

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 068294

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12390 Société : RAM 80583

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BEN RHANNOU ADIL

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 06 62 765 884 Total des frais engagés : 6072,00+ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Vain FS c-jaw 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 : CASA Le : 11 / 08 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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 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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19 520774

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12390

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN RHANNOU ADIL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 62 765 884

Total des frais engagés : # 6079,20 #

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/07/2021

Nom et prénom du malade : ZENGAROU MARIAM

Age :

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 : CASA

Le : 11/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
20/07/2021	visite		25000	Dr. H. 0183097
20/07/2021	facture			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Complexe Sportif Dr. Kattiri hassani fatima 63, Rue Mamoun Mohamed	20/07/2021	117290

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

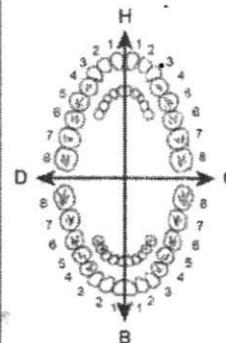
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire "EMILIO BERRADA" Dr. Rizlane BERRADA 195, Bd Emile - Casablanca Tél & Fax : 05 22 24 00 03 - Gsm: 06 67 79 24 41	22/07/21	22908-16414	2800,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

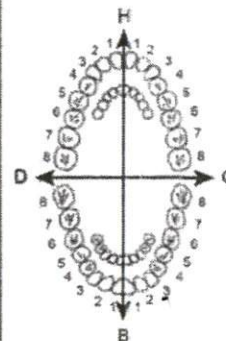
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
28533412	21433552
00000000	00000000
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

ZENGHOU MARIAM

Casablanca, le 20/7/2021

7970 x 2

Atrox 20

205.00

Toranic 20

3/ solupred 20

2770

by Cordicospine 100:0

349.00 Lovenox 0,6

13810 x 2

PPV 79DH70
PER 11/23
LOT J3286

PPV 79DH70
PER 11/23
LOT J3286

PPV 58DH40
EXP 07/2024
LOT 1035 4

Cardicospine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b2
P.P.V. : 138,10 DH

6 118001 080472

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b2
P.P.V. : 138,10 DH

6 118001 080472

Sarofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b2
PPV : 349,00 DH

6 118001 080465

ZINASKIN®

PPV 40DH05 AMPOL F

buables

PPV 56,30 DH
LOT: 21A05D
EXP: 01/2023

297 94 94 - Fax: 05 22 94 89 39

BIOFAR VITA C Acetate CP 20
PPV: 69,00 DH
Ut AV: Lot:
09/2022 92824
IPIADERM

AKDITAL
Acteur de Santé

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH



6 118001 080830

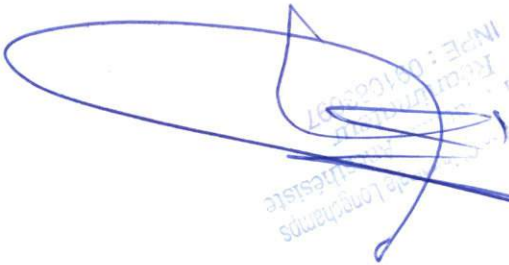
Casablanca, le 20-7-2021

ZENGROU MARIAM

1/ NFSog CRP DCI
2/ Durée - Ferritine
3/ Interleukine 6
4/ Transaminases
5/ urée - créatinine

0080

ZENGROU MARIAM F
Mme 23-03-1990
2107220002
A coller sur l'ordonnance



Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. RIZZANO BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 94 94 94 - Gsm : 06 67 79 24 60



AKDITAL

Clinique longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le...

20/07/2021

M^{me} ZENGAOUI MARIAM

Fem - TDM Thoracique
+
- ECG

Service Radiologie
Clinique Longchamp

Clinique Medico Chirurgicale Longchamps
Dr KAIY BOUCHAIB Anesthésiste
Réanimateur
INPE : 091083097



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

LABORATOIRE EMILE ZOLA

Casablanca, le 22-07-2021

Dr Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA

Tel/Fax : 05.22.24.20.03 - GSM : 06.67.79.24.60

Email : laboemilezola@gmail.com

FACTURE N° : 210700130

NOM	Mme ZENGAOUI MARIAM
PRESCRIPTEUR	Dr KAIY BOUCHAIB

TOTAL COTATION B	2290
TOTAL DE LA FACTURE	2800.00 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **deux mille huit cents dirhams** .

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tel & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60

PATENTE N° : 31200992 / IF N° 15188210 / CNSS N° 4138857 / ICE N° 001709746000031 / INPE: 093000313

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérique
- Echographie / Echo Doppler • IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

20/07/2021

PATIENT : ZENGAOUI MARIAM

PRESCRIPTEUR: KAIY BOUCHAIB

SCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition spiralee millimétrique sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

Lésions en « verre dépoli » parenchymateuses droites à prédominance inférieure, périphérique ou sous pleurale.

Il s'y associe un épaississement des septas et un foyer de condensation parenchymateuse nodulaire.

Absence de distorsion bronchique.

Pourcentage du poumon atteint : minime évalué en moyenne à moins de 5% (évaluation visuelle)

Absence d'épanchement pleural.

Absence d'épanchement médiastinal ou péricardique.

Absence d'adénomégalie médiastinale de taille significative.

CONCLUSION :

Aspect TDM en faveur d'une pneumopathie interstitielle liée au COVID-19 avec une atteinte minime évaluée en moyenne à moins de 5% (évaluation visuelle).

Merci de votre confiance

DR AKDITAL

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: pacswebclc.ddns.net (Login : HIS692869822043 Mot de passe : HIS9984)

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 20-07-2021

Facture N° 04101/21

A. Identification

N° Dossier : CLC21G20092519

N° Identifiant : 009984/21

Nom & Prénom : Mme ZENGAOUI MARIAM

C.I.N : EE499583

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 20-07-2021

Date Sortie : 20-07-2021

Médecin traitant : DR . KAIY BOUCHAIB

Traitement : CONSULTATION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
1	ECG		200,00			200,00
Total Rubrique :						600,00
RADIOLOGIE						
1	SCANNER THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :						1 500,00
PARTIE CLINIQUE :						2 100,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						2 100,00

DEUX MILLE CENT DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS
4, Boule. Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 04 07 07 Fax : 05 22 94 89 39

Adresse : 4,Bd Ghandi, Casablanca 20250 - Tél. : 05 22 04 07 07 Fax : 05 22 94 89 39

E-mail : direction@cliniquelongchamp.ma - Site Web : www.cliniquelongchamp.ma IF : 20765943 - ICE : 001913765000051 - INPE : RIB : 225780024607938651011642



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

Date de la demande : 22-07-2021

Code patient : A210740064

Né(e) le : 23-03-1990 (31 ans)

Mme ZENGAOUI MARIAM

Dossier N° : 2107220002

Prescripteur : Dr BOUCHAIB KAIY

Tel : 06.62.76.58.84



BIOCHIMIE SANGUINE

Urée (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	0.15 g/L 2.50 mmol/L	(0.17-0.49) (2.83-8.16)
Créatinine (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	7.0 mg/L 61.9 µmol/L	(5.0-11.0) (44.2-97.2)
GOT Transaminases (ASAT) (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	23 UI/L	(<32)
GPT Transaminases (ALAT) (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	21 UI/L	(<33)
Ferritine (BIOMERIEUX® Vidas – Technique ELFA)	40.90 ng/mL	(20.00-200.00)
CRP : Protéine C Réactive	12.00 mg/L	(<6.00)
Procalcitonine (B.R.A.M.S) (BIOMERIEUX® Vidas – Technique ELFA)	0.06 ng/mL	

Interprétation concernant le sepsis sévère et le choc septique::

- < 0,5 ng/ml : faible risque de sepsis sévère et/ou de choc septique.
- 0,5 – 2 ng/ml : A interpréter en fonction du contexte clinique. En cas de suspicion d'infection, il est recommandé de renouveler ce dosage dans les 24 h.
- > 2 ng/ml : Fort risque de sepsis sévère et/ou de choc septique.

