

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.

Radiologie 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.



Déclaration de maladie

N° W21-809973

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1002 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ASAL OTMANE 172175
Date de naissance : 1948
Adresse : 95 RUE EL ORSOVANE Apt 5
1144 DAKA EAST
Tél. : 0612533331 Total des frais engagés : 195,90 Euros Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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 : Paris Le : 11 / 07 / 2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

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
				INP : <input type="text"/>

PHARMACIE DU RUE EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
55, rue Paul Hochart 94201 HAY-LES-ROSES Tél : 01.46.86.48.02 Fax : 01.46.87.63.42 Tél : 01.46.86.42.01 Fax : 01.46.87.63.42 942 017 591	11-07-2023	195,80 €

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

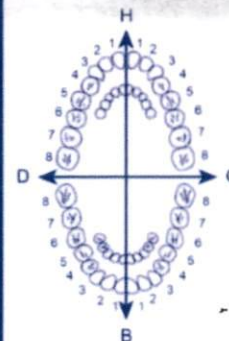
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

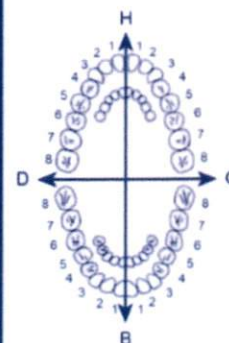
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



Urgences Cardiovasculaires 24h/24h

05 37 67 48 88

مستعجلات أمراض القلب 24 س/24

CARDIOLOGIE

Unité de Soins Intensifs, Secteur
Clinique et Explorations

Pr R. Fellat, Chef de Service P.I.

Pr R. Bennani
Pr N. Fellat
Pr Ass N. Bendagha
Pr Ass A. Soufiani
Dr A. Ait Zaïd
Dr H. Benabdellah
Dr L. Daoud
Dr S. Es Sebani
Dr N. Ibrahim
Dr P.E. Konan
Dr L. Konaté
Dr L. Louah
Dr J. Raoui

**CHIRURGIE CARDIO
VASCULAIRE**

Pr S. Moughil, Chef de Service
Pr L. Marmade
Dr F. Lachhab
Dr M. Tribak

**RÉANIMATION
ANESTHÉSIE**

Pr A. Bensouda
Dr H. Leghlmi

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES**

Dr N. El Kadiri

PHARMACIE

Dr. I. Belkadir

**MÉDECINS ATTACHÉS
À TEMPS PLEINS**

Pr H. Benjelloun
Dr O. Akalay
Dr A. El Fassi

le 08/06/23

M^{re} Agal Othmane
Fkanis

12 Elifous 5: 1 gpl
163.00x2
2- Crestor 10mg cp pel b30

32 Tamisone 100: 1 gpl

14 Tamisone 5: 1 gpl

32 Aelins 5: 1 gpl 105

82 Solupred 20: 3 gpl 5

Maphar
Bd Akimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pel b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111

Maphar
Bd Akimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pel b30
P.P.V : 167,00 DH
6 118001 183111

Dr. KONATE LASSANA
Cardiologue Interventionnel
Ligue Nationale CARDIO-VX
CHU IBN SINA RABAT
Officier de l'Ordre National du Mérite
Conseil M. Méd. Khatra
INPE : 101230410

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Soumi Samira
Docteur en Pharmacie
13 Rue Annanis Beaussejou
Casablanca Tél : 05 22 39 09 70

PHARMACIE DU RUGBY
Mme Molliex DOCTEUR EN PHARMACIE
55 rue paul hochart
94240 L HAY LES ROSES
FRANCE
Tel: 0146864802
N° SIRET: 90164847700015
Code NAF: 4773Z - FR48901648477

Page 1 / 1

FACTURE

N°11778/923664

Du 11/07/2023

Date de l'échéance 12/07/2023

AJAL Otmane
10 rue docteur bourrier
91600 SAVIGNY SUR ORGE

Prescripteur : PHARMACIE DU RUGBY M MOLLIEUX
N° AM : 942017591
Opérateur: Chahinez D

