

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

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 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.

N° W21-655948

89247

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricole : 4616 Société : RAN		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : EL KALAI Najat		
Date de naissance : 13/01/1956		
Adresse : 86 Villa d'Anfa 2		
Tél. : 0661238384 Total des frais engagés : 19 790,58 Dhs		

Autorisation CNP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :	Professeur A. El Meziane Spécialiste des Maladies Respiratoires Centre Commercial Nadia - Imm 4 Bd. Brahim Roudani 0522 98 88 54 INPE: 091157289
Date de consultation :	04/01/2021
Nom et prénom du malade :	Mme Ben Abdellah Najat Age: 65
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Tui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	gense respiratoire
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 : 09/01/2021

de l'adhérent(e) :



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
04-08-21	Urgent		884,18 DH	INP : 0920300078 Professeur Clinique Jerrada Oas Spécialiste en Médecine Meziane Centre Commercial N° 1 Bo. Brahim Roudani 022.98.88.54
	Facture			m/14691/R21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HABIB BOUAFIA 25000 OUED EL BOUAFIA TINPE : 092030949	09/08/2021	3436,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

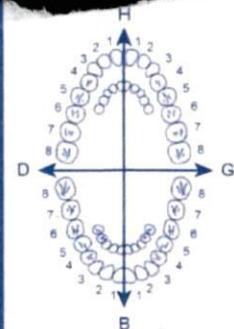
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RDV 022.98.88.54	05/08/2021	B1430+PC	19700 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

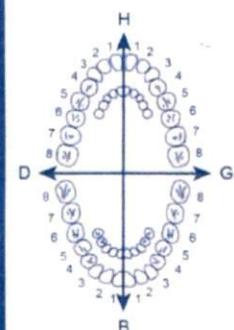
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
RDV 022.98.88.54	09/08/21	1				13500,00 DH
Tél : 0522.36.23.07 CSM : C PAT : 35C902 ICE : 000206172000089						

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
B	35533411	11433553
G		

[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

CLINIQUE JERRADA OASIS

مصحة جراده الوازيس

Professeur A. El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - Imm. 4
Bd. Brahim Roudani 0522 98.88.54



Madame EL KALAI ngat

صيدلية حي الونام
PHARMACIE HAY EL WNAAM
252 BOULEVARD ALFA
CASABLANCA 10000 MAROC

Andeler anstarkent en 2042

1/ Lovenox 0,8ml (en Noms)
164,00 x 7

143,30 x 13 en injection dans cephale

Omphale akdar x 3 AMAS

27,70 x 2 2/ Cardio aspirine 100mg

1 compris par jour x 3 semaines

205,00



Clinique Jerrada Oasis
مصحة جراده الوازيس
AKDITAL

Tavanic 50mg

87,00 x 7)

1 compris par jour

x 1 semaines

69,10

4/ Docine surp

100ml x 3

14,30 x 5 5/ Dexamethasone 2mg (en pulpe main)

2ml 6 mg/jour x 8j

24,60

6/ potarem surp de 100ml x 2 j x 8j

3436,40

Professeur A. El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires



مصحة جرادا الوازيس

Clinique JERRADA OASIS

Professeur A. El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - Imm 4
Bd. Brahim Roudani Tél: 0522 98 88 54
INPE: 091157289



Casablanca le 04/02/2021

Madame BENHATIRA Najat

NFS

CRP

PCT

Ferritine

D-Diméry

Troponine



Professeur A. El-Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Centre Commercial Nadia - Imm. 4
Bd. Brahim Roudani Tél: 022.98.88.54

91789

BENHATIRA
Najat
DN: 13/01/1956



مركز التحاليل الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

NOTE D'HONORAIRES 91789

LE :
Analyses effectuées le:

13/10/2021

Référence :
Pour.....
Sur prescription du

05/08/2021

V/REF. 91789

Code.....
Organisme.....
Examens demandés:

Mme BENHATIRA NAJAT

Dr.

IHC1817



NC

NFS CRP DDIM FERRIT TROPON PROC

Cotation : (B 1430) Montant Net : 1970.00 dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE NEUF CENT SOIXANTE DIX Dhs 00 Cts
Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA

3, rue Ibnou Younes (Rd point Romandie par le Bd Ibnou Sina) - Casablanca
Tél.: 05 22 39 25 00 - 05 22 39 25 99 - Fax : 05 22 39 25 88 - E-mail : camclabo@gmail.com





Casablanca, le 04/18/2011

Omaria EL KALAI n°pt. 65013

Tel. 06 61 23 83 84
06 61 72 11 62

Pneumologue Virak

avec Déshydratation

Oxygénothérapie à domicile

dose : 2 à 3 bouteilles
(en distribution de 4h)
(en continu hyperoxygéné)

AKDITAL
Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادا الوازيس

Professeur A. El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - Imm. 4
Bd. Brahim Roudani 0522 91

CLINIQUE JERRADA OASIS

مصحة جراده الوازيس

Monsieur EL KALAI Nadjat, 65

Symptomes :
Fevre, toux, expectorations

TDM Thorax
(Dr. Mokhtar)

Professeur A. El Meziane
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - Imm 4
Bd. Brahim Roudani 0522 98.88.54





Prélèvement du 05/08/2021 à 12h40

Référence : 091789--XT



Résultats du 13/10/2021 Edition du 13/10/2021

Nom et Pré. : BENHATIRA NAJAT

Code Patient



Date naiss. : 13/01/1956

Médecin :

Externe :

RESULTATS D'ANALYSES

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

NUMERATION SANGUINE

Globules Blancs	3.6	milliers/ µl	4.0 à 10.0	5.0 Le 08/02/2021
Globules Rouges	5.0	millions/ µl	4.0 à 5.5	5.1 Le 08/02/2021
Hémoglobine	14.1	g/l	12.0 à 16.0	15.0 Le 08/02/2021
Hématocrite	43	%	35 à 48	45 Le 08/02/2021
. VGM	86	µ3	30 à 90	88 Le 08/02/2021
. TMH	28	picog	27 à 32	29 Le 08/02/2021
. CMH	33	%	30 à 36	33 Le 08/02/2021
Plaquettes	129	milliers/ µl	150 à 450	156 Le 08/02/2021

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	67	%	45 à 70	67 Le 08/02/2021
. Soit	2412	/ µl		3350 Le 08/02/2021
LYMPHOCYTES	29	%	20 à 50	29 Le 08/02/2021
. Soit	1044	/ µl		1450 Le 08/02/2021
Monocytes	4	%	< 10	4 Le 08/02/2021
. Soit	144	/ µl		200 Le 08/02/2021
Polynucléaires Eosinophiles	0	%	< 5	0 Le 08/02/2021
. Soit	0	/ µl		0 Le 08/02/2021
Polynucléaires Basophiles	0	%	< 2	0 Le 08/02/2021
. Soit	0	/ µl		0 Le 08/02/2021

TESTS IMFLAMMATOIRES

Proteine C Réactive	36	mg/l	< 6
---------------------	-----------	------	-----

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik FAISSESSOUA
Dr. Taoufik FAISSESSOUA
Dr. Taoufik FAISSESSOUA
Dr. Taoufik FAISSESSOUA
Dr. Taoufik FAISSESSOUA

Prélèvement du 05/08/2021 à 12h40

Référence : 091789--XT



Résultats du 13/10/2021 Edition du 13/10/2021

Nom et Pré. : BENHATIRA NAJAT

Code Patient



Date naiss. : 13/01/1956

Médecin :

Externe :

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

TESTS IMFLAMMATOIRES (suite)

Procalcitonine 0.03 µgrs/l

Interprétation des valeurs de la procalcitonine

Etat	Valeur de la calcitonine		
Etat Normal : absence d'infection	<	à	0.5
Inflammation systémique modérée	0.50	à	2.0
Inflammation systémique significative	2.0	à	10
Inflammation systémique majeure	>	à	10

HÉMATOLOGIE

Ferritine 140 ng/ml 15 à 320 25 Le 08/01/2020

HÉMOSTASE

D.Dimères 0.41 µg /ml < 0.50

ENZYMES

Troponine T <0.02 ng/ml < 0.02

Dr. Taoufik GUISSOUMA
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Pharmacie
et de Pharmacie de Bruxelles

