

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

tions 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.

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.

ique :

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

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



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
12/12/2018 CS	01	250 dirhams	Docteur MABCHOHR Rachid Spécialiste des Maladies Respiratoires et Allergiques 89 Bd Abdellah Kadiri - 1er Etage CP: 26100 - Berrechid Gsm: 06 21 37 55	
24/12/2018 KZ 01	500 dirhams			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
KAMILI Bouchaib Pharmacie Ouled Hriz 24, Bd. Mohamed V, Berrechid Tél: 0522 33 73 51 INPE: 062047295	24/11/20	KAMILI Bouchaib Pharmacie Ouled Hriz 124, Bd. Mohamed V, Berrechid Tél: 0522 33 73 51 INPE: 062047295

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du patient	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABDOUBAÏD M. J. S. Laboratoire de Radiologue Medecin Radiologue Clinique Ibn Zohr Berrechid Dr. SEKKAÏD 11/12/90	12-12-22	Radiolog FOCe.	200 (DH) 600.00

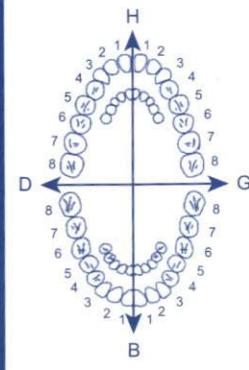
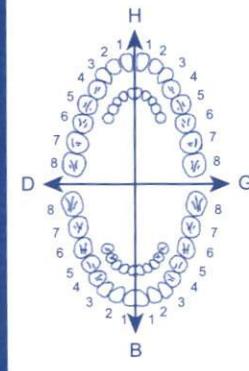
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur MABCHOUR Rachid

Spécialiste des Maladies
Respiratoires et Allergiques
Diplômé de la faculté de médecine de Paris



الدكتور مبشر رشيد

أخصائي في الأمراض
التنفسية والحساسية
خريج كلية الطب بباريس

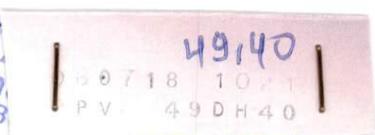
Berrechid, le : 12/12/2020 برشيد، في :

RACHID Aggadine

49,00



1) IPR SIN 7 20mg



Mohamed Hriz
Berrechid
Tél: 0522 33 78 37
INPE: 062047293

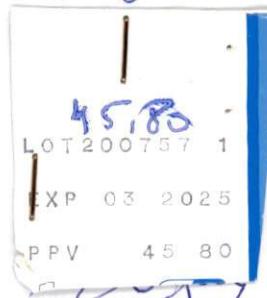
Cédule par our >
avant le petit déjeuner

45,80

2) Ibone 20mg



3 comprimés par our



170,00

après le petit déjeuner



3) OFEKEN 200mg



~~1) Camphré x 2 par jour
x 8 jours au cours des
semaines, matin et soir~~

~~4) Cardiospirine~~



87,70

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

Barcode
6 118001 090280

~~1 Camphré le matin~~

~~le petit déjeuner x 10 jours~~

~~5) AZIX 500mg~~

~~1 Camphré
KAMILI Bouchaib
Pharmacie Ouled Hazz
124, Bd. Mohamed V, Berrechid
Tél: 0522 33 73 51
INPE: 062047295~~

~~Docteur MABCHOUR
Spécialiste des Maladies &
les Allergiques
80, Bd Abdellah Kadi
CP: 26100 - Berrechid
Gsm: 06 52 82 57 21~~

~~KAMILI Bouchaib
Pharmacie Ouled Hazz
124, Bd. Mohamed V, Berrechid
Tél: 0522 33 73 51
INPE: 062047295~~

PPV: 79DH70
PER: 10/23
LOT: J3057

Barcode
118001 141258

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV: 45,30 DH

~~6) ventoline spray
45,30 2 bouffées x 3 par jour~~

~~Docteur MAB
Spécialiste des Malades & Alle
80, Bd Abdellah
CP: 26100
Gsm: 06 52 82 57 21~~

86,50

~~7) clenil forte
26,60 2 dosages x 2 par jour~~

Barcode

Docteur MABCHOUR Rachid

Spécialiste des Maladies
Respiratoires et Allergiques
Diplômé de la faculté de médecine de Paris



الدكتور مبشور رشيد

أخصائي في الأمراض
التنفسية والحساسية
خريج كلية الطب بباريس

Berrechid, le :

٢٠٢١ / ٢ / ٢٦

برشيد، في :

RACHID Aggadine

Radiographie thoracique de face

Clinique IBN ZOHR
No. Lot El Amal - Berrechid

Docteur MABCHOUR Rachid
Spécialiste des Maladies Respiratoires
et Allergiques
80, Bd Abdellah Kadiri - 1er Etage
CP: 26100 - Berrechid
Gsm: 06 91 97 57 21

Docteur MABCHOUR Rachid

Spécialiste des Maladies
Respiratoires et Allergiques

Diplômé de la faculté de médecine de Paris



الدكتور مبشور رشيد

أخصائي في الأمراض
ال التنفسية والحساسية

خريج كلية الطب بباريس

Berrechid, le :

12/12/2020
برشيد، في:

RACHID

Azzeddine

RT-PCR de covid 19.