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
EPIPEN 030MG/03ML INJ STY2ML 2 3400927564987 N° Ordonnancier : 1490119	PH7	0	1	67,855	2,10%	67,86
Honor. dispens. HD7	HD7	0	1	0,999	2,10%	1,00
ELIQUIS 5MG CPR BT 60 3400926784102 N° Ordonnancier : 1490120 N° Lots : GP5696 GY0832	PH7	0	2	57,738	2,10%	115,48
Honor. dispens. HD7	HD7	0	2	0,999	2,10%	2,00
Honor. dispens. HDR	HDR	0	1	0,500	2,10%	0,50
Honor. dispens. HDA	HDA	0	1	1,550	2,10%	1,55
Honor. dispens. HDE	HDE	0	1	3,500	2,10%	3,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
191,87	2,1% (4)	4,03	195,90
Total HT		Total TVA	Total TTC
191,87		4,03	195,90

Part AMO	0,00
Part AMC	0,00
Part Client	195,90

Mode(s) de règlement	
Règlements multiples (CB)	195,90

Reste dû	0,00
----------	------

Montants exprimés en Euros

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1

CLINIQUE ANOUAL.
14, RUE ZAKIEDDINE ATTAOUSSI.
QUARTIER DES HOPITAUX.
CASABLANCA.

Casablanca le 19/08/2020

Compte rendu d'hospitalisation

Mr AJAL Othmane, 72 ans et $\frac{1}{2}$, diabétique sous Diamicon, porteur de stent coronarien, traité par Eliquis pour arythmie par fibrillation auriculaire, est victime d'un choc anaphylactique après injection intraveineuse de produit de contraste au Centre Radiologique Anoual attendant à la Clinique Anoual.

Sollicitée en extrême urgence, l'équipe médicale de Réanimation de la clinique Anoual a immédiatement intervenu sur un patient comateux avec myosis bilatéral, en état de Choc, cyanosé, en hypersudation, sans pouls ni tension artérielle, avec quelques gasps respiratoires. Le patient a émis ses urines et ses selles à l'injection du produit de contraste (Pas de notion de convulsions) : le patient est alors rapidement intubé, oxygéné et mis en bonnes conditions respiratoire et hémodynamique.

Dès l'obtention d'une amélioration notable, Mr AJAL Othmane est transféré rapidement du Centre Radiologique Anoual au service de Réanimation de la Clinique Anoual où il est mis sous assistance ventilatoire mécanique, sous traitement anti-œdème cérébral et stabilisation hémodynamique.

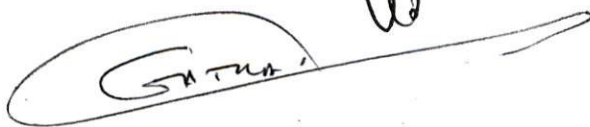
L'évolution est heureusement favorable : quelques heures après, le patient est parfaitement conscient, sans séquelles neuropsychiques, sans déficits sensitifs ou moteurs. L'hémodynamique est stable et l'état général est satisfaisant

Le patient est extubé, en ventilation spontanée efficace, sous oxygénothérapie. Le bilan biologique ne révèle pas d'anomalies.

Le 19/08/2020, le patient se portant bien et ayant récupéré toutes ses fonctions vitales, est déclaré sortant.

DR Abdelaziz GATRA.

Docteur GATRA Abdelaziz
Professeur Agrégé
Anesthésiste Réanimateur



Dr. Myriam TIR-NAJI
Allergologue

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômée en Allergo-Anesthésie de la Faculté de
Médecine de Montpellier

Maladies Allergiques *Adultes et Enfants*

- Allergies Respiratoires (Asthme, Rhinite)
- Allergies Alimentaires
- Allergies Médicamenteuses

Spirometrie - Tests Cutanés - Immunothérapie
Spécifique



CABINET D'ALLERGOLOGIE

عيادة طب الحساسية

الدكتورة مريم الطير الناجي
طب الحساسية

خريجة كلية الطب بمونبيلييه

خريجة كلية الطب بمونبيلييه
في حساسية التخدير

أمراض الحساسية *الكبار والأطفال*

- الجهاز التنفسي (الربو، التهاب الأنف)
- الحساسية الغذائية
- الحساسية الدوائية

قياس التنفس - اختبارات الجلد
العلاج المناعي المحدد

URGENCE

Casablanca, le 07/08/2023

MR AJAL OTHMANE

78,40

57,10

130,50

1. Erius 5mg - comprimé

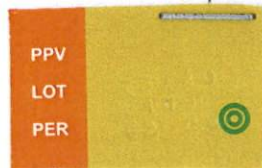
2 cp au moment des symptômes

2. Anapred 20 mg - comprimé orodispersible

6 comprimés à faire fondre directement dans la bouche AU
BESOIN, si la réaction apparaît au niveau des lèvres, de la
bouche ou de la gorge

3. EPIPEN 0,30mg. Boîte de 2 seringues - Stylo Auto-injecteur

1 injection sur la face antérieure de la cuisse, à renouveler
après 15 à 20 minutes si persistance des symptômes ou
récidive. Une fois l'injection effectuée appelez votre médecin
pour surveillance.



