

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.

Pathologie 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

- 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° P19-0029649

☐ Maladie

☐ Dentaire

14886

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **666**

Société : **R.A.M**

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : **TAHIRI Adnafil**

Date de naissance : **10.01.1939**

Adresse : **Rue N°6 Jomhams Casablanca**

Tél. : **0661 200379**

Total des frais engagés : **1033,10** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264 Bd Mohammed V Casablanca
Tél. 05 22 39 01 / 05 61 15 78 01

Cachet du médecin :

Date de consultation : **02 DEC 2019**

Nom et prénom du malade : **TAHIRI LAELA**

Age : **19/11/19**

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **FA - Ins ALD**

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 : **02/12/19**

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

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

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

ORDONNANCE

TAHIRI

LAILA

LOT N°: B21813
UT. AV.: 03/2020 P.P.V: 39 30

30/12/2019

LOT N°: B21813
UT. AV.: 03/2020 P.P.V: 39 30

28 comprimés pelliculés
TAREG 80 mg
6118001030316

28 comprimés pelliculés
TAREG 80 mg
6118001030316

NOVARTIS
PPV : 131,50 DH

5x20,00 = 100,00
3x131,50 = 394,50
2x39,30 = 78,60
T = 573,10

SINTROM

1/2cp /J

TAREG 80

1cp /J

ALDACTAZINE

1/4cp /J

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

Dr Alami M
Professeur en Cardiologie
64 Bd Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 36 01 12/06 61 15 78 06

Professeur Alami Mohamed. 264 Bd Ghandi. Casablanca. Tel 022 390112; Urgences 061157806

Professeur Mohamed Alami

Cardiologue

Spécialiste des Maladies
du Cœur et des Vaisseaux

Le 24.12.2019

Mme TAHIRI LAILA

Demande d'examen biologique

- TP - INR

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

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

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 : 27/12/19

Edition du : 27/12/19

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

Docteur MOHAMED ALAMI

Réf.: 19L1357 3111

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMOSTASE (sur automate STA Satellite STAGO)

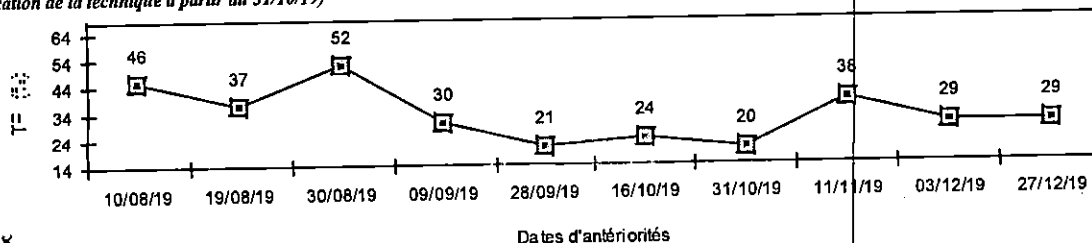
* TAUX DE PROTHROMBINE (TP) :

29 %

> 70 (Sauf si traitement)

(Thromboplastine : Réactif stago ISI = 1,08)

(modification de la technique à partir du 31/10/19)



TEMPS DE QUICK (TQ)

Sujet : **31,8** sec.

(Témoin : **12,8** sec.)

I.N.R. : **2,67**

(Zone thérapeutique : 2,5 à 4,5) **2,68**

Zones thérapeutiques recommandées

INR entre 2.0 & 3.0

* Thromboses veineuses profondes et Embolie pulmonaire

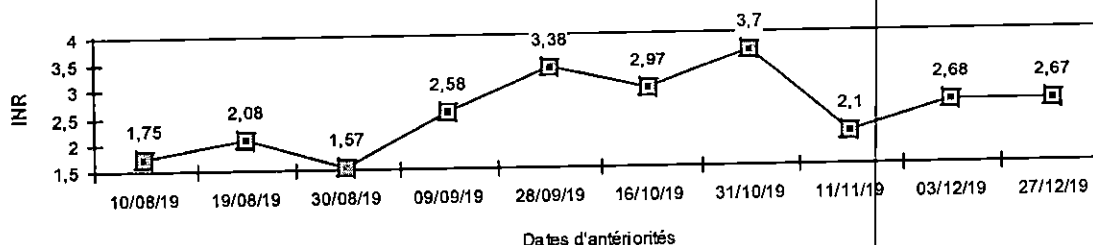
* Fibrillations auriculaires

* Prothèse valvulaire Biologique

INR entre 3.0 & 4.5

* Prothèse valvulaires mécaniques / mitrale ou aortique

* Valvulopathies mitrales



LABORATOIRE ARMES

IF : 40300165 - Patente : 35500316 - ICE : 001745097000034 - CNSS : 1519753 - INPE : 093000065

