

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 canaux, 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 canaux.

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° W21-643791

78716

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2529 Société : Rebrale - RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL JOURBAOUI Mohamed

Date de naissance : 01-01-1952

Adresse : Quartier RAHMANI RUE 25 N° 59
CASABLANCA Sidi Moumen CASABLANCA

Tél. : 06336937 Total des frais engagés : 1982,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/08/2021

Nom et prénom du malade : EL JOURBAOUI Mohamed

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Bronchopneumonie

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 : 03/08/2021 Le : 03/08/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
3/08/21	G		300 MA	INF : 0940372 BULASSERIE 22.21.21 - 19.05.21 Dr. Hassani

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Les Fours Dr. LAFOU FATIMA ELZAHR 7, Res. Zuhdi 1, EL AL Wifou EL SADIDA 05.23.37.07	03/08/2021	Pharmacie Les Fours Dr. LAFOU FATIMA ELZAHR 7, Res. Zuhdi 1, EL AL Wifou EL SADIDA 05.23.37.07

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOHAMMAD ZEEZAF Dr. BERRAMMOHAMED Zeezaf, Imr. Snousar 1 ^{er} N° 23 Attacharek 05 22 70 05 06 / Fax : 05 22 70 05 07	03/08/21	R 250	285,00
	03/08/21	TOT Phonaxin	Dr. Adas

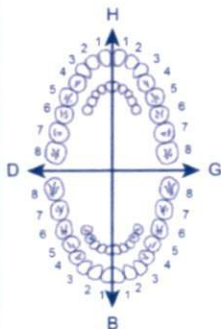
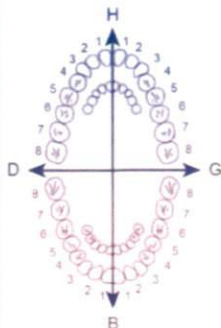
[illegible]

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											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS								
				DATE DE L'EXECUTION								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hasnaa CHEHAIBOU WADIF
spécialiste en pneumophthisiologie

Asthme - Tuberculose
Exploration Respiratoire
Bronchoscopie - Désensibilisation

الدكتورة حسناء أشهبو وظيف
إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي
الضيق - السل
أمراض الرئة والحساسية
التشخيص الباطني التنفسي

Casablanca, le 03/08/2018 في الدار البيضاء

Mr EL JOURBAOUI Med

Butoverat spray
about 100 ml in gene respiratoire

200 ml spray de 100 ml

100 ml spray de 100 ml

100 ml spray de 100 ml

100 ml spray de 100 ml

Bechdelouze

Pharmacie les Fleurs

Dr. LAFOU FATIMA EZZAHRA
75, Res Zohor 1, Lot Al Wifag
EL JADIDA
Tel.: 05.23.37.07

Dr. Hasnaa CHEHAIBOU
spécialiste en pneumophthisiologie
Résidence Ossama 1er étage Casablanca
Tél.: 05.22.72.21.21 / Fax: 05.22.72.21.21

شارع إدريس الحارثي - الجمع السكني 4 - حي المسيرة 3 إقامة أسامة الطابق الأول - الهاتف/الفاكس: 05 22 72 21 21 الدار البيضاء
Bd. Driss El Harti - Lot. 4 - Hay El Massira 3 - Résidence Ossama 1er étage Casablanca - Tél. / Fax: 05 22 72 21 21

ICE : 001930640000035 - INPE : 091035212

Butovent®
Salbutamol
Aérosol doseur
H.F.A.
PROMOPHARM S.A.

Lot n°: 008P192A
Pér.: 11-2023

P.P.V: 45 DH 30

6 118001 260058

S-CORT® 20 mg
Prednisolone
20 Comprimés effervescents sécables

LOT N: 34,70
UT. AV:
PPV (DH):

6 118000 340270

Omiz 20mg
7 gélules

22,50

AZ® 500 mg
Azithromycine
Boîte de 3 comprimés

PPV: 60.00 DH

6 118000 092414

6 118000 190091

BECIDOUZE® 20 dragées

6 118000 031192

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 03/2024
LOT 12005 1

Dr Hasnaa CHEHAIBOU WADIF

spécialiste en pneumophtisiologie

Asthme - Tuberculose

Exploration Respiratoire

Bronchoscopie - Désensibilisation

الدكتورة حسناء أشهبو وظيف

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق - السل

أمراض الرئة والحساسية

التشخيص الباطني التنفسي

Casablanca, le 3 / 8 / 21 في الدار البيضاء،

م EL JARBAOUI Mohamed

69 ans

infect court et chronique

Actuel et chronique respiratoire

TD M Hana cigne



Dr Hasnaa CHEHAIBOU
spécialiste en pneumophtisiologie
Bd. Driss El Harti - Lot. 4 - Hay El Massira 3 - Résidence Ossama 1er étage Casablanca - Tél. / Fax: 05 22 72 21 21

شارع إدريس الحارثي - المجمع السكني 4 - حي المسيرة 3 إقامة أسامة الطابق الأول - الهاتف/الفاكس: 05 22 72 21 21 الدار البيضاء

• Bd. Driss El Harti - Lot. 4 - Hay El Massira 3 - Résidence Ossama 1er étage Casablanca - Tél. / Fax: 05 22 72 21 21

ICE : 001930640000035 - INPE : 091035212

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 21008870 N° Facture : 21008710 Date facturation: 03/08/2021

Nom et prénom du patient : **Mr EL JOURBAOUI MOHAMED**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM THORACIQUE	1.00	1 200.00	1 200.00
		Sous-Total	1 200.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille deux cents dirhams

Total : 1 200.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	1200.00 DH
PC N° : DDD		



ORDONNANCE

Le : 3/8/11

N° EL JOUR BAOUI Nes/

Urgent

120 poivre Hg

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF
Dr. BERRA Mouna
Bd. Med Zefzaf - Hamm. Snoussi 7 N° 23 Alachbarik - Cas:
Tél : 05 22 70 96 96 / Fax : 05 22 70 96 76

Dr. BERRA Mouna
Bd. Med Zefzaf - Hamm. Snoussi 7 N° 23 Alachbarik - Cas:
Tél : 05 22 70 96 96 / Fax : 05 22 70 96 76



**Laboratoire
Mohammad Zefzaf**

**مختبر التحليلات
الطبية محمد الزفزاف**

*Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca le mardi 3 août 2021

Monsieur EL JOURBAOUI MOHAMED

FACTURE N°	31583
Analyses :	
Troponine I (TNHS) T0. -----	B 250 Total : B 250
Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,5
TOTAL DOSSIER	
285,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF
Dr. BERRA Mouna
Bd. Med Zefzal, Imm. Snoussi 7 N° 23 Attacharok - Cas
Tél : 05 22 70 96 96 / Fax : 05 22 70 96 76



• Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Dossier ouvert le : 03/08/21
Prélèvement effectué à 12:31
Edition du : 03/08/21

Monsieur EL JOURBAOUI MOHAMED
Monsieur HASNAA CHEHAIBOU
Réf. : 21H154

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

Troponine I de haute sensibilité (T0)-----: <1,5 ng/l
(Tech Immunoenzymatique ELFA/VIDAS)

Normales

Antériorités

< 2

Interprétation :

- T0 < 2 ng/l ou T0 - T2h < 6 ng/l : Orientation fort probable vers une exclusion du diagnostic d'infarctus du myocarde, en tenant compte du contexte clinique .
- 2 < ou = T0 < 100 ng/l : Zone d'observation
- T0 > ou = 100 ng/l ou Δ T2h - T0 > ou = 10 ng/l : inclusion fort probable, du diagnostic d'infarctus du myocarde, en tenant compte du contexte clinique.

LABORATOIRE MED. ZEFZAF
Dr. Berra Mouna
Bd. Med. Zefzaf Imm. Snoussi 7 N°23
Attacharok - Casablanca
Tél: 0522 70 96 96 / Fax: 0522 70 96 76

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
Dr Abdelaziz ZOUAOUi | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 27 Juillet 2021

MR. EL JOURBAOUI MOHAMED

COMPTE RENDU

TDM THORACIQUE

Indication :

Patient de 63 ans présentant une dyspnée chronique.

Technique :

- Acquisition volumique en mode spiralé sans injection de contraste iodé.
- Reconstruction 2D axiale transverse en 1,25 mm d'épaisseur jointive couvrant l'ensemble de l'étage thoracique.
- Double fenêtrage : médiastinal et parenchymateux.

Résultat :

Sur le plan médiastinal :

- Pas d'image en faveur d'adénopathie médiastinale de taille significative.
- Pas d'anomalie morphologique ou de calibre des principales structures vasculaires du médiastin.
- Absence de réaction pleurale ou péricardique.
- Aspect normal des cavités cardiaques.
- Pas d'anomalie pariétale particulièrement des aires axillaires.

Sur le plan parenchymateux :

- Les fenêtres pulmonaires montrent une transparence normale des champs pulmonaires sans foyer parenchymateux systématisé ou d'allure évolutive.
- Pas de nodule parenchymateux suspect ni lésion de type alvéolaire ou interstitiel.
- Pas d'épaississement septal des régions postéro-basales.
- Pas de dystrophie bulleuse ni images de DDB.

Au total :

- TDM ne montrant pas d'élément évolutif de l'étage thoracique.
- Pas de réaction pleuro-péricardique ni adénopathie médiastinale décelable.

DR. A. BELHAJ SOULAMI

Dr. Belhaj Soulam Abdelilah
Médecin Radiologue

www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68

Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93