CLINIQUE JERRADA OASIS

Séjour : Du 04/08/2021 au 04/08/2021
Patient : Mme EL KALAI NAJAT
N° Dossier : CJO21H04132527
Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
CASAQUE STANDARD XL	53,00 Dh	1	53,00 Dh
CHARLOTTE	0,68 Dh	1	0,68 Dh
MASQUE DE PROTECTION FFP2 (S.A)	8,00 Dh	1	8,00 Dh
MASQUE HAUTE CONC AD (001)	22,50 Dh	1	22,50 Dh
			84,18 Dh



CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 04-08-2021

Facture N° 14691/21

A. Identification

N° Dossier : CJO21H04132527

N° Identifiant : 048764/21

Nom & Prénom : Mme EL KALAI NAJAT

C.I.N : B92623

Adresse : CASABLANCA

Médecin traitant : DR . EL MEZIANE ABDELLAH

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 04-08-2021

Date Sortie : 04-08-2021

Traitements :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	ECG		200,00			200,00
Total Rubrique :						
						200,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		84,18			84,18
Total Rubrique :						
						84,18
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES MEDICAUX						
1	DR. EL MEZIANE ABDELLAH (PNEUMOLOGIE)		600,00			600,00
Total Rubrique :						
						600,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
						884,18

HUIT CENT QUATRE-VINGT-QUATRE DIRHAMS DIX-HUIT CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

AKDITAL
Clinique Jerrada Oasis
جرايدا جردا عيادة

Date de facturation 04/08/2021

Devis N°: SO5334

Nom: EL KALAI NAJAT

N° téléphone : 0661238384/0661721102

Médecin : Professeur Abdallah El Meziane

Code client: 07656

Facture FA21/3507

Référence	Description	Qté	Prix unitaire	Tva	Montant HT
1020006	[1020006] EVERFLO INTL OPI 230V EU • S/N 2099440	1,000	13 500,0000	20%	11 250,00 DH
1600-7	[1600-7] Nasal Cannula, Adult, Salter Style With 7' (2.1m) Supply Tube	1,000	0,0000	20%	0,00 DH
7600	[7600] Humidificateur Usage Unique Faible Débit Contenance 350ml	1,000	0,0000	20%	0,00 DH
Total HT					11 250,00 DH
20%					2 250,00 Dh
Total TTC					13 500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: treize Mille, cinq Cent DH zéro Centime

OXYDOM sarl
 Siège Social: 20100 Al Ghadfa, Rés.Wafa
 Maârif - Casablanca
 Tel: 0522 23 23 07 - Fax: 0522 86 20 84
 CPT: 35890244 / RC: 144593
 PAT : 35890244 / RC : 144593
 ICE : 000206172000089

Siège commercial CASABLANCA :
 Résidence du Palais IV. N°1, rue Arago.
 Quartier des Hôpitaux. CP 20360
 Tél: 0522 863 3 23 / fax: 0522 862 084
 GSM: 0663 438 631
 Email : contact@oxydom.ma
 ICE: 000206172000089

Siège commercial RABAT :
 Im. N° 18 , Appt N°1. Résidence Salsaf
 Rue Aguelmane Sidi Ali. Agadal.
 Tel : 0537 774 076 / Fax : 0537 774 078
 GSM : 0663 438 631
 Email : contact.rabat@oxydom.ma

Siège commercial FES :
 Appt n°1 1ER étage. Résidence Rayan
 Av. Al Madina Monaouara.
 Lot Amal 2, Narjis. CP 30070.
 Tél : 0535 618 548 / Fax : 0535 618 543
 GSM : 0663 438 631
 Email : contact.fes@oxydom.ma

Siège social :
 20, rue Al Ghadfa. Résidence Wafa
 Maârif 20100. Casablanca. Maroc.
 RC : 144593 - PAT : 35890244
 IF : 1102972 - CNSS : 7093876
 SGMB Agence S ABDELMOUMEN
 Compte N° 022780000043002934049074