

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 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

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° M21- 0000601

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

71936

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04898 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL FARAJ FATIHA
Date de naissance : 14/10/53
Adresse : 4, Rue FATIHA KHALIFA - CASA
Tél. : Total des frais engagés : 2648,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed SAADAoui
* Cardiologue Interventionnel *
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
728, Bd. Modibo Keita - Casablanca
Tél: 05 22 80 00 00 - Fax: 05 22 82 16 12

Date de consultation : 09/04/2021
Nom et prénom du malade : EL FARAJ FatiHA Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : cardiopathie ischémique
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

Signature de l'adhérent(e) :



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
9/4/21	CS		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

9/4/2021

2127,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

19.04.21

B3A2

520,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

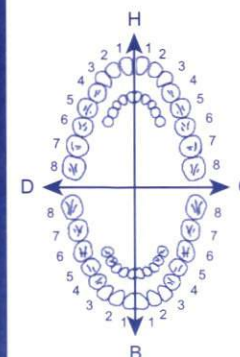
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

H

25533412 21433552
00000000 00000000

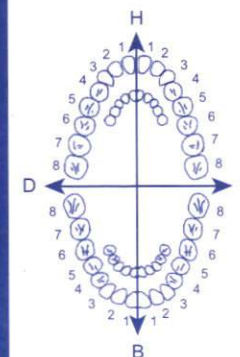
D

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



معهد أمراض القلب و الشرايين

Institut de Cardiologie et d'Angéiologie

CARDIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE

CARDIOLOGIE INVASIVE
CONGENITALE ET
PEDIATRIQUE

RADIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE

RYTHMOLOGIE

STIMULATION
CARDIAQUE

EXPLORATIONS
NON INVASIVES

- Echo-Doppler cardiaque
- Echo-Doppler vasculaire
- Echographie de stress
- Echocardiographie transoesophagienne
- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort

SECRÉTARIAT&PRISE DE
RENDEZ VOUS

• Tél.: 05.22.80.00.00 (L.G)

ADMINISTRATION

8h - 17h

06 62 15 45 04

• Garde de salle de
catheterisme 24/24
06 62 17 20 65

• Infirmiere de garde 24/24
06 62 48 23 97

• Tél.: 05.22.85.14.14

• Fax.: 05.22.82.16.12

• Adresse Eléctronique:

cardiokt@gmail.com

URGENCES 24h/24:
05 22 80 00 00

09 avril 2021

Mme EL FARAJ Fatiha

24.40 x2

CARDIO ASPIRINE 100MG

1 cp par jour/a midi

316.00 x1

PLAVIX 75 MG

1 comprimé matin

124.30 x6

COAPROVEL 150MG

1cp/jour

261.00 x2

CRESTOR 20MG

1 comprimé Soir

46.40 x3

CORVASAL 2 MG

1 comprimé Matin et 1 soir

50.40 x1

CARDENSIEL 2.5 MG

1/2CP PAR JOUR/ LE MATIN

168.20 x1

AUGMENTIN 1G

1stx2par jour pdt 08 jours

69.00

PRAXILENE 200 MG

1CPX3 comprimé Matin

2124.20

PHARMACIE DES ARCHERS
Y. BERRADA Pharmacien
1, Boulevard Lalla Yacout
Tél: 05 22 27 35 83 - CA 84

Mohamed SAADAoui
Cardiologue Interventionnel
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
728, Bd. Modibo Keita - Casablanca
Tél: 05 22 80 00 00 - Fax: 05 22 82 16 12

مصحة دار السلام, 728 شارع موديبوكيتا الدار البيضاء • 20 100 Casablanca • Clinique Dar Salam, 728 bd. Modibo Keita

Tél.: 05 22 80 00 00 (L.G.) • Tél.: 05 22 85 14 14 • Fax: 05 22 85 16 12 • E-mail: cardiokt@gmail.com
IF: 1088015 • Patente: 36350001 • CNSS: 6813978 • ICE: 001699719000033 • Compte: 129V000341 / AWB.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 180 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V. : 316,00 DH



6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V. : 134,30 DH



6 118001 081028

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V. : 134,30 DH



6 118001 081028

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V. : 134,30 DH



6 118001 081028

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V. : 134,30 DH



5 118001 081028

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V. : 134,30 DH



6 118001 081028

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V. : 134,30 DH



6 118001 081028

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V. : 46,70 DH



6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V. : 46,70 DH



6 118001 080335

Maphar
Km 0, Route Côtière 111,
QI Zennata Ain sebaâ Casablanca
Crestor 20mg cp pel b30
P.P.V. : 261,00 DH



