

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.

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 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

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 049790

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6711

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ARAJ ABDALLAH

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0673 38 16 38

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 / 03 / 2021

Nom et prénom du malade : ARAJ ABDALLAH

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Spine cancer

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) :

Le 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
03/03/2021	CS	1	300,00	
03/03/2021	C-	1	400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Mersad 93, Lot Bouchra Route 1100 Sidi Madrouh Casablanca Tél: 0522 32 12 29	03/03/2021	267,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. A. YAHIA CE: 001710143000078 - IF: 042 04 105 RC: 4 - CISE: 27456 INPE: 103000980	03/03/2021	B860	1055,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

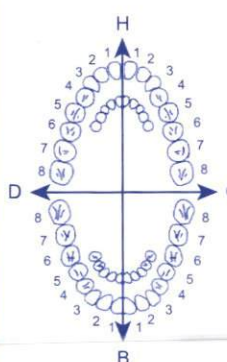
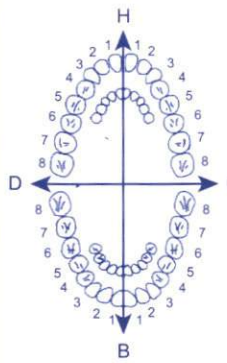
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		G	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H		G																							
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

27,70

ARAJ ABDALLAH

cardioaspirine 100 mg

1 plj à midi

150,40

vastarel 35 mg

89,00

1 plj à 2 plj

Actixem 60 mg

* VIGNETTE

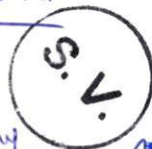
ALTIAZEM® 60 mg

50 comprimés

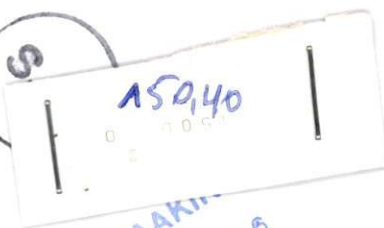
PPV 89DH

1 plj matin

T = 267,10



Pharmacie Mersad
93, Lot. Bouchra Route IIUCO
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 0522 32 19 29



Dr. Btissam JAKIN
Radiologue
9, Rue Ksar Essouk, Appt. 6
Hassan - Rabat
Tél.: 05 37 70 74 28



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

Le Docteur

LAHYANI HIND

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

ARRAB Abdelou

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

4 000 000

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

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

Rabat, le

03/03/ 20 21

Dr. F. HABIB

SPÉCIALISTE

RADIOThÉRAPIE - CANCÉROLOGIE

Lauréat de l'Université de Paris

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



مركز الأورام

الأزهر

CENTRE D'ONCOLOGIE

AL AZHAR

Sur Rendez-vous

L.D. 05 37 73 05 71

Port. : 06 61 13 32 77

SMS ou faouzihabib@yahoo.fr

203103121

Mr. AAraj Abdelh

- Troponine

- HbA1c

- NFS

- Ionogramme

- Cholestérolémie totale

HDL, LDL

SANTE LAB
Dr. A. YAHIA
73 Rue Patrice Lumumba Rés. de Rabat
2^{ème} étage, Appt 4 - Rabat
Tél : 05 37 76 01 49 Fax : 05 37 76 17 75

Dr. F. HABIB
CANCÉROLOGIE
CENTRE d'Oncologie AL AZHAR
Dr. EL IDRISS EL AZHAR
HASSAN HABAT
Tél : 05 37 20 10 80 Fax : 05 37 20 10 80
Tél : 06 32 41 01 01
ANESTHÉSIE
ACCREDITATION 2015/2020

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



Dr. F. HABIB

Dr. A. OUHAJJOU

Facture N° : 7682021

Médecin Référent : DR HABIB FAOUZI

Opérateur (trice) : KHALID/KHALID/B

Traitement : REA 2H

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 :

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 BISSAM 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 Ouezzane Hassan - Rabat
Bureau des Admissions
Tél. : 05 37 20 71 00
Fax : 05 37 20 10 80



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.....	3700	/mm3	(4000 à 10000)
Polynucléaires neutrophiles....	61.6	%	(50 à 75)
soit.....	2279	/mm3	
Polynucléaires éosinophiles....	3	%	(0 à 4)
soit.....	111	/mm3	
Polynucléaires basophiles.....	0	%	(0 à 2)
soit.....	0	/mm3	
Lymphocytes.....	27.1	%	(20 à 40)
soit.....	1003	/mm3	
Monocytes.....	8.3	%	(2 à 8)
soit.....	307	/mm3	
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..... (COBAS C 311)	1.10 2.84	g/l mmol/l	< 2
CHOLESTEROL HDL..... (COBAS C 311)	0.39 91	g/l mmol/l	> 0.40
CHOLESTEROL L.D.L..... (COBAS C 311)	0.54 1.01	g/l mmol/l	(< 1.60)
RAPPORT CHOLESTEROL TOTAL/HDL.	2.82		(< à 5.0)
RAPPORT CHOLESTEROL LDL/HDL...	1.38		(< à 3.5)
TRIGLYCERIDES..... (COBAS C 311)	0.81 0.92	g/l mmol/l	< 1.5
ASPECT DU SERUM.....	Limpide		
Troponine Tc..... AXSYM.ABBOTT	0.04	ng/ml	(0 à 0.1)

