

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.

Biologie 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.

Prothèse :

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- 0033235

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1531 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FARAJALLAH Naïma

Date de naissance : 25/07/1952

Adresse : 31 oued Loukous Hayel ouffa

CASABLANCA

Tél. : 0522 8922 78 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : FARAJALLAH Naïma Age :

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

Nature de la maladie : Anyline per fibroblast annular

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
Rue Farik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux Casa
Tél: 0522 86 33 55 Fax: 0522 86 33 55

MUPRAS
28 OCT. 2019
ACCUSE

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
17.10.19	all / 102		3000 1000 5	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



18/10/2019

11 934,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

19.10.19

B u 50

630,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

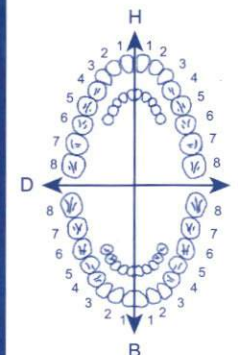
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

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 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

☒ **valable 3 mois**

Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE

Certifie que Mlle, Mme, M. :

FARAJALLAH *Noms*

4, Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux Casa
Tél: 0522 86 33 66 Fax: 0522 86 33 55

Présente

une arythmie complète par fibrillation auriculaire

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée -

Dont ci-joint ordonnance :

si font avec docteur mechiel

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux Casa
Tél: 0522 86 33 66 Fax: 0522 86 33 55

PHARMACIE LOUKKOS
YOUNES BELAYACHI
125.127 AV. OUED ZIZ - OULFA-
CASA

Taxe Profes. N°: 37989118

N° R.C. : 256277

N° CNSS : 2346882

N° ID.F. : 40482148

N° ICE 001512220000076

Tel : 0522905107

Fax

MME FARAJALLAH NAIMA

Le : 15/10/2019

FACTURE N°: 2890/19

Qté	Désignation	Prix	TVA	Montant
9	XARELTO 15 MG / 42 CP	1326,00		11 934,00

Total : 11 934,00

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :
ONZE MILLE NEUF CENT TRENTE QUATRE DIRHAMS



XARELTO 45 mg
Rivaroxaban
42 cps
P.P.V. : 1326,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps
P.P.V. : 1326,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps
P.P.V. : 1326,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps
P.P.V. : 1326,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps
P.P.V. : 1326,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps
P.P.V. : 1326,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps
P.P.V. : 1326,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps
P.P.V. : 1326,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps
P.P.V. : 1326,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785



CENTRE CARDIOVASCULAIRE
LES HÔPITAUX

Secrétariat : 05 22 86 33 66
Télécopie : 05 22 86 33 55
Portable : 06 61 32 26 05
E-mail : labcardio@menara.ma

Docteur Mohamed LEBBAR
Cardiologue Médico - Chirurgical

Casablanca, le

18.10.19

Nom :

FARJAN

Prénom :

Nahé

ANALYSES DEMANDEES

☐ NFS - VS

☐ GLYCEMIE

☐ HB A1C

☐ UREE

☐ CREATININE

☐ ACIDE URIQUE

☐ CHOLESTEROL HDL

☐ TRIGLYCERIDES

☐ TRANSA - 8GT

☐ HIV

☐ PSA

☐ SEROLOGIE HEPATITES B et C

☐ TP

☐ INR

☒ TSH

☒ T4

☐ CHIMIE URINAIRE

☐ CBU

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
15, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 86 33 66

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux
Tél: 0522 86 33 66



CENTRE CARDIOVASCULAIRE
LES HÔPITAUX

Secrétariat : 05 22 86 33 66
Télécopie : 05 22 86 33 55
Portable : 06 61 32 26 05
E-mail : labcardio@menara.ma

Docteur Mohamed LEBBAR
Cardiologue Médico - Chirurgical

Casablanca, le 17.10.18

FADAT ALAH Naing

17 x 000 (to 15
14))

4 Tater 40
14))

Gmng

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux Casa
Tel: 0522 86 33 66 Fax: 0522 86 33 55

4, Rue Tarik Ibn Ziad - Quartier des Hôpitaux
(Prolongement Faculté de Médecine vers lycée Mohammed V) - Casabalnaca 20360



CENTRE CARDIOVASCULAIRE
LES HÔPITAUX

Secrétariat : 05 22 86 33 66
Télécopie : 05 22 86 33 55
Portable : 06 61 32 26 05
E-mail : labcardio@menara.ma

Docteur Mohamed LEBBAR
Cardiologue Médico - Chirurgical

Casablanca, le 18.10.19

M. FARJAH Naimé
est suivie pour arythmie cardiaque
par fibrillation auriculaire
nécessitant un traitement aux
anticoagulants (xarelto) de longue
durée
Ces paramètres sont les suivants
Valeur de la



CENTRE CARDIOVASCULAIRE
LES HÔPITAUX

Secrétariat : 05 22 86 33 66
Télécopie : 05 22 86 33 55
Portable : 06 61 32 26 05
E-mail : labcardio@menara.ma

Docteur Mohamed LEBBAR

Cardiologue Médico - Chirurgical

Casablanca, le 18.10.19

Note d'Honoraires

Nom/Prénom : FARAJIAH Neime

Nature d'examen :

: Us. ECG	300 DA
: Echodoppler	1000 DA
: Cardiologie	
:	

Total :

1300 DA

Somme arrêtée à :

mille trois cents DA

DOCTEUR MOHAMED LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 0522 86 33 66 - Fax: 0522 86 33 55

4, Rue Tarik Ibn Ziad - Quartier des Hôpitaux
(Prolongement Faculté de Médecine vers lycée Mohammed V) - Casablanca 20360

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 19 octobre 2019

Madame FARAJALLAH EP SALAH NAIMA

FACTURE N°	301469
------------	--------

Analyses :

Hormono : T4 libre -----	B	200	Total : B 450
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

630,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39

Docteur M. LEBBAR

Cardiologue

Interne Hôpital Pasteur - Paris

Interne Exploratoire au HUI de RABAT

Interne de Cardiologie - Echocardiographie

Interne de Cardiologie - Médecine de PARIS

ECHODOPPLER CARDIAQUE

Nom : FARAJALLAH

Prénom : Naima

Age : 67 ans

Diagnostic clinique : Arythmie complète par fibrillation auriculaire

Adressé par : Dr LEBBAR

Date : 18/10/2019

Conditions techniques : Bonnes

PARAMETRES MESURÉS

		Nle (adulte)			Nle (adulte)
Aorte	30	20-37 (mm)	SIV (ép D)	10	6-11 (mm)
Ouv. Sigmoidienne		15-26 (mm)	PP (ép D)	10	6-11 (mm)
Oreillette gauche	36	19-40 (mm)	Masse du VG indexée		F < 110 g/m ² H < 135 g/m ²
VG (DTD) *	48	36-56 (mm)	VG indexé		
VG (DTS) *	30	25-41 (mm)			
FR	38	> 28%			< 30-31 mm/m ²

1) CAVITES GAUCHES :

- VG : de taille normale
ses parois sont d'épaisseur normale
bonne fonction contractile globale et segmentaire.

- OS : de taille normale.

2) CAVITES DROITES :

- VD : de taille normale.
- OD : de taille normale.

3) PERICARDE :

Pas d'effusion péricardique.

4) ORIFICE AORTIQUE :

- description : aorte initiale de taille normale.
Sigmoides fines d'ouverture normale.
- Doppler : Normal.

5) ORIFICE MITRAL:

- description : valves morphologiquement normales.
- Doppler : Normal.
Flux transmitral avec onde unique

6) ORIFICE TRICUSPIDE :

- description : aspect normal.
- Doppler : Insuffisance tricuspidiennne grade (1à2/4)
+ Pression artérielle pulmonaire systolique (par l'IT) à 46mm Hg.
POD s estimée empiriquement à

7) ORIFICE PULMONAIRE :

- description : aspect normal.
- Doppler : Normal.

CONCLUSION

Ventricule gauche de dimensions normales.
Remplissage ventriculaire gauche normal pour l'âge.
OG LEGEREMENT DILATE AVEC SURFACE A 18CM2
PAS DE THROMBUS INTRACARDIAQUE

Dr. Mour Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tach Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux - Casa
Tél: 0522 86 33 55 - Fax: 0522 86 33 55



مختبر التازي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur MOHAMED LEBBAR

Madame FARAJALLAH EP SALAH NAIMA

4, Rue Tarik Ibn Ziad

Quartier des Hopitaux

CASABLANCA

Examen du 19/10/19 - Edité le 19/10/19

Réf. : 19J1038

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

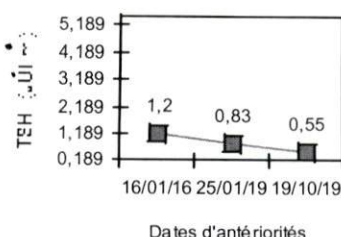
NORMALES

ANTECEDENTS

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

T4 LIBRE ----- 12,04 ng/l 9,32 - 17,09

TSH Ultra - sensible ----- 0,550 μ UI/ml 0,27 - 4,21 25/01/19 0,830



LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 0522 27 28 08 - Fax: 0522 29 64 86

