

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-645115

102629

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3908

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : MESSEUDI ADIL

Date de naissance : 11/05/1969

Adresse :

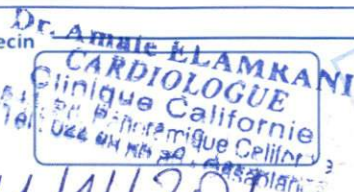
Tél. : 06 61443357

Total des frais engagés : 23009,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/11/2021

Nom et prénom du malade : Amil Messeudi

Age : 52

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : hypertension

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.

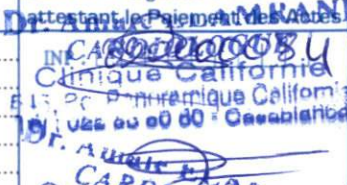
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

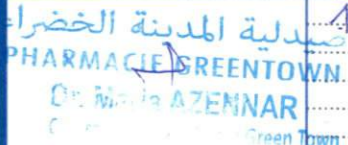
Fait à : Casablanca

Le : 4/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

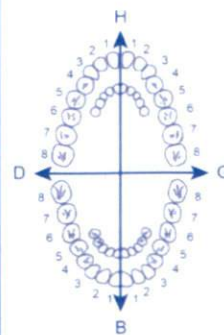
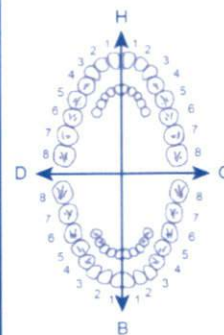
[Signature]

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 honoraires
11/11/21	Consultation	2000		
11/11/21	Elé	1000		
11/11/21	Elé	1000		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/11/21	248,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/11/21	B.1054	1370,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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'ODF.														
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[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



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

Dr. Amal Neseoudi 11/11/2011

119, 2 - Mariet 24 fl gel med - 2 mois
1 fl gel sni

15, 30 x 2 - vit C 1000mg 15 x 25 x 15 jrs

49, 60 x 2 - Dcure 100000 u LAB 15 jrs
x 3 mois

Dr. Amal ELAMRANI
CARDIOLOGUE
Clinique Californie
49, 60, Panorama - Casablanca
Tel: 022 50 80 80

T = 248, 82



صيدلية المدينة الخضراء
PHARMACIE GREENTOWN
Dr. H. AZENAR

Ville verte - Bouskoura - Tel.: +212 530 52 53

545, شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني : E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com

MANIÉZ 24

Un complément alimentaire ne remplace pas une alimentation variée et équilibrée.

CONSERVATION : à l'abri de l'humidité et de la chaleur (au dessous de 25°). Tenir hors de portée des enfants.

MODE D'EMPLOI : 1 capsule à avaler avec un grand verre d'eau.

* Apport journalier recommandé, CEE 90/96

Extrait de mélisse	Formule jour (capsule blanche)	Formule nuit (capsule jaune)	AAP* pour BI-formule
Vitamine B12	1,25 µg	1,25 µg	100%
Vitamine B6	0,7 mg	0,7 mg	100%
Vitamine B2	0,7 mg	0,7 mg	100%
Vitamine B1	0,55 mg	0,55 mg	100%
Magnésium	150 mg	150 mg	80%
Glucides	0,13 g	0,13 g	
Lipides totaux	2,07 mg	4,22 mg	
Protéines	1,35 mg	2,4 mg	
K-calories	0,53	0,56	
Values énergétiques :			
Values nutritionnelles (moyennes)	Formule jour	Formule nuit	

DOSE RECOMMANDÉE : 1 capsule blanche le matin et 1 capsule jaune au coucher. L'apport journalier recommandé ne doit pas être dépassé. Durée recommandée de la supplémentation : 20 jours. A renouveler si nécessaire après 10 jours.

PROPRIÉTÉS :
Formule jour : Lutte contre la fatigue passagère.
 Le magnésium aide à combattre et à surmonter les épisodes de fatigue passagère.
 Les vitamines B1, B2, B6 et B12 complètent son action en jouant un rôle clé dans le métabolisme de l'énergie, des équilibres neurologiques et neuromusculaires.
Formule nuit : Favorise l'endormissement.
 Contient en plus du magnésium et des vitamines du groupe B, l'extrait végétal de mélisse.
 De nombreux composants dans l'extrait de mélisse sélectionnés, facilitant la détente, aident à l'endormissement et contribuent à un sommeil réparateur.
 Grâce à sa bi-formule, Maniéz24 aide à la fois à lutter contre les états de fatigues et à bien dormir.
QUAND UTILISER ?
 Apport nutritionnel inadéquat en magnésium ou en vitamines du groupe B
 Effort physique ou intellectuel intense.
 Petits stress quotidiens.
 Précordialgie.
 Croissance chez l'adolescent.
 www.maniiez24.ma

BOITE DE 40 CAPSULES : 572 mg/capsule.

POIDS NET : 22,9 g

FABRIQUANT : Phytéo Laboratoire, 11 Rue de Montbazou, 37260 Monts -France

DISTRIBUTEUR : Botanic Pharma S.A.R.L., Lotissement ZAHRE II, Lot n°4, Sidi Maârouf, Casablanca, Maroc

Autorisation Ministère de la santé n° : DA 20191405252DMP/20UCA/MAV3

PhC : 119 DH



MANIÉZ 24

BI-FORMULE



ÉNERGIE & QUIÉTUDE

SOMMEIL RÉPARATEUR

40 CAPSULES VÉGÉTALES

Bi-formule = Mg(300mg), Vit.B1 (100%), Vit.B2 (100%), Vit. B6 (100%), Vit. B12 (100%), ES Mélisse.

BOTANIC

Pour en savoir plus



Scannez moi

COMPOSITION :

Formule jour : Oxyde de magnésium marin, cellulose microcristalline (E460), stéarate de magnésium (E470b) et dioxyde de silicium (E551), vitamine B12, B1, B6 et B2.

Enveloppe : Gélule végétale blanche T0.

Formule Nuit : Oxyde de magnésium marin, cellulose microcristalline (E460), ES de mélisse, stéarate de magnésium (E470b) et dioxyde de silicium (E551), vitamine B12, B1, B6 et B2.

Enveloppe : Gélule végétale ivoire T0.

« Complément alimentaire, n'est pas un médicament »

Date de péremption :

09/2023

N° de Lot :

094348



Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

Importé par : **Ergo** Maroc

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 21G28
EXP: 07/2024



Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

Importé par : **Ergo** Maroc

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 21G28
EXP: 07/2024



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

U MIZOU

Dr. Adil Bessouchi

propritete
Halter Ete

Dr. Amine ELAMRANI
CARDIOLOGUE
Clinique Californie
FAS - Panoramique Californie
Tél : 022 50 80 80 - Casablanca

545 , شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني : www.cliniquecalifornie.net - Site web : العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com - E-mail :



مصلحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

11/11/2021

ADIL MESSELOUDI

- Tropicane
- Ionogramme complet
- TSH - T4



Dr. Amale ELAMRANI
CARDIOLOGUE
Clinique Californie
Boulevard Panoramique Casablanca
Tél : 022 50 80 80 - 0522 52 55 55

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني : www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com - E-mail :

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2111110097

Mr Adil MESSEoudi

Demande N° 2111110097

Date de l'examen : 11-11-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Potassium	B30	B
	Bicarbonates	B40	B
	Troponine	E500	E
	Protéines totales	B30	B
	Urée	B30	B
	Sodium	B30	B
	Chlore	B30	B
	TSHus	B200	B
	T Libre	B200	B

Total des B : 650

TOTAL DOSSIER : 4370 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent
soixante-dix dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**



Name: ADIL MESSOUDI

Sex: Male

Age:

Department:

Bed No.:

Admission No.:

Case No.:

ID: 0000358

Start: 2021.11.11 17:00:00

Stop: 2021.11.12 17:12:58

Total time: 24:12:58

HR:

Av. HR: 61
 Min HR: 41 Time: 2021.11.12 05:30:26
 Max HR: 113 Time: 2021.11.12 14:40:00
 Total Beats: 89763
 Abnormal Beats: 150
 Abnormal Permillage: 1

Pause time:

Pause Beats that R-R > 2000 ms: 0

Dr. Annie ELAIVANANI
 CARDIOLOGUE
 Clinique Californie
 45, Bd P. Borelli
 Tel: 022 80 60 80 - Casablanca

S:

Total S: 130 Single: 30 SVE
 Total S Pair: 1 Total: 2 SVE
 Bigeminy: 0 Total: 0 SVE
 Trigeminy: 0 Total: 0 SVE
 Total S Run: 6 Total: 98 SVE
 S Permillage: 1
 Max S in a Min: 45

V:

Total V: 20 Single: 20 VE
 Total V Pair: 0 Total: 0 VE
 Bigeminy: 0 Total: 0 VE
 Trigeminy: 0 Total: 0 VE
 Total V Run: 0 Total: 0 VE
 V Permillage: 0
 Max V in a Min: 2

HRV(Time Domain):

SDNN (ms): 188.5
 SDANN (ms): 160.7
 rMSSD (ms): 52.1
 PNN50 (%): 23.2
 CV: 0.09

HRV(Frequency Domain):(ms*ms)

Power: 17708.4
 ULF: 12434.1
 VLF: 3846.5
 LF: 1104.0
 HF: 323.8

ST:

	Elevation		Depression	
	(seg.)	(mV/min)	(seg.)	(mV/min)
V1:	0	0.2	0	0.1
V3:	44	0.2	0	0.1
V5:	23	0.2	0	0.1

Conclusion:

Repture de base sinusale.
 pas de tachycardie ni de bradycardie sévère
 pas de pause ni de BBT ni d'ACFA.
 FC maximale atteinte est de 113 bpm.
 FC minimale atteinte est de 41 bpm.
 Au total = Holter ECG normal.

Physician Signature:

Dr. Annie ELAIVANANI
 CARDIOLOGUE
 Clinique Californie
 45, Bd P. Borelli
 Tel: 022 80 60 80 - Casablanca

MESSEoudi ADIL

ID : 211111004

s-ID :

vice :

mbre :

Dr. Amale ELAMRANI
CARDIOLOGUE
Clinique Californie
615, Bd. Panoramique Californie
Tél : 022 01 00 00 - 022 01 00 00

ence cardiaque: 67 bpm

QRS : 87 ms

P/QRS/T : 82/76/69°

on RV5+SV1 : 2.61 mV

Intervalle PR : 158 ms

Intervalle QT/QTc : 375/387 ms

Tension RV5/SV1 : 1.77/0.84 mV

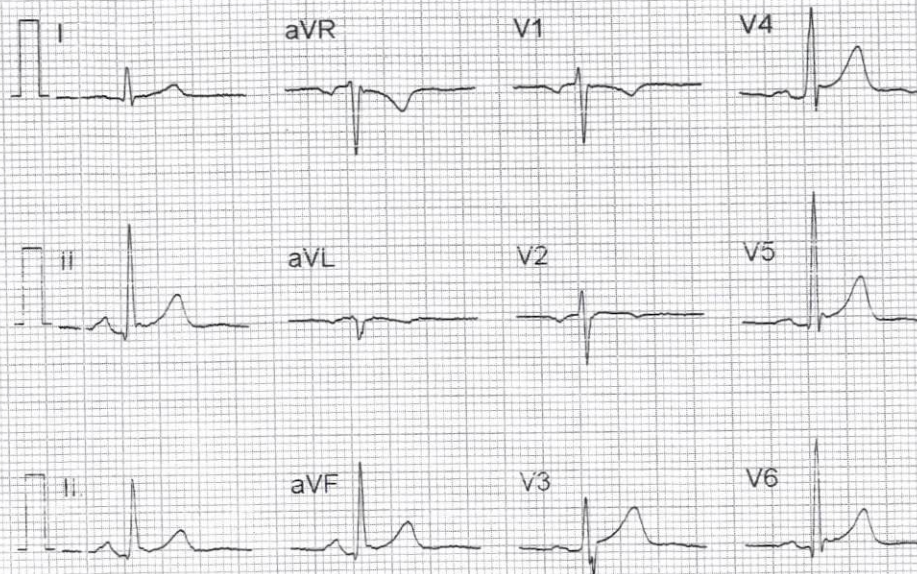
[Code Minnesota]

92 941

Analyse résultat *****

Rythme sinusal

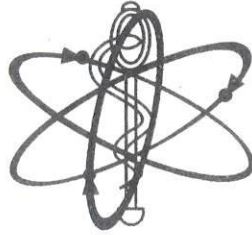
G normal**



docteur doit confirmer le rapport.

mm/mV 25mm/s AC 50Hz, 0.5~100Hz





Mr Adil MESSEoudi

Né(e) le : 11-05-1969

Dossier N° : 2111110097

Date de l'examen : 11-11-2021

Prélevé le : 11-11-2021 17:37 en interne

Edité le : 12-11-2021

DR : A AMINE

Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BIOCHIMIE SANGUINE

16-03-2013

Urée [AC]	0.40 g/l	(<0.50)	0.44
(Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	6.66 mmol/l	(<8.33)	
Créatinine [AC]	8.5 mg/l	(7.0-12.0)	
(Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche)	75.2 µmol/l	(62.0-106.2)	

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)	141 mEq/l	(136-145)	
(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)	141 mmol/l	(136-145)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.			
Potassium (K) [AC]	4.1 mEq/l	(3.4-4.5)	
(ISE indirect Cobas 6000® Roche)	4.1 mmol/l	(3.4-4.5)	
Chlore (Cl) [AC]	106 mEq/l	(98-107)	
(ISE indirect Cobas 6000® Roche)			
Bicarbonates	22.1 mmol/l	(22.0-29.0)	
(Calcul)			
Calcium [AC]	93 mg/l	(86-102)	
(o-Cresolphthaleine complexon- Cobas 6000® Roche)	2.32 mmol/l	(2.15-2.54)	
Protéines totales [AC]	75 g/l	(66-87)	
(Biuret- Cobas 6000® - Roche)			
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.			

MARQUEURS CARDIAQUES

Echantillon primaire : sérum

Troponine Ic	<0.02 ng/mL	(<0.06)
(Dosage immuno-enzymatique-AIA 900)		

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC]	1.60 µUI/ml	(0.27-4.20)
((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))		
Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.		
T4 L [AC]	11.82 pg/ml	(9.94-15.84)
((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))	15.21 pmol/l	(12.79-20.39)
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 10/08/2017.		





Clinique "Californie"

Clinique CALIFORNIE
545, Bd Panoramique Californie
Tél: 0522 50 80 80 / 52 55 55
Fax: 0522 50 80 80 - Casablanca

Casablanca, le 11/11/2021

Le Docteur ELATIRANI

prie M. ADIL MESSERDI

d'accepter l'expression de ses sentiments
distingués et lui présente suivant l'usage,
sa note d'honoraires pour

consultation ECG
Halter ECG

S'élevant à la somme de 1300 Dhs

Clinique CALIFORNIE

545, Bd Panoramique Californie

Tél: 0522 50 80 80 / 52 55 55

Fax: 0522 50 80 80 - Casablanca