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, Appt 4 - 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



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

R.C : 54042 - patente N° : 25125170 - ICE : 001710143000079 - IF : 34204105 - CNSS : 2729468
73, Rue Patrice Lumumba - Résidence de Rabat, 2^{ème} étage, Appt 4 - Rabat - INPE : 103 000 980
Tél : 05 37 76 01 48 / 05 37 76 17 76 - Fax : 05 37 76 17 76 - Email : santelab@yahoo.fr
Site Web : www.santelab.ma

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 CORRIGE.....	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

Dr. A. Yahia, PHARMACIEN - BIOLOGISTE

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

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.....: 1AC7297



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: 00171014300007
RC: 5
INPE : 103000980



مركز النقديات

07/03/21 17:07:06

9900169666

91696601

PHARMACIE MORSAD

Casablanca

A00000000031010

APP : VISA

M ARAJ ABDALLAH

xxxxxxxxxxxx0003

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

ECG DE REPOS

(1.30)

MARS 03 2021 13:52

ECG D'EFFORT: OUI (PRUDENCE)

ID =

AGE/SEXE = /

Non Confirmé. Le médecin doit revoir.

CONTROLÉ PAR

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

701: Faible progression de l'onde R

611: Bloc A-V 1er degré

413: T négative (Ant)

• 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.

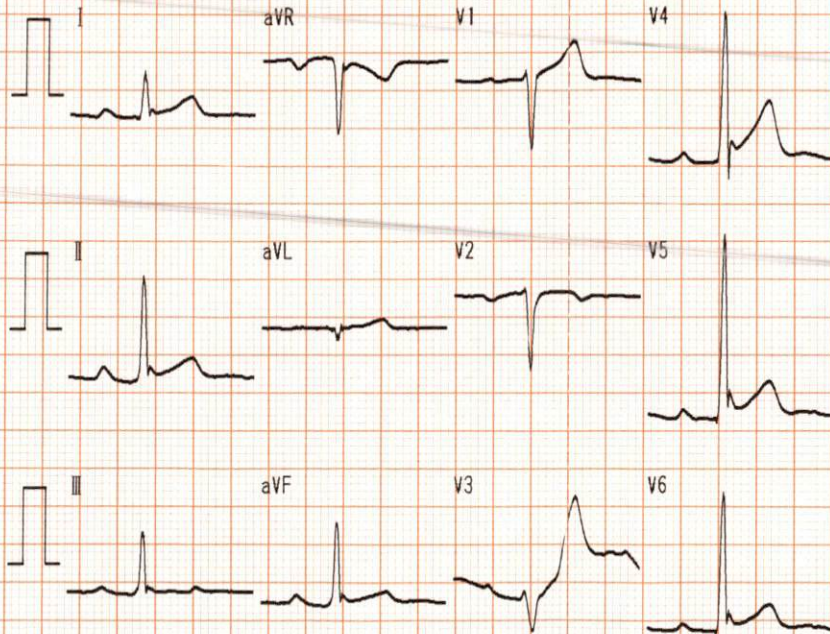
MARS 03 2021 13:52

FILTRE: AC, DERIVAT, MUSCLE1

[Kenz cardico 302 V-1.00]

CENTRE D'ONCOLOGIE AL AZHAR

[Kenz cardico 302 V-1.00]



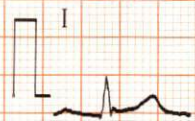
ID	=	
AGE/SEXE	=	/
TAILLE/PDS	=	cm/ kg
P.A.	=	/ mmHg
F.C.	=	62/min(0.958s)
PR	=	0.214s
QRS	=	0.086s
AXE	=	65deg
QT/QTc	=	0.374s/0.380
RV5	=	2.44mV
SV1	=	0.93mV
TRAITEMENT	=	



10mm/mV 25mm/s
 FILTRE:AC,DERIVAT,MUSCLE1
 DOMINANTE

5mm/mV 12.5mm/s

CENTRE D ONCOLOGIE AL AZHAR



ID=

cm

kg

CENTRE D ONCO



aVR

aVL



ID=

cm

kg

AGE=

/ mmHg

CENTRE D ONCOLOGIE AL AZHAR

V1

V2

V3

