 091026849

Date de consultation : 26/07/2022 Nom et prénom du malade : Sadriv Nassiba Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie Coronarienne Hypertension

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 ci-dessus sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Meknassa Le : 31/07/2022

Signature de l'adhérent(e) : Professeur Malika NOUREDDINE NIP : 091026849

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° W21-662726

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1380

Nom de l'adhérent(e) : EL KHAIER

Total des frais engagés : 3684,70

Date de dépôt :

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
24/01/2022	Cardiologie	300	INPE : 091020849	Professeur Malika NOUREDDINE
26/01/2022	ECG	300	INPE : 091020849	Professeur Malika NOUREDDINE

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
PHARMACIE NOKI Hanafi Ben Omar	26/01/2022	INPE : 092038108 15/10/50	

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AMARA	26/01/2022	0.1580	18 FL. 20

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM	IV

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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"/>																
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>					H	21433552	00000000	00000000	D	00000000	00000000	00000000	B	35533411	35533411	11433553
H	21433552															
00000000	00000000															
D	00000000															
00000000	00000000															
B	35533411															
35533411	11433553															
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"/>																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

Dr. Malika NOUREDDINE

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des Vaisseaux
Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris



الدكتورة مليكة نور الدين

أستاذة في أمراض القلب
أخصائية في أمراض القلب والشرايين
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس

Casablanca Le 26.07.2022

mme Saadry Nassiba

44.00
13 ① Coredix 6,25 mg 1cp/j
16.70 ② Corvassel 200g 1cp/2j
27.70 ③ Candesartan 5cp/j
114.10 ④ Crestor 5mg 1cp/j
13.40 ⑤ Lenvitryrox 50mcg 1cp/j
à jeun

82.10
16 ⑥ Inextium 200g 1cp/j
15.10.50 Drnee 11 300

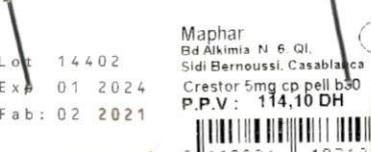
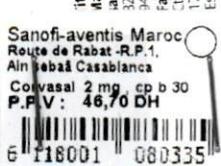


71. زنة أبو العلاء زهر إقامة إسماعيل الطيب الأولي 10 (باب مكة طب الأسنان فوق ماما بizza) هي المستشفى - الدار البيضاء

71, Rue Abou Alaa Zahr Angle Rue Tabit Bnou Koura Residence Smail 1er Etage N° 10 (Prés de la

Faculté de médecine dentaire au dessus mama pizza) Quartier des hôpitaux - Casablanca

Tél. : 05.22.86.57.52 - Urgence : 06.64.86.46.44 - E-mail : drnoureddinemalika@yahoo.fr



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bneu el aquam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boite 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

Cpr GR

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bneu el aquam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boite 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

Cpr GR

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneu el aquam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boite 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

Cpr OR

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bneu el aquam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boite 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

Cpr GR

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bneu el aquam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boite 14

64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

Cpr GR

CARDIX®

Carvédilol

COMPOSITION:	chaque comprimé contient:
CARDIX 6.25 mg	Carvédilol
CARDIX 2.5 mg	Carvédilol

EXCIPIENTS : *lactose, cellulose microcristalline, hydroxypropylcellulose, amidon de maïs, oxyde de fer jaune, silice colloïdale dioxyde, talc, Stéarate de magnésium.*

5 doses à 25 mg, boîte de 14 et 28

DIX 6,25 et 25 mg

- l'traitement de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et severe (traction d'éjection $\geq 35\%$) en association avec le diurétique ou l'enzyme inhibiteur de l'enzyme de conversion, diurétique et le plus souvent digitalique.

• Traitement de l'air

- EFFECTS INDÉSIRABLES:** Les effets indésirables le plus fréquemment observé sont les suivants :

Système nerveux central: étou

Cardiavascularis.

- bradycardie, hypotension orthostatique, hypotension et, rarement, syncope
- oedème (péphlébique, génital, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique) ;

- possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire ;
- possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose

Hématologiques : thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement.

l'insuffisance rénale aigüe et anomalies de la fonction rénale.