LABORATOIRE SEKKA
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot FI Yassine n°11 N° 20100 Berrechid

Docteur MABC/HOUR Rachid
Spécialiste des Maladies Respiratoires
et Allergiques
80, Bd Abdellah Kadiri - 1er Etage
CP: 26100 Berrechid
Gsm: 06 91 97 57 21

Docteur Mabchour Rachid

Pneumologue

80, boulevard Abdellah Kadiri 1^{er} étage -Berrechid

Docteur MABCHOUR Rachid

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et Allergiques

80, Bd Abdellah Kadiri - 1er Etage
CP: 26100 - Berrechid
Gsm: 06 91 97 57 21

Berrechid le

24/12/2008

Facture et Compte-rendu de EFR

Mr/Mme

RACHID Azeddine

a subi, ce jour, une EFR (spirométrie), cotée K20 et payée à

cinq cent (500) dirhams

Résultat :

Bonne coopération

- Trouble ventilatoire obstructif, modéré au niveau
des petites branches distales, réversible sous bronchodilatateurs

Docteur MABCHOUR Rachid
Spécialiste des Maladies Respiratoires
et Allergiques

80, Bd Abdellah Kadiri - 1er Etage
CP: 26100 - Berrechid





Dr Rachid MABCHOUR

Exploration fonctionnelle respiratoire

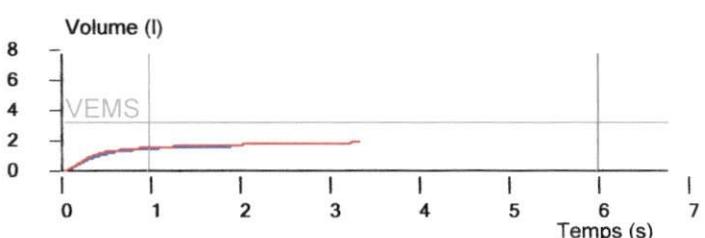
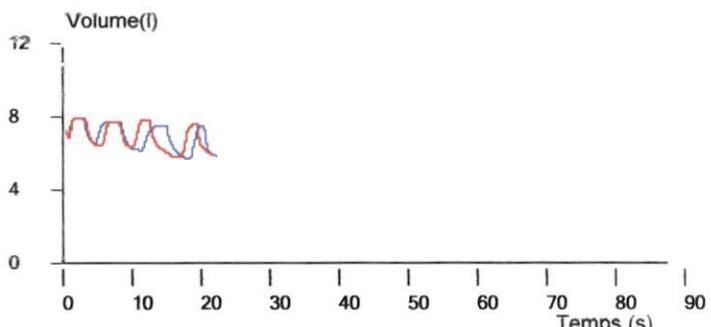
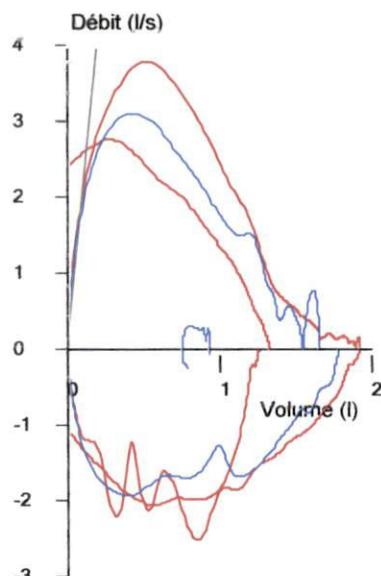
Berrechid

Tel : 0691975721

Nom : **Azzeddine RACHID**
ID: **1AzzRAC03041957**

Taille: 175 cm Age: 63 Ans Date Naissance: 03/04/1957
Poids: 70 kg Genre: Masculin BMI: 22,9 kg/m²

Medication: Post: é



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	4,26	1,87	44	2,08	49	11	-
CI	l	3,32	1,33	40	1,54	46	16	-
VC	l		1,61		1,34		-17	-
VRE	l	1,12	0,26	23	0,53	48	104	-

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	3,21	1,53	48	1,61	50	5	-
CVFex	l	4,10	1,74	42	2,08	51	20	-
DEP	l/s	8,19	3,10	38	3,79	46	22	-
DEM25	l/s	1,59	1,40	88	0,63	39	-55	-
DEM50	l/s	4,33	2,33	54	2,64	61	13	-
DEM75	l/s	7,26	3,10	43	3,77	52	22	-
DEM 25-75	l/s	3,39	2,14	63	1,90	56	-11	-
tex	s		2,1		3,8		81	-

Commentaire:

Bonne coopération.

