

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

**Maladie**

**Dentaire**  
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 666 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : FAHRI Abdellah

Date de naissance : 10-01-1939

Adresse : 6 Rue Ksar S'Badi d'Addaya Casablanca

Tél. : 0661-201379 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi Casablanca  
Tél. 05 22 39 01 12/05 61 15 78 06

Date de consultation : 09 SEP. 2019

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : FA sous Anticoagulants

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 : Casablanca Le : 02/10/2019

Signature de l'adhérent(e) : A. TAHIRI

VOLET



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'ORCHIDE Boulevard Ghandi & Route d'El-Jemmour 00 CASABLANCA 05 22 36 66 22	30/10/2019	763,30 Dhs

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
URATERRA MEDICAL ANALYSES 5, Av. Jouhaux 75012 PARIS Tél : 052 20 05222 Fax : 052 20 05226	28/09/10	(B401e (2)) = 80 Fr	80 Fr
	28/09/10	(B401e (2)) = 80 Fr	80 Fr

#### AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

BELEVE 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 canalaire, 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"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Alami Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
Ghandi.  
Place Jawhara  
Casablanca 20200

P.P.V 39.30  
39.30

P.P.V 39.30  
39.30

P.P.V 39.30  
39.30

P.P.V 39.30  
39.30

80.00  
(20.00 x 4)

SINTROM

526.50  
3/4cp 2J  
(31.50 x 4)

187.20  
1cp /J

(39.30 x 4)  
ALDACTAZINE

1/4cp /J



T: 763.20

**PHARMACIE L'ORCHIDE**  
Angle Boulevard Ghandi &  
Angle Route d'Azemmour  
21 500 CASABLANCA  
Téléphone : 05.22.36.66.22

ORDONNANCE

30/09/2019

PPV : ZZ-24 Rue Lourenzini  
El Aouam 20500 Casablanca  
Exp : P.P.V 20.00  
N° Lot :

PPV : El Aouam 20500 Casablanca  
Exp : P.P.V 20.00  
N° Lot :

PPV : ZZ-24 Rue Lourenzini  
El Aouam 20500 Casablanca  
Exp : P.P.V 20.00  
N° Lot :

PPV : ZZ-24 Rue Lourenzini  
El Aouam 20500 Casablanca  
Exp : P.P.V 20.00  
N° Lot :

4 mois

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi - Casablanca  
tel. 05 22 390112/06 61 15 78 06

# Professeur Mohamed Alami

Cardiologue  
Spécialiste des Maladies  
du Cœur et des Vaisseaux

Le 27.09.2019

Mme TAHIRI LAILA

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MED'01 LES ARMES  
55, Av. Moulay Hassan Ier - Casa  
Tél : 0522 27 19 70 0522 27 86 57  
Fax : 0522 26

## Demande d'examen

- TP - INR

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 39 01 12/06 61 15 78 00





مختبر التحاليلات و الأبحاث الطبية و العلمية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Casablanca le 28 septembre 2019

Madame TAHIRI JOUTE LAILA

Plein tarif 1998

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ARMES  
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casablanca  
Tél. : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57  
Fax : 0522 26

FACTURE N°	7544
------------	------

Analyses :

Taux de Prothrombine + INR -----	B	40	Total : B 40
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			80,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ARMES  
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casablanca  
Tél. : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57  
Fax : 0522 26

شارع مولاي الحسن الأول 55  
الدار البيضاء 20070  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070

Tél. : 05 22 27 86 57 / 27 19 70 • Fax : 05 22 26 02 47 • E-mail : drlazraqhicham@gmail.com • Patente : 35500316 • CNSS : 1519753 - ICE : 001745097000034  
I.F : 40300165 - INPE : 093000065 • Domiciliation Bancaire : SGMB Agence "A" - 84, Bd. Med V Casa - RIB : 022 780 000 001 00 063 179/49 74

