

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

- 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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-421325

Am : 30638

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 656 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TAHIRI Naderfah
 Date de naissance : 10-01-1939
 Adresse : 6 Rue K. EL BADI Casablanca
 Tél. : 666180379 Total des frais engagés : 2.208 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ALAMI M
 Professeur en Cardiologie
 Cachet du médecin : 264 Bd Ghandi - Casablanca
 Tél : 05 22 39 01 12/06 61 15 78 06
 Date de consultation : 09 MARS 2020
 Nom et prénom de malade : TAHIRI LAILA Age : 86
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA - FA - G - AVK
 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 Le : 09 / 03 / 2020

Signature de l'adhérent(e) : 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|

09 MARS 2020 Consultation 300 57 INP : 91005520

09 MARS 2020 Echo Cardiographie 1000 57

Professeur en Cardiologie 64 Bd Ahand Casablanca 51 05 22 30 81 12/06 61 15 78 0

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09.3.2020

908,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| 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'O.D.F.

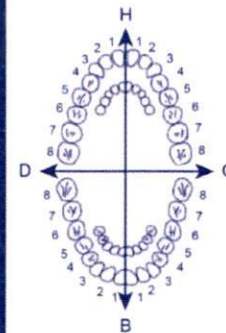
SOINS DENTAIRES

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

| | |
|----------|----------|
| H | |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | G |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |
| B | |

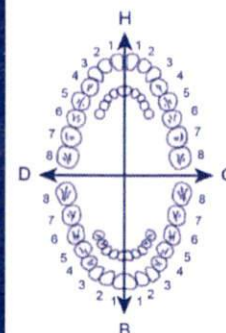
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Alami Mo
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara

ORDONNANCE

TAHIRI LAILA

09/03/2020

PPV :
Exp :
N° Lot :

SINTROM

1/2cp /J

TAREG 80

1cp /J

ALDACTAZINE

1/4cp /J

LOVENOX 0,4 (trois boites)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b2
P.P.V : 138,10 DH
6 118001 080472

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

PHARMACIE L'ORCHIDE
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
MEDICALES 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 11 12 / 06 61 15 78 06

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)

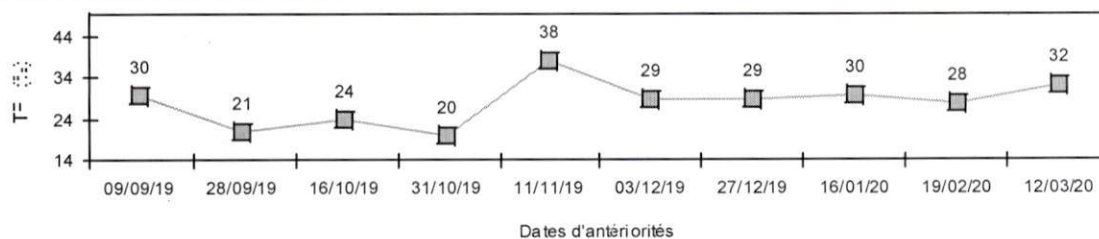
Normales

Antériorités

* **TAUX DE PROTHROMBINE (TP)** : **32 %** > 70 (Sauf si traitement)
(Thromboplastine : Réactif stago ISI = 1,05)
(modification de la technique à partir du 10/01/2020)