Dr. Myriam TIR NAJI
ALLERGOLOGUE
Ghandi Offices. 236, Bd Ghandi
Oasis, Casablanca - INPE: 051228528
Tél : 0522 98 62 27 - 0770 00 04 36

Ghandi Offices. 236, Bd Ghandi (Angle Rte d'El Jadida) Oasis, Casablanca

+212 770 000 436

+212 522 98 62 27

tirnaji.allergo@gmail.com

EPIPEN®

0,30 mg/0,3 ml, solution injectable
en stylo pré-rempli

Adrénaline. Voie intramusculaire

2 stylos pré-remplis

PC:

SN:

Lot:

EXP:

03400927564987

13956387187541

2KB4678

06 2024



PC
SN
Lot
EXP

03400926784102

1606769382875

6Y0832

10/2025



FRANCE





RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Médicament autorisé n° 3400926784102
Uniquement sur ordonnance

Exploitant:
Bristol-Myers Squibb, 3, rue Joseph Monier, BP 325
92500 Rueil-Malmaison, France



**ELIQUIS® + GROSSESSE =
DANGER**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,  sauf
en l'absence d'alternative thérapeutique 



**LE TRI
+ FACILE**

PLAQUETTE VIDE
+ ÉTUI
+ NOTICE



Séparez les éléments avant de trier

PLAQUETTE
NON VIDE



5 mg

Eliquis®

apixaban comprimés pelliculés

PC 03400926784102
SN 1657268542513
Lot 6P5696
EXP 08/2025



FRANCE



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Médicament autorisé n° 3400926784102
Uniquement sur ordonnance

Exploitant:
Bristol-Myers Squibb, 3, rue Joseph Monier, BP 325
92500 Rueil-Malmaison, France



**ELIQUIS® + GROSSESSE =
DANGER**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, sauf
en l'absence d'alternative thérapeutique



**LE TRI
+ FACILE**

PLAQUETTE VIDE
+ ÉTUJ
+ NOTICE



PLAQUETTE
NON VIDE



Séparez les éléments avant de trier



PHARMACIE DU RUGBY
DOCTEUR EN PHARMACIE Mme Molliex
55 rue paul hochart
94240 L HAY LES ROSES
Tel : 0146864802
No SIRET : 90164847700015
Code NAF : 4773Z - FR48901648477
FRANCE



Désignation	Code TVA	Qté	PU TTC	Montant TTC
-------------	----------	-----	--------	-------------

Patient: AJAL Otmane
Ordonnance 923664

3400927564987	4	1	69,28	69,28
EPIPEN 030MG/03ML INJ STY2ML 2(1490119)				

Du(s): 1x

	4	1	1,02	1,02
--	---	---	------	------

Honor. dispens. HD7

3400926784102	4	2	58,95	117,90
ELIQUIS 5MG CPR BT 60 (1490120)				

	4	2	1,02	2,04
--	---	---	------	------

Honor. dispens. HD7

	4	1	0,51	0,51
--	---	---	------	------

Honor. dispens. HDR

	4	1	1,58	1,58
--	---	---	------	------

Honor. dispens. HDA

	4	1	3,57	3,57
--	---	---	------	------

Honor. dispens. HDE

Total TTC			195,90	
-----------	--	--	--------	--

Vente Directe

3400949133932	4	2	3,64	7,28
DICLOFENAC TEVA 1% GEL FL100G				

3400935753274	10	1	6,50	6,50
ACTIFED JOUR & NUIT CPR B/16				

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

Total TTC			13,78	
A Payer			209,68	

A BIENTOT
MERCI POUR VOTRE VISITE

Ticket 437912/1443290

B525/0370-1

123/ /1/FACTURATION/TICKET/10/N/KQMJ/EVM
M/2.20.1.1.R18-140/1