

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6711

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ARAJ

ABDALLAH

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0673 381638

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. Btissam JAAKIK

Cardiologue
9, Rue Ksar Essouk, Appt. 6
Hassan - Rabat
Tél.: 05 37 70 74 28

Date de consultation : 23/03/2021

Nom et prénom du malade : ARAJ ARDALLAH Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Spasme coronarien

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 :

Signature de l'adhérent(e) : 23/03/2021

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
03/03/22	CS	1	300,00	DR. EL HADJ AMINE JADDOUE ESOURI ZABAR
03/03/22	CS	1	400	DR. EL HADJ AMINE JADDOUE ESOURI ZABAR

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien, ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE MERSAD 93, Lot Bouchra Route 1100 Sidi Maârouf Casablanca Tel: 0522 34 10 29	03/03/2021	263,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 DR. A. YAHIA	03/03/2021	B860	1055,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553			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. F.HABIB

SPÉCIALISTE

RADIOTHERAPIE - CANCEROLOGIE

Lauréat de l'Université de Paris

Ex. médecin des Hôpitaux de Paris-Villejuif
et de l'Institut Curie



Sur Rendez-vous

L.D. 05 37 73 05 71

Port. : 06 61 13 32 77

SMS ou faouzihabib@yahoo.fr

le 03 / 03 / 2021

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

27,70

Mr ARAJ ASDAUAH

- cardioaspirine 100 mg



150,40

1sp à midi

- vastarel 35 mg



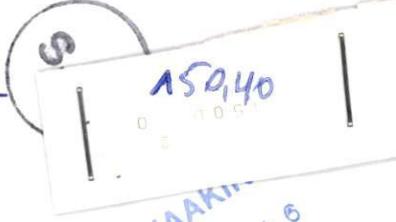
pharmacie HAFEDH
93 Lot. Bouchra Route TIICO
Sidi Maârouf Casablanca
Tél: 05 22 32 19 22

89,00

1sp à 21j

ALTIAZEM 60 mg

1spj matin



* VIGNETTE

ALTAZEM® 60 mg

50 comprimés

■ PPV 89DH

T = 267,10

Dr. Bissam JAAKOU
9, Rue Ksar Essouk, Appt. 6
Hassan - Rabat
Tel: 05 37 70 74 28



Maladie du Sein, Gynécologie, Prostata, Poumon, Colon, Lymphomes et autres

Le Docteur

LAHYANI HIND

à l'honneur de présenter ses salutations à Mr, Mme

ABDERRAJA Abdellay

et lui adresse selon l'usage la note d'honoraires se montant à

400 DT

Il le prie d'agréer l'expression de ses meilleurs sentiments.

Dr. LAHYANI HIND
Réanimation - Anesthésie
TEL : 06 32 41 01 01

Rabat, le

03/03/2021

Dr. F.HABIB

SPÉCIALISTE

RADIOOTHERAPIE - CANCEROLOGIE

Lauréat de l'Université de Paris

Ex. médecin des Hôpitaux de Paris-Villejuif
et de l'Institut Curie



Sur Rendez-vous

L.D. 05 37 73 05 71

Port. : 06 61 13 32 77

SMS ou faouzihabib@yahoo.fr

L: 03103121 AL AZHAR

Mr. Araj Abdellah

- Tropomie

- H₃A₂C

- NFS

- Tongass.

- cholesterolomic total,

HDR, Ltd

Maladie du Sein, Gynécologie, Prostale, Poumon, Colon, Lymphomes et autres



Dr. F. HABIB

Dr. A. OUHAJJOU

Facture N° : **7682021**

Rabat, le : 03/03/2021
Code Patient : **324279**
Nom et Prenom : **ARAJ ABDALLAH**
Organisme : AL AZHAR
Date d'entrée : 03/03/2021
Date de sortie : 03/03/2021
Matricule : 0
N° PEC :
N° de Police :
Affiliation / cin :
Chambre :

Traitements : REA 2H

Code	Localisation	Clés	Cotat.	Qté	Prix U.	Total
------	--------------	------	--------	-----	---------	-------

ANALYSES

1211	ANALYSES DU 03/03/2021	K	1,00	1	1 055,00	1 055,00
						1 055,00 DH

HONORAIRES MEDECINS

1251	HONORAIRES DR HIND LAHYANI		1,00	1	400,00	400,00
1251	HONORAIRES DR BTISSAM JAAKIK		1,00	1	300,00	300,00
						700,00 DH

RADIOS

641	E.C.G	K	1,00	1	200,00	200,00
						200,00 DH

Total : 1 955,00 DH

Arrêtée la présente FicheFacture à la somme de :

