

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040831

NO: 81545

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1008 Société : R.A.N.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Lahcen Belass

Date de naissance : 01-01-1938

Adresse : Etadamour Cheram rue Amen 22 et 1 El Safa Casablanca

Tél. : 06 66 29 66 46 Total des frais engagés : 163,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/08/2021

Nom et prénom du malade : Belass Kelboun Age: 83

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : hypertension haute pression

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 : 24/08/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CHAHDIA D'ANALYSES MEDICALES
Dr J.L.KHALLOUK / **Medecin Biologiste**

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca
Dr J.L. KHALLOUK / **Medecin Biologiste**

349, Bd Oued Daoura Lot CHAHDIA Oulfa CASABLANCA- TEL 0522933344, Mail: labochahdia@gmail.com
INPE: 093062149 / ICE: 001718112000062 / IF : 18800233

Casablanca le 12 août 2021

Madame BAGAS KELTOUM

FACTURE N°	2828	
Analyses :		
SARS-COV2 par PCR -----	B 600 Total : B 600	
Prélèvements :		
Sang-----	Pc 1,5	
TOTAL DOSSIER		500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cents Dirhams

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Medecin Biologiste
349, Bd Oued Daoura 1er Etage, Lot. Chahdia
Oulfa - Casablanca - Tél. 05 22 93 33 44



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 12/08/21
Prélèvement effectué à 11:39
Edition du : 12/08/21

Madame BAGAS KELTOUM

Date de naissance : 31/03/1953

Réf. : 21H1345

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-CoV2(COVID 19) par RT-PCR

Nature de prélèvement : Ecouvillon Naso-Pharyngé
Résultat : SARS-CoV2 NEGATIF (NEGATIVE).

La sensibilité des tests RT-PCR utilisés pour le SARS-COV2 varie selon le type du prélèvement et la période à la quelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un Résultat Négatif doit être interprété avec prudence. En présence de symptômes évocateurs une infection à COVID-19 ne peut être exclue et un prélèvement de contrôle est souhaitable.

MOLECULAR BIOLOGY

REAL TIME PCR SARS-COV2 (RT-PCR COVID 19)

Nature of sample : Nasopharyngeal swab
Result : SARS-CoV2 NEGATIF (NEGATIVE).

The sensitivity of the RT-PCR tests used for SARS-COV2 varies depending on the type of sample and the period in which it is taken during the illness. A negative result should be interpreted with caution.. In the presence of suggestive symptoms, a COVID-19 infection cannot be excluded and control is desirable.

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
339 Bd. Oued Daoura, 1er Etage, Lot Chahdia
Oulfa - Casablanca - Tél. 05 22 93 33 44

11850
Zone

1 cd

S.P

30390

PHARMACIE SIFEDDINE NAIMA
AV (El Wahda) & Abdallah Senhaji Hay Afriquia
Casablanca - Tél : 0523 37 27 53

Quinnia KARIBI
Généraliste
Médecin
Habitation HAF FALAH
N° 10
Quartier EL WADIA
BOULEVARD EL WADIA
Casablanca
Tél : 06 03 56 73 00

PHARMACIE SIFEDDINE
Mme SIFEDDINE NAIMA
AV (El Wahda) & Abdallah Senhaji Hay Afriquia
Casablanca - Tél : 0523 37 27 53

PPV 79DH70
PER 07/24
LOT K2114



PPV 15DH30
EXP 03/2024
LOT 0D050 38

BOULLES BOVABLES
8 051128 634501



Lot: 200794
A consommé
avant le: 12/2023

PPC: 89,50 DH

Dr. Oumnia AARIBI

Lauréate de la Faculté de Médecine
et de pharmacie de Casablanca
Médecine Générale
Médecine Esthétique
Hijama médicale
Acupuncture



الدكتورة أومنية أعريبي

خريجة كلية الطب والصيدلة
الدار البيضاء
الطب العام
الطب التجميلي
الحجامة الطبية
الوخز بالإبر

