

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.

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 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

82547 N° W21-652892

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 2991

Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : VEUVE

Nom & Prénom : HEDIDOU NAIMA

Date de naissance : 1954

Adresse : HAY ADDL B20E 1 N° 206

Tél. : 0613229856 Total des frais engagés : 3200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Age:

Nom et prénom du malade :

Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

11 OCT. 2021



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/09/2022	09/09/2022	260	10.41 DZI	INP : 092002062

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLARAT	16/09/2022	349,00
193 Avenue Fouad	09/09/2022	637,60 DZI
Tel: 0527 60 14 83 Casablanca		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

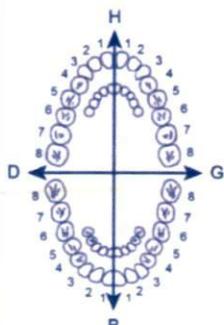
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Indissement	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Hay Mohammadi	Centre de Santé arrondissement	10/09/2022	TDI T.F.C.E	1320,04
193 Avenue Fouad	10/09/2022	B380 LP	519,20	

AUXILIAIRES MEDICAUX

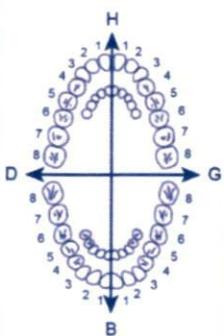
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Mr. Lamine BIHABANE	11/09/2022	6	1	2		99,00
POLYVALENCE H.M.A.S.	11/09/2022	8	1	2		90,00

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	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	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 TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

bon



اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى
Spécialiste
en Pneumophysiologie

الدكتور عبد العزيز الشادلي
DR. ABDELAZIZ CHAHLI



09/09/2021

خريج كلية الطب باميان (فرنسا)
طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
أمراض الرئة، الحساسية، الضيق (الربو) والسل
فحص الوضعية التنفسية-تحليل الحساسية
المقص بالأشعة التقطيرية التصوير.

193 Avenue Foucart
0522 60 14 63 Cosmopolitan
PHARMACIE FOULARA

HEDIDOU NAIMA

Diplômé de la Faculté de Médecine
d'Amiens FRANCE - Ancien Interne
des Hôpitaux de France
Maladies Respiratoires Tuberculeuse
Asthme, Allergie Respiratoire
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Test cutané Allergies
Radiographie Pulmonaire Bronchoscopie

Gentosyl 80

1 IM/ IV/SC le matin, pendant 6 Jours

Cifloxine 500

1 comprimé le matin, pendant 10 Jours

Broclar sol.buv. 15 mg/5 ml chlorhydrate
d'Ambroxol, Fl 200 ml

Chaque Jour(s), 1 cuillère, 3 fois par jour,
pendant 10 Jours

Ozen 10 mg

1 comprimé le soir, pendant 1 Mois

IPPsium

Chaque Jour(s), 1 comprimé par jour, pendant
15 Jours

Kopred 20 mg

1 Comprimé effervescent le matin

Seretide 250

1 inhalation le matin et le soir

83,90

82,10

36,40

268,00

637,60

ORDONNANCE

شارع العزام الكبير، تجزئة نادية، الطابق 2، الحي الشعبي (الهاتف: 0522 62 45 45 - المتنقل: 0661 41 88 03)
16, Bd. Grande Ceinture, Résidence Nadia, 2ème Etage - H. Mohammadi - Tél: 0522 62 45 45 - GSM: 0661 41 88 03

PHARMACIE FOULARA

193 Avenue Foucart

0522 60 14 63 Cosmopolitan

كوبريد®

بريدنيزولون

20 ملغم

PHARMAS

عن طريق الفم
قرصاً فوار

20

LOT : 4981
UT.AV : 11-23
PPV : 36DH40

SERETIDE Diskus

propionate de fluticasone/
salmétoprol

ID: 646348
GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 248,00 DH
6 118001 141104

Gentamycine® 80

Gentamicine

Llorente

6 ampoules injectables de 2 ml

LOT : 206
EXP : 05/22
PPV : 81DH40

Cifloxine® 500mg B/10cp
Lot : 1905C Per. 05/2022
PPV: 74DH80

BROCLAR®

Ambroxol chlorhydrate

15 mg / 5 ml, Sirop

6 118000 210085

PPV
31DH00

أزيين 10 مع

عن طريق الفم

اقراص
ملبسة 28

LOT : 191111
UT.AV : 07/2022
PPV : 83,90 DH

PPV(DH)

LOT:

UT.AV:

IPSIUM

Esoméprazole

88,90

ORDONNANCE

Le : 15/01/21.

Hedidou Naïma.

349,00

Luvens x 0,7

~~l'ingr. 0,00~~ x 21 J.

DR BENZIT Meriem
Médecin Généraliste
CIS DMC

4000 UI (40 mg)/0,4 ml

*énoxaparine sodique/
enoxaparin sodium*

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Aïn sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj bt
PPV : 349,00 DH



6 118001 080465

CENTRE DE SOINS
POLYVALENT HIBANAS
Hay Lamia Bloc 5, N° 4 H.M.A.S

نº رقم

Mr MIDAFI RAHHAL

INF DIPL. D'ETAT N° 2304

Bon Pour

ورقة للأجل
de l'absence et de la
fin de l'absence pour
Mr HEDDOU Nouria à la
date de 18/01/2014

Signature

CENTRE DE SOINS
POLYVALENT HIBANAS
Hay Lamia Bloc 5, N° 4 H.M.A.S
Mr MIDAFI RAHHAL
INF DIPL. D'ETAT N° 2304

إمضاء

Le : 9/9/21

Bilan Biologique

Seine
Thorair

Age : _____ Sexe : M F

Nom/Prénom : HEDI JEDJ

National

SANG :

- Groupe
- Rhésus
- NFS / plaquettes
- VS
- CRP
- Cholestérol total, HDL, LDL
- Triglycérides
- Glycémie à jeun
- Glycémie postprandiale
- HbA1c
- Ferritine
- Vitamine D
- Ionogramme sanguin
- Urée
- Acide urique
- Crétaténine
- DFG.
- ASAT
- ALAT
- Phosphatasées alcalines
- Gamma GT
- Electrophorèse des protéines
- TSH us
- T3, T4



URINE :

- Diurèse des 24h
- Protéinurie des 24h
- Crétaténine des 24h
- ECBU et antibiogramme
- Ionogramme urinaire

SELLES :

- Coprologie des selles
- Parasitologie des selles

BILAN ALLERGOLOGIQUE !

- IgE totales

- IgE spécifiques :
Lot 341, Lottissement El Mouassine
3d La Grande Ceinture Pref. D'arrondissement
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 06-11 97-42-89 / 0615 58 91 51

Autres :

Seigneur
Thorair
bilan 6
Casablanca
09/09/21 trait

Le : 9/9/12

Bilan Biologique

Sonu
Thorair

Nom/Prénom : Hedi Joudi

Notou A

Age : Sexe : M F

SANG :

- Groupe
- Rhésus
- NFS / plaquettes
- VS
- CRP
- Cholestérol total, HDL, LDL
- Triglycérides
- Glycémie à jeun
- Glycémie postprandiale
- HbA1c
- Ferritine
- Vitamine D
- Ionogramme sanguin
- Urée
- Acide urique
- Créatinine
- DFG.
- ASAT
- ALAT
- Phosphatases alcalines
- Gamma GT
- Electrophorèse des protéines
- TSH us
- T3, T4

URINE :

- Diurèse des 24h
- Protéinurie des 24h
- Créatinine des 24h
- ECBU et antibiogramme
- Ionogramme urinaire

SELLES :

- Coprologie des selles
- Parasitologie des selles

BILAN ALLERGICOLOGIQUE :

- IgE totales
- IgE spécifiques :

Autres :

Sonu
Thorair
bi... -
l... -
co... -
co... 19 trait





الدكتور مرسلي عبد اللطيف
أخصائى فى التحليلات الطبية

Dr. MOURSALI Abdellatif

Biologiste

Demandé par Dr. : CHADLI ABDELAZIZ

Mme HEDIDOU Naima

Code Patient : 16-04442

Réf : 100921-020

Casablanca

Examen du : 10/09/2021

Édité le : 10/09/2021

Compte rendu d'analyses

100921-020

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
NUMERATION GLOBULAIRE				
Erythrocytes	:	4,13	M/mm ³	(3,9 - 5,4)
Hémoglobine	:	12,80	g/dl	(12 - 16)
Hématocrite	:	39,40	%	(37 - 47)
VGM	:	95,40	fL	(80 - 100)
TCMH	:	30,99	pg	(27 - 32)
CCMH	:	32,49	g/dl	(32 - 35)
Leucocytes	:	6330	/mm ³	(4000 - 10000)
Plaquettes	:	371000	/mm ³	(150000 - 450000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles	:	51,6 %	3266,28 /mm ³	(1700 - 7700)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,1 %	69,63 /mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,3 %	18,99 /mm ³	(Inférieur à 50)
Lymphocytes	:	38,5 %	2437,05 /mm ³	(1000 - 4000)
Monocytes	:	8,5 %	538,05 /mm ³	(200 - 1000)
Au total	:	100 %		248,88 (30/06/20)
Indice de Distribution des Globules Rouges (IDR)		12,20	%	(11,5 - 15,5)





مختبر التحاليل الطبية لحزام الكبير LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

للمختبر مرسلي عبد لللطيف
أخصائي في التحاليل الطبية

Dossier N° : 100921-020

Dr. MOURSALI Abdellatif

Biologiste

Mme HEDIDOU Naima

Page : 2 / 2

IMMUNOLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP)

: 11,4 mg/l (Inférieur à 6)

BIOCHIMIE SPECIALISEE

D DIMERES : Produits de degradation de la fibrine

2 191,55 ng/ml

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 500)

Antériorité

Dossier complet

Merci de votre confiance

Le Biologiste

L.A.M. - LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
GRANDE CEINTURE
Dr. ABDELLATIF MOURSALI
Biologiste
N° 11821
Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

Boulevard La grande Ceinture, Résidence El Khair, N° 118, 1ère Etage
Hay El Mohammadi- Casablanca Tél : 05.22.63.86.22 - Fax : 05.22.63.86.22

Facture

N° facture 2021-11351

Patient : Mme HEDIDOU Naima

Date prélèvement : 10/09/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
PROTEINE C REACTIVE (CRP)	100	134,00
D DIMERES : Produits de degradation de la fibrine	200	268,00
Total B		380,00
Total		519,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ CENT DIX-NEUF DIRHAMS ET 20 CENTIMES ***

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. ABDELKAFIF MOURSALI
Pharmacien Biologiste
Res. AL Khair 1ère Etage N° 118 Bd.
La Grande ceinture Hay El Mohammadi Casablanca



مركز الفحص بالأشعة الحزام الكبير

CENTRE DE RADIOLOGIE LA GRANDE CEINTURE

Radiologie Numérique - Opacifications - Echographie - Echodoppler - Mammographie
Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Scanner - IRM

Dr. ZNIBER Kamar

Casablanca, le 09/09/2021

Facture N° 5889/2021

Nom patient : HEDIDOU NAIMA

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

Montant : mille trois cents (1300 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE TROIS CENTS DHS

Lot. 341 Lotissement Al Mouahidine
Bd la Grande ceinture Hy Mohammadi
Casablanca
Tél : 05 22 66 31 33 - Gsm : 06 61 39 99 01 - 06 62 13 70 10
Email : radiologiegrandeceinture 447@gmail.com - INP: 091042754 - ICE: 001731220000002



مركز الفحص بالأشعة الحزام الكبير

CENTRE DE RADIOLOGIE LA GRANDE CEINTURE

Radiologie Numérique - Opacifications - Echographie - Echodoppler - Mammographie
Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Scanner - IRM

Dr. ZNIBER Kamar

Casablanca, le 09/09/2021

C_{zrs}

Patient : **HEDIDOU NAIMA** Age : 67ans.
Médecin Traitant : **DR CHADLI ABDELAZIZ**

TDM THORACIQUE

Technique : Acquisition spiralée en mode multi barrette sans injection de produit de contraste avec reconstructions dans les trois plans.

Résultats :

- Présence de quelques plages en verre dépoli sous pleurales bilatérales prédominant au niveau des lobes inférieurs.
- Epaississement réticulaire postérobasal bilatéral.
- Absence d'adénopathie médiastinale ou hilaire de taille significative.
- A noter la présence de ganglions médiastinaux carinaires dont le plus volumineux mesure 8,5 mm de petit axe, d'architecture conservée.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Absence d'anomalie d'allure suspecte au niveau du cadre osseux.

Au total :

- Aspect TDM d'une pneumopathie interstitielle bilatérale d'origine virale notamment une infection à COVID 19 vu le contexte clinique.
- L'atteinte du parenchyme pulmonaire est minime estimée à 15%.

Merci de votre confiance.

Signé DR ZNIBER

RADIOLOGIE
Lot 341, Lot 341
Bd La Grande Ceinture
Hay Mohammadi
Tél : 0611 97 42 87