La fréquence des effets indésirables ne dépend pas de la dose, à l'exception des étourdissements, des anomalies

CONTRAINDICATIONS:

Absolues:

- Patients ayant une insuffisance cardiaque sévère décompensée
 - Sigres d'injures de dysfonctionnement hépatique
 - Hypersensibilité au carvediol ou à l'un des excipients
 - Antécédent de réaction anaphylactique
 - Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives
 - Blocs auriculoventriculaires des 2^e et 3^e degrés
 - Bradycardie sévère (< 50 contractions/min)

Choc cardiaque :

Maladie du sinus cardiaque (y compris bloc sino-auriculaire)

Hypotension sévère (pression systolique < 85 mm Hg) :

Phénomènes de Raynaud et troubles circulatoires périphériques

Association avec : Floctafénine, En raison de la présence de lactose ou de déficit en lactase

CARDIX 6,25mg



2020/05

CARDIX®

Carvédilol

COMPOSITION: Chaque comprimé contient : CARDIX 6.25 mg : Carvédilol CARDIX 25 mg : Carvédilol

25 doses à 25 mg, boîte de 14 et 28.

- DIX 6,25 et 25 mg
- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et sévère (fraction d'éjection $\leq 35\%$) en association avec le traitement conventionnel (notamment d'inhibiteur de l'enzyme de conversion dirigé contre le rhinovirus)

• **Traitements de l'hypertension essentielle (dont l'artériosclérose n'est pas établie).**

- Traitement de l'hypertension essentielle (comme l'origine obésitaire et l'HTA peuvent coexister)

Les effets indésirables le plus fréquemment observés sont les suivants :

Cardiovasculaires : Système nerveux central : étourdissements

- bradycardie, hypotension orthostatique
- oedème (périphérique, génital, postuum)

- possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire ;
- possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose

Hématologiques : thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement.

l'insuffisance rénale aigüe et anomalies de la fonction rénale.

La fréquence des effets indésirables ne dépend pas de la dose, à l'exception des étourdissements, des anomalies

CONTRE INDICATIONS :

- Patients ayant une insuffisance cardiaque sévère décompensée :

- Symmes cliniques de dysfonctionnement hépatique ; Hypersensibilité au cardevolol ou à l'un des excipients ; Antécédents de réaction anaphylactique ; Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives ; Blocs auriculoventriculaires des 2° et 3° degrés ; Bradycardie sévère (< 50 contractions/min) ;

Choc cardiogénique :

• Maladie du sinus cardiaque (y compris bloc sino-auriculaire) ;

• Phénomènes de Raynaud et troubles circulatoires périphériques ;

• Association avec : Floctafénine,
• En raison de la présence de lactose ou de déficit en lactase

CARDIX 6,25mg



2020/05

CARDIX®

Carvédilol

COMPOSITION: Chaque comprimé contient : CARDIX 6.25 mg : Carvédilol CARDIX 25 mg : Carvédilol

EXCIPIENTS
L'acide cellulose microcristallin, hydroxypropylcellulose, amidon de maïs, oxyde de fer jaune, silice colloïdale dioxyde, talc, Stéarate de magnésium.

LES DOSES A 25 mg, DOSE DE 14 ET 15 mg

► **DX 625 et 25 mg**
Traitem. de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et sévère (fraction d'éjection $\leq 35\%$) en association avec le traitement conventionnel comportant un inhibiteur de l'enzyme de conversion, diurétique et le plus souvent digitalique.

LARDIX 25 mg
• Traitement de l'hypertension essentielle (dont l'origine organique n'est pas établie)

- Traitement de l'angine de poitrine chronique stable

Les effets indésirables le plus fréquemment observés sont les suivants : *Système nerveux central* : étourdissements.

Cardiovasculaires :

- oedème (peripherique, génital, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention h)
- possibilité de survénement d'un bloc auriculoventriculaire
- possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose.

Gastro-intestinaux : nausées, diarrhée et vomissements.
Hématologiques : thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement

Métaboliques : hyperglycémie, prise de poids.
Autres : anomalies de la vision, possibilité d'insuffisance rénale ;
lésions cutanées.

La fréquence des effets indésirables ne dépend pas de la dose, à l'exception des étourdissements, des anomalies diffusse pouvoi une altération de la fonction renale.

IL EST CONSEILLE DE MÉDÉCIN

- Patients ayant une insuffisance cardiaque sévère décompensée :

- Signes cliniques de dysfonctionnement hépatique
 - Hypersensibilité au curéddiol ou à l'un des excipients ; Antécédent de réaction anaphylactique
 - Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives ; Blocs auriculoventriculaires des 2 et 3^e degrés
 - Bradycardie sévère (< 50 contractions/min) ;

Maladie du sinus cardiaque (y compris bloc sino-auriculaire) ;

Phénomènes de Raynaud et troubles circulatoires périphériques : Hypertension sévère (pression systolique < 85 mm Hg).