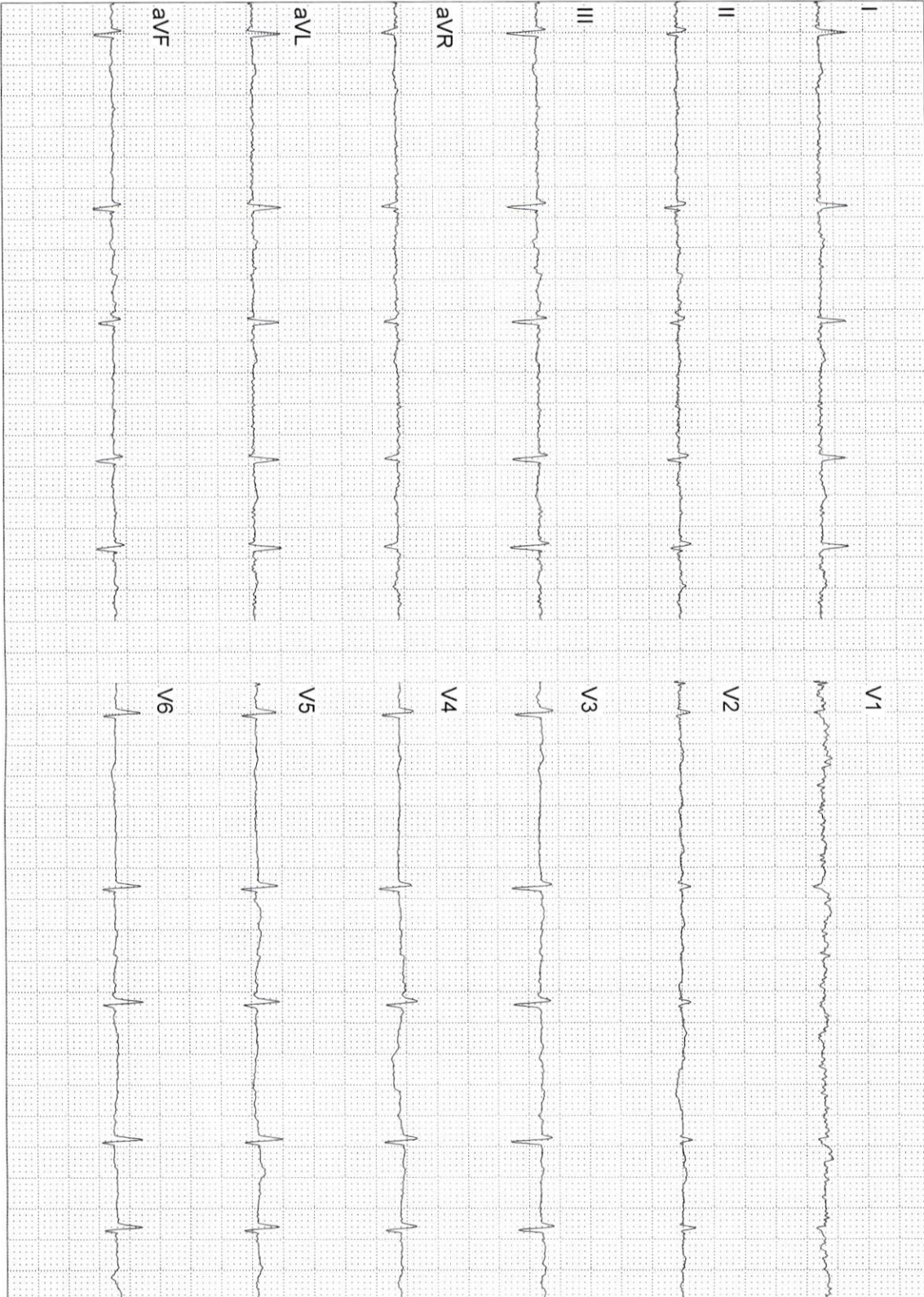
Nom: FARAJALLAH NAIMA
Date de naissance: 01/01/1952
Sexe: Féminin
Poids: -
Taille: -

Identifiant: FAR
Médecin: cardio LEBBAR MOHAMED
Raison sociale:
Téléphone:
Temps d'enregistrement: 18/10/2019 10:45:33

1/1

25 mm/s
10 mm/mV

Arrêt Arrêt Marche HR: 75 bpm



Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tank Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux - Casa
Tél: 0522 86 33 66 - Fax: 0522 86 33 56