

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.

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° W21-723579

125392

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10397 Société : SAO

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : A22 AB Mohamed

Date de naissance : 06/11/1974

Adresse :

Tél. : 06.62.22.09.25 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ATIKUI Samya

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 : Casablanca Le : 09/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Doliprane® 500 mg

PARACÉTAMOL

comprimé

500 mg

COMPOSITION

- Paracétamol
- Excipients: q

Boîte de 20 co

PROPRIÉTÉS

Ce médicament
Il est antipyrétique

INDICATIONS :

Ce médicament contient du paracétamol.
Il est indiqué dans les maladies avec douleur et/ou fièvre, telle que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses, chez l'adulte et l'enfant à partir de 27 kg : (environ 8 ans)

CONTRE-INDICATIONS :

- Ne pas utiliser en cas :
- d'allergie connue au paracétamol.
 - maladie grave du foie.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Il existe des dosages plus adaptés pour l'enfant de moins de 27 kg : (moins de 8 ans environ).
- Compte-tenu des posologies recommandées, il est inutile d'alterner la prise d'aspirine et de paracétamol.
- Avant de prendre du paracétamol, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.
- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol, d'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Doliprane 500 mg comprimé peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.

Docteur **BELHOUSSE DRISSI Mohammed**

PNEUMOLOGUE-ALLERGOLOGUE

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des Allergies Respiratoires

Pléthysmographie - Bronchoscopie

Pathologie du Sommeil - Ronflement

الدكتور بلحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الضيقة - داء السل

أمراض الحساسية - أمراض الشخير

الدار البيضاء في : Casablanca le :

Dr. BELHOUSSE DRISSI Med
Pneumologue - Allergologue
14/06/2022
59, Bd RAHAL EL MESKINI - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71

MME ATIQUI SAMYA

TDM THORACIQUE LOW DOSE

Surveillance
Bonne

Atique Samya

DR. BELHOUSSE DRISSI Med
Pneumologue - Allergologue
59, Bd RAHAL EL MESKINI - Casablanca
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71

59 ، شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء - الهاتف ع : 05 22 44 83 70 / 05 22 44 83 71 - الهاتف م : 06 61 15 68 72
59 , Bd RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA - Tél.C : 05 22 44 83 70 / 05 22 44 83 71 - GSM : 06 61 15 68 72

Docteur BELHOSSINE DRISSI Mohammed

PNEUMOLOGUE-ALLERGOLOGUE

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des Allergies Respiratoires

Pléthysmographie - Bronchoscopie

Pathologie du Sommeil - Ronflement

الدكتور بلحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الضيقة - داء السل

أمراض الحساسية - أمراض الشخير

Casablanca le : 02 06 2000 : الدار البيضاء في

Dr. Belhossine DriSSI

10.30

Belhossine DriSSI

10.30

Dr. Belhossine DriSSI
Pneumologue - Allergologue
59, Bd RAHAL EL MESKINI - Casablanca
Tél: 0522 44 83 71 - 0522 44 83 71

59 ، شارع رجال المسكيني - الدار البيضاء - الهاتف ع : 05 22 44 83 70 / 05 22 44 83 71 - الهاتف م : 06 61 15 68 72
59 , Bd RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA - Tél.C : 05 22 44 83 70 / 05 22 44 83 71 - GSM : 06 61 15 68 72



CASABLANCA, le 02/06/2022

PATIENT

: **ATIQUI Samya**

TDM THORACIQUE

INDICATION : Contrôle d'un nodule sous pleural.

TECHNIQUE : Examen réalisé par un scanner multi barrettes type GE en acquisition spirale, sans injection de produit de contraste, avec reconstruction dans les différents plans de l'espace.

RESULTATS :

- Micronodule latéro basal gauche, sous pleural mesurant 2mm en rapport avec un ganglion intrapulmonaire très probablement.
- Absence d'autre nodule parenchymateux pulmonaire suspect.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Absence d'épaississement pleural ou pariétal.
- Absence d'adénopathies ou de masse médiastinales.

CONCLUSION :

Aspect TDM thoracique sans anomalie.

Ganglion intra pulmonaire basal gauche ne nécessitant pas de suivi particulier.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr EL BENNA**

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,

BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma



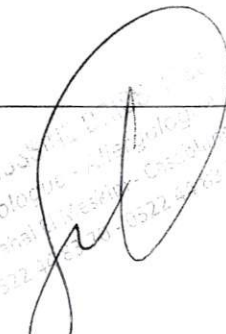
**Fondation
Cheikh Khalifa Ibn Zaid**
ROYAUME DU MAROC

F A C T U R EN° **67 437 / 2022** du **02/06/2022**Nom patient : **ATIQUI SAMYA**Entrée **02/06/2022**Prise en charge : **PAYANTS**Sortie **02/06/2022**

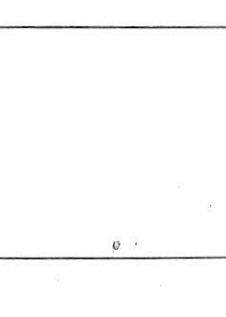
	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
SCANNER THORACIQUE	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	1 500,00
Total Frais Clinique				1 500,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS	Total 1 500,00


Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			1 500,00		1 500,00	0,00

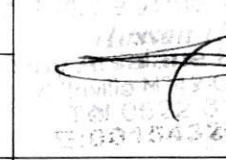
Description des actes effectués				وصف العمليات المجراة	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
14/04/22					
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _					
02/06/22	02	300			
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _					

CIM-10

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
						
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _						
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				عمليات الإحياء، الأشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحياء Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
02/06/22			1500,00		
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _					
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _					

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis			جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة	
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثلث المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux		
02/06/22	# 10.30 #		INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

● الصندوق الوطني لضمان الاجتماعي - ساحة دكاكر - الدار البيضاء ص.ب. 2186 الدار البيضاء المحطة - الهاتف: 080 203 3333
CNSS, Place de DAKAR, Casablanca BP-2186 Casa Gare Téléphone: 080 203 3333

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإلزامي RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الاجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإلزامي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : REF : 610 2 06 :
	Référence structurée : 220718050506957	Emis à Casablanca le : 	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة N° d'immatriculation : 187211878 Règlement du mois : 07/2022 Mode de paiement : Virement	ATIQUI SAMYA RES RIAD EL FOUTOUH RUE RAFAEL MARECHAL IMM C APPT 11 CASABLANCA 2035	
	Informations :		

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
ATIQUI SAMYA										
076908935	02/06/2022	CS	MR BELHOUSSE DRISSI MOHAMED	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
076908935	02/06/2022	Z	HOPITAL CHEIKH KHALIFA	1 500,00	1 000,00	1,00	1,00	1 000,00	70	700,00
076908935	02/06/2022	PH	PHARMACIE SYRIE	10,30	10,20	1,00	1,00	10,20	70	7,14
Total remboursé pour SAMYA										812,14
Total général remboursé										812,14

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان