

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.

Biologie 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.

Prothèse 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

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° M21- 0059715
83895

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2922 Société : _____

☐ Actif
 ☐ Pensionné(e)
 ☐ Autre : _____

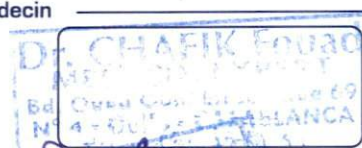
Nom & Prénom : BELABED HALIMA

Date de naissance : 04/01/1952

Adresse : Groupe X Rue 156 M° 19 Eloufja Coto Blanc

Tél. : 0669 28 11 53 Total des frais engagés : 1300 + 600 + 281,80 + Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 04/08/41

Nom et prénom du malade : BELABED Halima Age : _____

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

Nature de la maladie : CARD

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 : _____ Le : _____

Signature de l'adhérent(e) : _____

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ACIE WILAYA MOULOUYA ZEKRI Abdelhak teur en Pharmacie 24 Bd Oued Moulouya El Oufia nca - Tél: 0522 90 51 13 002291220000074	4/08/21	287,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE Analyses Médicales Dr. SAÏD EL HAFIAÏ 99 Bd Ouh Raba N° 1	06/08/2017	INPE: 1091234179	13000

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Ordonnance



Csa le: 04/08/11

Nom & prénom: M^{re} BRAZABED Halima

51, 10x1

- Plaquenil 200mg

1cp x 2 j x 14 j

79, 70x2

- AZITHROMYCINE 500 mg

1cp 1j

- Met c 1000 mg

1cp x 2 j x 14 j

- Zimsh

1cp x 2 j x 14 j

49, 60x2 O-cine forte

1cp 1cp

27, 70x2 Cardioaspirine

1cp 1j x 14 j



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1
Ain seba Casablanca
Plaquenil 200mg 530 cp
P.P.V 51,10 DH
6 118001 082070



T= 287,80

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA
ZEKRI Abdelhak
Docteur en Pharmacie
20, 222, 224 Bd Oued Moulouya 21 Oulfa
Casablanca Tél: 0522.90.51.13
ICE: 002291220000071



PPV 79DH70
PER 12/23
LOT J3527

PPV 79DH70
PER 12/23
LOT J3386

PPV:49,60 DH
LOT: 21027
EXP: 04/2024

Ordonnance

Dr. CHAFIK Fouad
MEDECIN EXPERT
Bd. Oued Oum Errohli Rue 69
N° 4 - Oulfa - CASABLANCA
Tél.: 05 22 90 51 65

COR le: 04/08/11

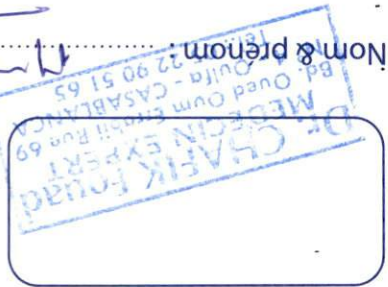
Nom & prénom: M^{re} BELABED Hela

Jeune : T.D.17 Héroïne.

Dr. CHAFIK Fouad
MEDECIN EXPERT
Bd. Oued Oum Errohli Rue 69
N° 4 - Oulfa - CASABLANCA
Tél.: 05 22 90 51 65

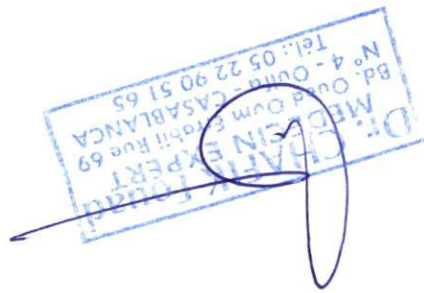
Ordonnance

le: 04/08/11
à: M. BZABEGHAL
Nom & prénom: M. BZABEGHAL



Janine : P.C.L - CARD-19

LABORATOIRE
Analyses Médicales
Dr. Saïd El HAFIANE
199 Bd Oum El Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 00169390800000





Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE HASSAN II

الفحص بالأشعة الحسن الثاني

• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE
• OSTEODENSITOMETRIE • RADIOPHOTO

Casablanca le 06/08/2021

PATIENT : BELABED HALIMA

MEDECIN TRAITANT : DR CHAFIK FOUAD

EXAMEN(S) REALISE(S) : SCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale millimétrique sans injection sur le thorax.
CD-ROM ci-joint.

RESULTAT :

- ✓ Opacité en verre dépoli focale basal médial gauche.
- ✓ Atélectasies en bande latérobasale droite.
- ✓ Cette atteinte est de distribution périphérique.
- ✓ Cette atteinte est minime < 1% (< 10%).
- ✓ Absence de crazy paving.
- ✓ Arbre trachéo-bronchique sans anomalie.
- ✓ Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- ✓ Absence d'adénopathie médiastinale ou hilare de taille significative.
- ✓ Les surrénales sont libres.
- ✓ Absence de lésion osseuse focale.

CONCLUSION:

Aspect TDM d'une pneumopathie d'allure virale, avec une atteinte minime sur des poumons sous-jacents sains.

Examen classé CORADS 6.

Confraternellement
Dr HASSAINE

Radiologie HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26

GSM : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

Email : radiologie.hassani2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sabou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208

TP : 32960805 - CNSS : 1398594

ICE : 002153526000090



RADIOLOGIE HASSAN II

الفحص بالأشعة الحسن الثاني

Votre Santé ... Notre Devoir

• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE
• OSTEODENSITOMETRIE • RADIOPHOTO

Évolution radiologique des lésions

0 – 4 jours	• 50% normale • verre dépoli, crazy paving , atteinte de quelques lobe.
5 – 8 jours	Extension du verre dépoli et du crazy paving
10 – 13 jours	Condensation
Après 14 jours	Résolution progressive des lésions

CORADS : Degrés de suspicion d'une infection au COVID 19

CORADS 1	NON	TDM normale ou lésion non infectieuse
CORADS 2	faible	Anomalie en rapport avec d'autres affections
CORADS 3	intermédiaire	Signes en faveur d'une infection mais pas très évocateur du Covid 19
CORADS 4	élevé	• Verre dépoli unilatéral, crazy paving unilatéral. • Condensations multiples sans lésion typique associée.
CORADS 5	Très élevé	Aspect typique : • Atteinte périphérique, bilatéral et basal. • Verre dépoli et crazy paving : Atteinte multifocale. • Verre dépoli et condensation multifocal. • Signes du halo inversé. Dilatation vasculaire.
CORADS 6	PCR +	

Radiologie Hassan II
 N° 966-970-972, Bd Oued Sabou
 Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca
 Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26
 Fax : +212 522 91 17 59
 Email : radiologie.hassani2@gmail.com

Radiologie HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26

GSM : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

Email : radiologie.hassani2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sabou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C: 419573 - IF : 31865208

TP : 32960805 - CNSS: 1398594

ICE : 002153526000090



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE HASSAN II

الفحص بالأشعة الحسن الثاني

• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE
• OSTEODENSITOMETRIE • RADIOPHOTO

Le code INPE : 091234179

Casablanca, le 06/08/2021



091234179

FACTURE N° : 03438/2021

Nom & Prénom : BELABED HALIMA

Date d'examen : 06/08/2021

Examens	Honoraires
SCANNER THORACIQUE	1300 DH
NET A PAYER	1300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE TROIS CENTS DH

RADIOLOGIE HASSAN II
Bd. Oued Sabou Al Wifak 1
N°970-972 Hay Oulfa. Casa
Tél: 0522 90 90 29 / 0522 89 25 26

Votre Santé ... Notre Devoir

Radiologie HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26

GSM : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

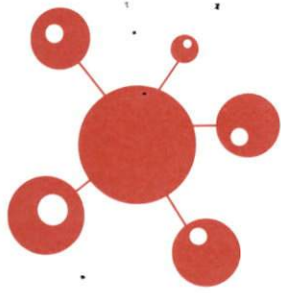
Email : radiologie.hassani2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sabou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C: 419573 - IF: 31865208

TP : 32960805 - CNSS: 1398594

ICE : 002153526000090



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 210800820

CASABLANCA le 04-08-2021

Mme Halima BELABED

Demande N° 2108045070

Date de l'examen : 04-08-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	RECHERCHE D'ARN SARS-COV-2(RT-PCR temps réel)	E600	E
	DECLARATION OBLIGATOIRE POSITIFS	0	

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 600.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabi - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000008

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabi , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T P : 34046873 - I F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008