

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.

Prothèse 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
Mise 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.

S : 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 049601

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2934 Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Rouil : Mohamed

Date de naissance : 09-01-1953

Adresse : Cité Roja 2 Bv de F.A Casablanca

Tél. 06 89 40 17 10 Total des frais engagés : 4347,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/07/2021

Nom et prénom du malade : Rouil : Mohamed 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 : Casablanca Le : 24/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
24/07/21	FCC		200	Dr. Olmane DEKKAR Anesthésie pédiatrique

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Ben cherif SAADIA 88-90 Av des Forces Armées Casablanca - Tél: 05 22 70 53 37	24/07/2021	197 50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/07/21	DM (K)	1800 DH
	24/07/21	EP (C)	200 DHS
	26/07/21	B (S)	2150,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Casablanca, le 24/07/2021

M. ROULLI MOHAMED

Né le : 01/01/1953

CAB21G24131216

14.80

- Vitamine c 1000mg



Dr. Othmane DEKKAR
Anesthésie Réanimation



1cp/ par jour pendant 21jrs

23.30
PHARMACIE SAADIA
Dr. Ben cherif OMNIA
88-90 Av des Forces - Auxiliaires
Casablanca - Tél: 05 22 70 53 37

- Zinc 45mg



1cp*2fois/ par jour

PHARMACIE SAADIA
Dr. Ben cherif OMNIA
88-90 Av des Forces - Auxiliaires
Casablanca - Tél: 05 22 70 53 37



- Azix 500MG

1cp pour le 1ère jour, puis 1/2cp pendant 6 jour

79.70
x2
PHARMACIE SAADIA
Dr. Ben cherif OMNIA
88-90 Av des Forces - Auxiliaires
Casablanca - Tél: 05 22 70 53 37

- Aspegic 100MG



1 Sachet par jour pendant un mois



PHARMACIE SAADIA
Dr. Ben cherif OMNIA
88-90 Av des Forces - Auxiliaires
Casablanca - Tél: 05 22 70 53 37

- Oedes 40mg



1cp/par jour



- Vitamine D 25000 UI

1AP / Par semaine pendant un mois

Dr. Othmane DEKKAR
Anesthésie Réanimation

Casablanca, le

24/07/2021

PATIENT : **ROULLI MOHAMED**

PRESCRIPTEUR: **ANESTHESISTE REANIMATEUR**

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE

- Acquisition spiralee millimetrique sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

- Multiples nodules et Plages en verre dépoli pulmonaires bilatérales de distribution asymétrique
- Certaines plages sont siège de réticulations intra et inter lobulaires réalisant l'aspect en Crazy Paving par endroits
- Condensation en bande en postéro basal gauche
- Ces lésions ont une distribution périphériques sous pleurale
- L'atteinte parenchymateuse est estimée à 15 %
- Absence d'ADP médiastinales de taille significative
- Absence d'épanchement pleuro péricardique
- Absence de lésions osseuses suspectes

CONCLUSION :

- Pneumopathie alvéolo interstitielle bilatérale modérée d'origine virale type Covid 19 vu le contexte pandémique actuel

Merci de votre confiance.

Casablanca, le 24/07/2021

- NFS+PLAQUETTE
- IONOGRAMME
- TP/TCA
- CRP
- UREE / CREATININE
- CHOLESTEROL TOTAL
- TRIGLYCERIDES
- LDH
- ASAT / ALAT
- FIBRINOGENE
- FERRITINEMIE
- TROPONINES
- D DIMRES
- PROCALCITONINE

M. ROUILLI MOHAMED
Né le : 01/01/1953



CAR21G24131216

M.
Né
cf

Dr Otmane DEKKAR
Anesthésie Réanimation

Dr Otmane DEKKAR
Anesthésie Réanimation

CENTRE DE DIAGNOSTIC
CHU MEDICAL AÏN BORJA
Hôpital
AUXILIAR
24 Avenue 58-00
Casablanca
30-07-2021

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 24-07-2021

Facture N° 08792/21

A. Identification

N° Dossier : CAB21G24131216

N° Identifiant : 033826/21

Nom & Prénom : M. ROUILLI MOHAMED

C.I.N : B36376

Adresse : HAY RAJAA 2 AV F A NR 191

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 24-07-2021

Date Sortie : 24-07-2021

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement : Urgence

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	SCANNER THORACIQUE		1 800,00			1 800,00
Total Rubrique :						1 800,00
PRESTATIONS						
1	ECG		200,00			200,00
Total Rubrique :						200,00
PARTIE CLINIQUE :						2 000,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
TOTAL GENERAL						2 000,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DIRHAMS