Interprétation concernant l'antibiothérapie chez les patients présentant une infection des voies respiratoires inférieures:

- < 0,1 ng/ml : absence d'infection bactérienne. Antibiothérapie fortement déconseillée.
- 0,1– 0,25 ng/ml : Infection bactérienne peu probable. Antibiothérapie déconseillée.
- 0,26 – 0,50 ng/ml : Infection bactérienne possible. Antibiothérapie recommandée.
- > 0,50 ng/ml : Evocateur de la présence d' Infection bactérienne. Antibiothérapie fortement recommandée.

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Numération Formule Sanguine)

SYSMEX® KX21 " Valeurs de référence en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique et d'une grossesse"

Hématies (Globules rouges):	4.40	M/mm3	(3.90–5.40)
Hémoglobine :	12.3	g/dL	(12.0–16.0)
Hématocrite :	36.8	%	(35.5–45.5)
VGM :	83.6	fL	(80.0–99.0)
TCMH :	28.0	pg	(27.0–32.0)
CCMH :	33.4	g/dL	(32.0–36.0)
RDW :	13.0	%	(11.5–14.0)
Leucocytes (Globules blancs):			
	5 800	/mm3	(4 000–10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	90	%	
Soit:	5 220	/mm3	(1 500–7 500)
Lymphocytes :	8	%	
Soit:	464	/mm3	(1 000–4 000)
Monocytes :	1	%	
Soit:	58	/mm3	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	1	%	
Soit:	58	/mm3	(0–600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm3	(0–150)
Plaquettes :			
	197	x1000/mm3	(150–400)
VMP :	9.7	µm3	(6.0–11.0)

Commentaire :

Lymphopénie contrôlée sur frottis sanguin

HEMOSTASE

D-Dimères (BIOMERIEUX® Vidas – Tech ELFA)	225.11 ng/ml	(<500.00)
--	--------------	-----------

(BIOMERIEUX® Vidas – Tech ELFA)

ANALYSES SPECIALISEES

INTERLEUKINES IL 6 :

Voir page annexe

Validé biologiquement par : Dr. BERRADA Rizlane



Biologiste Responsable : Sylvie Cado

Biologistes Médicaux

H. Belaoui
L. Verdume
J-M. Costa
M-M. Coude
E. Lecorche
S. Defasque
F. Floch
S. Serero

A. Ganon
S. Haim-Boukoba
P. Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann
S. Mehial Sedkaoui
B. Roquebert

A. Valeri
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biologiste Généticien)
M. Valduga
I. Lanois *

G /w 994-101 /s 994-101

ZENGAOUI

MARIAM

Né(e) le 23.03.1990

Sexe : F

Dossier n° : 21V0058211

LABORATOIRE EMILE ZOLA
DR BERRADA
195 BD EMILE ZOLA
20000 CASABLANCA
MAROC

Transmis par	LABORATOIRE EMILE ZOLA
Vos références :	2107220002 13028
Enregistré le :	28.07.2021 Edité le : 29.07.2021
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire

● **INTERLEUKINE 6 (Electrochimiluminescence ECLIA Roche)**

Prélèvement : 26.07.2021 Sérum 10h 00

71,9 pg/ml

N: < 7,0

Fabienne Floc'h (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - Gsm : 06 67 79 24 60

CENTRE MEDICO
ALE LONGCHAMPS
J Ghandi - Casablanca
T: 0522 94 89 39
F: 0522 94 07 07