19/02/20

28



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

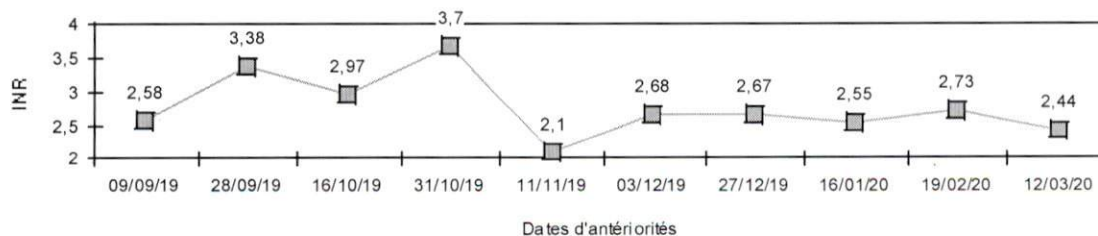
* Fibrillations auriculaires

* Prothèse valvulaire Biologique

INR entre 3,0 & 4,5

* Prothèse valvulaires mécaniques / mitrale ou aortique

* Valvulopathies mitrales



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

Sujet : **37,8** sec

26 - 32

(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

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa
Tél : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 47

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

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa
Tél : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 47

Docteur Mohamed Alami

Professeur Agrégé en Cardiologie

Spécialiste des Maladies

Du Cœur et des Vaisseaux

PATENTE : 34822560

F A C T U R E 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.



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

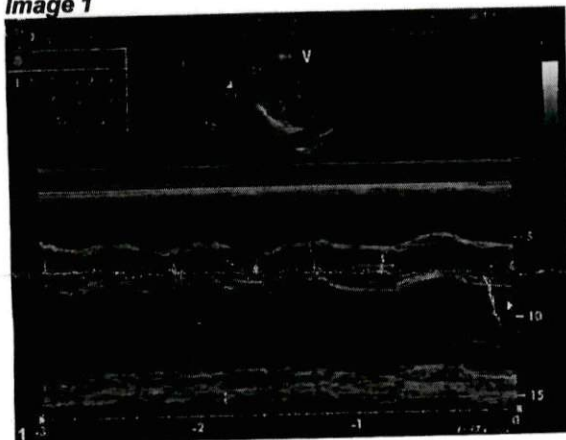


Image 2

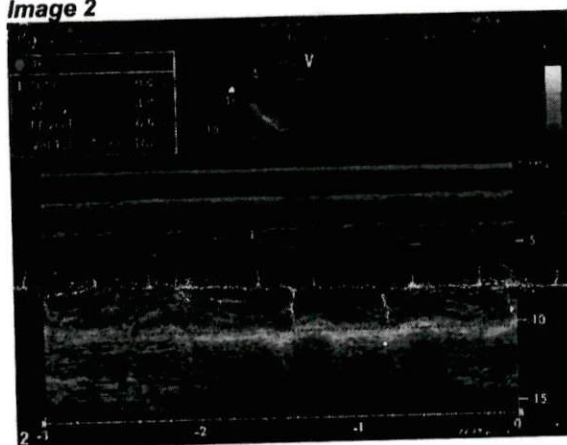
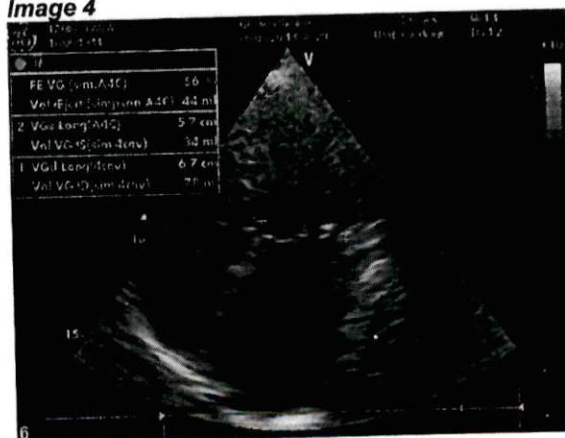


Image 3



Image 4



Pr ALAMI Mohamed (S1)

ECG

Nom : TAHIRI LAILA Sex : Female

Age : 76Y

Clinique N :

