

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 et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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 à caractère personnel.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed V
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 20 45 46 (P)



Déclaration de Maladie

N° W21-622140

ND: 81570

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 297	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	REZKI AHMED
Nom & Prénom : 03/03/1933			
Date de naissance : 03/03/1933			
Adresse : LOT CHEMIS RUE 3 N° 23 HAY EL SALAM CASABLANCA			
Tél. : 05 22 36 87 00 Total des frais engagés : 1000 Dhs			
Cadre réservé au Médecin : Professeur Aggrégé Cardiologue Tel. 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 20 80			
Cachet du médecin : 25 AOUT 2021 Professeur Aggrégé Cardiologue Tel. 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 20 80			
Date de consultation : 26/08/2021			
Nom et prénom du malade : 26/08/2021			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : 11 - TA			
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) : RR

Le : 05/08/2021

VISA ET CACHET DU PRATICIEN

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
26/08/2021	ECG	150	150	INP : 091057851
11/08/2021	Cardiologie	150	150	Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologie 5 Rue Med Abdouh Casa 03 22 29 81 59 05 22 71 28 92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY BOUCHRA Dr. Nisrine BOUDEGGA 44 Lot Bouchra Sidi Maârouf Blanca Tél 022 58 19 49 092065770	11-08-21	1040.98 Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologie 5 Rue Med Abdouh Casa 03 22 29 81 59 05 22 71 28 92

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE Dr. Said EL HADJ Analyses Médicales 190 Bd Oum Kalthoum Té: 05 22 58 04 44 ICP: 00000008	05/08/21	Améric S. Blanca	600 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>				
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>				
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>				
ODF PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	<input type="text"/>
		00000000	00000000	<input type="text"/>
	D	00000000	00000000	<input type="text"/>
		35533411	11433553	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>				
DATE DU DEVIS <input type="text"/>				
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>				

PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA
Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89
Fax : 05 22 22 62 97
Dom : 05 22 79 85 32

11/08/2021

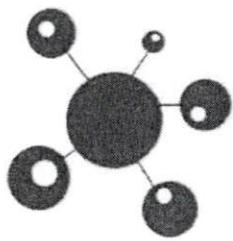
NOTE D'HONORAIRE

Mr Ahmed REZKI .

Echodoppler veineux: 800,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 800,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casa
Tél 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47,28 89



مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

Dossier N° : 2108115103

Mme Ahmed REZKI

CASABLANCA



Mme Ahmed REZKI

Né(e) le : 03-03-1933

Prélevé le : au labo 11-08-2021 14:27

Prescription :

BIOLOGIE SPECIALISEE

RECHERCHE D 'ARN SARS-COV-2(RT-PCR temps réel)

Nature du prélèvement: Ecouvillonage naso-pharyngé

Recherche ARN viral: ARN Viral non détecté: NEGATIVE

Interprétation:

Un résultat "non détecté" signifie le virus n'a pas été détecté.

Un résultat "Positif" signifie le virus a été détecté.

Le maintien des gestes barrières et de la distanciation reste indispensable, même avec un test négatif.

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

LABORATOIRE DE BIOLOGIE
MÉDICALE ORBIO
DR SAID EL HAFIANE
199 Boulevard Oum Rabi - Casablanca
Tél : +212 (0)5 22 90 90 44

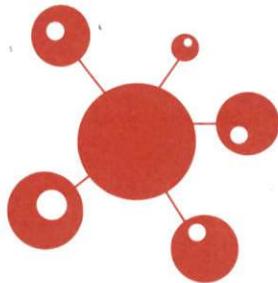
Page 1 sur 1

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 Boulevard Oum Rabi, EL OULFA Casablanca Tél : +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحاليلات الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 210800599

CASABLANCA le 11-08-2021

Mme Ahmed REZKI

Demande N° 2108115103

Date de l'examen : 11-08-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	RECHERCHE D'ARN SARS-COV-2(RT-PCR temps réel)	E600	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 600.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams

merci de se référer au compte renou
du ~~scan~~ ANGUS SCANNER THORACIQUE 

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
ICE : 00169890800000
RIB BMCI : 013 78 001091 000 99 30013 648

Recto - Verso

www.orbion.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbion.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 0016989080000008

Reçu Patient

Engagement et règles pour dépistage COVID 19

Prélèvement en dehors du laboratoire unité 8 BD

Oued Sebou

Prélèvement sur rendez-vous

Rendez-vous sur site www.orbio.ma

Résultats uniquement par email

(Aucun papier sur place)

قواعد احترام تحاليل الكشف عن فيروس كرونا المستجد

(كوفيد 19)