Ordonnance

12/08/2024

M. e. Bazar kul

8950

2) D3 Nor - 200 ut
T gouttes /

1530

2) vit c 1000
2 cap, 2°

7970

3) Azia 500 g 4
2 cap, 1° pdt 3 z



Lotissement Haj Fatih, N° 70, 1er Etage
(à côté de pharmacie Hamza) - Oulfa Casablanca

✉ dr.oumnia.aaribi@gmail.com

تجزئة سابق الأول

(قرب صيدلية حمزة) - الالفة الدار البيضاء

☎ 05 20 45 00 00 / 06 03 56 73 00

Dr. Oumnia AARIBI

Lauréate de la Faculté de Médecine
et de pharmacie de Casablanca
Médecine Générale
Médecine Esthétique
Hijama médicale
Acupuncture



الدكتورة أمينة أعرابي

خريجة كلية الطب والصيدلة
الدار البيضاء
الطب العام
الطب التجميلي
الحجامة الطبية
الوخز بالإبر

Ordonnance

11/08/24

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Boulevard Daoura, 1er Etage, Lot Chahdia
Oulfa - Casablanca - Tél. 05 22 93 33 44

Khallouk Begam

1/ test PCR COVID 19

DR OUMNIA AARIBI
Médecin généraliste
Lotissement Haj Fatih N° 70
1er étage Oulfa, Casablanca
Tél : 06 03 56 73 00

Lotissement Haj Fatih, N° 70, 1er Etage
(à côté de pharmacie Hamza) - Oulfa Casablanca

 dr.oumnia.aaribi@gmail.com

تجزئة الحاج فاتح عمارة رقم 70، الطابق الأول
(قرب صيدلية حمزة) الألفة الدار البيضاء

 05 20 45 00 00 / 06 03 56 73 00

<< Conclusions >>

Sinus mode Bradycardia;
Longitudinal left axis deviation;

ID : _____
Name : _____
Sex : _____
Age : _____
Height: _____
Weight: _____ kg**Report need physician confirm**

DIA : _____

SYS : _____

1970-01-01 23:44

HR [bpm]: 54

PR Interval [ms]: 178

P Duration [ms]: 96

QRS Duration [ms]: 48

T Duration [ms]: 186

QT/QTc [ms]: 405/385

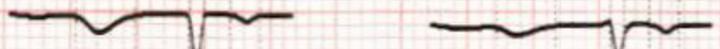
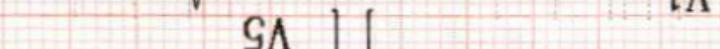
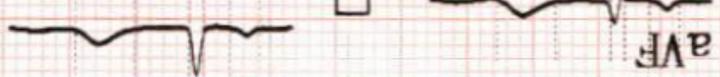
P/QRS/T Axis [deg]: 23.2/9.2/23.8

R (V5)/S (V1) [mV]: 0.39/0.00

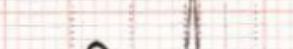
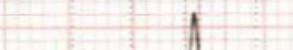
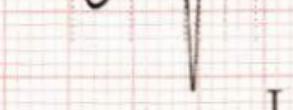
R (V5)+S (V1) [mV]: 0.39

Physician _____

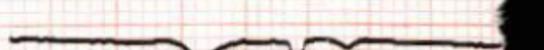
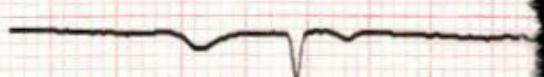
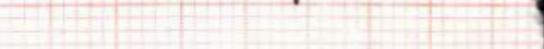
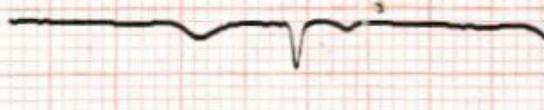
10mm/mV



10mm/mV



10mm/mV



25mm/s

25mm/s AC50Hz+EMG25Hz+DFT

V5 10mm/mV

III

II

I

AUTO 10mm/mV

aVF

aVL

aVR

10mm/mV

V3

V2

V1

10mm/mV

V6

V5

V4

10mm/mV