MILLE NEUF CENT CINQUANTE CINQ DIRHAMS

Centre d'Oncologie AL AZHAR
14, Angle Idriss Al Azhar et
Rue Ouazzane Hassan - Rabat
Bureau des admissions
Tél. : 05 37 20 11 00
Fax : 05 37 20 10 80



Société Civile Professionnelle au capital de 4 200.000,00 Dh

14، زاوية زنقة إدريس الأزهري وزنقة وزان - حسان - الرباط -
14, Angle rue Idriss Al Azhar & rue Ouazzane - Hassan - Rabat - Tél. : 05 37 20 11 00 [4 L.G] 05 37 73 40 40 [10 L.G] - Fax : 05 37 20 10 80 -

14, Angle rue Idriss Al Azhar & rue Ouazzane - Hassan - Rabat - Tél. : 05 37 20 11 00 [4 L.G] 05 37 73 40 40 [10 L.G] - Fax : 05 37 20 10 80 -

Compte Bancaire RIB : 021810000003502786848117 - C.D.M. "Agence Allal Ben Abdellah" Rabat

Dossier N° : 10303CL AZ914 du : 03/03/2021



Docteur F HABIB

Mr. EL AARAJI ABDELLAH

AL AZHAR

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XN 350)

Erythrocytes

Numération.....	4.76	M/m3	(4.2 à 5.4)
Hémoglobine.....	15.5	g/dl	(12 à 17)
Hématocrite.....	43.3	%	(35 à 51)
V.G.M.....	91	μ3	(83 à 98)
T.G.M.H.....	33	pg	(27 à 33)
C.G.M.H.....	36	%	(31 à 37)
I.D.R.....	12.4	%	< 15

Leucocytes.....

Polynucléaires neutrophiles....	61.6	/mm3	(4000 à 10000)
soit.....	2279	%	(50 à 75)
Polynucléaires éosinophiles....	3	/mm3	(0 à 4)
soit.....	111	%	(0 à 2)
Polynucléaires basophiles....	0	/mm3	(0 à 2)
soit.....	0	%	(0 à 2)
Lymphocytes.....	27.1	/mm3	(20 à 40)
soit.....	1003	%	(2 à 8)
Monocytes.....	8.3	/mm3	(2 à 8)
soit.....	307	%	(2 à 8)
Autres.....	0	%	

Frottis..... **Normal**

NUMERATION DES PLAQUETTES (Analyseur Sysmex SF3000)

Plaquettes..... **281 000** /mm3 (150000 à 450000)

SANTE LAB
Dr. A. YAHIA
 73 Rue Patrice Lumumba Rés. de Rabat
 2^{ème} étage, Appt 4 - Rabat
 Tél : 05 37 76 01 48 - Fax : 05 37 76 17 76

Dossier N° : 10303CL AZ914 du : 03/03/2021



Docteur F HABIB

Mr. EL AARAJI ABDELLAH

AL AZHAR

BIOCHIMIE

CHOLESTEROL TOTAL.....	1.10	g/l	< 2
(COBAS C 311)	2.84	mmol/l	
CHOLESTEROL HDL.....	0.39	g/l	> 0.40
(COBAS C 311)	91	mmol/l	
CHOLESTEROL L.D.L.....	0.54	g/l	(< 1.60)
(COBAS C 311)	1.01	mmol/l	
RAPPORT CHOLESTEROL TOTAL/HDL.	2.82		(< à 5.0)
RAPPORT CHOLESTEROL LDL/HDL...	1.38		(< à 3.5)
TRIGLYCERIDES.....	0.81	g/l	< 1.5
(COBAS C 311)	0.92	mmol/l	
ASPECT DU SERUM.....	Limpide		
Troponine Tc.....	0.04	ng/ml	(0 à 0.1)
AXSYM.ABBOTT			

DOSAGE HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(COBAS C 311)

HBA1C.....	6.12	%
------------	-------------	---

Equilibre glycémique excellent : < 6.4 %
 Equilibre glycémique moyen : 8 à 10 %
 Métabolisme non équilibré : > 14 %

SANTE LAB
 Dr. A. YAHIA
 73 Rue Patrice Lumumba Rés. de Rabat
 2^{ème} étage, Appart. - Rabat
 Tél : 05 37 76 01 48 - Fax : 05 37 76 17 76

Dr. A.Yahia, PHARMACIEN - BIOLOGISTE

Hématologie . Bactériologie . Biochimie . Immunologie . Parasitologie . Virologie . Biologie de la Reproduction