بتم اخذ العينات خارج المختبر بالعنوان التالي

شارع واد سبو 8

ضرورة اخذ الموعد الاجراء تحليل كوفيد 19

تحديد المواعيد على الموقع الاتي

www.orbio.ma

يتم بعث النتائج عبر بريديكم الالكتروني فقط

(ممنوع رجوع للمختبر لأخذ النتائج)

9

NOM ET PRENOM:

Rezki Ahmed

FACTURATION:

Total : 600

Payé : 600

Reste : 0

CODE E-MAIL:

La Bio-Technique
Dr. Said
199, Bd Oum Rabii
Casablanca
Tel: 05 22 99 44

- 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

09/08/2021

PATIENT : **REZKI AHMED**

PRESCRIPTEUR: **EL MAKHLOUF ALI**

ANGIO SCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale avec injection de PDC en bolus.
Reconstructions agiographiques.

RESULTATS :

- Le tronc de l'artère pulmonaire est de calibre normal de rehaussement normal ainsi que les artères pulmonaires droite et gauche ainsi que les bronches de divisio lobaire et segmentaires.
- Aspect perméable de la veine cave supérieure et de l'aorte thoracique.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique
- Cardiomégalie modérée associe a une médiacalcose aortique étagée.
- Epaississement pleural droit d'aspect mamelonné par endroits avec plaques pleurales calcifiées et étendues.
- Absence d'adénopathie ou de masse médiastinale.
- Epaississement apical droit nodulaire et rétractile.
- Nodules sous pleuraux bilatéraux calcifiés prédominants au niveau du LSD.
- Condensations en bandes parenchymateuse rétractiles et confluentes de siège basal droit associé à un aspect en verre dépoli adjacent.
- Epaississements non septaux bilatéraux.
- Absence d'adénopathie médiastinale ou hilaire de taille significative.

CONCLUSION :

- *Absence de signe d'embolie pulmonaire évidente.*
- *Pneumopathie basale droite minime d'origine infectieuse probable : à compléter par une PCR sérologie.*
- *Epaississement pleural droit avec plaques pleurales calcifiées et étendues d'allure séquellaire : à confronter aux ATCD et aux données anamnestiques.*
- *Cardiomégalie modérée*

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 09-08-2021

Facture N° 04857/21

A. Identification

N° Dossier : CLC21H09101245

Nom & Prénom : M. REZKI AHMED

C.I.N : B202177

Adresse : CASA

N° Identifiant : 010701/21

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 09-08-2021

Date Sortie : 09-08-2021

Médecin traitant : DR . EL MAKHLOUF ALI

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
1	ANGIOSCANNER		4 500,00			4 500,00
					Total Rubrique :	4 500,00
						4 500,00
						0,00
					TOTAL GENERAL	4 500,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

QUATRE MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE MEDICO
CHIRURGICALE LONGCHAMPS
4, Boulevard Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 04 07 07 Fax : 0522 94 89 39

CLINIQUE MEDICO- CHIRURGICALE LONGCHAMPS

PAIEMENT EFFECTUE PAR : M.
REZKI AHMED

NOM DU PATIENT : M. REZKI
AHMED

DATE DE NAISSANCE : 03/03/1933
CLC21H09101245



Reçu N°: 17013

Paiement du 09/08/2021

Actes	
Montant	4 500,00 Dh
Type de paiement	Chèque
Numéro du chèque :	2782568
Montant du chèque :	4 500,00 Dh
Banque :	BMCI

Casablanca 20250 - Tél. : 05 22 04 07 07 Fax : 05 22 94 89 39
te Web : www.cliniquelongchamp.ma IF : 20765943 - ICE : 001913765000051 - INPE :
RIB : 225780024607938651011642

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA
Tél. : 0522 29 81 55/59 ou 0522 47 26 89
Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97
GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 7 Aout 2021

Mr Ahmed REZKI

1 - ANGIOSCANNER PULMONAIRE
~~PRÉLIMINER UNE EMBOLIE PULMONAIRE~~

D Dimer 99

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casa
Tél 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47.26 89

~~Service Radiologie
Clinique Longchamp~~

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**
05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54
OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83

Nom: REZKI AHMED
Numéro: Inconnu
M ou Mme: (-)
Né le:

