

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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° W19-421325

AN : 30638

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	666	Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	TAHIRI Abdessif
Nom & Prénom :			
Date de naissance :	10-01-1939		
Adresse :	6 Rue KAFER EL BADJI ANDRAAMPS Casablanca		
Tél. :	0661800379	Total des frais engagés : 2208PH Dhs	

Cadre réservé au Médecin	Dr. ALAMI M
Cachet du médecin	Professeur en Cardiologie
2 JUN 2020	264 Bd Ghandi - Casablanca
ASSUEIL	tel 05 22 39 01 12/06 61 15 78 06
Date de consultation :	09 MARS 2020
Nom et prénom du malade :	TAHIRI LATIFA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	HTA FA brux ANK
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 : Casablanca  
Signature de l'adhérent :

Le : 09/03/2020

A. TAHIRI

#### **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 MARS 2020	Consultation Cerv	300	300	INP : 0005521 Dr ALAMI M Professeur en Cardiologie 64 Bd R�chid Casablanca 05 21 30 01 12/06 61 15 78 0
03 MARS 2020	Echocardiographie	1000	970	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>RÉF. BOU vard d'Anvers 30 AZERNA CASABLANCA 05.22.36.66.22</i>	9.3.2020	908,80

#### **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **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 de l'ODDF.

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"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 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"/>	

6118001030316  
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés  
PPV : 131.50 DH

Dr Alami Mo  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi.  
Residence Jawhara

anca 20200

6118001030316  
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés  
PPV : 131.50 DH

6118001030316  
TAREG 80 mg

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

N° Lot :  
20,00

Exp :  
N° Lot :

20,00

## ORDONNANCE

09/03/2020

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

TAHIRI LAILA

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebââ Casablanca  
Lovenox 4000U/ml/txa inj b2  
P.P.V : 138,10 DH

6 118001 080472

$$(5 \times 20,00) = 100,00$$

SINTROM

1/2cp /J

$$(3 \times 13,50) = 39,50$$

TAREG 80

1cp /J

ALDACTAZINE

1/4cp /J

LOVENOX 0,4 (trois boites)

$$= 908,80$$

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

PHARMACIE L'ORCHIDEE  
Angle Boulevard Ghandi &  
Angle Route d'Azemmour  
21 500 CASABLANCA  
Phone : 05.22.36.66.22

Dr Alami Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi.  
Residence Jawhara  
Casablanca 20200

## Demande d'examen biologique

TAHIRI LAILA

09/03/2020

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

TP INR

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

A. ALAMI  
 Pharmacien Biologiste  
 Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
 Pharmacien Biologiste  
 Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 12/03/20

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

Docteur MOHAMED ALAMI

Réf. : 20C642 3111

Edition du : 12/03/20

Page : 2

### Compte Rendu d'Analyses

## HEMOSTASE ( sur automate STA Satellite STAGO )

		Normales	Antériorités
* TAUX DE PROTHROMBINE (TP)	: 32 %	> 70 ( <u>Sauf si traitement</u> )	19/02/20
(Thromboplastine : Réactif stago ISI = 1,05)			28
(modification de la technique à partir du 10/01/2020)			
TEMPS DE QUICK (TQ)			
Sujet : 31,1 sec.			
(Témoin : 13,3 sec.)			
I.N.R. : 2,44		(Zone thérapeutique : 2,5 à 4,5)	2,73

### Zones thérapeutiques recommandées

INR entre 2,0 & 3,0

\* Thromboses veineuses profondes et Embolie pulmonaire

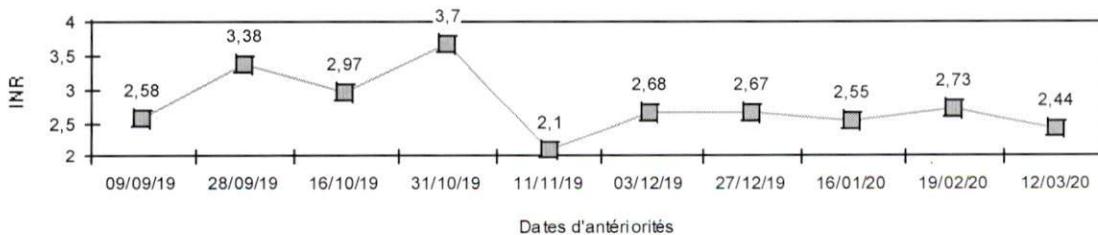
\* Fibrillations auriculaires

\* Prothèse valvulaire Biologique

\* Prothèses valvulaires mécaniques / mitrale ou aortique

\* Valvulopathies mitrales

INR entre 3,0 & 4,5



### \* TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN (TCK)

Sujet : 37,8 sec  
 (Témoin : 30 sec.)

(Réactif STAGO CEPHASCREEN / STA SATELLITE)

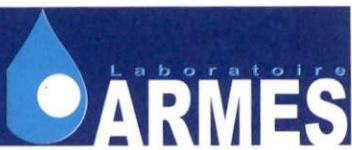
(modification de la technique à partir du 04/04/15)

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

A. ALAMI

A. ALAMI  
 Pharmacien Biologiste  
 LABORATOIRES ARMES

H. LAZRAQ



# 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 12 mars 2020

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

FACTURE N°	1982
------------	------

Analyses :

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

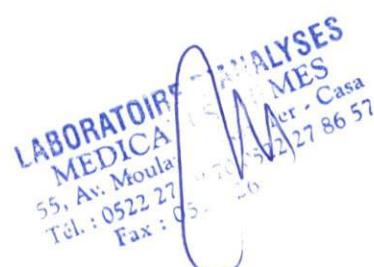
Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 80,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Dirhams



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

**Docteur Mohamed Alami**  
Professeur Agrégé en Cardiologie  
Spécialiste des Maladies  
Du Cœur et des Vaisseaux

PATENTE : 34822560

## FACTURE A174/20

Mme TAHIRI LAILA

09.032020

- |                            |          |
|----------------------------|----------|
| - CONSULTATION CARDIO +ECG | 300 DHS  |
| - ECHOCARDIOGRAPHIE        | 1000 DHS |

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : MILLE TROIS CENT DIRHAMS.

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi - Casablanca  
tél. 05 22 39 04 12 06 61 15 78 06

dd

# ECHOCARDIOGRAPHIE

## Mme TAHIRI LAILA

09.03.2020

Conditions d'examen : Bonnes

### STRUCTURES VALVULAIRES

AORTE : NORMALE

MITRALE : NORMALE

TRICUSPIDE : NORMALE

PULMONAIRE : NORMALE

VENTRICULE DROIT : NORMAL

VENTRICULE GAUCHE : DTD=48mm.  
FE= 56% (méthode de Simpson).

SIV= 9 mm. PP= 9 mm

Contractilité normale

OREILLETTE GAUCHE : NORMALE.

AORTE INITIALE : NORMALE.

PERICARDE : NORMAL

### DOPPLER

Couleur RAS,

Pulsé E= 1.49 ;

TDI : E/e'=8 en sept

Continu RAS

### CONCLUSION

- Cavités cardiaques de dimensions normales.
- Pressions de remplissage du VG normales.
- Structures valvulaires normales.
- Bonne fonction systolique du VG.



M6

## Images report: 8 images

GE Healthcare Hospital  
Ultrasound Laboratory

Name TAHIRI, LAILA  
Birthdate 10/06/1944  
Patient Id 22145  
Sex Femme  
Height  
Weight  
BSA  
BP

Date 09/03/2020  
Tape  
Sonographer Default user  
Referral Dr.  
Diagnosis Dr.

Image 1

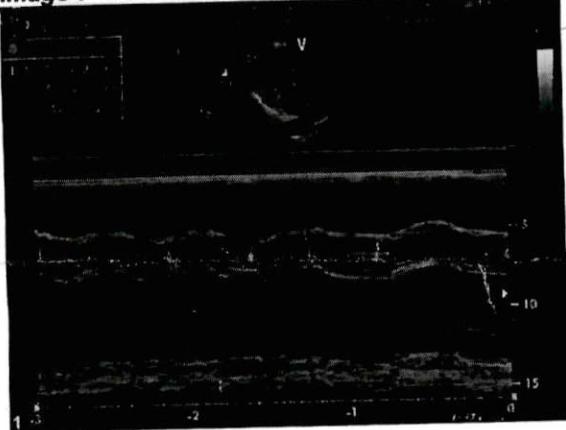


Image 2

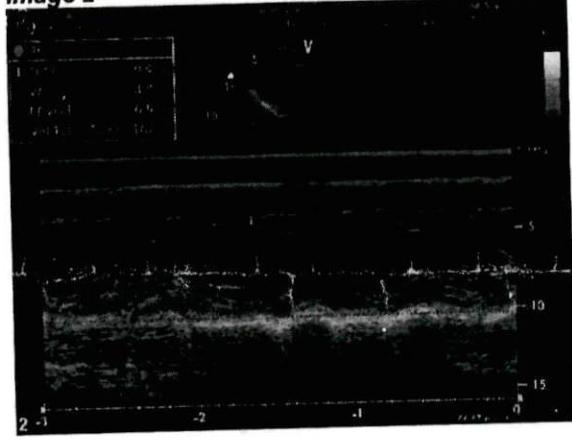
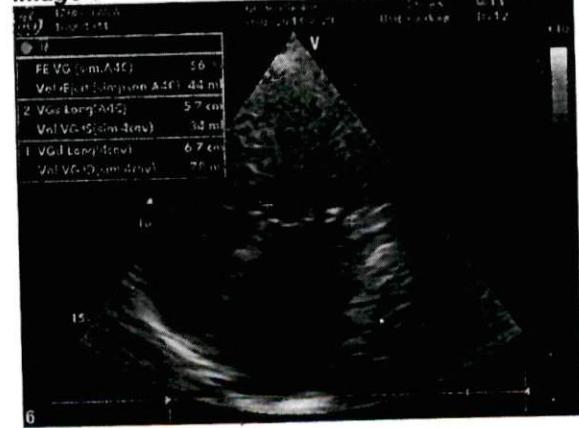


Image 3



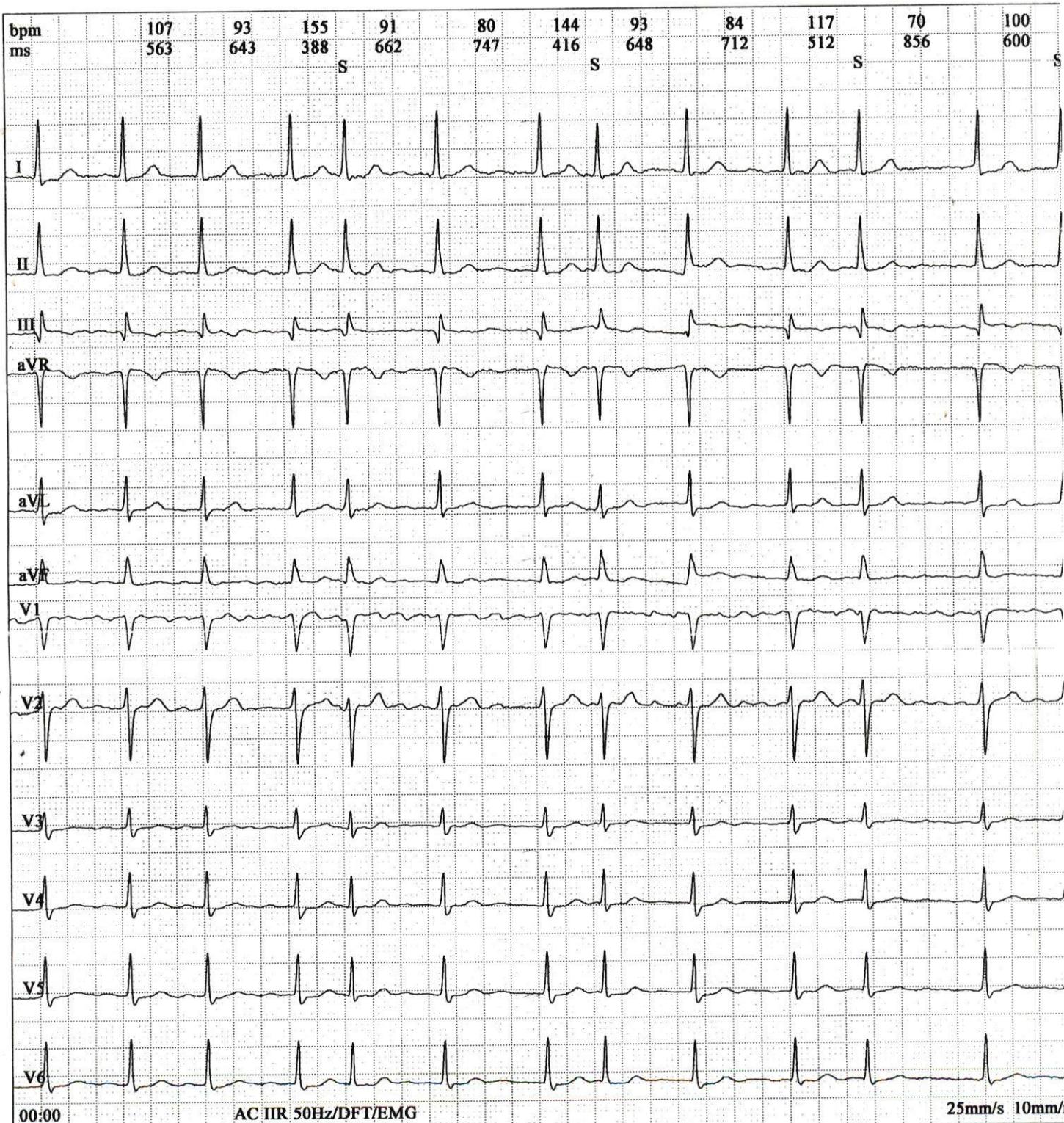
Image 4



**Pr ALAMI Mohamed (S1)**

**ECG**

Nom : TAHIRI LAILA Sex : Female Age : 76Y Clinique N : Section :  
 SN : 0010334 Case No. : Lit No. : Date : 09/03/2020 11:53:57



00:00 AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Temps d'écha	15s	QT Interval:	335 ms	
HR:	100bpm	QTc Interval:	431 ms	
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	88 ms	QRS Axis:	40.10°Cb	
T Interval:	167 ms	T Axis:	16.40°Cb	

**Dr ALAMI M**  
 Professeur en Cardiologie  
 264 Bd Général - Casablanca  
 Tel. 05 22 39 01 15 06 61 15 78 06

Signature Médecin :