

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.

Diagnostique 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.

Éducation :

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

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° P19- 0040813

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 668 Société : R-A-M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : TAHIRI Abdelatif

Date de naissance : 10-01-1939

Adresse : 6 Rue KIER ELBADI An charr, Casablanca

Tél. : 0661200379 Total des frais engagés : 101090 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ALAMI M

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 JUN 2020

Nom et prénom du malade : TAHIRI LAILA Age : 76

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : FA sous AVIK

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 : 24/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

A. TAHIRI

6 118001 100842
Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 77,80 DH

6118001030316
TAREG 80 mg
28 comprimés pelliculés
PPV: 131,50 DH

6118001030316
TAREG 80 mg
28 comprimés pelliculés
PPV: 131,50 DH

6118001030316
TAREG 80 mg
28 comprimés pelliculés
PPV: 131,50 DH

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

ORDONNANCE

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

25/06/20

39,30

39,30

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

TAHIRI LAILA

20,00

N° Lot :
Exp :
PPV :

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

SINTROM

1/2cp 6J

1/4cp 1j

$3 \times 131,50 = 394,50$

TAREG 80

1cp /J

$2 \times 39,30 = 78,60$

ALDACTAZINE

1/4cp /J

77,80

CARDENSIEL 2,5

1cp /J

$T = 630,90$

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 36 61 15 78 06

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

Professeur Mohamed Alami

Cardiologue

Spécialiste des Maladies

du Cœur et des Vaisseaux

Le 23.06.2020

Mme TAHIRI LAILA

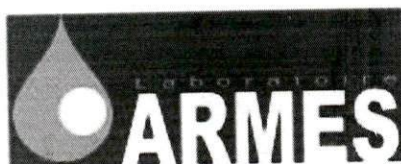
Demande d'examen biologique

- TP - INR

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

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDIC - LFS ARMES
85, Av. Moulay Elouadi 1er - Casablanca
Tél : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57
Fax : 0522 26

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 : dlazraqhicham@gmail.com

Adresse : 55 Avenue Moulay HASSAN 1er
20070 CASABLANCA

Dossier ouvert le : 24/06/20

Prélèvement reçu à 10:18

Edition du : 24/06/20

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

Docteur MOHAMED ALAMI

Réf. : 20F1122 3111

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMOSTASE (sur automate STA Satellite STAGO)

Normales

Antériorités

* TAUX DE PROTHROMBINE (TP)

: **36** %

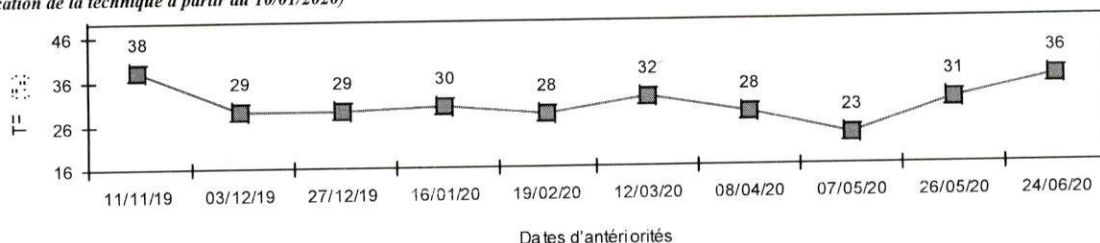
> 70 (Sauf si traitement)

26/05/20

31

(Thromboplastine : Réactif stago ISI = 1,05)

(modification de la technique à partir du 10/01/2020)



TEMPS DE QUICK (TQ)

Sujet : **28,1** sec.

(Témoin : **13,3** sec.)

I.N.R. : **2,19**

(Zone thérapeutique : 2,5 à 4,5)

2,57

Zones thérapeutiques recommandées

INR entre 2,0 & 3,0

* Thromboses veineuses profondes et Embolie pulmonaire

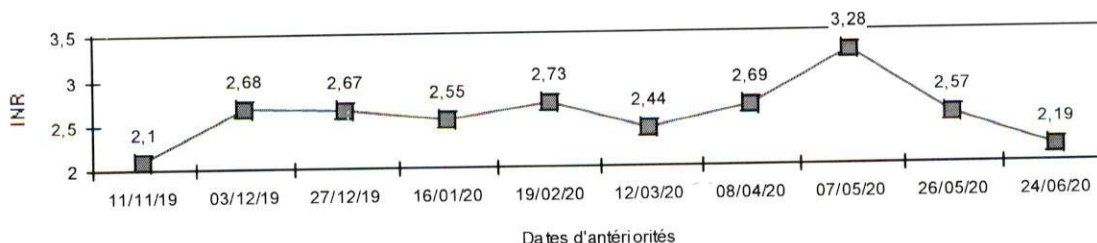
* Fibrillations auriculaires

* Prothèse valvulaire Biologique

INR entre 3,0 & 4,5

* Prothèse valvulaires mécaniques / mitrale ou aortique

* Valvulopathies mitrales



Casablanca le 24 juin 2020

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

FACTURE N° 3157

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

ECG**Pr ALAMI Mohamed (S1)**

Nom : TAHIRI LAILA Sex : Female

Age : 76Y

Clinique N :

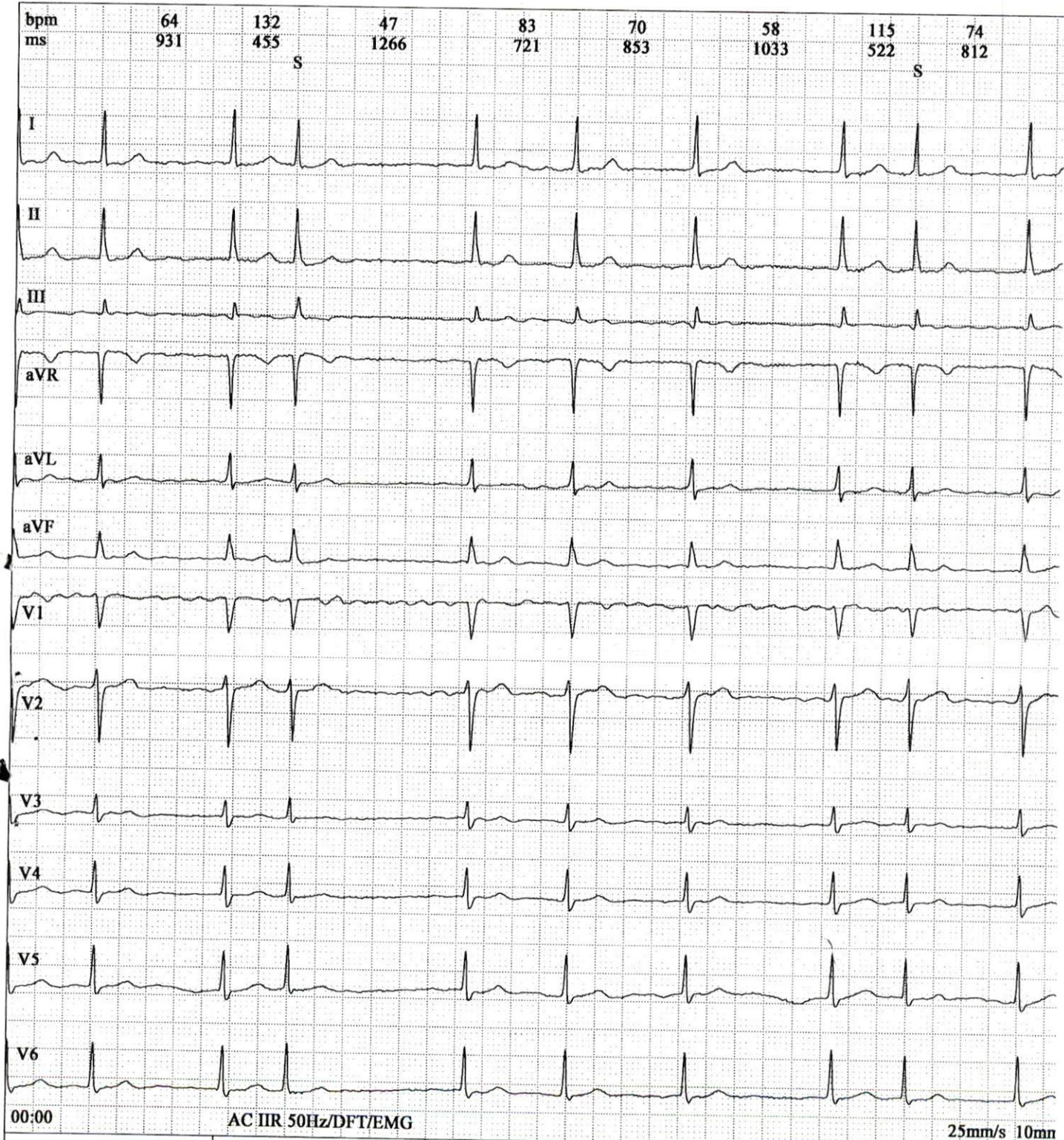
Section :

SN : 0010780

Case No. :

Lit No. :

Date : 25/06/2020 10:16:40



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	12s	QT Interval:	361 ms
HR:	69bpm	QTc Interval:	386 ms
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	88 ms	QRS Axis:	42.90°
T Interval:	176 ms	T Axis:	35.30°

Prompt:

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 12 03 01 16 78 08

Signature Medecin :