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES



**A. ALAMI**

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Paris

**H.LAZRAQ**

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Reims

**Tel :** 05 22 27 19 70 / 05 22 27 86 57

**Fax :** 05 22 26 02 47

**E mail :** drlazraqhicham@gmail.com

**Adresse :** 55 Avenue Moulay HASSAN 1er  
20070 CASABLANCA

Dossier ouvert le : 28/09/19

Prélèvement reçu à 09:13

Edition du : 28/09/19

**Madame TAHIRI JOUTEI LAILA**

**Docteur MOHAMED ALAMI**

Réf. : 19I1669 3111

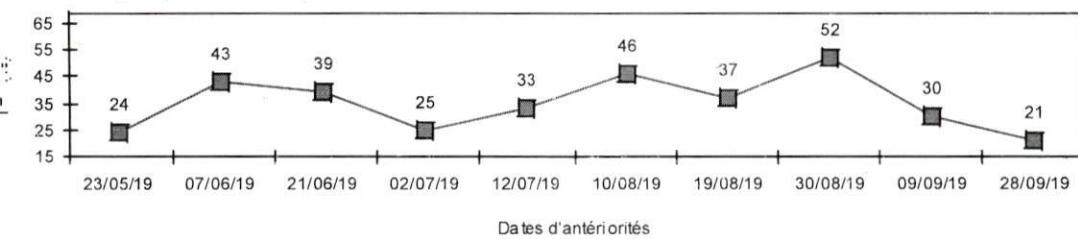
Page : 1

## Compte Rendu d'Analyses

### HEMOSTASE ( sur automate STA Satellite STAGO)

		<b>Normales</b>	<b>Antériorités</b>
* TAUX DE PROTHROMBINE (TP)	: 21 %	> 70 (Sauf si traitement)	09/09/19 30

(Thromboplastine : Réactif stago ISI = 1,03)  
(modification de la technique à partir du 12/09/19)



#### TEMPS DE QUICK (TQ)

Sujet : **43,3** sec.  
(Témoin : **13,3** sec.)

I.N.R. : **3,38** (Zone thérapeutique : 2,5 à 4,5) 2,58

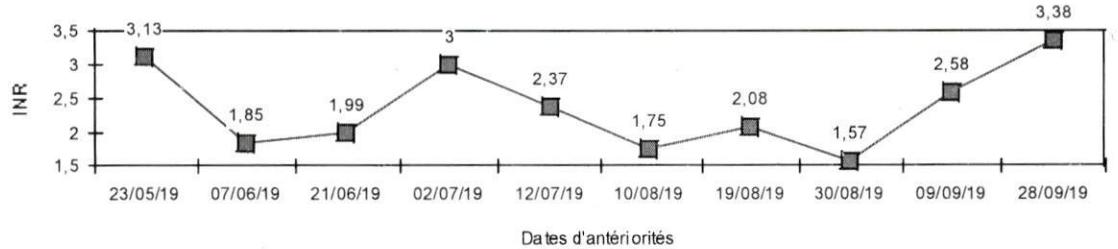
#### Zones thérapeutiques recommandées

INR entre 2,0 & 3,0

- \* Infarctus du Myocarde
- \* Thromboses veineuses profondes et Embolie pulmonaire
- \* Fibrillations auriculaires
- \* Prothèse valvulaire Biologique

INR entre 3,0 & 4,5

- \* Prothèse valvulaires mécaniques / mitrale ou aortique
- \* Valvulopathies mitrales



# Professeur Mohamed Alami

Cardiologue

Spécialiste des Maladies  
du Cœur et des Vaisseaux

Le 09.09.2019

Mme TAHIRI LAILA

## Demande d'examen

- TP - INR

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
34 Bd Ghandi Casablanca  
T. 0522390112/0661157806





مختبر التحاليل و الأبحاث الطبية و العلمية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Casablanca le 9 septembre 2019

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

Plein tarif 1998

FACTURE N°	6828
------------	------

Analyses :

Taux de Prothrombine + INR ----- B | 40 | Total : B 40

Prélèvements :

Sang----- | Pc | 1,5 |

TOTAL DOSSIER | 80,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ARMES  
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa  
Tél. : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57  
Fax : 0522 20

شارع مولاي الحسن الأول  
الدار البيضاء  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES



**A. ALAMI**

Pharmacien Biogiste diplômé de la Faculté de Paris

**H.LAZRAQ**

Pharmacien Biogiste diplômé de la Faculté de Reims

Tel : 05 22 27 19 70 / 05 22 27 86 57

Fax : 05 22 26 02 47

E mail : drlazraqhicham@gmail.com

Adresse : 55 Avenue Moulay HASSAN 1er  
20070 CASABLANCA

Dossier ouvert le : 09/09/19

Prélèvement reçu à 09:05

Edition du : 09/09/19

**Madame TAHIRI JOUTEI LAILA**

Docteur MOHAMED ALAMI

Réf. : 191425 3111

Page : 1

## Compte Rendu d'Analyses

### HEMOSTASE ( sur automate STA Satellite STAGO )

\* TAUX DE PROTHROMBINE (TP)  
*(Thromboplastine : Réactif stago ISI = 1,32)*  
*(modification de la technique à partir du 04/04/15)*

