

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.

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.

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

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



53042
Déclaration de Maladie : N° P19- 0011851

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12515 Société : Royal Air Maroc


☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Aitoudahi Mohamed Date de naissance : 04/03/1985

Adresse : 26 ansle rue Mohammed VI Casablanca

Tél. : 0614 Total des frais engagés : 968,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 25 / 11 / 2020

Nom et prénom du malade : Aitoudahi Mohamed Age: 35

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


Nature de la maladie : COVID 19

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) : 

Le : 24 / 11 / 2020

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
23/11/2020	Cx			
24/11/2020	Cx			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24-11-20	268,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/11/20	8.0	700,00

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 :

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>H</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		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
				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'EXECUTION

Docteur Loubna KABBAJ

Médecine générale

Femmes - Hommes - Enfants

- Ancien médecin Urgentiste Polyclinique CNSS Derb Ghallef, Casablanca
- Diplôme Universitaire de Diabétologie Faculté de Médecine de MONTPELLIER
- Diplôme Inter-Universitaire Hypertension Artérielle Faculté de Médecine de STRASBOURG
- Echographie générale
- Electrocardiogramme

الدكتورة لبنى قباچ

الطب العام

نساء - رجال - أطفال

- طبيبة مستعجلات بمصلحة درب غلف المتعددة التخصصات للضمان الإجتماعي سابقا
- دبلوم جامعي في مرض السكري كلية الطب مونبيلي
- دبلوم بين جامعي في مرض ارتفاع ضغط الدم كلية الطب ستراسبورغ
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le : 24/11/2020 : الدار البيضاء في

MR AIT OUDDAHI MOHAMED FAICAL

- **Èvox 500 mg - comprimé**
1 Comprimé, midi, pendant 7 j
- **Azilide 500 mg - comprimé**
1 Comprimé/ jour puis 1/2 comprimé par jour pendant 6 jours
- **Cibalax - sachet**
1 sachet, matin, pendant 10 jours
- **Cardioaspirine 100 mg - comprimé**
1 Comprimé, midi pendant 10 jours
- **Zinaskin 45 mg - comprimé effervescent**
1 Comprimé, midi, pendant 10 jours
- **Parantal c 1000 - comprimé effervescent**
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 6 jours
- **Progest 20 mg - gélule**
1 Gélule, matin, pendant 7 jours

LOT: 073919 PER: 09/2022
PPV: 100,10 DH



PHARMACIE AL BOUDOIR
SARL AU Capital de 6.320.000 Dirhams
Siège Social Casablanca : 115, Rue de Sebta
Tél: 05 22 86 04 68 - Fax: 05 22 86 04 67
R.C.C. Casa 252 331 - I.F. : 40464164

05 22 86 14 93

l.kabbaj@hotmail.fr

Abdelmoumen center, Angle bd Abdelmoumen et Bd Anoual
1er étage, bureau 109 - Casablanca

05 22 86 14 93

l.kabbaj@hotmail.fr

مجمع عبد المومن. زاوية شارع عبد المومن و شارع اتوال الطابق الأول
الرقم 109 الدار البيضاء

LOT 200896
EXP 03 2023
PPV 70.00

70,00

PPV: 52DH80
PER: 04/21
LOT: H2231-1



Docteur Loubna KABBAJ

Médecine générale

Femmes - Hommes - Enfants

- Ancien médecin Urgentiste Polyclinique CNSS Derb Ghallef, Casablanca
- Diplôme Universitaire de Diabétologie Faculté de Médecine de MONTPELLIER
- Diplôme Inter-Universitaire Hypertension Artérielle Faculté de Médecine de STRASBOURG
- Echographie générale
- Electrocardiogramme

الدكتورة لبنى قباچ

الطب العام

نساء - رجال - أطفال

- طبيبة مستعجلات بمصحة درب غلف المتعددة التخصصات للضمان الاجتماعي سابقا
- دبلوم جامعي في مرض السكري كلية الطب مونتبولي
- دبلوم بين جامعي في مرض ارتفاع ضغط الدم كلية الطب ستراسبورغ
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le : 23/11/2020.....: الدار البيضاء في

MR AIT OUDDAHI MOHAMED FAICAL

test pcr covid 19

**LABORATOIRE TOUZANI
RACINE
50 Bd. Ain Taoujtate
20100 Casablanca**

Dr Loubna KABBAJ
Abdelmoumen center
et Bd Anoual, Angle bd Abdelmoumen
Tel : 05222661493
E-mail: l.kabbaj@hotmail.fr

05 22 86 14 93

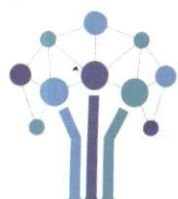
l.kabbaj@hotmail.fr

Abdelmoumen center, Angle bd Abdelmoumen et Bd Anoual
1er étage, bureau 109 - Casablanca

05 22 86 14 93

l.kabbaj@hotmail.fr

مجمع عبد المومن . زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال الطابق الأول
الرقم 109 الدار البيضاء



LABORATOIRE
TOUZANI
RACINE

Code Patient 201123153



Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Prélèvement du : 23-11-2020

au labo à 09:32

Demande N° : 201123153

Edition : 26-11-2020

M AIT OUDDAHI Mohamed Faical

Prescripteur :

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DU SARS-CoV-2 (COVID-19) PAR PCR EN TEMPS REEL (RT-PCR)

Nature du prélèvement
Résultat

Naso-pharyngé
POSITIF

CT

18

Réactifs : FTD SARS-CoV-2

La sensibilité des tests RT-PCR utilisés pour le SARS-CoV-2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI
RACINE
50 Bd. Ain Taoujtate
20100 Casablanca



LABORATOIRE
TOUZANI
RACINE

Dr Othmane TOUZANI
Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

FACTURE N° : 201123153

Casablanca le 23-11-2020

INPE :



093061422

M Mohamed Faical AIT OUDDAH

Date de l'examen : 23-11-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin PCR COVID	E25	E
		E700	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 700DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirham

LABORATOIRE TOUZANI
RACINE
50 Bd. Ain Taoujtate
20100 Casablanca

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Ain Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5412222

CIBALAX[®]

