

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ctique :

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.

ntaire :

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 : 11515 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

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

Adresse : 26 angle rue setif 10000 Casablanca

Tél. : 06 14 75 28 11 Total des frais engagés : 968,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/11/2020

Nom et prénom du malade : Attoudlahi Mohamed Fakir Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : cox 15 D 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 Le : 24/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
23/11/2022	Cx		6	Dr. ABDERRAHMANE ABBEY et Dr ABDERRAHMANE ABBEY et Dr ABDERRAHMANE ABBEY et Dr ABDERRAHMANE ABBEY
24/11/2022	Cx		0	Dr. ABDERRAHMANE ABBEY et Dr ABDERRAHMANE ABBEY et Dr ABDERRAHMANE ABBEY et Dr ABDERRAHMANE ABBEY

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24-M-16	268,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TOUZANI RACINE 0 Bd. Aïn Taoujoute 20100 Casablanca	23/11/20	B. = 0	700,00

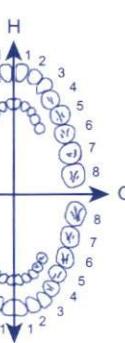
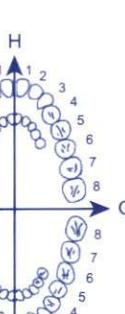
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

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 لبني قباج
الطب العام
نساء - رجال - أطفال

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

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

MR AIT OUDDAHI MOHAMED FAICAI

- Evox 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 effervescents
1 Comprimé, midi, pendant 10 jours
- Parantal c 1000 - comprimé effervescents
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 6 jours
- Progast 20 mg - gélule
1 Gélule, matin, pendant 7 jours

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

Cardioaspirine 100 mg/30cpr
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

PHARMACIE AL BOUDOU
SARL AU Capital de 6.320.000 Dinhars
Siège Social Casablanca, 115 Rue de Sébta
Tél: 05 22 86 01 08 - Fax: 05 22 86 04 67
R.C.: Cas 252 331-1/F.: 10464164

05 22 86 14 93

l.kabbaaj@hotmail.fr

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

05 22 86 14 93

l.kabbaaj@hotmail.fr

مجمع عبد المؤمن، زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال العابد
الرقم 109 الدار البيضاء

EGT 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 لبني قباج

الطب العام

نساء - رجال - أطفال

- طبيبة مستعجلات بمصحة درب غلف المتعددة

الشخصيات للضمان الاجتماعي سابقا

- دبلوم جامعي في مرض السكري

كلية الطب مونبولي

- دبلوم بين جامعي في مرض ارتفاع ضغط الدم

كلية الطب ستراسبورغ

الفحص بالصدى

الخطيط 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 Taoujitate
20100 Casablanca

Dr Loubna KABBAJ
Abdelmoumen center, Angle bd Abdelmoumen et Bd Anoual
1er étage, bureau 109
E-mail: l.kabbaaj@hotmail.fr

05 22 86 14 93

l.kabbaaj@hotmail.fr

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

05 22 86 14 93

l.kabbaaj@hotmail.fr

مجمع عبد المؤمن، زاوية شارع عبد المؤمن و شارع أنواك الطابق الأول

الرقم 109 الدار البيضاء

Code Patient 201123153



Prélèvement du : 23-11-2020
au labo à 09:32

Demande N° : 201123153
Edition : 26-11-2020

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)

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 Naso-pharyngé
Résultat **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. Aïn Taoujتate
20100 Casablanca

La Qualité est notre souci permanent

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 OUDDAHI

Date de l'examen : 23-11-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

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

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 700DH

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

LABORATOIRE TOUZANI
RACINE
50 Bd. Aïn Taoujoute
20100 Casablanca

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Aïn Taoujoute, 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

CIBA LAX®

FOS - *Bifidobacterium lactis*

12 sticks de 5g



PPC : 134DH00

Certificat N°: DA20181802166DMP/20UCA/v1

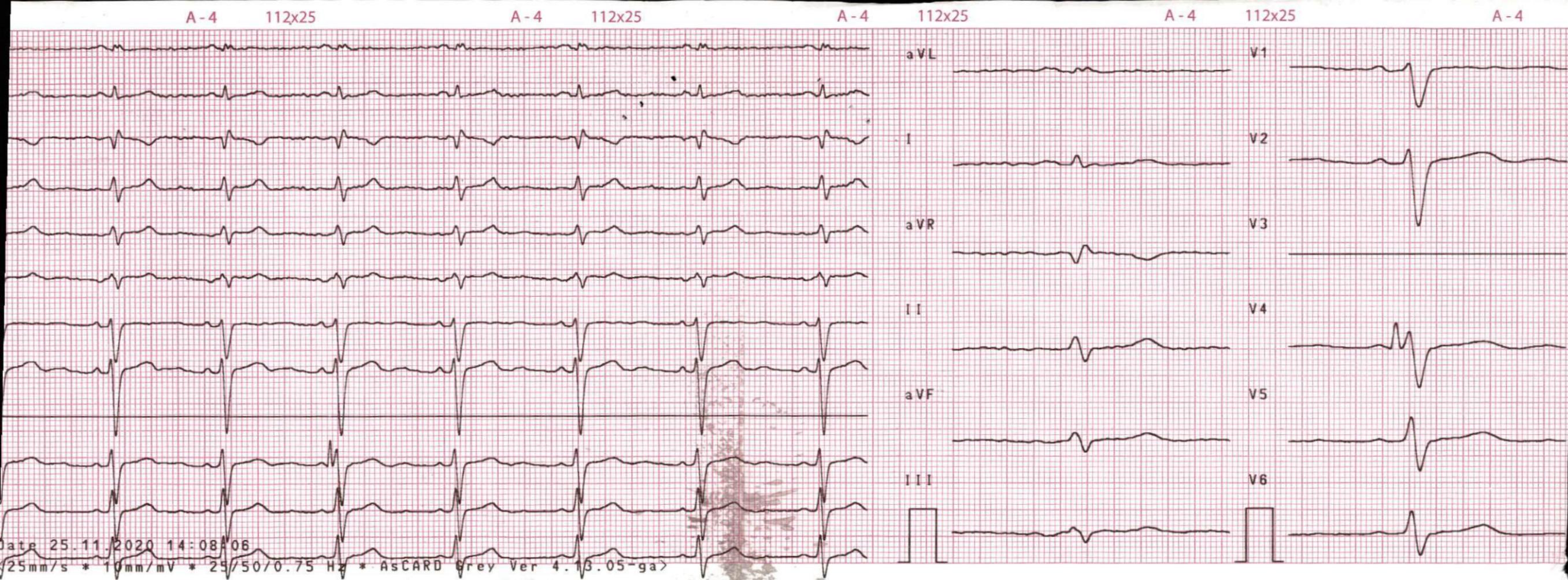
À consommer de préférence avant /

Lot :

07/2022

SG20002





HR: 67 [1/min] Résultats d'interprétation INA
 RR: 888 [ms] 111 - rythme sinusale 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 [°]

S 16 Nov

Résultats d'interprétation [NA
111 - rythme sinusale régulier

INTERPRÉTATION AUTOMATIQUE VÉRIFIÉE
PAR LE MÉDECIN DUT NON

26 Nov

Dr. J. O. H. D. J. B. B. A. J.
Abdelmoumen
et Bd. A. J. O. H. D. J. B. B. A. J.
Bureau 109
E-mail: j.oh.1993.1493
j.oh.1993.1493@gmail.com

	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 ENV