

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 canaux, 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 canaux.

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

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 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

Declaration de Maladie

N° W19-543131

49104

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : GYM ABDELLAH Société : 7665
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : GYM ABDELLAH
Date de naissance : 18-02-62
Adresse : LOT HAJ FATEH 2005 N° 162 OULFA CISA
Tél. : 0661 15 98 51 Total des frais engagés : MUPRAS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/11/2020
Nom et prénom du malade : GYM ABDELLAH Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : syndrome de Crohn
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 : 03/11/2020
Signature de l'adhérent(e) : GYM ABDELLAH

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
03/11/20	C1		150p11	INP: [Signature]
14/01/20	controle		arabul	INPE: 09118137

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Gachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	3/11/2020	228.40
	14/11/2020	672,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01.11.20	3600 7R	600 2R
	14/11/20	19M	1300 02

[illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

203/1/202
nr gyn
MBOE LUNA

1) - Azibac 500 (2000)

2) - Azibac 500 (2000)

2) - PMS 500 (2000)

2) - PMS 500 (2000)

2) - PMS 500 (2000)

Dr. El KHAJJAJ Widad
N° 15, N° 18 de 13 El Wilayat 1 Oulfa
CASABLANCA - Tél.: 022 90.14.24

Zopidox 10 mg
zolpidem

Docteur Widad El Khadraj

Médecine Générale
Echographie



الدكتورة وidad الخضرج

الطب العام
الفحص بالصدى

Casablanca, le 14/11/2022 في الدار البيضاء

Mr Gym Abdelhak

34700

11 - Novexon 1/2 (S.V.)

1/2 Novexon 1/2

PHARMACIE D'AVOIR
N°85, Rue 13 El Wifak 1 Oulfa
CASABLANCA - Tel.: 022 90 14 24

PHARMACIE D'AVOIR
N°85, Rue 13 El Wifak 1 Oulfa
CASABLANCA - Tel.: 022 90 14 24

(S.V.)

1/2 Novexon 1/2

(S.V.)

32 - AZI x 500

79.70 x 2

حي الوفاق 3 زنقة 65, رقم 59 الألف - الدار البيضاء (قرب صيدلية الوفاق)
Hay Wifak 3, Rue 65, N° 59 EL OULFA - CASABLANCA (Près de Pharmacie Al Wifak)

Téléphone : 0522 891 927 - 0642 320 620

u1 - ubi pua 800 g (Bileto)



28x28 1H

672,30



PHARMACIE DAWDIA
N°85, N°1 Rue 13 El Witak, 1 Oulfa
CASA BLANCA - Tél.: 022.90.14.24
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE DAWDIA
N°85, N°1 Rue 13 El Witak, 1 Oulfa
CASA BLANCA - Tél.: 022.90.14.24
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE DAWDIA
N°85, N°1 Rue 13 El Witak, 1 Oulfa
CASA BLANCA - Tél.: 022.90.14.24
Docteur en Pharmacie

PHARMACIE DAWDIA
N°85, N°1 Rue 13 El Witak, 1 Oulfa
CASA BLANCA - Tél.: 022.90.14.24
Docteur en Pharmacie

AZ

Azithromycine

AZIX[®]

Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV: 79DH70

PER: 09/23

LOT: J2417

AZIX[®]

Azithromycine

500 mg



3 Comprimés sécables



6 118000 040941

Se conformer à la prescription médicale.
Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg
en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.
TABLEAU A (LISTE I).



82, Allée des Casuar

S. Bachouchi - Ph

AZ

Azithromycine

AZIX[®]

Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV: 79DH70

PER: 09/23

LOT: J2417

AZIX[®]

Azithromycine

500 mg



3 Comprimés sécables



6 118000 040941

Se conformer à la prescription médicale.
Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg
en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.
TABLEAU A (LISTE I).



82, Allée des Casuar

S. Bachouchi - Ph

AZ

Azithromycine

AZIX[®]

Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV: 79DH70

PER: 09/23

LOT: J2417

AZIX[®]

Azithromycine

500 mg



3 Comprimés sécables



6 118000 040941

Se conformer à la prescription médicale.
Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg
en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.
TABLEAU A (LISTE I).



82, Allée des Casuar

S. Bachouchi - Ph



Lévofloxacin / Levofloxacin



- si l'un des effets indésirables est un effet indésirable non mentionné dans la notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Dans certaines situations, le charbon est utilisé pour diminuer le risque de maladie pulmonaire appelée malade du charbon de la maladie après exposition au charbon.

ne prenez pas ce médicament sans avis de votre médecin. Ce médicament s'applique à votre cas. Si vous avez des questions, consultez votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

de présenter des problèmes
médicament.

- Vous avez déjà eu des pro

de santé mentale.

- Vous avez déjà eu des problèmes avec ce type de médicament si vous avez des antécédents familiaux d'allongement de l'ECG, enregistrement électrocardiographique, déséquilibre électrolytique dans le sang, de potassium ou de magnésium, de bradycardie cardiaque très lente (appelée «*faiblesse*» affaiblissement insuffisance cardiaque) ou de troubles cardiaques (infarctus du myocarde, maladie des artères âgées) ou si vous prenez des médicaments qui entraînent certaines anomalies (comme les médicaments et BioVanic).
- Vous êtes diabétique.
- Vous avez déjà eu des problèmes de vision.
- Vous êtes atteint(e) de myasthénie.