Signé :

Hicham LAZRAQ
PHARMACIEN BIOLOGISTE
LABORATOIRES ARMES

38

Casablanca le 3 décembre 2019

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

Plein tarif 1998

FACTURE N°	9206
------------	------

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

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

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 : 03/12/19

Edition du : 03/12/19

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

Docteur MOHAMED ALAMI

Réf. : 19L103 3111

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMOSTASE (sur automate STA Satellite STAGO)

Normales

Antériorités

11/11/19

* TAUX DE PROTHROMBINE (TP)

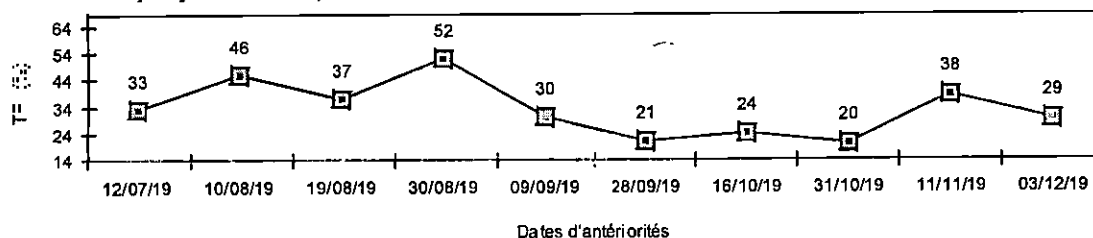
: 29 %

> 70 (Sauf si traitement)

38

(Thromboplastine : Réactif stago ISI = 1,08)

(modification de la technique à partir du 31/10/19)



TEMPS DE QUICK (TQ)

Sujet : 31,9 sec.

(Témoin : 12,8 sec.)

I.N.R. : 2,68

(Zone thérapeutique : 2,5 à 4,5) 2,10

Zones thérapeutiques recommandées

INR entre 2.0 & 3.0

* Thromboses veineuses profondes et Embolie pulmonaire

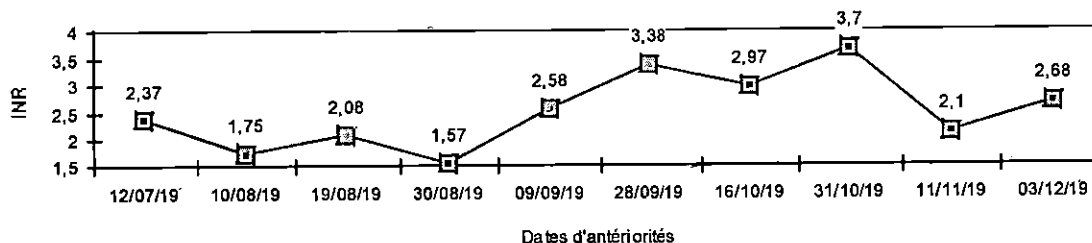
* Fibrillations auriculaires

* Prothèse valvulaire Biologique

INR entre 3.0 & 4.5

* Prothèse valvulaires mécaniques / mitrale ou aortique

* Valvulopathies mitrales



Professeur Mohamed Alami

Cardiologue

Spécialiste des Maladies

du Cœur et des Vaisseaux

Le 02.12.2019

Mme TAHIRI LAILA

Demande d'examen

- TP - INR

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay Hassan Ier - Casa
Tél. : 0522 27 19 70/0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 17

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 12/05 61 15 78 0.