Association avec : Floctafénine, En raison de la présence de lactose ou de déficit en lactase

CARDIX 6,25mg



2013/05

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohamried V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

2012430

Analyses effectuées le: 24/01/2022

Pour.....: **Mme EL KHAIER NASSIBA NEE SADRY**

Sur prescription du: Dr NOUREDDINE MALIKA

Code.....: 00021307



Organisme.....:

Bilan:

UREE CREAT AUR GLY NFS PQ CRP CHO HDL
LDL TRIGL TSH T4 VITD

Cotation : (B 1380)

Montant Net : 1874.20 **Dhs**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE HUIT CENT SOIXANTE QUATORZE Dhs 20 Cts

LABORATOIRE AMARA
Mohamed AMARA
Bd. Med V - Mohamried V
1 Bd. Med V - Mohamried V
Tél : 05 23 30 40 30

Dr. Malika NOUREDDINE

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des Vaisseaux
Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris



الدكتورة مليكة نور الدين

أستاذة في أمراض القلب
أخصائية في أمراض القلب والشرايين
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس

Professeur Malika NOUREDDINE

Casablanca Le : 24/07/2022
Cardiologue
Quartier des hôpitaux Casablanca
Tel. : 05.22.86.57.52 - 06.64.86.46.44

Mme Sadry Nabi

Urea - créatinine - vичемie

Glycémie à jeun

NFS, CRP

Cholestérol total, VDL, HDL

Taughéniq

TSH, T4 libre

ABORATOIRE AMAR
Mohammed AMAR
BIOLOGISTE
Bd. Med. V - Moh. Zahr
Tel. : 05.28.30.40.30

Professeur Malika NOUREDDINE

71، زنقة أبو العلاء زهر إقامة اسماعيل الطالق الأول رقم 10 (قرب كلية ط الأطباء فوق ماما بيتزا) هي المستشفيات - الدار البيضاء
71, Rue Abou Alaa Zahr Angle Rue Tabit Bnou Koura Résidence Smail 1er Etage N° 10 (Prés de la
Faculté de médecine dentaire au dessus mama pizza) Quartier des hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05.22.86.57.52 - Urgence : 06.64.86.46.44 - E-mail : drnoureddinemalika@yahoo.fr

Mohammed AMARA

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)

Spécialités : Biochimie - Hématologie

Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعمارة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 24/01/2022

Heure : 07:44

Édition du : 24/01/2022

Référence 20124T230

du : 24/01/2022

Code Patient 00021307

Mme EL KHAIER NASSIBA NEE SADRY

Matricule :

Médecin: Dr. NOUREDDINE MALIKA



HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges.....	4.1	M/ μ l	(3.8 à 5.8)	3.6 (27/10/21)
Hémoglobine.....	12.7	g/dl	(11.5 à 16.5)	12.3 (27/10/21)
Hématocrite	39	%	(35 à 47)	35 (27/10/21)
V.G.M	95	fL	(85 à 100)	97 (27/10/21)
T.C.M.H.....	31	pg	(27 à 32)	34 (27/10/21)
C.C.M.H.....	33	%	(32 à 36)	35 (27/10/21)
Globules blancs.....	7300	/ μ l	(4.000 à 11.000)	5900 (27/10/21)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles....	41	%	32 (27/10/21)
soit.....	2993	/ μ l	32 (27/10/21)
Lymphocytes.....	47	%	57 (27/10/21)
soit.....	3431	/ μ l	(1500 à 4000)
Monocytes	10	%	9 (27/10/21)
soit.....	730	/ μ l	(200 à 800)
Polynucléaires Eosinophiles....	2	%	2 (27/10/21)
soit.....	146	/ μ l	(< à 400)
Polynucléaires Basophiles.....	0	%	0 (27/10/21)
soit.....	0	/ μ l	(< à 400)
Plaquettes.....	235.000	/ μ l	150 000/450 000 (27/10/21)

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOLOGISTE
3, Bd.Med.V - Mohammedia
Tél. : 05 23 30 40 30

مختبر اعمارة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 24/01/2022 Heure : 07:44
Edition du : 24/01/2022
Code Patient : 00021307
Matricule :

Référence 20124T230 du : 24/01/2022
Mme EL KHAIER NASSIBA NEE SADRY
Médecin: Dr. NOUREDDINE MALIKA