Dossier N° : 10303CL AZ914 du :03/03/2021



Docteur F HABIB

Mr. EL AARAJI ABDELLAH

AL AZHAR

IONOGRAMME SANGUIN

COBAS C311 ISE/6000

SODIUM.....	137.8	meq / L	(135 à 145)
POTASSIUM.....	4.43	meq / L	(3.50 à 5.50)
CHLORURES.....	98.5	meq / L	(94 à 108)
RESERVE ALCALINE.....	24.8	meq / L	(21 à 28)
PROTEINES TOTALES.....	66.3	g / L	(62 à 80)
CALCIUM.....	93.6	mg / L	(85 à 105)
	2.34	mmol / L	
UREE.....	0.44	g / L	(0.15 à 0.45)
	7.30	mmol / L	
CREATININE.....	10.4	mg / L	(7 à 13.6)
	91.5	μmol / L	
GLYCEMIE A JEUN.....	2.26	g / L	(0.70 à 1.10)
	12.54	mmol / L	
CALCIUM CORRIGÉ.....	97.06	mg/L	

SANTE LAB
 Dr. A. YAHIA
 73 Rue Patrice Lumumba Rés. de Rabat
 2^{ème} étage, Appt 4 - Rabat
 Tél: 05 37 76 01 48 - Fax: 05 37 76 17 76

LABORATOIRE "SANTE LAB" D'ANALYSES MEDICALES

Dr Aouatef Yahia Oweiss pharmacien Biologiste

73,rue Patrice Lumumba ,Résidence de Rabat, 2ème étage,Appt4.

Tel : 0537760148/ 0537761776

Pat.: N° 25125170

TVA: R.C :54042

Facture 68033

RABAT Le : 03/03/2021

Analyses effectuées le: 03/03/2021

Pour.....: **Mr. EL AARAJI ABDELLAH**

Sur prescription du : Dr F HABIB

Code.....: IAC7297



Organisme.....: **AL AZHAR**

Bilan:

NFP=B80 IONOG=B240 CT=B30 HDL=B50
LDL=B50 TRI=B60 HBA1C=B100 TROTC=B250

Total : B 860

Montant Net : 1055.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CINQUANTE CINQ Dhs 00 Cts

SANTE
Dr. A. YAH
ICE 001710143000071
RES
INPE : 103000930



مركز المنشآت

07/03/21

17:07:06

9900169666

91696601

PHARMACIE MORSAD

Casablanca

A00000000031010

APP : VISA

M ARAJ ABDALLAH

xxxxxxxxxxxxxx0003

02/23 CARTE NATIONALE

3DD49CF3E42AF471

201-0-9999-1-44

MONTANT : 267,10 MAD

NUM TRANSACTION : 005

NUM AUTORISATION: 790263

STAN : 002849

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT

36.518

ECG DE REPOS

(1.30)

MARS 03 2021 13:52

ECG D'EFFORT:OUI(PRUDENCE)

ID =

AGE/SEXE = /

***** DANS LIMITE ANORMALE *****

701:Faible progression de l'onde R

611:Bloc A-V 1er degré

413:T négative (Ant)

Non Confirmé. Le médecin doit revoir.
CONTROLÉ PAR

• V2) R = 0.06mV, V3) R = 0.09mV

• PR = 0.214s

• V2) +T = 0.00mV, -T = 0.08mV



Parasite ou ligne de base instable.
(V3)

Vérifier les éventuelles erreurs de mesure.

Attention aux infarctus myoc.,hypertrophie cardiaque,
suspectés. HOLTER ECG ou autres investig. sont recommandées.

MARS 03 2021 13:52

FILTRE:AC,DERIVAT,MUSCLE1
[Kenz cardico 302 V-1.00]

CENTRE D'ONCOLOGIE AL AZHAR

[Kenz cardico 302 V-1.00]



aVR

V1

V4

ID =

AGE/SEX = /

TAILLE/PDS = cm/kg

P.A. = / mmHg

F.C. = 62/min(0.958s)

PR = 0.214s

QRS = 0.086s

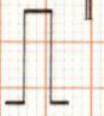
AXE = 65deg

QT/QTc = 0.374s/0.380

RV5 = 2.44mV

SV1 = 0.93mV

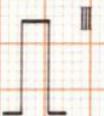
TRAITEMENT =



aVL

V2

V5



aVF

V3

V6

II



aVR

V1

V4

ID =

AGE/SEX = /

TAILLE/PDS = cm/kg

P.A. = / mmHg

F.C. = 62/min(0.958s)

PR = 0.214s

QRS = 0.086s

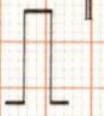
AXE = 65deg

QT/QTc = 0.374s/0.380

RV5 = 2.44mV

SV1 = 0.93mV

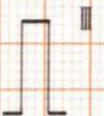
TRAITEMENT =



aVL

V2

V5



aVF

V3

V6

II

10mm/mV 25mm/s

FILTRE:AC,DERIVAT,MUSCLE1
DOMINANTE

5mm/mV 12.5mm/s

CENTRE D'ONCOLOGIE AL AZHAR