30 %

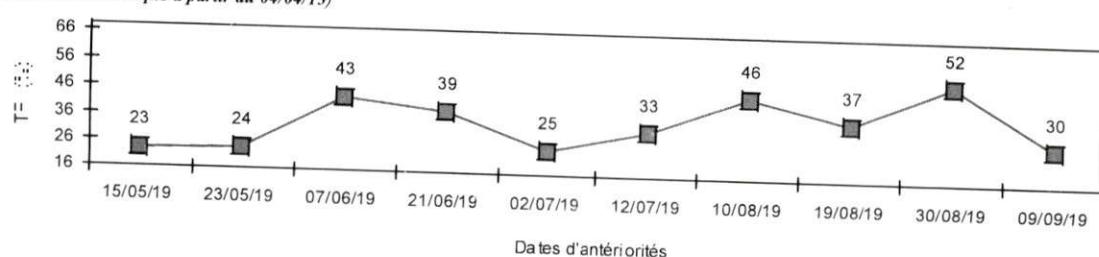
> 70 (Sauf si traitement)

Normales

Antériorités

30/08/19

52



#### TEMPS DE QUICK (TQ)

Sujet : 28,5 sec.  
(Témoin : 13,2 sec.)

I.N.R. : 2,58

(Zone thérapeutique : 2,5 à 4,5)

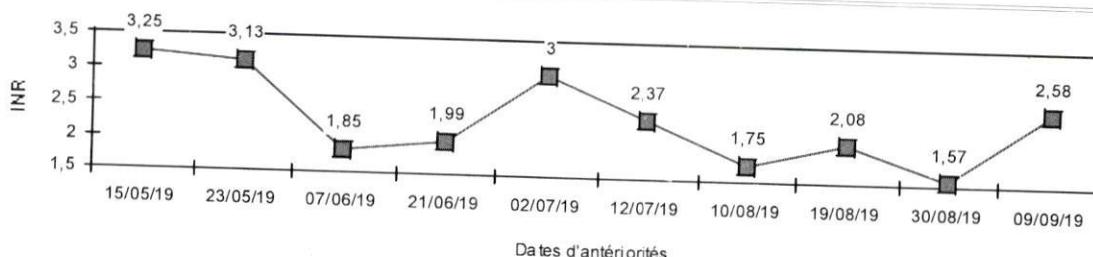
1,57

#### Zones thérapeutiques recommandées

INR entre 2,0 & 3,0

- \* Infarctus du Myocarde
- \* Thromboses veineuses profondes et Embolie pulmonaire
- \* Fibrillations auriculaires
- \* Prothèse valvulaire Biologique
- \* Prothèses valvulaires mécaniques / mitrale ou aortique
- \* Valvulopathies mitrales

INR entre 3,0 & 4,5



Pr ALAMI M ( s2 )

**ECG**

Nom : tahiri laila  
SN : 0014183

Sex : Female Age : 75  
Case No. : Lit No. :

Clinique N : Date : 30/09/2019

Section :



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Sample Time:	11s	QT Interval:	381 ms	
HR:	71bpm	QTc Interval:	413 ms	
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	86 ms	QRS Axis:	37.10°Cb	
T Interval:	167 ms	T Axis:	30.70°Cb	

D  
Prof...  
264 Bl...  
161 052...  
M  
ologie  
anca  
78 06

Signature Medecin :

**Docteur Mohamed Alami**

*Professeur Agrégé en Cardiologie*

*Spécialiste des Maladies*

*du Coeur et des Vaisseaux*

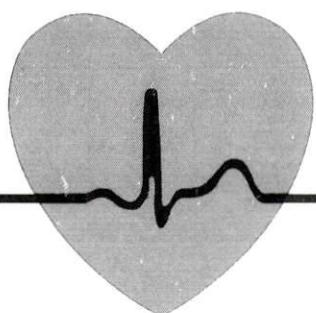
**الدكتور محمد العلمي**

**أستاذ مبرز**

**اختصاصي في أمراض**

**القلب و الشرايين**

# **EXAMEN**



---

06 61 15 78 06 - شارع غاندي - الدار البيضاء - هاتف : 05 22 39 00 92 - فاكس : 06 69 99 44 90/05 22 39 01 12 - المتنقل : 264  
264 Bd Ghandi - Casablanca - Tél : 05 22 39 01 12/06 69 99 44 90 - Fax : 05 22 39 00 92 - GSM : 06 61 15 78 06