

## 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 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

- 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.

**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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-718654

130582

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7576 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE  
 Nom & Prénom : HADDOUCHE DRISS  
 Date de naissance : 28 NOVEMBRE 59  
 Adresse : VILLA FIM Rte EL HOUDA AGADIR  
 Tél. : 0662942678 Total des frais engagés : 1889,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 07/10/2022  
 Nom et prénom du malade : HADDOUCHE DRISS Age : 62 1/2  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : rhumatisme rhéumatoïde  
 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 : AGADIR Le : 07/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

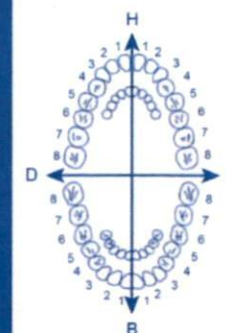
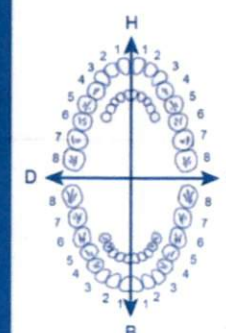


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/09/22	S			[Signature] [Cachet]
07/09/22	C.F.C.G			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/09/22	125,00
		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/09/22	B 316	330,00 DH

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																		
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins. <b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DEBUT D'EXECUTION [ ]  FIN D'EXECUTION [ ]														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DATE DU DEVIS [ ]  DATE DE L'EXECUTION [ ]														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur My Rachid EL BELGHITI

- Cardiologie adulte, Pédiatrique
- Hypertension Artérielle
- Holter tensionnel - Holter rythmique
- Ex. chef de service de Cardiologie de l'hôpital d'Agadir et Taroudant
- Diplôme universitaire d'échographie (Transthoracique et transoesophagienne) de Bordeaux
- Diplôme universitaire Médecine vasculaire, Phlébologie



## الدكتور مولاي رشيد البلغيتي

- إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين للكبار والصغار
- إرتفاع الضغط
- أمراض الأوعية الدموية
- رئيس سابق بقسم أمراض القلب بمستشفى أكادير و تارودانت
- دبلوم الفحص بالصدى بوردو فرنسا
- دبلوم فحص القلب والأوعية الدموية بالصدى والدوبلر

Agadir le : 7/9/22

Nom : .....

N° HADDOUCHE R:SS

27000 x 2

21 Coplavix



50700 x 3

21 Cardensiel 21



99,00 x 3

31 Costal 20



1 cpl

12 59,00

3 mois

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH



Rendez-vous le : .....



شارع محمد الشيخ السعدي عمارة سارور شقة رقم 6 الطابق 1 تالبرجت الجديدة - أكادير  
Av. Mohammed Cheikh Saâdi, Imm. Sarour, N° 6, 1er étage Nouveau Talborjt - Agadir  
Tél.: 05 28 82 82 29 / Gsm: 06 66 40 72 68 / E-mail: dr.elbelghiti@cardio@gmail.com



LOT : 211384

EXP : 09/2024

PPV : 99,00 DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

20 ملغ

كوسطال<sup>®</sup>  
أتورفاستاتين

30 قرصا ملبسا

COSTAL<sup>®</sup> 20 mg

Atorvastatine (DCI)

30 Comprimés pelliculés

MC PHARMA

Laboratoire pharmaceutique

عن طريق الفم



6 118000 340737

LOT : 211384

EXP : 09/2024

PPV : 99,00 DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

# كوسطال<sup>®</sup>

أتورفاستاتين

## 20 ملغ

30 قرصا ملبسا

**COSTAL<sup>®</sup> 20 mg**

Atorvastatine (DCI)

30 Comprimés pelliculés



6 118000 340737

**MC PHARMA**  
Laboratoire pharmaceutique

عن طريق الفم

LOT : 211384

EXP : 09/2024

PPV : 99,00 DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

# كوسطال<sup>®</sup>

أتورفاستاتين

## 20 ملغ

30 قرصا ملبسا

**COSTAL<sup>®</sup> 20 mg**

Atorvastatine (DCI)

30 Comprimés pelliculés



6 118000 340737

**MC PHARMA**  
Laboratoire pharmaceutique

عن طريق الفم



10/2024  
601B5W  
11/2021

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستخدم لدى :

- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

7862160246



10/2024  
601B5W  
11/2021

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستخدم لدى :

- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



6 118001 100859



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

7862160246





10/2024  
601B5W  
11/2021

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستخدم لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون استعمال وسائل منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي.



Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

7862160246

## Docteur My Rachid EL BELGHITI

- Cardiologie adulte, Pédiatrique
- Hypertension Artérielle
- Holter tensionnel - Holter rythmique
- Ex. chef de service de Cardiologie de l'hôpital d'Agadir et Taroudant
- Diplôme universitaire d'échographie (Transthoracique et transoesophagienne) de Bordeaux
- Diplôme universitaire Médecine vasculaire, Phlébologie



## الدكتور مولاي رشيد البلغيتي

- إختصاصي في أمراض القلب والشرابين للكبار والصغار
- إرتفاع الضغط
- أمراض الأوعية الدموية
- رئيس سابق بقسم أمراض القلب بمستشفى أكادير و تارودانت
- دبلوم الفحص بالصدى ببوردو فرنسا
- دبلوم فحص القلب والأوعية الدموية بالصدى والدوبلر

Nom : HADDOUCHE DRISS

Agadir le : 07/09/22

### NOTE D'HONORAIRE

- CONSULTATION ..... 200,00
- ELECTROCARDIOGRAMME DE REPOS ..... 100,00
- ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER.....
- ECHODOPPLER VASCULAIRE .....
- HOLTER RYTHMIQUE .....
- HOLTER TENSIONNEL.....
- ELECTROCARDIOGRAMME D'EFFORT .....
- ECHOCOEUR DESTRESS .....

TOTALE

300,00 DH

Dr. My Rachid EL BELGHITI  
Cardiologie Adulte & Pédiatrie  
Mohammed Vagie  
2022/09/07

Rendez-vous le :

شارع محمد الشيخ السعدي عمارة سارور شقة رقم 6 الطابق 1 تالبرجت الجديدة - أكادير

Av. Mohammed Cheikh Saâdi, Imm. Sarour, N° 6, 1er étage Nouveau Talborjt - Agadir

Tél.: 05 28 82 82 29 / Gsm: 06 66 40 72 68 / E-mail: dr.elbelghiticardio@gmail.com

## Docteur My Rachid EL BELGHITI

- Cardiologie adulte, Pédiatrique
- Hypertension Artérielle
- Hôlier tensionnel - Holter rythmique
- Ex. chef de service de Cardiologie de l'hôpital d'Agadir et Taroudant
- Diplôme universitaire d'échographie (Transthoracique et transoesophagienne) de Bordeaux
- Diplôme universitaire Médecine vasculaire, Phlébologie



## الدكتور مولاي رشيد البلغيتي

- إختصاصي في أمراض القلب والشرابين للكبار والصغار
- إرتقاع الضغط
- أمراض الأوعية الدموية
- رئيس سابق بقسم أمراض القلب بمستشفى أكادير و تارودانت
- دبلوم الفحص بالصدى بيورودو فرنسا
- دبلوم فحص القلب والأوعية الدموية بالصدى والدوبلر

## Bilan Biologique

Agadir le : 03.09.22

Nom, Prénom :

HADDUCH  
DRISS

Âge :

### Examens Sanguins

- ☐ Natrémie
- ☐ Kaliémie
- ☐ Chlorémie
- ☐ Calcémie
- ☐ Protidémie
- ☐ Réserve Alcaline
- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Glycémie post
- ☒ Hémoglobine glyquée
- ☒ CT.HDL.LDL.TG
- ☐ NFS
- ☐ Taux de Réticulocytes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Microalbuminurie

- ☐ Fibrinogène
- ☐ TCA
- ☐ YP.INR
- ☐ D-Dimères
- ☐ Transaminases
- ☐ Bilirubine T.D.I
- ☐ YGT
- ☐ Uricémie
- ☐ Troponine
- ☐ CPK
- ☐ Lipasémie
- ☐ Ferritinémie
- ☐ NT-ProBNP
- ☐ TSHUS
- ☐ T31, T4L
- ☐ ALSO
- ☐ Autres

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. EL BELGHITI  
Av. Abdelhak Guerroun, Essalom  
AGADIR  
Tél : 05 28 22 22 24 / 24 22 77 / Fax : 05 28 22 22 36

شارع محمد الشيخ السعدي عمارة سارور شقة رقم 6 الطابق 1 تالبرجت الجديدة - أكادير  
Av. Mohammed Cheikh Saâdi, Imm. Sarour, N° 6, 1er étage Nouveau Talborjt - AGADIR  
Tél. : 05 28 82 82 29 / Gsm : 06 66 40 72 68 / E-mail : dr.elbelghiticardio@gmail.com



