

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-813515

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1002 Société : 174223

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AJAL OTMANE

Date de naissance : 1948

Adresse : 95 RUE ORDOUANE AP 5 HAY RAHA

CASA

Tél. : 06 12033231 Total des frais engagés : 1230,55 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Myriam TIR NAJI
ALLERGOLOGUE
Ghandi Offices. 236, Bd Ghandi
Oasis, Casablanca INPE: 091228526
Tél : 0522 986227 - 0778 00 04 36

Date de consultation : 07 AOUT 2023

Nom et prénom du malade : Ajal Otmane

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

Nature de la maladie : choc anaphylactique allergique

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 : CASA Le : 07/08/2023

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
07 AOUT 2023	C ₃		350,00	INPE: 091224524 ALLERGO Ghandi Othman Oasis, Casablanca Tél : 0522 9866 2
07 AOUT 2023	IPS cutanées		800,00	DR. MYRIAM

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ALAMANA</p> <p>Mme Alami Samira</p> <p>Docteur en Pharmacie</p> <p>13 Rue Annanis Ben</p> <p>Casablanca Tel: 3900349570</p>	27/8/83	130,50

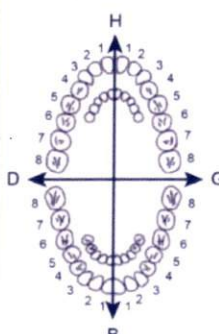
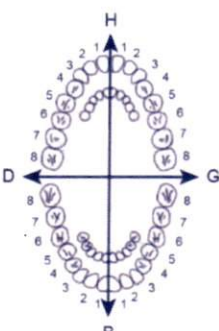
[illegible][illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>													
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 بمونبلييه

خريجة كلية الطب بمونبلييه
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

1. Erius 5mg - comprimé

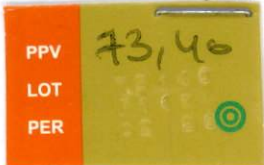
2 cp au moment des symptômes

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. Boite 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: 091228528
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



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

le 04 108/2023

chère confrère

Je vous adresse Monsieur AJAL OTHMANE,
père pour une coronarographie pré-opératoire
pour un remplacement valvulaire aortique,
Mr AJAL Othman et âge de 75 et a
dép. présente un choc anaphylactique
aux produits Iodés, je vous adresse pour
desensibilisation et éventuelle reproduction:

Docteur A. AMINES
Anesthésie-Réanimation

545, شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني : www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com

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 بمونبلييه

خريجة كلية الطب بمونبلييه
في حساسية التخدير

أمراض الحساسية "الكبار والأطفال"
- الجهاز التنفسي (الربو ، التهاب الأنف)
- الحساسية الغذائية
- الحساسية الدوائية

قياس التنفس - اختبارات الجلد
العلاج المناعي المحدد

Casablanca, le07/08/2023.....

Facture N°: 382

Bénéficiaire : Mr Ajal Othmane
Mr AJAL OTHMANE

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 07/08/2023				
TC	TESTS CUTANES	1	800,00	800,00
Total				800,00

Arrêté le présent document à la somme de :
huit cents dirham(s)

Dr. Myriam TIR NAJI
ALLERGOLOGUE
Ghandi Offices. 236, Bd Ghandi
Oasis, Casablanca - INP 091228521
Tél : 0522 98 62 27 - 0770 60 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

Nom Prénom:

ot.Romane.Ajaj

Date du test:

07/08/2023.

Bilan Allergique, Test Cutané
PRICK TESTS

Batterie standard
RESPIRATOIRE

Vérifier l'absence depuis 7 jours de traitement antihistaminique avant de commencer le test !

Antécédents: - Rhinite allergique
- Asthme / Toux
- Allergie Alimentaire
- Autres types d'allergie
- Pas d'allergie connue

Saison: - Janvier - Mars
- Avril - Juin
- Juillet - Septembre
- Octobre - Décembre
- toute l'année

Témoin Positif



Témoin Négatif



Acarions/Blattes	Pricks	Symptômes
D. pteronyssinus	+	
D. farinae	+	
D. Blomia		

Antreaux		
Chat		
Chien		
(Autre)		

Moisissures		
Alternaria alternata		
Aspergillus fumigatus		
Botrytis cinerea		

Larvex		
Armoide		

Pollens	Pricks	Symptômes
Cypripedium		
Olivier		
Alnus		
Bouleau		

Amorpha		
Amorpha		
Pariétaire		
Armoide		
(Autre)		

R. Lactuca		
Alnus		
Alnus		
Alnus		
Alnus		

Commentaires:

Sensibilisation aux Acariens

Dr. Myriam TIR NAJI
ALLERGOLOGUE

Ghandi 09/01/2023, Rd Ghandi
Oasis Casablanca - Tél: 0522 98 62 77 - 0770 08 07 36



Mr OTMANE AJAL

Le 24/08/2023

CORONAROGRAPHIE

75ans. FA apixaban. RAC serré symptomatique. Coro préopératoire

Abord : artère radiale droite

- Réseau coronaire à dominance droite
- Le tronc commun est indemne de lésion
- Sténose serrée de l'artère inter ventriculaire antérieure moyenne
- Les artères diagonales sont athéromateuses sans lésion significative
- L'artère circonflexe est athéromateuse sans lésion significative
- Les artères marginales sont athéromateuses sans lésion significative
- L'artère coronaire droite est athéromateuse sans lésion significative

CONCLUSION :

- **Sténose serrée de l'artère inter ventriculaire antérieure moyenne**

Dr AKRIM Mohamed
Cardiologue Interventionnel