Trouble Ventilatoire Obstructif, modéré au niveau des petites bronches distales, réversible sous bêta2mimétiques.

Date: 24/12/2020
Temps: 12:31

Température ambiante:
Pression ambiante:

23 °C
999 hPa

Technicien :

Docteur MABCHOUR Rachid
Spécialiste des Maladies Respiratoires
et Allergiques
80, Bd Abdellah Kadiri - 1er Etage
CP: 26100 - Berrechid
Gsm: 06 91 07 57 21

BON DE COMMANDE PHARMACIE

Berrechid le : ١٥ / ٢ / ٢٠٢٠

F A C T U R E

Facture N° : 0000953/2020 CIZ RX

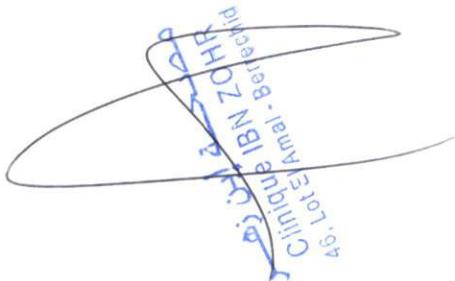


Nom du Patient : RACHID AZZEDINE

Nature de l'exame : RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

Médecin: DR NAWFAL ABOU IBADALLAH

Nature de l'examen	Prix DH
RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE	200,00 DHS



Berrechid le : ١٢.١٢.٢٠٢٠

NOM & PRENOM. : RACHID AZZEDINEEXAMEN : RADIOGRAPHIE TOHRACIQUE DE FACE**COMPTE RENDU***Cher confrère,**Je vous remercie de votre confiance. Veuillez trouver ci-joint le compte rendu de l'examen que vous avez demandé.***RESULTAT :***Surcroît d'opacité confluent sous pleural basal bilatéral plus marqué à droite .**Accentuation des ramifications péribronchovasculaires basales bilatérales en rapport avec un syndrome bronchique.**Absence d'opacité systématisée au niveau des deux champs pulmonaires.**Absence de lésion nodule suspecte visible.**Absence d'épanchement pleural bilatéral.**Structures médiastinales en place.**Silhouette cardio-vasculaire normale .***AU TOTAL :***Surcroît d'opacité confluent sous pleural basal bilatéral plus marqué à droite associé à un syndrome bronchique en regard , d'origine probablement infectieuse : une broncho-pneumopathie infectieuse de type COVID-19 est fort probable vu le contexte épidémiologique.**À confronter aux cliniques et biologiques.*

Dr. ABONIBADALLAH Nawfal
د. نوافل أبو نباد الله
Médecin Radiologue
Clinique Ibn Zohr - Berrechid

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à coté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 20-9891

Patient : Mr RACHID Azzeddine

Édité le : 15/12/2020

Date prélèvement : 14/12/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
PCR COVID-19	600	600,00
Total B	600	600,00
APB	1,0	0,00
Total		600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cent dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr SEKKAT Med
N°12 Lot. El Youssef II Berrechid



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

لaboratoire SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie – Hématologie – Virologie – Bactériologie – Parasitologie – Mycologie –
Immunologie – Hormonologie – Toxicologie – Biologie de la reproduction

Pvt du: 14/12/2020

Mr RACHID Azzeddine

Edition du : 15/12/2020

Dossier N° : 10A16351240



Page : 1/1

IMMUNOLOGIE

DIAGNOSTIC SARS-COV-2 PAR PCR

Prélèvement : Naso-pharyngé

Résultat : POSITIF : ARN viral SARSCoV-2 détecté.
(SaCycler 96(RT-PCR), Kit Sacace Real Time PCR Kit
for detection of SARS-CoV (COVID-19)

INTERPRETATION : :

Un test positif

- Présence de symptômes : diagnostic d'une infection en cours par le Covid-19
- Absence de symptômes :
 - o forme asymptomatique de la maladie,
 - o dans les 24 à 48 heures qui précèdent les premiers symptômes,
 - o Après une forme symptomatique en cas d'excrétion virale prolongée.

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. Mohamed SEKKAT
Lot EL Youssef II, Berrechid
Tél: 05.22.51.77.81