

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.

Educations :

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.

Prothésaire :

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° P19-0049883

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9061

Société : 46053

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUJRAD Abdelkrim

Date de naissance : 03-04-1968

Adresse :

Tél. : 0663430389

Total des frais engagés : 2350 + 792,6 + 930 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/10/20

Nom et prénom du malade : BOUJRAD Abdelkrim

Age : 52 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Pneumonie sévère

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 : 13/10/20

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


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
13/10/20	88-23		300,00	
		Radio: 2		


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/10/2020	792,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/10/20	TOR. THORACIQUE	2000,00
	26/10/20	B: 560	930,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

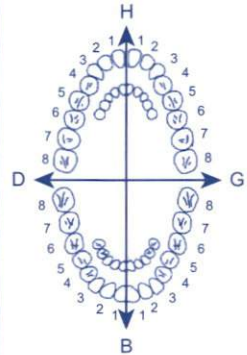
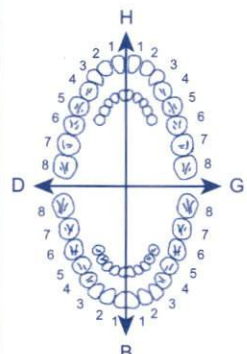
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	13/10/20	PART				50,00
		CLINIQUE				

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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														
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B					COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

13/10/2020

29000

Docteur HARTI A.
Professeur de pédiatrie
et de Médecine d'Urgence
70, Rue Cadi Iass - Casablanca
Tél : 0661 14 20 06

ABDELKRIM
14000 x 2

- Tavanic 500mg Après diner

23970

- Augmentin

7990 x 3

7200

Salet 100 x 100 après manger

- Additive 100mg 100 après petit déj

5840

- Solupred 20mg

100mg 4x

7970

- Zichromax

100mg 3x après petit déj

5280

- oeds 20mg

100mg 15 jours avant diner

79260

Dr. HARTI A.
Professeur de pédiatrie
et de Médecine d'Urgence
70, Rue Cadi Iass - Casablanca
Tél : 0661 14 20 06

Dr. HARTI A.
Professeur de pédiatrie
et de Médecine d'Urgence
70, Rue Cadi Iass - Casablanca
Tél : 0661 14 20 06

OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélules

Veuillez lire attentivement le prospectus qui accompagne ce médicament.

- Gardez le médicament à l'abri de la lumière et de l'humidité.
- Si vous ne prenez pas le médicament à l'heure prévue, ne le prenez pas plus tard que 12 heures après l'heure prévue.
- Ce médicament peut avoir des effets indésirables, mais ceux-ci sont généralement légers et disparaissent après l'arrêt du traitement.
- Si l'un des effets indésirables suivants se présente, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

LOT 191340
EXP 04/2022
PPV 52.80DH

DÉNOMINATION DU
OEDES® 20 mg

COMPOSITION :

Chaque gélule contient
Omeprazole : qsp 1 gélule
Microgranules gastro-résistants

CLASSE PHARMACOLOGIQUE :
Omeprazole 20mg, MAC

oméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Indications :

Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

Enfant à partir de 1 an :

- Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Contre-indications :

- Ne prenez jamais Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule :
- En cas d'allergie connue à l'un des composants de ce médicament.
- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

OEDES 20mg
14 gélules



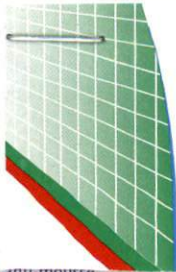
6 118001 100071

Solupred® 20mg

Prednisolone

Voie orale

20 Comprimés effervescents



sanofi aventis

Chaque comprimé contient 50,80 mg de sodium.

Forme pharmaceutique et présentation

Comprimé effervescent (Elacon (verre) de 20)

Solupred® 20mg

Prednisolone

احترم القادير العينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Solupred® 20 mg

20 Comprimés effervescents



6 118000 060536

isolone
rimé effe

tubercul
uffisanc
thénie
e muscul
nir votre
gions trop

Solupred® 20mg



Solupred® 20mg



Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre,

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISAT

Tavanic® 250 mg co

Tavanic® 500 mg co

lévofloxacin



TAVANIC®

500 mg

lévofloxacin/levofloxacin

Voie orale/Oral use

**Veillez lire attentivement cette notice avant
médicament car elle contient des information**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement pré à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirab médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

Sanoï-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain se aâ Casablanca

Tavanic 500mg cp pel b5
P.P.V : 145,00 DH



Tavanic :

- Les corticoïdes, parfois appelés corticostéroïdes, utilisés pour traiter une inflammation, car le risque d'inflammation et/ou de rupture d'un tendon

زيتروماك Pfizer

Pfizer

أزيتروميسين

أقراص - مزيج معلق للشرب - أكياس (م)

زيتروماكس
أزيتروميسين

3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX 500 mg

3 comprimés



UT.AV. : 0 4 2 0 2 2

P.P.V.

LOT N° : 1 2 9 0 3 6 4

79 70
70,70

09366030/4

تعليمات علاجية :

زيتروماكس مضاد حيوي من صنف الأزيد منسوب للماكروليد. زيتروماكس له فع

مضادات الاستطباب :

— حساسية للأزيتروميسين أو أي ماكروليد.

— ضعف في وظيفة الكبد.

تنبيه :

— في حالة أي ردود فعل حساسية (طفح جلدي، حكة...) يجب استشارة الطبيب

حساسية عند الاستطباب بالمضادات الحيوية من صنف الماكروليد — لا يجب است

أمام عدم وجود معطيات علمية. ينصح عدم استعمال مشتقات مهماز الجودر.

احتياطات الاستعمال :

— يجب إحاطة علم الطبيب المعالج في حالة :

• ضعف في وظيفة الكبد.

• ردود فعل حساسية.

• اضطرابات جلدية ناجمة عن حالة حساسية.

• حالة حمل.

• حالة رضاع.

• أخذ أدوية أخرى في آن

التأثيرات الجانبية :

— اضطرابات هضمية : غثيان، قيء، إسهال وأوجاع بطنية.

— ردود فعل حساسية : حكة، طفح جلدي، أو ديماكوبنك.

المقادير :

— التقيد بوصفة الطبيب

— للبالغين والأطفال الذين يزيد وزنهم عن 45 كـلـغ : قرص واحد من عيار 500 ملـغ فـ

— للأطفال الذين يقل وزنهم عن 45 كـلـغ : 10 ملـغ/كـلـغ وزنا يوميا مدة 3 أيام.

كيفية الاستعمال :

PFU: 79,90 DH
LUT: 644090
PER: 09/21



PPV: 79,90 DH
LOT: 644090
PER: 09/21



PPV: 79,90 DH
LOT: 644090
PER: 09/21

AUGMENTIN
500mg/62.50mg
12 sachets



6 118000 160243

طبع در شهر
القاهرة

طُفَحَ حُرْشَفِيْ أَمْرٌ نَصَابِحُهُ كَمَلٌ نَفَتْ الْجَادُ وَتَجَعَلَتْ (بَنُو نَمِرٍ).
(أَمْرٌ نَصَابِحُهُ كَمَلٌ نَفَتْ الْجَادُ وَتَجَعَلَتْ (بَنُو نَمِرٍ).)

١٠٠ ابن ظهير على منكك [١٠٠] وفي الأعراس، فالتصلي بمصليته على العرش.

[illegible]

معدل الارتفاع في

المناطق البيضاء من العنبر

ثمنون اصفر البشيرة ولي المنفعة للجميع

10

子...
子...
子...

استطاعة هذه النظرية

٤. على النشاط

• فرط النسيج الذي الأشخاص

اللسان الأسود (اسم)
افتلاحت (التي)

تكون الأسنان (الدمى)

٣٣

جنتی

class of -

المعلم أو المعلمة:

١٠٠

الخطوط الجوية العراقية

ملفوظات



5



1

100

مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi lass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

Casablanca , le 13/10/2020

NOM : **BOUJRAD ABDEKARIM**

MEDECIN PRESCRIPTEUR: **PR HARTI**

EXAMEN REALISE : **TDM THORACIQUE**

Technique: Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC, avec reconstructions multi-planaires.

Résultat :

Plage en verre dépoli siège de réticulations réalisant un aspect de crazy paving à distribution périphérique sous pleurale bilatérale éparses.

Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Conclusion:

Aspect TDM d'un crazy paving à distribution périphérique sous pleurale avec une atteinte pulmonaire estimée à 30% très évocateur d'une COVID19. à compléter par un bilan biologique.

Cordialement
DR BOUAMRI

مصحة المغرب
CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Cadi lass Maârif
Tél: 0522.990.990 - Fax: 0522.23.45.40
CASABLANCA
Cordialement

مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39

Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

26/11/20

Bonyrual Abdelkrim

D Dimer

CRV

Troprine

Serotype CQUA.

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
Mpc: 93061091 - TP: 36336941

Docteur HARTI A.
Professeur de Réanimation
et Médecine d'Urgence
70, Rue Al Kadi Iass - Casablanca
Tél: 0661 14 20 06

Mr BOUJAD Abdelkrim
03-04-1968



A coller sur l'ordonnance

FACTURE N° : 2010262489

Casablanca le 26-10-2020

Mr Abdelkrim BOUJRAD

Demande N° 2010262489

Date de l'examen : 26-10-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0149	Troponine	B250	B
0235	D-DIMERES	B200	B
0370	CRP	B100	B
	AC ANTI-COVID-19 (IGG+IGM)	E300	E

Total des B : 550

TOTAL DOSSIER : 930 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent trente dirhams

LABORATOIRE G Lab
Docteur Mounir Filali
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061041 - TP: 36336941

مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le 13/10/2020

NOM . Mr BOUJRAD ABDELKRIM

DOCTEUR ; HARTI ABDESSALAM

FACTURE0999/2020

DESIGNATION	TOTAL
*DR HARTI ABDESSALAM	300,00
*PART CLINIQUE	50,00
TOTAL	350,00

Arrêtée la présente facture a la somme de

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

مصحة المغرب
CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Cadi Iass Maârif
Tél: 0522.990.990 Fax: 0522.23.45.40
CASABLANCA ©

مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le 13/10/2020

BOUTJAD ABDELKRIM

IDM THORACIQUE

مصحة المغرب
CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Al Kadi Iass Maârif
Tél: 0522.990.990 - Fax 0522.23.45.40
CASABLANCA

Docteur HARTI A.
Professeur de Réanimation
et Médecine d'Urgence
70, Rue Al Kadi Iass - Casablanca
Tél : 0661 14 20 06

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39

Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

FACTURE

Casablanca, le 13/10/2020

FACTURE N° : 183/2020

Nom patient : BOUJRAD ABDEKARIM

Examen(s) réalisé(s) : TDM THORACIQUE

Montant : deux mille (2000 DH)

ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE (DH)

REGLEMENT : ESPECES

مصحة المغرب
CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Al Kadi Iass Maârif
Tél: 0522.990.990 Fax: 0522.23.45.40
CASABLANCA