6 118001 183128

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pel b30
P.P.V. : 261,00 DH



6 118001 183128

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V. : 46,70 DH



6 118001 080335



Cardensiel 2,5mg B30
PPV: 50,70 DH

PPU: 168,20 DH
LOT: 644971
PER: 02/22

LOT : 200756
UT AV: 12/2022
PPV : 69,00 DH



معهد أمراض القلب و الشرايين

Institut de Cardiologie et d'Angéiologie

09 avril 2021

MME EL FARAJ FATIHA

Analyses :

CARDIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE

CARDIOLOGIE INVASIVE
CONGENITALE ET
PEDIATRIQUE

RADIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE

RYTHMOLOGIE

STIMULATION
CARDIAQUE

EXPLORATIONS
NON INVASIVES

- Echo-Doppler cardiaque
- Echo-Doppler vasculaire
- Echographie de stress
- Echocardiographie transoesophagienne
- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort

SECRÉTARIAT&PRISE DE
RENDEZ VOUS

• Tél.: 05.22.80.00.00 (L.G.)

ADMINISTRATION

8h - 17h

06 62 15 45 04

• Garde de salle de
catheterisme 24/24
06 62 17 20 65

• Infirmiere de garde 24/24
06 62 48 23 97

• Tél.: 05.22.85.14.14
• Fax.: 05.22.82.16.12
• Adresse Électronique:
cardiokt@gmail.com

IONOGRAMME
CRP
NFS

Dr. Mohamed SAADAOUT
* Cardiologue Interventionnel *
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
728, Bd. Modibo Keita - Casablanca
Tél: 05 22 80 00 00 - Fax: 05 22 82 16 12

مصحة دار السلام, 728 شارع موديبوكيتا الدار البيضاء • 20 100 Casablanca • Clinique Dar Salam, 728 bd. Modibo Keita

URGENCES 24h/24:
05 22 80 00 00

Tél.: 05 22 80 00 00 (L.G.) • Tél.: 05 22 85 14 14 • Fax : 05 22 85 16 12 • E-mail : cardiokt@gmail.com
IF : 1088015 • Patente : 36350001 • CNSS : 6813978 • ICE : 001699719000033 • Compte : 129V000341 / AWB.

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le lundi 19 avril 2021

Madame EL FARAJ FATIHA

FACTURE N°	326343
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Ionogramme sanguin -----	B	160	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 370

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

520,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Vingt Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOHAMED SAADAOU

728, Boulevard Modibo Keita

Institut de Cardiologie et d'Angéiologie

CASABLANCA

Examen du 19/04/21 - Edité le 19/04/21

Madame EL FARAJ FATIHA

Réf. : 21D991

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

08/04/21

HEMATIES -----	4,59	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	4,76
HEMOGLOBINE -----	12,3	g/100 ml	12 - 16	12,8
HEMATOCRITE -----	38,8	%	38 - 47	40,3
- VGM -----	85	μ ³	80 - 95	85
- TGMH -----	27	pg	27 - 33	27
- CGMH -----	32	g/100 ml	30 - 35	32

LEUCOCYTES -----	11 400 ,	/mm ³	4000 - 10000	10300
------------------	----------	------------------	--------------	-------

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	64	%	50 - 70	68
ou	7 296	/mm ³	2000 - 7500	7004
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	2
ou	228	/mm ³		206
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou	0	/mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	27	%	20 - 40	22
ou	3 078	/mm ³	800 - 4000	2266
MONOCYTES -----	7	%	2 - 10	8
ou	798	/mm ³		824
PLAQUETTES -----	288 000	/mm ³	150000 - 400000	346000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,33	g/l	0,15 - 0,45	0,32
ou	5,50	mmol/l		



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.asci-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOHAMED SAADAOU

728, Boulevard Modibo Keita

Institut de Cardiologie et d'Angéiologie

CASABLANCA

Examen du 19/04/21 - Edité le 19/04/21

Madame EL FARAJ FATIHA

Réf. : 21D991

Page : 2/2

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
<u>IONOGRAMME SANGUIN</u>				
<u>SODIUM</u> -----	140	mmol/l	135 - 145	
ou		3,21 g/l	3,1 - 3,33	
<u>POTASSIUM</u> -----	3,9	mmol/l	3,6 - 5,4	
ou		152 mg/l	140 - 210	
<u>CALCIUM</u> -----	96	mg/l	88 - 106	16/11/20
ou		2,4 mmol/l	2,2 - 2,65	99
<u>CHLORE</u> -----	104	mmol/l	90 - 110	2,48
ou		3,58 g/l	3,1 - 3,78	
<u>PROTIDES TOTAUX</u> -----	73	g/l	60 - 84	
ou		15,1 mmol/l	12,4 - 17,4	
<u>RESERVE ALCALINE</u> -----	25	mmol/l	21 - 31	
ou		1,52 g/l	1,28 - 1,89	
<u>PROTEINE C REACTIVE</u> -----	4,0	mg/l	< 6	08/04/21
				15,0