Cachet et Signature



CENTRE DE BIOLOGIE MEDICALE AL RAZI

Dr Meriém BAGHTOUL. Pharmacienne biologiste

RC: 423060 - PATENTE: 32756720 - IF: 14438207 - CNSS: 5517670 - ICE:001963895000079 -
INPE:093062651

CASABLANCA le: 26/07/2021

FACTURE N° 2228/2021

Médecin	Docteur OTHMANE DEKKAR
Nom du patient	MR ROUILLI MOHAMED
Examens	- NFS- IONO- TP- TCA- CRP- URE- CREAT- MDRD- CHOLT- TRI- LDH- TR- Fg- FERRI- TROPI- D_DI- PCT
Cotation	B 2150
Montant	2 150,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX MILLE CENT CINQUANTE DIRHAMS

CENTRE DE BIOLOGIE
MEDICALE AL RAZI
Hay Raja 2 Avenue Force
Auxiliaires N° 58-60
Casablanca

مركز التحليلات الطبية الرازي

الكيمياء السريرية والبنية . فحص الدم . المروونات
علم البكتيريا و الفيروسات والطفيليات - الأمراض العارية - البيولوجيا التناسلية



Centre De Biologie Médicale Al.Razi

Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Biochimie Clinique - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - biologie de la reproduction

Dr. Meriem BAGHTOUL
Pharmacienne Biologiste

Prélèvement du : 26/07/2021 à 09:18

Résultats édités le: 26/07/2021



Prescripteur: Docteur OTHMANE DEKKAR

MR ROULLI MOHAMED

Dossier N° 20J351

Age: 68 ans

Page: 5/5

TROPONINE I

Technique: EIA

Résultat: 0,003 ng/ml

0,000 à 0,030 ng/ml

Interprétation:

Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IFCC:

entre 0.16 et 0.3 zone d'imprécision

> 0.3 (CV 10%) Infarctus du myocarde

NB: Toute valeur de troponine <0.3 ng/ml associée à un ECG négatif
et à une douleur thoracique de moins de 6 heures doit être confirmée

par un second prélèvement 4 heures plus tard pour exclure un diagnostic d'IDM.

CLAIRANCE DE LA CREATININE URINAIRE (SELON LA FORMULE MDRD)

Créatinine sanguine..... 8,5 mg/l

Age..... 68 ans

Sexe..... Masculin

CLAIRANCE DE LA CREATININE..... 91 ml/mn/1,73m²

N: > 90

Interprétation:

> 90 : DFG Normal

60 à 90: Insuffisance rénale débutante

30 à 60: Insuffisance rénale modérée

15 à 30: Insuffisance rénale sévère

<15 : Insuffisance rénale terminale

Total de pages: 5



093062651

مركز التحليلات الطبية الرازي

الكيمياء السريرية والوقاية - فحص الدم - الفيروسات
علم البكتيريا و الفيروسات والطفيليات - الأمراض العنقودية - البيولوجيا التناسلية



Centre De Biologie Médicale Al Razi

Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Biochimie Clinique - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - biologie de la reproduction

Dr. Meriem BAGHTOUL
Pharmacienne Biologiste

Prélèvement du : 26/07/2021 à 09:18

Résultats édités le: 26/07/2021



MR ROUILLI MOHAMED

Dossier N° 20J351

Age: 68 ans

Prescripteur: Docteur OTHMANE DEKKAR

Page: 3/5

CHOLESTEROL TOTAL.....: **1,23** g/l < 2,00 g/l
3,17 mmol/l < 5,16 mmol/l

TRIGLYCERIDES.....: **0,78** g/l < 1,50 g/l

FERRITINE SERIQUE.....: **229,29** ng/ml

Technique: Vidas Biomérieux

Valeurs usuelles en ng/ml

Hommes : 30 - 300 ng/ml
Femmes cycliques : 20 - 200 ng/ml
Femme Ménopausée : 25 - 280 ng/ml
Nouveau-nés : 50 - 400 ng/ml
Nourissons <1mois : 90 - 600 ng/ml
Nourissons 1 à 2 mois : 140 - 400 ng/ml
Nourissons 2 à 6 mois : 40 - 220 ng/ml
Nourissons >6 mois jusqu'à 15 ans: 15 - 80 ng/ml

C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....: **9,30** mg/l (*) Inf à 5,00 mg/l

Technique: Turbidimétrie

LACTATE-DESHYDROGENASE : LDH.....: **243,00** U/l 208,00 à 378,00 U/l

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE: TP

TEMPS DU TEMOIN.....: **13,2** Sec
TEMPS DU MALADE.....: **13,4** sec
TAUX DE PROTHROMBINE.....: **97** % 70,00 à 100,00 %



