

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.

Education :

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.

RAS : 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



Déclaration de Maladie

Nº M20- 0009499

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 501132

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUAIFI - Mustapha

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

MUPRAS

26 NOV. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

FATIMA

Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº M20-09499

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 Aljal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aljal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie

N° W19-474602



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Y321

Société :

Amore
Nestle

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OLIA RTI

Date de naissance :

17-11-1939

Adresse :

49 Avenue Al Massira 10000 Casablanca

Tél. : 066 1144243

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

GLOBAL IDRISI GAÏTOUNI

Centre de Pneumologie

et d'Allergiologie Respiratoire

34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Ned V

Tél: 052 22 20 45 45 / 44 90 77 - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation :

06/NOV/2020

Nom et prénom du malade :

Ollia RTI

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

MUPRAS
26 NOV. 2020

Nature de la maladie :

Bouleau

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 : 06/NOV/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
09 NOV 2020	Z 12 Radiographie Thoracique face	300, r 0,00	300,00	INP : 341052214015499111 Dr. Ali Seghir Centre de Santé et d'Assurance Maladie et Vida
	Kio Saturation Oxymétrie	100, r 0,00	100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE	06/11/20	1030,00
RADILOGIE SOUDI	09/11/20	837,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. BELCADI - DR BEN YOUSSEF Angle Bd. Brahim Boucane Rue Nassir Eddine Rés Ant 1 - Casablanca Tél 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05	07.11.20	T.D.M Thoracique	1300,00

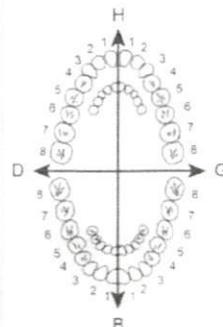
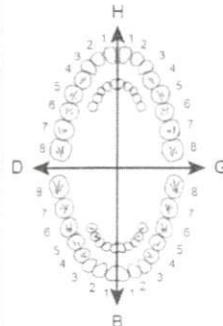
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				
				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. IOBA'

Diplomé d



DAITOUNI

الدكتور الإدريسي القيطوني إقبال

خريج نانسي

اختصاصي في أمراض الصدر
وحساسية الجهاز التنفسي

حساسية الأكل (柏林) FATIMA
الكشف بالمنظار

السل الصنقة

الإمتناع عن التدخين - الشخير



42,20

e Respiratoire
aire (Berlin)

azometrie

DLCO - Pléthysmographie

Tabagisme - Ronflements

ultra

calci fme

24,60

FFV 24H60

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain seba 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6

P.P.V : 349DH00



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,

Ain seba Casablanca

Uvenox 4000Uantixa inj b2

P.P.V : 138,10 DH



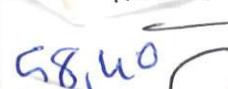
Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,

Ain seba Casablanca

Uvenox 4000Uantixa inj b2

P.P.V : 138,10 DH



Casablanca, le 09 Novembre 2020 الدار البيضاء في

Simple du Passion

10x14 + 26x18

Lovenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

58,90

10x14 + 26x18

Uvenox 0,4ml x 10

58,60

DR. IQBAL IDRISI QAITOUNI

Diplomé de Nancy

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Allergie Alimentaire (Berlin)
Endoscopie - Gazométrie
DLCO - Pléthysmographie
Tabagisme - Ronflements



الدكتور الإدريسي القيطوني إقبال

خريج نانسي

اختصاصي في أمراض الصدر
وحساسية الجهاز التنفسي
حساسية الأكل (برلين)
الكشف بالمنظار
السل - الضيق
الإمتناع عن التدخين - الشخير

06 NOV 2020

Casablanca, le الدار البيضاء في

1. Ourraïs, Fatima

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétisyisalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



O 27.70

dio aspirine 1cp/j après le repas de midi

163.40

Monozeclar 1cp/j après le repas de midi x 10j

107.10 x 2 =

Oreloxy 100 1cp 3 fois / j (2 boite) après les repas

nolaya 3 pul /3fois par jour

Maxiflor 1 cp/j le matin après le petit déjeuner

a c 1000 1 cp/j

SV 198,00

zinc 1cp/j

D cure forte 1 dose /15 j x 3 fois

102.00

ulcer 20 mg 1 j / j le soir x 14j

58.40

LOT: 19/82
PER: 07/2022
PPV: 102,00

34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Mohamed V
Centre de Pneumologie et d'Allergologie Respiratoire
Tél: 0522 31 40 15 / 44 99 77 - Casablanca

TOTAL 1030.00

39,30

Al dachaz

P.P.V 39

34، شارع حسن الصافير، نواية شارع محمد الخامس - الدار البيضاء 20 000 - الهاتف: 05 22 31 40 15/05 22 44 99 77

34, Bd. Hassan Seghir - Angle Bd. Mohamed V - Casablanca 20 000 - Tél : 05 22 31 40 15/05 22 44 99 77

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°03036/20

07/11/2020

Nom & prénom : OURRAIS FATIMA

Examens	Prix
T.D.M. Thoracique	1300.00
TOTAL :	1300.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille trois cent dirhams.

*RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés. Aida 1 - Casablanca
+212 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05*

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1
Casa. ☎ 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

Dr. IQBAL IDRISI QAITOUNI

Centre de pneumologie
Et d'Allergologie Respiratoire
Endoscopie Bronchique – EFR
Diplôme d'Insuffisance et
Handicap Respiratoires
Diplômé de la faculté de Médecine de Nancy

34, Bd. Hassan Seghir – angle Bd. Mohamed V
Tél. : (022) 31.40.15 / 44.99.77 – Casablanca

06/11/2020

M^{me} ou RRA^{is}

FATIMA

Compte rendu de la Radiographie Thoracique face + profil (Z12 X)

- Aspect de Bronchopathie diffuse.
- Silhouette cardio-vasculaire sans particularité.

2

Dr. IQBAL IDRISI QAITOUNI
Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Med V
Tél. 0522 31 40 15 / 44 99 77 - Casablanca



الفحص بالأشعة سقراط

RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاذه العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE 07/11/2020

NOM : OURRAISS
PRENOM : Fatima
MEDECIN TRAITANT : DR. IDRISI QAITOUNI I.

T.D.M. Thoracique

Renseignements cliniques :
Atteinte Par Covid + Dyspnée .

* Technique :

Coupes axiales jointives des apex pulmonaires aux bases sans injection de produit de contraste iodé .

* Résultats :

- Présence d'une large opacité en verre dépoli périphérique du segment latéro-basal droit.
- Absence de processus ou de masse parenchymateuse tissulaire ou kystique .
- Absence de lésion bulleuse .
- Absence d'épanchement pleural .
- Absence de masse médiastinale ou d'adénopathie le long des chaînes du médiastin .

* Au total :

Opacité parenchymateuse en verre dépoli basale droite en faveur d'une atteinte par Covid de l'ordre de 2% ;

CONFRATERNELLEMENT

DR.M. BELCADI

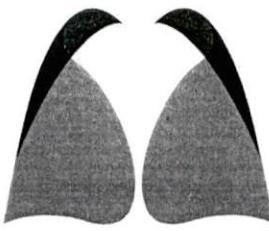
RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI - Dr. BENNANI
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Res. Anfa 1 - Casablanca
Tél. 0522 25 73 13 / 0522 25 75 05

ملتقى شارع ابراهيم الرو丹ى (طريق الجديدة سابقا) وزنقة ناصح الدين (امتداد سقراط) - إقامة أنفا 1 - الدار البيضاء
Angle Bd. Brahim Roudani (Ex Route d'El Jadida) et Rue Nassih Eddine (Prolongement Socrate) - Résidence Anfa 1
Casablanca - Tél. : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - Fax : 05 22 98 79 06 - E-mail : rxsocrate@hotmail.fr

DR. IOBAL IDRISI QAITOUNI

Diplomé de Nancy

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Allergie Alimentaire (Berlin)
Endoscopie - Gazométrie
DLCO - Pléthysmographie
Tabagisme - Ronflements



الدكتور الإدريسي القيطوني إقبال

خريج نانسي

اختصاصي في أمراض الصدر
وحساسية الجهاز التنفسى
حساسية الأكل (برلين)
الكشف بالمنظار
السل - الضيقه
الإمتناع عن التدخين - الشخير

06 Nov 2020

Casablanca, le الدار البيضاء، في

Mme. OVRASS. FATIMA

TDM THORACIQUE sans injection

- Coupe millimétriques
- Obliques
- Sagittales

- Découpe

- HTA

- Coronal

Dr IOBAL IDRISI QAITOUNI
et Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire

Centre de Pneumologie et d'Allergologie Respiratoire
34 Bd. Hassan Seighir - Angle Bd. M. V - Casablanca
Tél : 0522 31 40 15 / 05 22 44 99 77

Dr. IOBAL IDRISI QAITOUNI

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI - Dr BENNANI
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassef Eddine Rés Anfa 1 - Casablanca
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

Dr. IQBAL IDRISI QAITOUNI



Centre de pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Endoscopie Bronchique - EFR

Diplôme d'Insuffisance et
Handicap Respiratoires

Diplômé de la faculté de Médecine de Nancy

34, Bd. Hassan Seghir - angle Bd. Mohamed V
Tél.: 05 22 31 40 15 / 05 22 44 99 77 - Casablanca

Casablanca , le 06/11/2020

M : ou R RAI'S FATIMA

K12 = Radiographie Thoracique Face + Profil = 20,00 DH

2K15 = Testing Allergologique

K10 = Saturation Oxymétrie = $S\delta_2 = 96\%$ = 10,00 DH

K40 = Pléthysmographie

K10 = Nébulisation aux B2 - mimétiques avec Oxygénothérapie

K40 = Exploration fonctionnelle Respiratoire

K40 = Capacité de Diffusion duCO = DLCO

K30 = Gaz du Sang Arteriel

Dr. IQBAL IDRISI QAITOUNI
Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Med V
Tél: 0522 31 40 15 / 05 22 44 99 77 - Casablanca