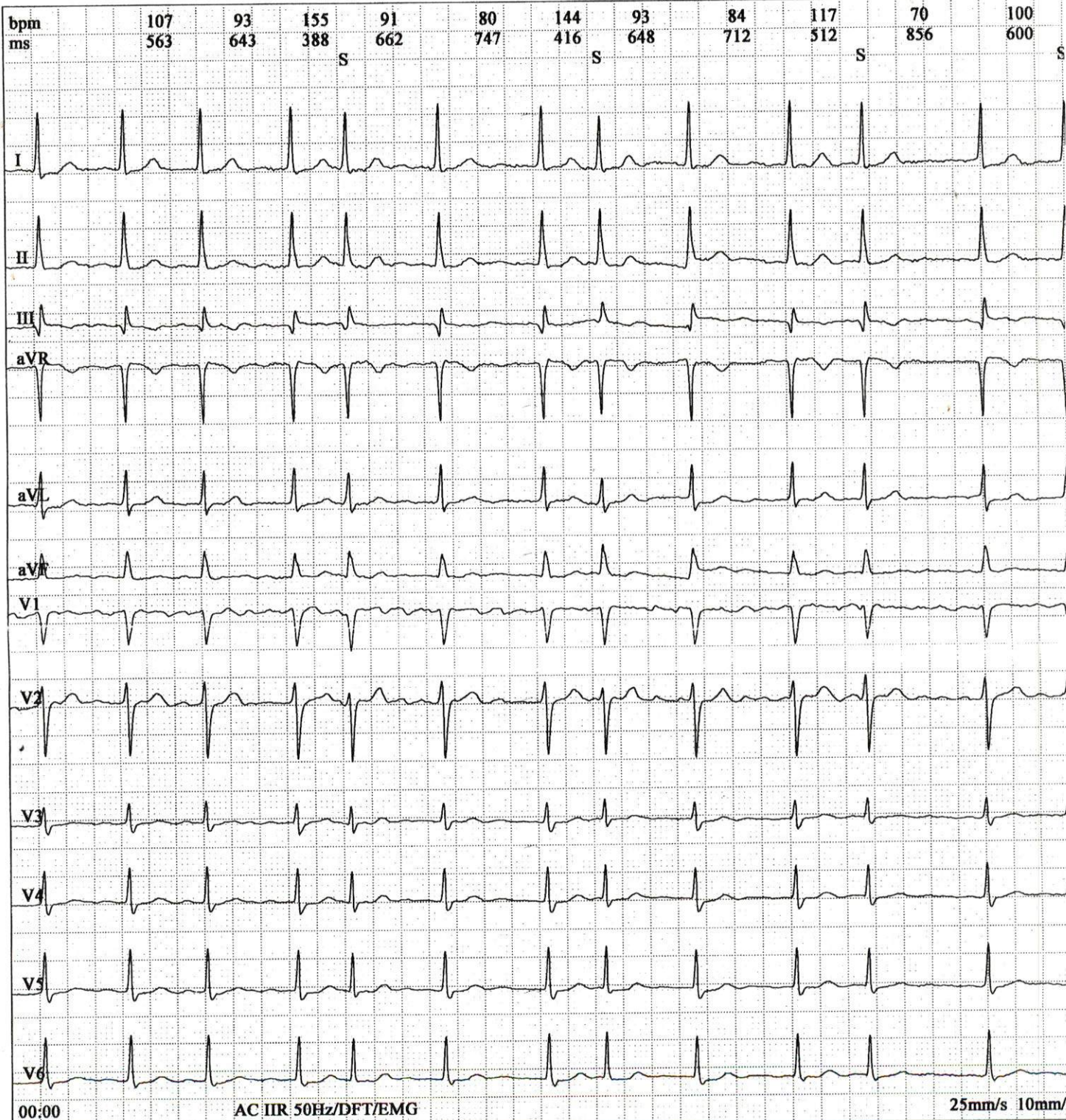
Section :

SN : 0010334

Case No. :

Lit No. :

Date : 09/03/2020 11:53:57



| | | | |
|---------------|--------|---------------|---------|
| Fréquence: | 1000Hz | PR Interval: | -- |
| 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°b |
| T Interval: | 167 ms | T Axis: | 16.40°b |

Prompt:

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

Signature Medecin :