BIOCHIMIE EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Protéine C réactive..... :< 6	mg/l	(< à 6)	< 6 (23/09/21)
Glycémie..... : 0.84	g/l	(0.70 à 1.10)	0.85 (27/10/21)
Urée..... : 0.30	g/l	(0.15 à 0.45)	0.33 (27/10/21)
Créatinine..... : 8.3	mg/l	(6.0 à 12.0)	8.8 (27/10/21)
Acide urique..... : 38	mg/l	(15 à 70)	44 (27/10/21)
Cholestérol total..... : 2.28	g/l	(1.50 à 2.00)	2.08 (27/10/21)
Cholesterol H.D.L..... : 0.62	g/l	(> à 0.40)	0.62 (27/10/21)
Cholestérol LDL..... : 1.50	g/l	(< 1.90)	1.31 (27/10/21)
Triglycérides..... : 0.80	g/l	(0.50 à 1.50)	1.11 (23/09/21)
VITAMINE 25(OH) et 25(OH)D3.... : 51	ng/ml		25 (27/10/21)

Normes :

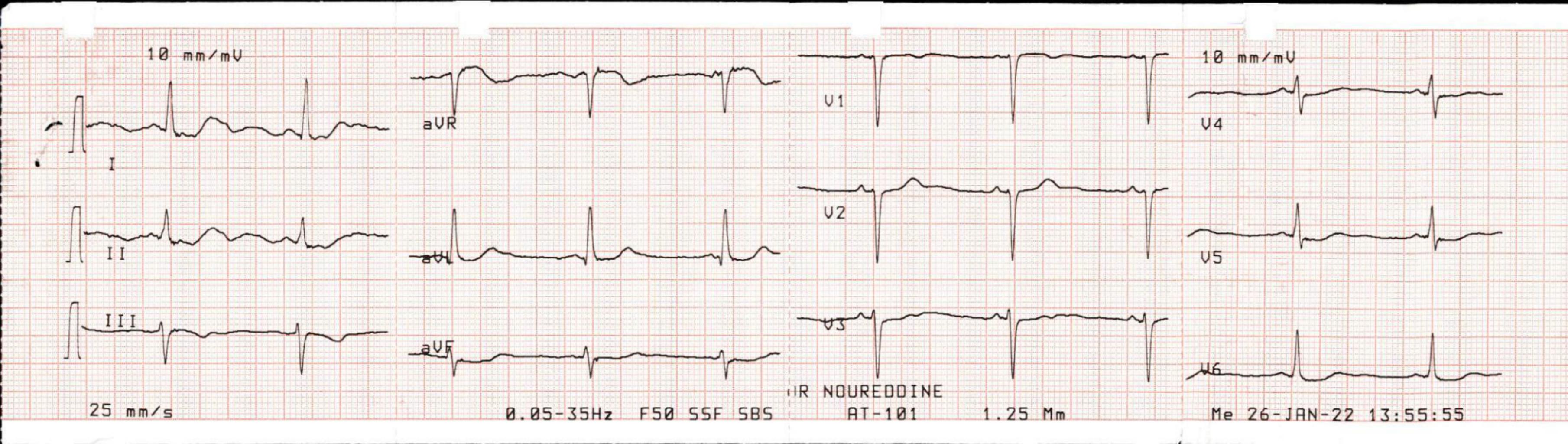
< 10	Carence
10 - 29	Insuffisant
30 - 100	Suffisant
> 100	Toxicité

ENDOCRINOLOGIE

EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
THYREOSTIMULINE (T.S.H.)..... : 3.08	μUI/ml	(0.25 à 5.00)	8.52 (27/10/21)
THYROXINE LIBRE (T4L)..... : 0.94	ng/dl	(0.70 à 2.00)	

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOCHIMIE
3, Bd.Med.V - Mohammedia
Tél. : 05 23 30 40 30



Nom pat. :

No pat. :

No réf. :

Né:

Age:

Ethnie:

Taille:

Poids:

TA:

Méd:

DR NOUREDDINE

AT-101 1.25 Mm

FC: 61/min

Intervalles:

RR 978 ms

P 66 ms

PQ 110 ms

QRS 80 ms

QT 390 ms

QTC 398 ms

Axes: P (II) 0.06 mV

P 0 ° S (V1) -1.32 mV

QRS -11 ° R (V5) 0.66 mV

T 0 ° Sokol. 2.27 mV

Me 26-JAN-22 13:56:06

Professeur Malika NOUREDDINE
Cardiologue
INPE : 091026849