FOS - *Bifidobacterium lactis*

12 sticks de 5g



PPC : 134DH00

Certificat N°: DA20181802166DMP/20UCA/v1

À consommer de préférence avant /

Lot : *

07 2022
SG20002



A-4

112x25

A-4

112x25

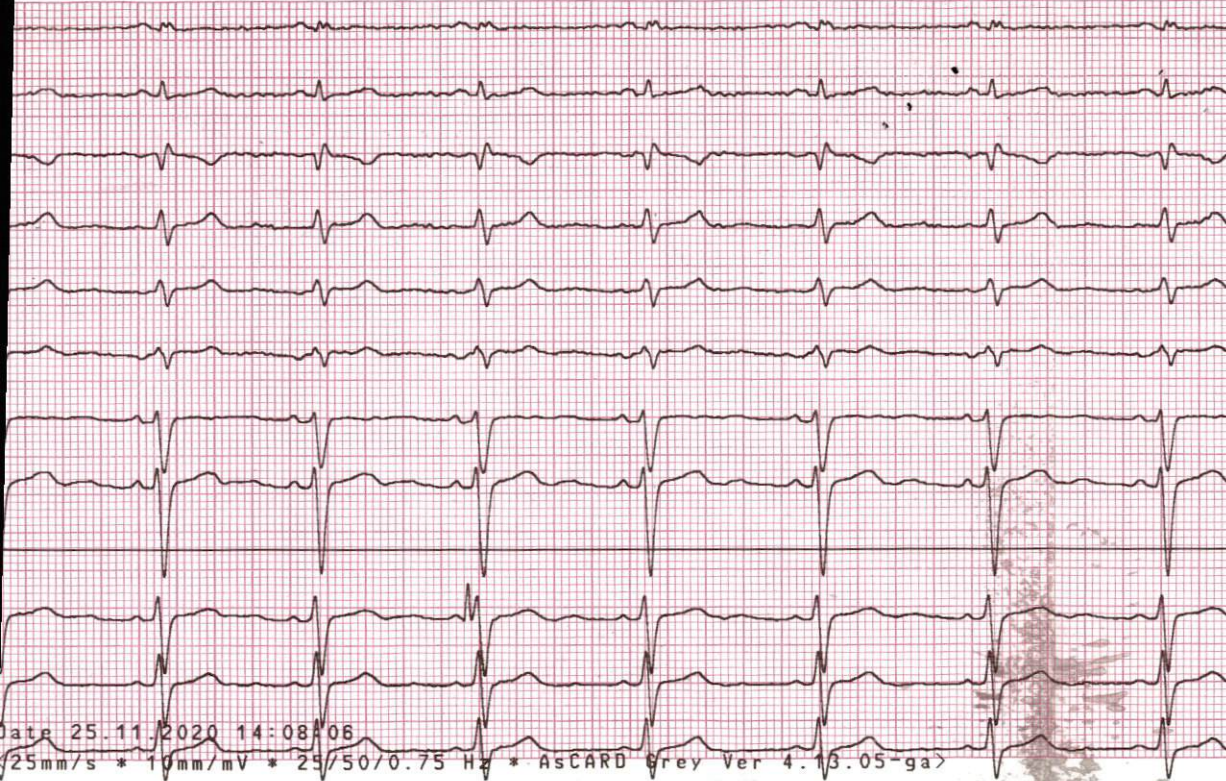
A-4

112x25

A-4

112x25

A-4



aVL

I

aVR

II

aVF

III

V1

V2

V3

V4

V5

V6

HR: 67 [1/min] Résultats d'interprétation INA
 RR: 888 [ms] 111 - rythme sinusal régulier
 QRS: 95 [ms]
 QT: 393 [ms] INTERPRÉTATION AUTOMATIQUE VÉRIFIÉE
 QTc: 417 [ms] PAR LE MÉDECIN OUI / NON
 P: 109 [ms]
 PQ(PR): 115 [ms]
 Axe QRS: -121 [°]
 Axe P: -53 [°]
 Axe T: 44 [°]

86 Nomb

	P+	P-	Q	R	S	T+	T-	ST
I	0.07	0.00	0.00	0.18	-0.06	0.09	-0.01	-0.01
II	0.00	0.00	0.00	0.22	-0.24	0.18	-0.02	0.02
III	0.00	-0.08	0.00	0.09	-0.20	0.09	-0.01	0.02
aVR	0.00	0.00	-0.19	0.15	0.00	0.01	-0.13	0.00
aVL	0.08	0.00	0.00	0.08	0.00	0.01	-0.01	-0.02
aVF	0.00	-0.04	0.00	0.14	-0.22	0.13	-0.01	0.02
V1	0.00	-0.08	0.00	0.07	-0.74	0.00	-0.03	0.03
V2	0.00	-0.10	0.00	0.17	-1.26	0.11	-0.06	0.05
V3	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
V4	0.41	-0.08	0.00	0.24	-0.80	0.06	-0.07	-0.01
V5	0.00	-0.05	0.00	0.41	-0.59	0.12	-0.04	0.04
V6	0.00	0.00	0.00	0.40	-0.42	0.14	-0.04	0.03

Valeurs en [mV]

Dr Iouhanna BBAJ
 Médecin de famille
 Abdelmoumen BBAJ
 et Bd Abdel, 119, 3 bureau 109
 Tél: 662261493
 E-mail: i.kajha@hotmail.fr