

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1002

Société : 41136

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ATAL OTMANE

Date de naissance : 1948

Adresse : 95 RUE OURJOUANE APT 104 RABAT CASA

Tél. 061 21 33331

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 : ATAL OTMANE Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Fait de

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.

22 SEP. 2020

ACCUEIL

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) : J.S.

RELEVE 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 =	Docteur GATÉ ADDELL Anesthésiste Réanimateur
19/8/20	Total facture		+ 3422,19 =	NEUROCHIRURGICALE

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

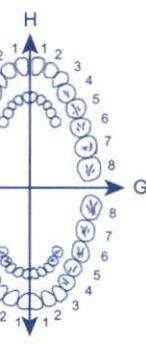
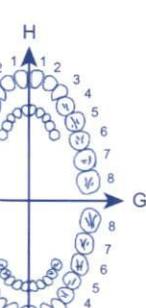
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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

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			
	$ \begin{array}{c c} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXECUTION

Clinique
Anoual Casablanca



أنوال للدّار للبيضا
Anoual for Dar Al-Biyad

Casablanca, le 19/08/20

نـº AJAL Othmane

1) Biofar multivitaminique 90 g

Lot N° / A consommer de préférence avant fin :
Batch N°/Best before end of:
BIOFAR 12 vitamines 12 Minéraux
CP bte 20
PPC : 76.00 DH
Ut Av : Lot :
10/2022 9262/5
IPHADERM
3 760049 895186
Poids net :
Net weight :
90 g الوزن الصافي :



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

14, Rue Zakieddine Attaoussi - par Bd Anoual - Casablanca. زكى الدين الطاوسى (ورا، شارع أنوال) - الدار البيضا.
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 - Fax : 05 22.86.02.11 - E-mail : cliniqueanoual@menara.ma - Site Web : www.clinique-anoual.com



Mupras

CLINIQUE ANOUAL CASABLANCA

le 06/06/2023

Nom & Prénom :

Abdel Othmane

Date : 18/01/20

N° d'entrée

Chambre

Médecin : Docteur GAÏXA Abdelaziz

Anesthésiste Réanimateur
Référence R

A

Renseignements Cliniques

Examens demandés

Egy
Docteur GAÏXA 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 بودخا

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المخرج

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالصدى

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le 17/07/2020

الدار البيضاء، في

Dr AJAL ottone

- Flon

- Dr pour traitement.

Tables du rythme cardiaque ns Eliot
fracture du fémur.

Cholecystectomie, stéatose hépatique.

- Douleurs lombaires évoluant depuis 1 mois.

⇒ TDM abdominale
et du rachis lombo-sacré.

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépato-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، بوصيور 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 R. é. a. n. t. e. r. s. / Anest

Prie M^r A. J. A. L OTHANE

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

pour

kso.

s'élevant à la somme de ... + 1500 - Dhs

Signé

Docteur GATA 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	METHYPLREDNISOLONE 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 ATTAOUESS



KH FZ

R.C :
T.V.A :

Patente:

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	

Nom & Prénom : Mr AJAL Othmane

Référence : 2008020

Date d'entrée : 18/08/20

Date de sortie : 19/08/20

Médecin Traitant : P^e Elouaïd Elomari

Diagnostic* : Etat de choc

Observations : apres injection de

produit de cestz

Visites de contrôle :

Sortie 6 semaines

control dans 6 semaines
(MRS - T.P - T.C - semi-est-
Trempe - I am - op -)

Par sous Bifon
multinier

Signature :



* Billet personnel remis en main propre

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 attenant 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-oedème cérébral et stabilisation hémodynamique.

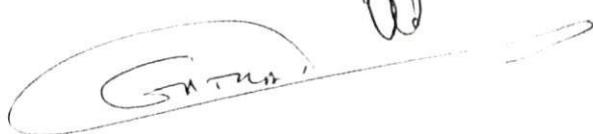
L'évolution est heureusement favorable : quelques heures après, le patient est parfaitement conscient, sans séquelles neuropsychiques, sans déficits sensitifs ou moteurs. L'hémodynamique est stable et l'état général est satisfaisant