ECG

Pr ALAMI Mohamed (S1)

Nom : tahiri laila

Sex : Female

Age : 75Y

Clinique N :

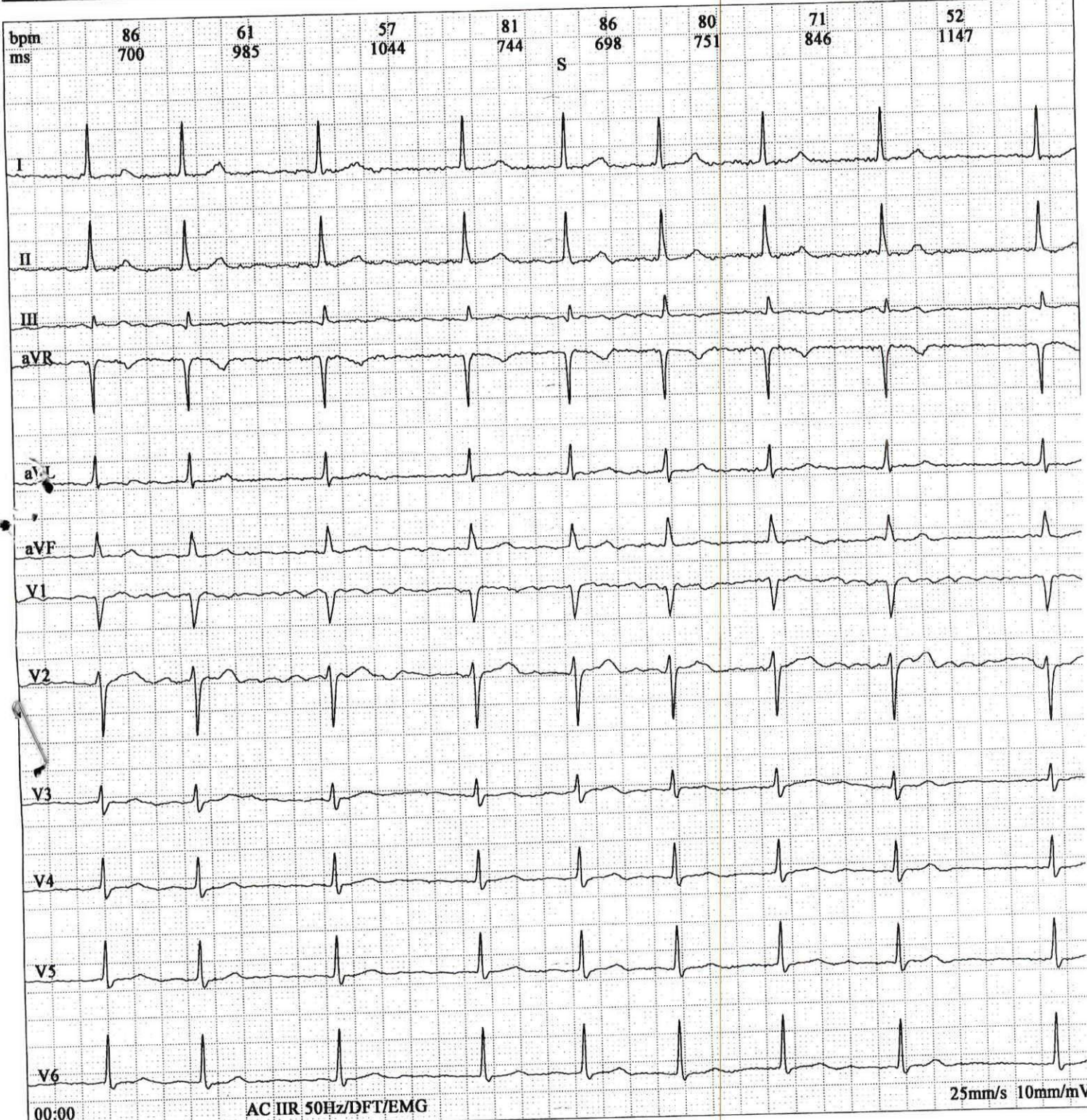
Section :

SN : 0009834

Case No. :

Lit No. :

Date : 30/12/2019 9:10:3



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	9s	QT Interval:	369 ms
HR:	72bpm	QTc Interval:	404 ms
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	86 ms	QRS Axis:	39.30°b
T Interval:	163 ms	T Axis:	30.40°b

Prompt:

Dr. ALAMI M
Professeur de Cardiologie
64 Bd El Ghazal, Casablanca
T. 05 22 38 10 11

Signature Medecin :