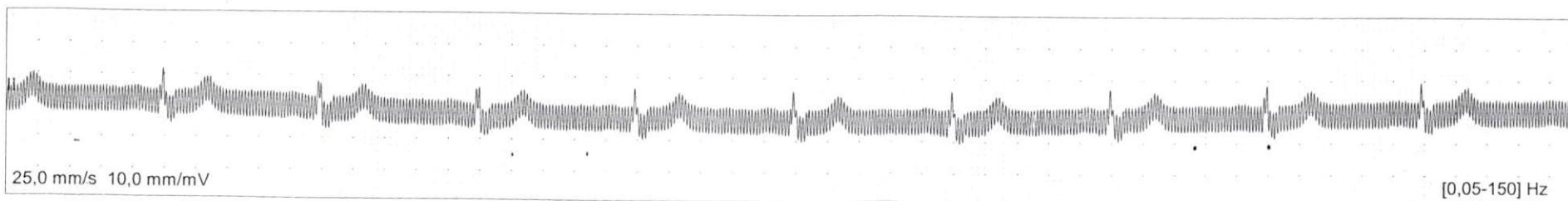
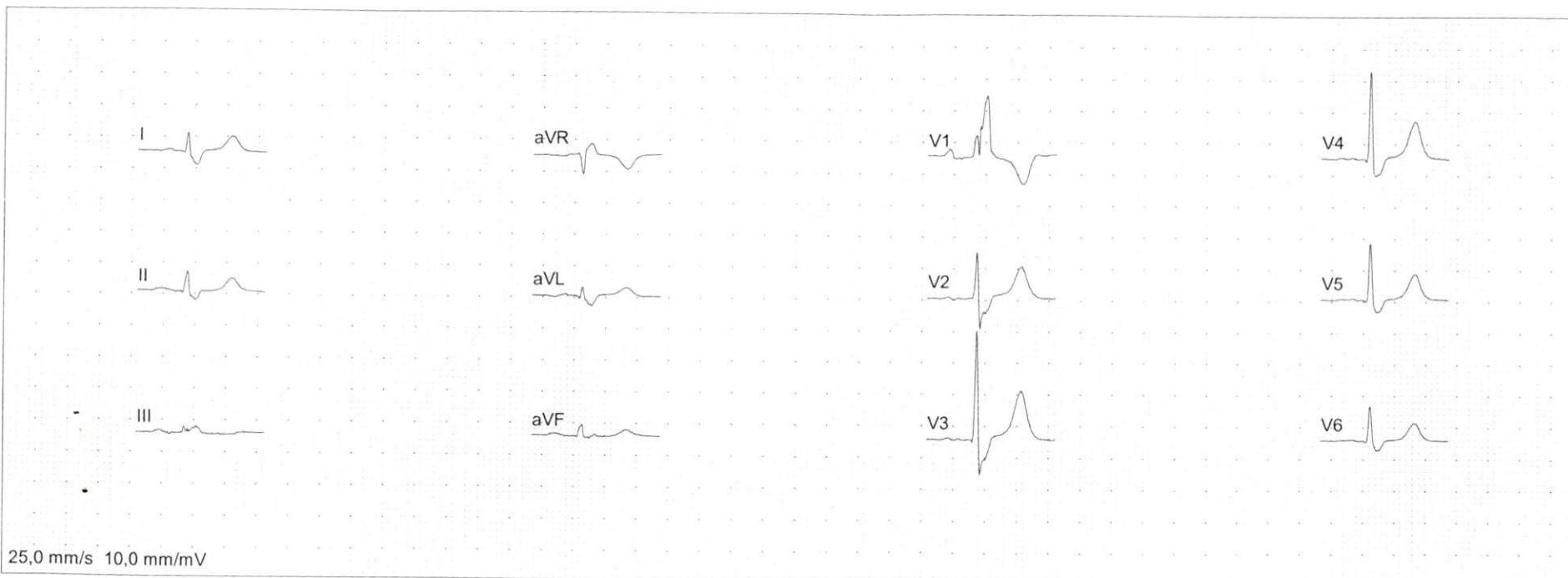
P / PQ: 100 ms / 180 ms
QRS: 147 ms
QT/QTc/QTd: 432 ms / 432 ms / -
Axe P/QRS/T: 75° / 114° / 29°
Rythme cardiaq 60 bpm

Enregistré:
Enregistré par:
Médecin de référence
Médecin prescripteur:
Médecin traitant:
Endroit:
Commentaire:

06/08/2021 11:13:51

INTERPRETATION NON CONFIRMEE

TA: 174/62



PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 11 Aout 2021

Mr Ahmed REZKI

$3 \times 114,10 = 342,30$

1 - CRESTOR 5 mg :

1 CP LE SOIR SANS ARRET

$114,10$

2 - OFIKEN 200 : 1CP MATIN ET SOIR PAR JOUR X 7 JOURS

$3 \times 176,20 = 528,60$

3 - HYTACAND 16mg 12.5 : 12 CP /

1 PAR JOUR SANS ARRET

$184,90$

PHARMACIE HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
44 Lot Bouchra Sidi Maârouf
Casablanca Tél 022 58 19 49

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

SYNTHEMEDIC
22 rue soukair bniou al aquam roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12.5 mg Cpr
Bte de 30
29 DMP/21 INRQ P.P.V: 176,20 DH

6 118001 020898

SYNTHEMEDIC
22 rue soukair bniou al aquam roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12.5 mg Cpr
Bte de 30
29 DMP/21 INRQ P.P.V: 176,20 DH

6 118001 020898

SYNTHEMEDIC
22 rue soukair bniou al aquam roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12.5 mg Cpr
Bte de 30
29 DMP/21 INRQ P.P.V: 176,20 DH

6 118001 020898

LOT 211004

EXP 04 23

PPV 170.00 DH

PHARMACIE HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
44 Lot Bouchra Sidi Maârouf
Casablanca Tél 022 58 19 49

PHARMACIE HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
44 Lot Bouchra Sidi Maârouf
Casablanca Tél 022 58 19 49

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA
Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89
Fax : 05 22 22 62 97
Dom : 05 22 79 85 32

06/08/2021

NOTE D'HONORAIRE

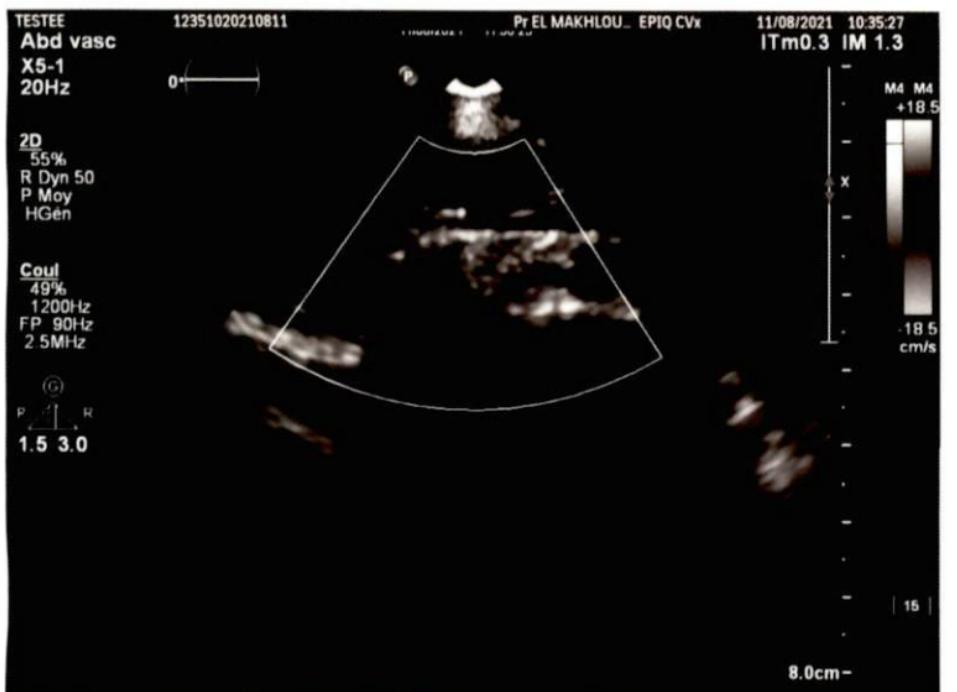
Mr Ahmed REZKI .

Consultation.....: 150,00 DHS.

ECG : 150.00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 300,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casa
Tél 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47.26.89



TESTEE
Veineux EI
L12-3
19Hz

12351020210811

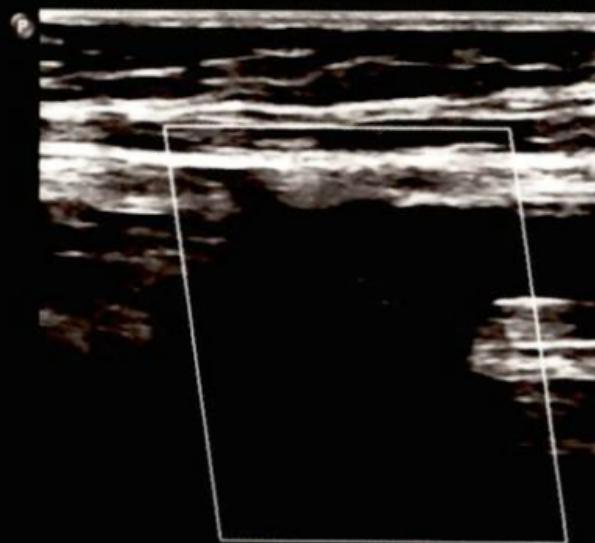
Pr EL MAKHLOU.. EPIQ CVx

11/08/2021 10:35:27
ITm0.5 IM 1.1

2D
47%
R Dyn 56
P Bas
HGén

Coul
44%
1875Hz
FP 41Hz
5.0MHz

(G)
P R
4.1 8.2



M3 M3
+14.4
-14.4
cm/s

13

5.0cm-