093062651

مركز التحليلات الطبية الرازي

الكيمياء السريرية والوقاية ، فحص الدم ، الميكروبيات
علم البكتيريا و الفيروسات والحفريات - الأمراض الحادة - الوبائيات - الوبائيات التنفسية



Centre De Biologie Médicale Al Razi

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

Dr. Meriem BAGHTOUL
Pharmacienne Biologiste

Prélèvement du : 26/07/2021 à 09:18

Résultats édités le: 26/07/2021



Prescripteur: Docteur OTHMANE DEKKAR

MR ROUILLI MOHAMED

Dossier N° 20J351

Age: 68 ans

Page: 4/5

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR.TCA

TEMPS TEMOIN.....: 30,00

sec

TEMPS PATIENT.....: 30,80

sec

Témoin +/- 5 sec

RAPPORT TCA PATIENT / TEMOIN.....: 1,03

- Adulte < 1.2

- Enfant < 1.5

FIBRINOGENE

Technique: De coagulation

Résultat: 4,64 g/l

(*)

2,00 à 4,00 g/l

D_DIMERES

Technique: EIA

Résultat: 441,9 ng/ml

Inf à 500,0 ng/ml

MARQUEURS PROTEIQUES

PROCALCITONINE

Technique: ELFA - VIDAS

Résultat: < 0,05 ng/ml

0,00 à 0,50 ng/ml

<0.5 ng/ml : Infection systémique peu probable

0.5 - 2 ng/ml : Risque modéré d'évolution vers une infection systémique sévère

2 - 10 ng/ml : Risque élevé d'évolution vers une infection systémique sévère

>10 ng/ml : Probabilité élevée d'un sepsis sévère ou d'un choc septique



093062651

مركز التحليلات الطبية الرازي

الكيمياء السريرية والهورمونات - فحص الدم - المروونات
علم البكتيريا و الفيروسات والخلايا - النوراض العاوة - البيولوجيا التناسلية



Centre De Biologie Médicale Al Razi

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

Dr. Meriem BAGHTOUL
Pharmacienne Biologiste

Prélèvement du : 26/07/2021 à 09:18

Résultats édités le: 26/07/2021



Prescripteur: Docteur OTHMANE DEKKAR

MR ROULLI MOHAMED

Dossier N° 20J351

Age: 68 ans

Page: 1/5

HEMOGRAMME

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

Homme

30/10/20-09:33

GLOBULES BLANCS.....	4 840	/mm ³	4 000 à 10 000	13 030
GLOBULES ROUGES.....	5,1	M/mm ³	4,5 à 5,8	5,07
HEMOGLOBINE.....	16,7	g/dL	13 à 17	16,4
HEMATOCRITE.....	47,6	%	40 à 54	48,3
VGM.....	93,3	μ ³	82 à 98	95,2
TCMH.....	32,7	pg	27 à 33	32,3
CCMH.....	35,0	g/dL	32 à 36	33,9
PLAQUETTES.....	207	10 ³ /mm ³	150 à 450	255

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	50,8	%		73,3
Soit	2459	/mm ³	1 800 à 7 500	9551
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	0,2	%		0
Soit	10	/mm ³	0 à 500	0
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	1,2	%		0,3
Soit	58	/mm ³	0 à 100	39
LYMPHOCYTES.....	34,5	%		20,8
Soit	1670	/mm ³	1 000 à 4 500	2710
MONOCYTES.....	13,3	%		5,6
Soit	644	/mm ³	200 à 1 000	730

BIOCHIMIE SANG (Sur Automate Indiko)

Valeurs de référence

UREE.....	0,27	g/l	0,15 à 0,50 g/l
	4,48	mmol/l	2,49 à 8,30 mmol/l

CENTRE DE BILOGIE
MEDICALE AL RAZI
Hay Rajaa 2, Bournazel, Casablanca
Tél : 05 22 70 27 30 - Fax : 05 22 71 28 99 - Mail : centrealrazi@gmail.com



093062651

ID :

Fréq. ventr.	60 bpm
Durée QRS	98 ms
QT/QTc	424/424 ms
Intervalle PR	152 ms
Durée P	108 ms
Intervalle RR	1000 ms
Axes P-R-T	54 -11 13

MAC600 1.02

12SL™ v239

Rythme sinusal normal

Les grandes amplitudes des QRS sont soit normales, soit dues à une HVG

Anomalie de l'onde T, possibilité d'ischémie antérolatérale

ECG anormal

Dr Roulli Fred
6:24 / 07/21

MAC600 1.02

12SL™ v239

GE

MAC600 1.02

ID :

24-Jul-2021 18:00:14



0.16-150Hz

25.0 mm/s

10.0 mm/mV

60 bpm

2x2,5s

0