# LABORATOIRE RAHMOUNI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر الرحموني للتحليلات الطبية

Dr. Rahmouni Khalid  
Pharmacien Biologiste

Lauréat de L'Université d'état de Médecine de Samara

Ancien attaché au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Spécialiste en : Hématologie – Biochimie – Immunologie – Bactériologie – Virologie – Mycologie – Parasitologie

د. الرحموني خالد

صيدلي احيائي

خريج جامعة الدولة للطب بسامارا

ملحق سابق بالمركز الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

AGADIR le: 03/09/2022

FACTURE N° 2975/2022

Médecin

Docteur EL BELGHITI MY RACHID

Nom du patient

MR HADDOUCHE DRISS

Examens

- GLY- HBA1CD10- BL

Cotation

B 316

Montant

330,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: TROIS CENT TRENTE DIRHAMS

LABORATOIRE Dr. RAHMOUNI  
d'Analyses Médicales  
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam  
AGADIR  
Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36  
043062470

ICE : 001957083000091 - IF : 24831257

Adresse : 53, Av Abdellah Guenoun, Essalam , Agadir

Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36 - E-mail : laboratoirerahmouni@gmail.com



# LABORATOIRE RAHMOUNI D'ANALYSES MÉDICALES

## مختبر الرحموني للتحاليل الطبية

Dr. Rahmouni Khalid

Pharmacien Biologiste  
Lauréat de L'Université d'état de Médecine Samara  
Ancien attaché au CHU Ibn Rochd de Casablanca

د. الرحموني خالد

صيدلي إحيائي  
خريج جامعة الدولة للطب بسامارا  
ملحق سابق بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Mycologie - Parasitologie

Prélèvement du : 03/09/2022 à 08:07

Résultats édités le: 06/09/2022



Prescripteur: Docteur EL BELGHITI MY RACHID

MR HADDOUCHE DRISS

Dossier N° 22C95

Page: 1/1

### BIOCHIMIE SANGUINE

( SUR COBAS )

GLYCEMIE A JEUN.....: 1,24 g/l (\*) 0,70 à 1,09  
6,89 mmol/l 3,89 à 6,06

Antécédent du 09/06/22 - 08:26 : 1,24 g/l

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c..... 6,50 % (\*) 4,00 à 6,00 %  
(Technique :HPLC BIORAD D-10)

Antécédent du 09/06/22 - 08:26 : 6,40 %

#### Interprétation

- 4 à 6 : Intervalle non-diabétique
- 6.5 : Excellent équilibre glycémique (DNID)
- 7.0 : Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 à 9 : Assez bon équilibre glycémique
- 9 à 10 : Équilibre glycémique médiocre/Action corrective suggérée
- > 10 : Mauvaise équilibre glycémique

CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,04 g/l < à 2,00  
2,68 mmol/l < à 5,16

Antécédent du 09/06/22 - 08:26 : 0,84 g/l

CHOLESTEROL HDL.....: 0,29 g/l (\*) Sup à 0,40 g/l  
0,75 mmol/l 1,03 à 4,90 mmol/l

Antécédent du 09/06/22 - 08:26 : 0,26 g/l

CHOLESTEROL LDL.....: 0,45 g/l < à 1,75  
1,16 mmol/l < à 4,52

TRIGLYCERIDES.....: 1,48 g/l < à 1,50  
1,69 mmol/l < à 1,70

Antécédent du 09/06/22 - 08:26 : 0,84 g/l

DUPLICATE

LABORATOIRE DR. RAHMOUNI  
d'Analyses Médicales  
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam, Agadir  
Tél: 05 28 22 36 36 / Fax: 05 28 22 22 36

Total de pages: 1

Adresse : 53, Av Abdellah Guenoun, Essalam, Agadir

Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36 - E-mail : laboratoirerahmouni@gmail.com



# Dr My Rachid BELGHITI

Nom : HADDOUCH DRISS Cli No.:

Sex: Male

Age:

SN:0006399

Section:

CaseNo.:

Lit No:

Date:07/09/2022 11:03:35



Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	408ms
Temps d'écha	8s	QTc Interval:	438ms
FC:	69bpm	P Axis:	14.90jā
P Interval:	138ms	QRS Axis:	-52.90jā
QRS Interval:	98ms	T Axis:	27.90jā
T Interval:	262ms	RV5/SV1	0.75/0.31mV
PR Interval:	226ms	RV5+SV1	1.06mV

Prompt:  
Total Battem9 ,Battements No9 .  
Severity Left axis deviation;I AV block;

Dr My Rachid BELGHITI  
Cardiologie Adulte et Pédiatrie  
Medicine Interne  
Admission: 07/09/2022 11:03:35  
Tél: 05 28 82 82 29

Docteur: