

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Educateur :

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.

Maladie :

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° P19-0041023/1002

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1002

Société : 41136

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AJAL OTMANE

Date de naissance : 1948

Adresse : 95 RUE OURJOUANE APIS ILAY RMA
CASA

Tél. 061 233331

Total des frais engagés : 4698,19 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur CATRA Abdelaziz
Anesthésiste Réanimateur

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : AJAL OTMANE

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Etat de choc MUPRAS

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 : CASA

Le : 19/08/20

Signature de l'adhérent(e) :

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
19/8/20			1500,00 f	<p>Docteur GATTA Abdelhak</p> <p>Anesthésiste Réanimateur</p> <p>NEUROCHIRURGICAL ANKOL</p> <p>DIRECTION</p>
19/8/20	Tel fracture		3422,19 f	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

INP 092003458

19/08/20

76,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

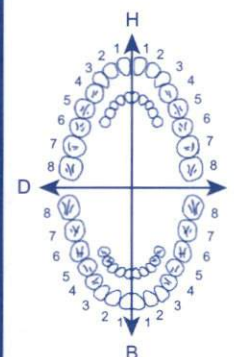
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



Casablanca, le 19/08/20

Dr AJAL Othmane

1) Biofor multivitaminique

1 copie de la prescription

PHARMACIE ST. ANOUAL
Mme. Azzur Soudani Samir
Docteur en Pharmacie
13, Rue Zakieddine Attoussi -
Casablanca - Tél : 05 22 39 06 70



أخصائيون في جراحة الدماغ و الأعصاب و أخصائيون في الإنعاش 24 h / 24
Urgences - Médecins réanimateurs et neurochirurgiens 24 h / 24



CLINIQUE ANOUAL CASABLANCA

Bon de Radiologie N° 001313

Nom & Prénom :

Abel Amour

Médecin :

Docteur GATA Abdelaziz

Date :

18/01/20

N° d'entrée

Chambre

Anesthésiste Réanimateur

Référence R

A

Renseignements Cliniques

Examens demandés

Egy

Docteur GATA Abdelaziz
Anesthésiste Réanimateur

Rendez-vous le :

Heure :

Signature :

Examen fait le :

Heure :

Docteur Ghizlane BOUDEGGA

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
et du foie

Diplôme de Proctologie de l'Université de Rennes
(hémorroïdes, fissure, fistule)

Endoscopie digestive

Certificat Universitaire d'échographie de Casablanca
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd

الدكتورة غزلان بودغا

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المخرج

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالصدى

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد



Casablanca, le 17/07/2020

الدار البيضاء، في

Dr ASAL Otmone

- 72ans

- DT2 sous traitement

Tables du rythme cardiaque NS Elégist

fracture du fémur.

Cholecystectomie, steatose hépatique.

- Douleurs lombaires évoluant depuis 1mois.

=> TON abdominale

et de rachis lombo-sacré.

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépto-Gastro Entérologue / Proctologue
158, Av. Omar Al khayam 1er Etage N° 1
Beauséjour - Casablanca
Tél : 05 22 36 86 18

158, شارع عمر الخيام، الطابق الأول، رقم 1، بوسيجور الدار البيضاء

158, Av. Omar Al khayam - 1er étage, N° 1 - Beauséjour - 20200 Casablanca

☎ : 05 22 36 86 18 - ✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com

Note d'honoraires

Casablanca, le 19/08/20

Le Docteur Réanimateurs / Anes

Prie M^r AJAL OTHMANE

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

pour K50.

