

# 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.

## Pathologie 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.

## 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.

## 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

UPRAS 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.

UPRAS : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 21181

Société : Retraitee

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : 17me ISAAD NAJIA

Date de naissance : 01/05/1957

Adresse : Rue 6, N° 72, Hay Attadhamoun, CHERAM

Tél. :

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ISAAD Naja

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 :

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

Saad

UPRAS : 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
06/08/21	C3	①	300M	Dr. Abdelaziz BAKHAT Physiologue Alagou Abdelaziz Center, 1st Etage Bld. Capital Center, Tel: 21 522 9968 24
13/09/21	C3	①	Cent	Dr. Abdelaziz BAKHAT Physiologue Alagou Abdelaziz Center, 1st Etage Bld. Capital Center, Tel: 21 522 9968 24

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SARANAZ SARLAU 140 Lot Saranaz Lissante	06/08/2021	133,70
PHARMACIE SARANAZ SARLAU 140 Lot Saranaz Lissante	13/08/2021	307,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ANITA</i> 10, Imm. Copto - Mal Roudha - Casablanca el. Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca T. +212 52 22 90 10 10 / 05 22 90 07	03.08.21	2 100	1000,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 l'ORL.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAIL

## MONTANTS DES POINTS

DATE DU  
PP #8

DATE DE  
AUTOMATISATION

# Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



# الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابق  
 بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص  
المعتمد بمستشفى بوجون، باريس)  
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le ..... 06.08.2021

الدار البيضاء، في

Mme ISAAD NAJIA

## 1 - DCURE FORT



PPV: 49,60 DH  
LOT: 21D27  
EXP: 04/2024

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20F03  
EXP: 04/2023

1 ampoule tous les 15 jours x 03 mois

## 2 - VITAMINE C SANS SUCRE

1 le matin et le soir, pendant 10 jours.

## 3 - ZINASKIN 45

1 le matin et le soir, pendant 10 jours.

## 4 - DOLIPRANE 1000 mg cp : B/8

1 le matin et le soir, pendant 4 jours.

## 5 - CARDIOASPIRINE

1 comprimé par jour pendant 1 mois

## 6 - AZITHROMYCINE (AZ 500 MG)

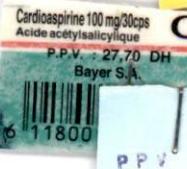
Prendre un comprimé le premier jour  
puis 1/2 cp par jour x 5 jours

## 7 - ZYRTEC 10 MG BOITE DE 30 GEL

1 comprimés au coucher, pendant 1 mois

## 8 - SINGULAIR 10mg cp pellic : Plq/28

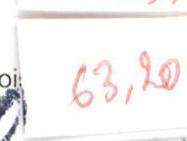
Prendre 1 comprimé au coucher, pendant 2 mois



PPV: 14DH00  
PER: 11/23  
LOT: J3032



PPV: 79DH00  
PER: 12/23  
LOT: J3335



SINGULAIR® 10 mg.  
Montelukast sodique.  
Boîte de 28 comprimés pelliculés.  
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA  
P.P.V: 307.00 DH  
AMM 206DMP/21/NCI

PPV: 79DH00  
PER: 12/23  
LOT: J3329

## Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang

## الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعتمد بموريتانيا بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم



Casablanca, le 13.08.2021

الدار البيضاء، في

Mme ISAAD NAJIA

1 - CEFICO 200

3880 1 le matin et le soir, pendant 8 jours.

2 - MUXOL 0,3% sol buv : Fl/180ml

1 le matin, à midi et le soir, pendant 6 jours.

99.00  
3. BAKHATAR, Allergologue  
16, Bd Anoual Capital Center, Casablanca, N°5  
16, Bd Anoual Capital Center, Casablanca, N°5  
Anoual Capital Center, Casablanca, N°5  
Tél. : (212) 522 99 66 24

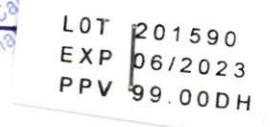


PPV (DH) :

LOT N° :

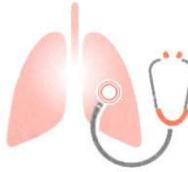
UT. AV.:

3880



# Professeur Abdelaziz BAKHATAR

- Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
- Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
- Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

- أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

-شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون، باريس)

-قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le : 06/08/2024 الدار البيضاء، في :

M. - I SAAD NAJIA

Symptôme de  
maux thoraciques

Tom thorax

RADILOGIE ASFA  
ASFA  
Centre d'imagerie d'Azemmour  
10, rue d'Azemmour - Casablanca  
Tél: 0529 00 07 07

Dr. ABDELAZIZ BAKHATAR  
Pneumologue Allergologue  
Bd. Abdelloumen Angle Bd. Anoual  
Casablanca Tél: (+212) 5 22 99 66 24





مركز الفحص بالأشعة  
"حي الحسني - آنفا"

09/08/2021  
Casablanca, le

Facture N° 2633/08/2021

**Nom patient : ISAAD NAJIA**

**Examen(s) réalisé(s) : TDM THORACIQUE**

**Date Examen(s) : 09/08/2021**

**Montant : 1000 DH**

**Montant Produits : 0,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
MILLE DIRHAMS**

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022



*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

*Dr. N. Faris*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

09/08/2021

**PATIENT** : Mme.ISAAD NAJIA  
**MEDECIN TRAITANT** : ABDELAZIZBAKHATAR  
**EXAMEN(s) REALISE(s)** : TDM THORACIQUE

Cher Docteur,  
 Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

### TDM THORACIQUE

#### INDICATION

Bilan d'une suspicion d'infection par SARS COV2 (Covid-19).

#### TECHNIQUE

Acquisition hélicoïdale millimétrique **sans injection** sur le thorax.

#### RESULTATS

##### Anomalies évocatrices de COV-19 :

**Opacités en verre dépoli** : En plages.

**Condensations** : En bande.

**Topographie lésionnelle globale** : Sous pleurale Bilatérale.

**Prédominance inférieure** : oui

**Etendue des anomalies** : minime (10%).

##### Signes négatifs :

Absence de micronodulation centro-lobulaire.

Absence de condensation systématisée.

Absence de sécrétions endo-bronchiques.

##### Par ailleurs :

Absence d'anomalie du parenchyme pulmonaire sous-jacent.

Arbre trachéo-bronchique sans particularité.

Absence de masse ou de nodule pulmonaire suspect.

Absence d'adénomégaliemédiastino hilaire.

Absence d'épanchement pleuro-péri-cardique notable.

Absence d'anomalie notable sur les coupes abdominales hautes.

Absence de lésion osseuse.

##### AU TOTAL

Scanner compatible avec une pneumopathie COVID-19,d'étendue minime.

Confraternellement

DR N.FARIS