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

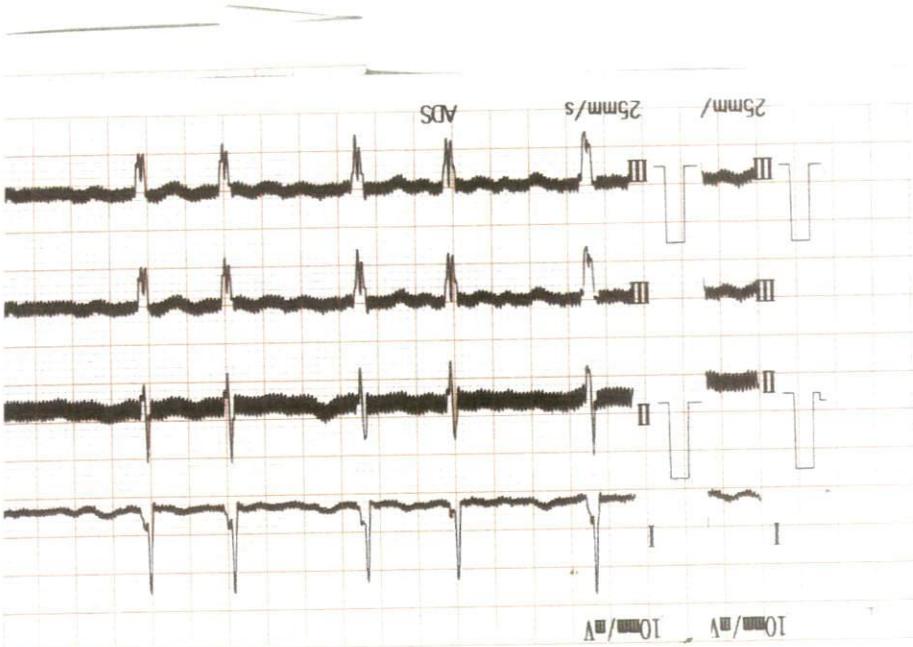


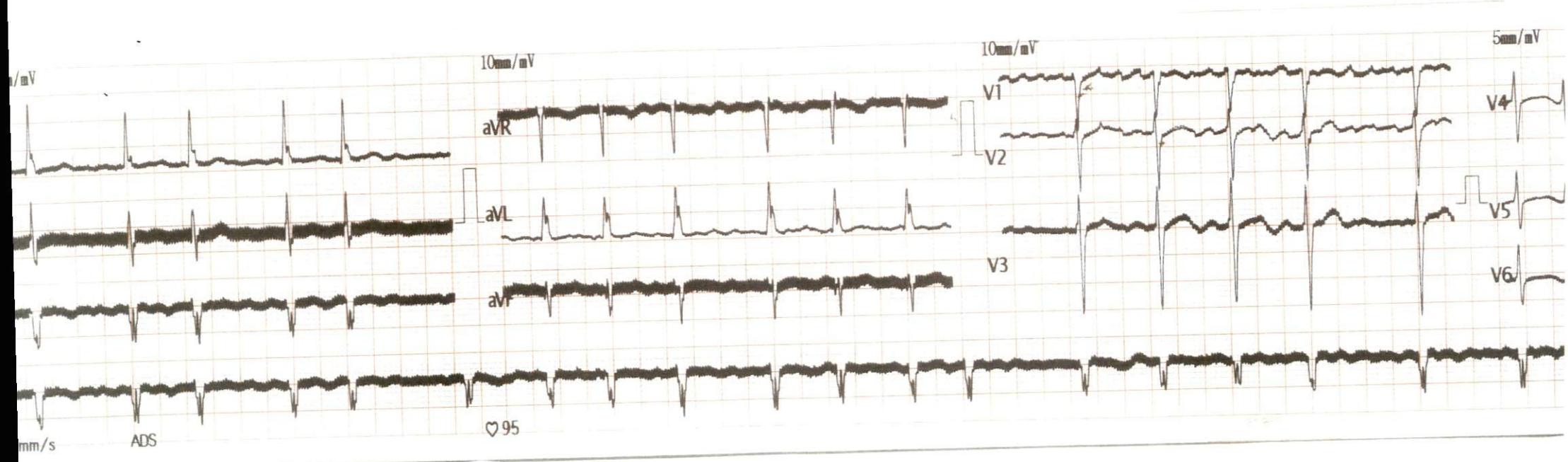
25mm/s

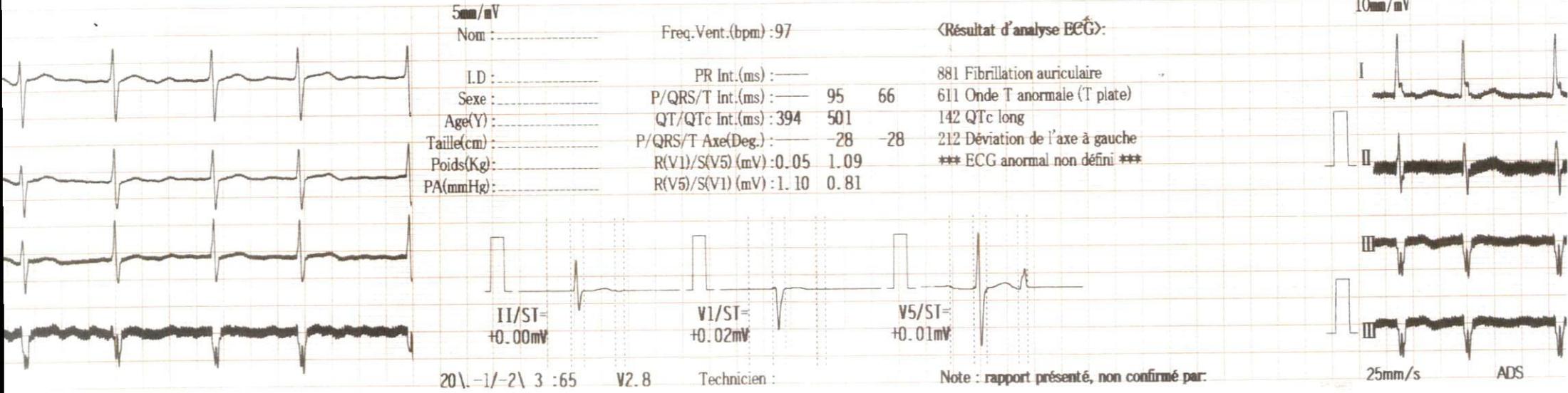
ADS

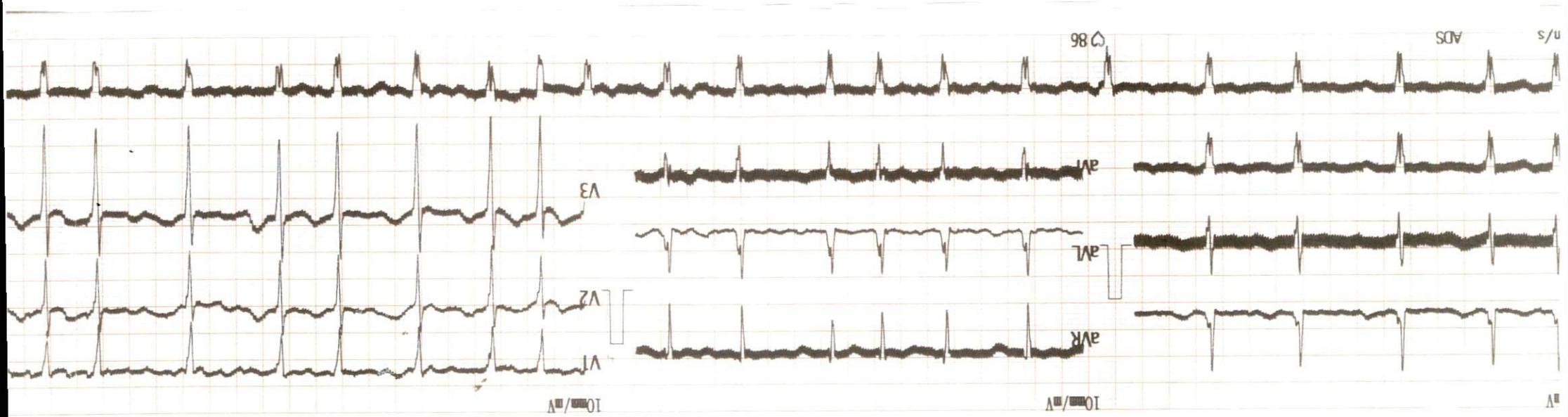
25mm/s

10mV











5mm/mV

Nom : _____

I.D : _____

Sexe : _____

Age(Y) : _____

Taille(cm) : _____

Poids(Kg) : _____

PA(mmHg) : _____

Freq.Vent.(bpm) : 99

PR Int.(ms) : _____

P/QRS/T Int.(ms) : 95 200

QT/QTc Int.(ms) : 380 489

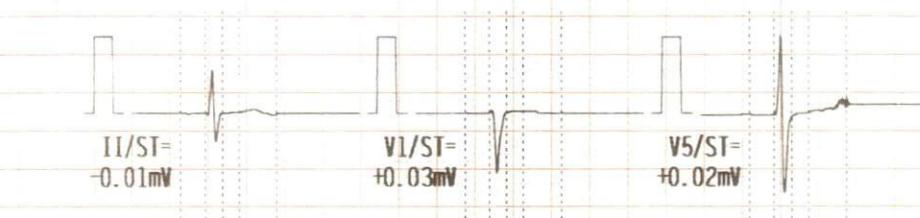
P/QRS/T Axe(Deg.) : -35 -74

R(V1)/S(V5) (mV) : 0.07 1.05

R(V5)/S(V1) (mV) : 1.11 0.83

«Résultat d'analyse ECG»:

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 ***



20\ -1/-2\ 3 :65 V2.8 Technicien : _____

Note : rapport présenté, non confirmé par : _____