s'élevant à la somme de 1500 ₮ Dhs

Signé

Docteur GATTA Abdelaziz
Anesthésiste Réanimateur

Forme	Produits	% TVA	Prix Public N E T	Qté.	Prix Public Total	Dont TVA
AC	FLUIDES 330.00	20,00	330,00	1	330,00	55,00
AC	ANTISEPTIQUE - SITE	20,00	10,00	1	10,00	1,67
AC	GLUCOMEN	20,00	6,00	6	36,00	6,00
AC	GLUCOTIP	20,00	0,90	6	5,40	0,90
AC	COMPRESSES JETABLE	20,00	3,00	10	30,00	5,00
AC	SERIN 10CC	20,00	3,40	2	6,80	1,13
AC	SERINGUE 5 CC	20,00	3,40	1	3,40	0,57
AC	BANDE GAZ 10CM	20,00	3,75	1	3,75	0,62
AC	INTRANULE ROSE	20,00	5,55	1	5,55	0,92
IN	GLUCOSE 5% 500 ML		15,90	-2	-31,80	
IN	CLOPRAME INJ/1	7,00	1,38	-3	-4,14	-0,27
IN	METHYLPREDNISOLONE 120 MG / 1		35,00	-2	-70,00	
IN	CHLORURE POT 10ML	7,00	2,80	-2	-5,60	-0,37
AC	GLUCOMEN	20,00	6,00	-4	-24,00	-4,00
AC	GLUCOTIP	20,00	0,90	-4	-3,60	-0,60
		7,00	0,00	0	0,00	
= NET TTC					1 172,19	

TVA 7% Base : 1 110,86	Montant : 77,76	TVA 20% Base: 755,40	Montant : 151,08	Total TVA : 228,84
------------------------	-----------------	----------------------	------------------	--------------------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Mille Cent Soixante-douze Dirhams et 19 centimes.



CLINIQUE ANOUAL

14RUE ZAKI EDDINE ATTAOUSSI



KH FZ

R.C :

Patente:

T.V.A :

Tél : 0522 86 02 07....1

Le 28/08/2020

FACTURE N°113655

Page: 1

N° ICE :

AJAL OTHMANE - MUPRAS

N° ICE CLIENT:

Forme	Produits	% TVA	Prix Public N E T	Qté.	Prix Public Total	Dont TVA
IN	GLUCOSE 5% 500 ML		15,90	2	31,80	
IN	CHLORURE POT 10ML	7,00	2,80	2	5,60	0,37
IN	METHYPLREDNISOLONE 120 MG / 1		35,00	3	105,00	
IN	OEDES 40 MG /INJ		49,80	1	49,80	
BB	ELUDRIL BB		17,70	1	17,70	
IN	CLOPRAME INJ/1	7,00	1,38	3	4,14	0,27
IN	ACTRAPID HM PEN 100 INJ	7,00	70,00	1	70,00	4,58
AC	FLUIDES 330.00	20,00	330,00	1	330,00	55,00
AC	ANTISEPTIQUE - SITE	20,00	10,00	1	10,00	1,67
AC	GLUCOMEN	20,00	6,00	6	36,00	6,00
AC	GLUCOTIP	20,00	0,90	6	5,40	0,90
AC	COMPRESSES JETABLE	20,00	3,00	10	30,00	5,00
AC	SERIN 10CC	20,00	3,40	1	3,40	0,57
AC	SERIN 1CC	20,00	3,40	1	3,40	0,57
AC	SERIN 20CC	20,00	3,40	1	3,40	0,57
AC	SERINGUE 5 CC	20,00	3,40	1	3,40	0,57
AC	SONDE D'ASPERATION CH 14	20,00	3,00	2	6,00	1,00
AC	LUNETTES A 02	20,00	10,50	1	10,50	1,75
AC	GANT JETTABLE	20,00	2,03	20	40,60	6,77
AC	PERFUSEUR	20,00	3,90	1	3,90	0,65
AC	POCHE A URINES	20,00	5,25	1	5,25	0,87
AC	PROLONGATEUR 150 CM	20,00	9,00	1	9,00	1,50
AC	ROBINETS 3 VOIES	20,00	6,50	1	6,50	1,08
IN	GLUCOSE 5% 500 ML		15,90	2	31,80	
IN	CHLORURE DE SODIUM 0.9 500ML		13,10	1	13,10	
IN	CHLORURE POT 10ML	7,00	2,80	2	5,60	0,37
IN	CLOPRAME INJ/1	7,00	1,38	3	4,14	0,27
IN	METHYPLREDNISOLONE 120 MG / 1		35,00	1	35,00	

CLINIQUE ANOUAL CASABLANCA

14, Rue Zakieddine ATTAOUSSI
CASABLANCA

19-août-20

NOM & PRENOM	: AJAL OTMANE	N° FACTURE	: 22010176
DATE D'ENTREE	: 18/08/2020	DATE DE SORTIE	: 19/08/2020
DUREE D'HOSPITALISATION	: 01 JOUR	ORGANISME	: PAYANT
REFERENCE	: 2008020		MUT/MUPRAS

REANIMATION	1800	1	1800,00
ECG	150	1	150,00
PHARMACIE			1172,19

SOUS TOTAL CLINIQUE	3122,19
----------------------------	----------------

HONORAIRES ANESTHESISTES REANIMATEURS	1500,00
---------------------------------------	---------

SOUS TOTAL DEBOURS	1500,00
---------------------------	----------------

NET A PAYER	4622,19
--------------------	----------------

LA DIRECTION



Tel: 022 86 02 08

Fax: 022 86 02 11

Site web: clinique-anoual.com

e.mail: cliniqueanoual2@gmail.com

Patente: 36357750

C.N.S.S: 2282797

Identif. Fiscale: 01084154

ICE 00 169 613 40000 22

Compte rendu d'hospitalisation

Mr AJAL Othmane, 72 ans et ½, diabétique sous Diamicron, porteur de stent coronarien, traité par Eliquis pour arythmie par fibrillation auriculaire, est victime d'un choc anaphylactique après injection intraveineuse de produit de contraste au Centre Radiologique Anoual attendant à la Clinique Anoual.

Sollicitée en extrême urgence, l'équipe médicale de Réanimation de la clinique Anoual a immédiatement intervenu sur un patient comateux avec myosis bilatéral, en état de Choc, cyanosé, en hypersudation, sans pouls ni tension artérielle, avec quelques gags respiratoires. Le patient a émis ses urines et ses selles à l'injection du produit de contraste (Pas de notion de convulsions) : le patient est alors rapidement intubé, oxygéné et mis en bonnes conditions respiratoire et hémodynamique.

Dès l'obtention d'une amélioration notable, Mr AJAL Othmane est transféré rapidement du Centre Radiologique Anoual au service de Réanimation de la Clinique Anoual où il est mis sous assistance ventilatoire mécanique, sous traitement anti-œdème cérébral et stabilisation hémodynamique.

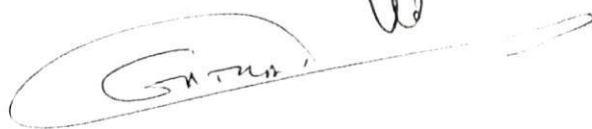
L'évolution est heureusement favorable : quelques heures après, le patient est parfaitement conscient, sans séquelles neuropsychiques, sans déficits sensitifs ou moteurs. L'hémodynamique est stable et l'état général est satisfaisant

Le patient est extubé, en ventilation spontanée efficace, sous oxygénothérapie. Le bilan biologique ne révèle pas d'anomalies.

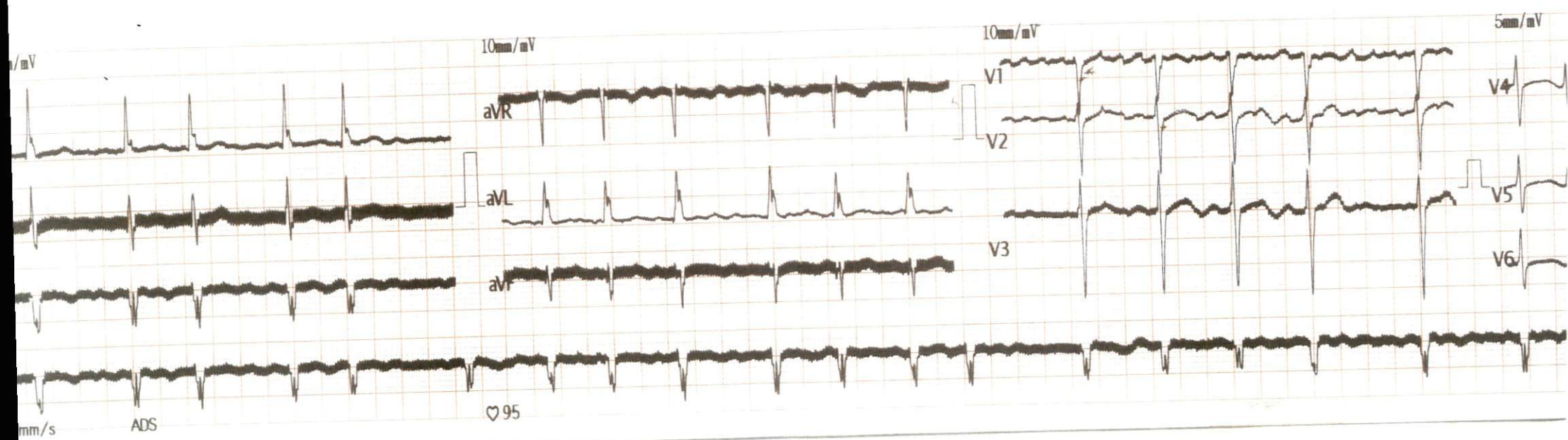
Le 19/08/2020, le patient se portant bien et ayant récupéré toutes ses fonctions vitales, est déclaré sortant.

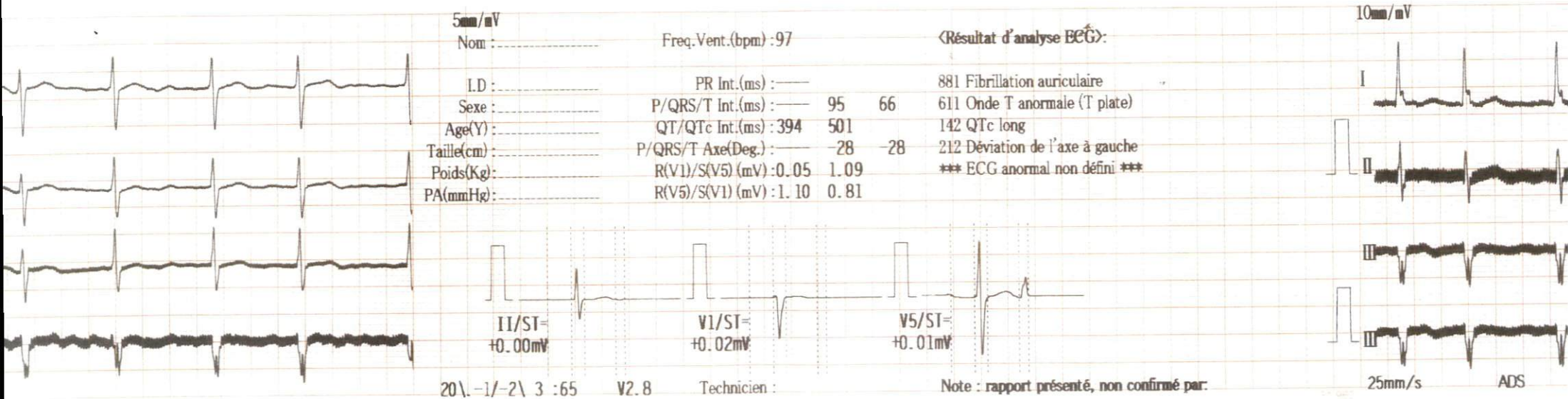
DR Abdelaziz GATRA.

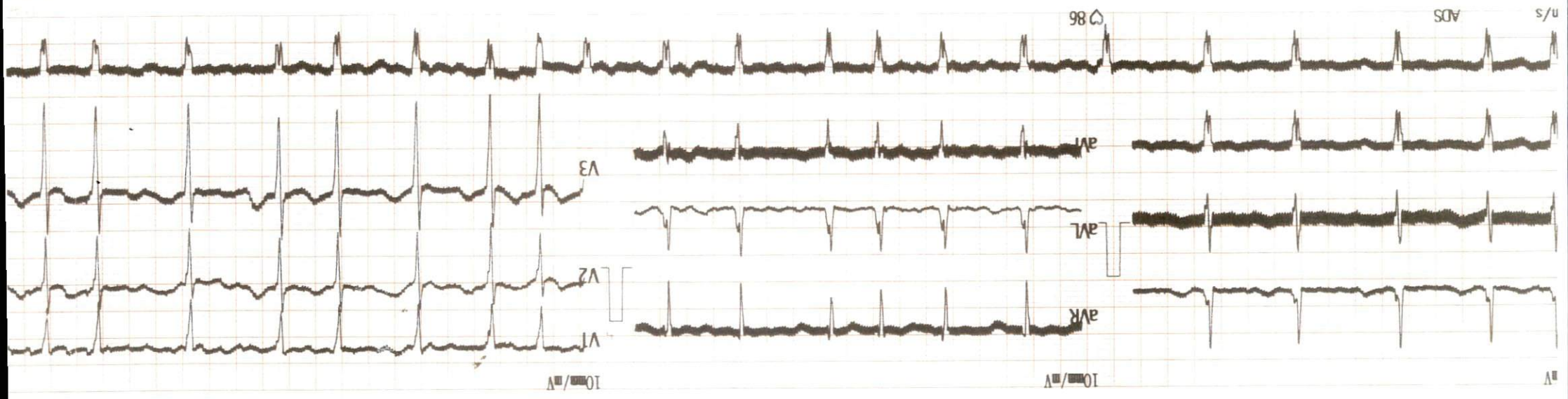
Docteur GATRA Abdelaziz
Professeur Agrégé
Anesthésiste Réanimateur

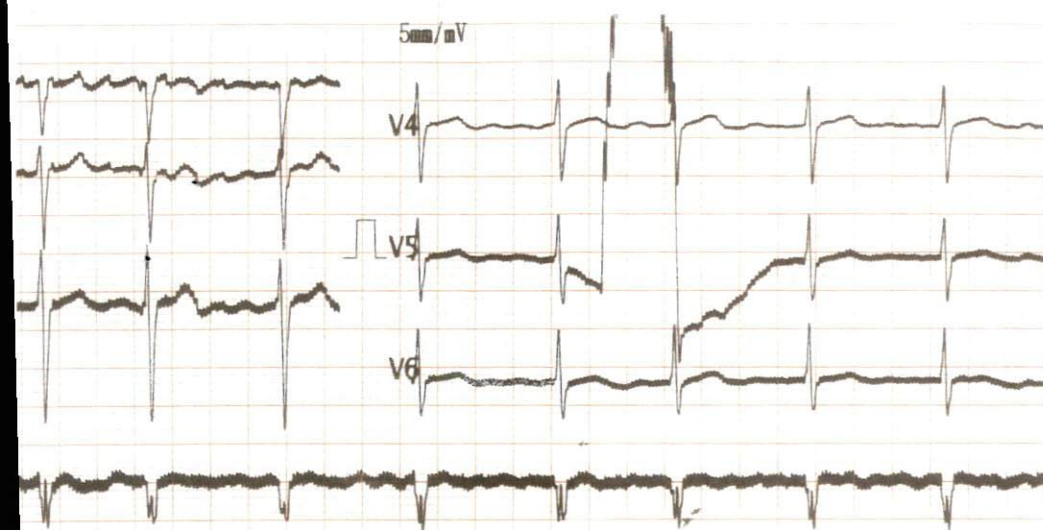












5mm/mV

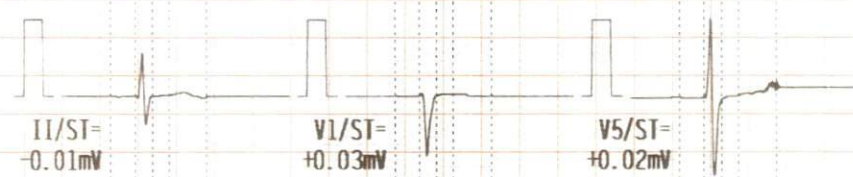
Nom : _____

Freq. Vent. (bpm) : 99

<Résultat d'analyse ECG>:

I.D. : _____ PR Int. (ms) : _____
 Sexe : _____ P/QRS/T Int. (ms) : 95 200
 Age (Y) : _____ QT/QTc Int. (ms) : 380 489
 Taille (cm) : _____ P/QRS/T Axe (Deg.) : -35 -74
 Poids (Kg) : _____ R(V1)/S(V5) (mV) : 0.07 1.05
 PA (mmHg) : _____ R(V5)/S(V1) (mV) : 1.11 0.83

881 Fibrillation auriculaire
 861 Complexes ventriculaires prématurés
 711 Onde Q anormale (Q>R/4)
 601 Onde T anormale
 142 QTc long
 *** ECG anormal non défini ***



I1/ST = -0.01mV

V1/ST = +0.03mV

V5/ST = +0.02mV

20\ -1/-2\ 3 :65

V2.8

Technicien : _____

Note : rapport présenté, non confirmé par.