Si vous n'êtes pas sûr(e) que l'usage de BioVanic est approprié à votre cas, interrogez votre médecin. Ne prenez pas BioVanic.

vous avez des problèmes rénaux,
une dose plus faible.

Tests de la tuberculose
Ce médicament peut rendre de
de certains tests de laboratoire

de certains tests de laboratoire



comprimé pelliculé
voie orale

Ubiprox

Ciprofloxacin

250mg et 500mg

Deva
pharmaceutique

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Composition du médicament :

Ciprofloxacin chlorhydrate 250 mg (Ubiprox 250 mg)

Ubiprox 500mg

10 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410188

LOT : M0361

PER : 06/2022

PPV : 52,80DH

حيوي واسع الطيف
ق الفم

• Infections des voies respiratoires

• Infections persistantes ou récurrentes de l'oreille ou des sinus

• Infections urinaires

• Infections de l'appareil génital chez l'homme et chez la femme

• Infections gastro-intestinales et infections intra-abdominales

• Infections de la peau et des tissus mous

• Infections des os et des articulations

• Prévention des infections dues à la bactérie *Neisseria meningitidis*

• Exposition à la maladie du charbon, Ubiprox peut être utilisé dans le traitement des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause.

Si vous présentez une infection sévère ou une infection due à différents types de bactéries, un traitement antibiotique additionnel pourra vous être prescrit en complément d'Ubiprox.

Chez l'enfant et l'adolescent

Ubiprox est utilisé chez l'enfant et l'adolescent sous le contrôle d'un spécialiste, pour traiter

les infections bactériennes suivantes :

• Infections des bronches chez l'enfant et l'adolescent atteint de

Ce médicament est un anticoagulant de la famille des héparines dites de «bas poids moléculaire».
Une héparine de bas poids moléculaire peut être prescrite :

- en traitement préventif, pour éviter une thrombose,
- en traitement curatif, dans le cas d'une thrombose déjà existante.

NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue

Ce médicament est utilisé en chirurgie, s'il existe un risque de phlébite (caillot dans une veine) ou de thrombose (coagulation dans les circuits de dialyse) (en cas d'insuffisance rénale).
NOVEX® 6000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue

Ce médicament est utilisé en cas de phlébite (caillot dans une veine) ou de thrombose (coagulation dans les circuits de dialyse).



Novex®

Enoxaparine sodique
Solution injectable en seringue préremplie

إنوكسابارين صوديكي

LOT 202205
EXP 01/2022
PPV 347.00 DH

...e (caillot dans une veine ou une artère) et évite la récurrence.

plie :

...a/0,4 ml
...a/0,6 ml
...a/0,8 ml
...Xa/1 ml



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DEPO-MEDROL®

80 mg

Suspension

acétate

LOT/EXP.:

DW2085
01/2025
P.P.V:37DH70

DEPO-MEDROL®

80 mg/2 ml

suspension injectable

acétate de méthylprednisolone

DEPO-MEDROL 80MG/2ML INJ



6 118001 170487

Laboratoires
Pfizer S.A.

LOT/EXP.:

DR1429
11/2024
P.P.V:37DH70

DEPO-MEDROL®

80 mg/2 ml

suspension injectable

acétate de méthylprednisolone

DEPO-MEDROL 80MG/2ML INJ



6 118001 170487

Laboratoires
Pfizer S.A.

LOT/EXP.:

DW2085
01/2025
P.P.V:37DH70

DEPO-MEDROL®

80 mg/2 ml

suspension injectable

acétate de méthylprednisolone

DEPO-MEDROL 80MG/2ML INJ



6 118001 170487

Laboratoires
Pfizer S.A.

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des

Si vous arrêtez d'utiliser DEPO-MEDROL

Cachet du Médecin

Date :

03/11/2026

Ordonnance

Mr Gymer Abdelkader

PCR COVID 19





LABORATOIRE BIOLOG
D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Dr Youssef ZIANE (Biologiste)

(Biochimie, Bactériologie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Parasitologie, Virologie et Spermiologie)

Code INPE: 097163182



Date du prélèvement : 07/11/2020

Code patient : 201107-0158

Né(e) le : 18/02/1962 (58 ans)

Mr Abdellah GYM

Dossier N° : 201107-0158

Prescripteur :



AMPLIFICATION GENETIQUE ET HYBRIDATION MOLECULAIRE

Détection du génome d'un agent infectieux ou parasitaire

Recherche du génome du SARS-Cov-2 (COVID-19) par RT-PCR

Nature du prélèvement : Naso-pharyngé

Résultat : Négatif : Génome du SARS COV-2 non détecté
(Gènes testés <Spike>, <Nucléocapside>)

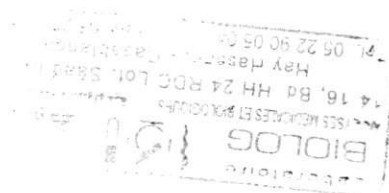
Commentaire:

Au vu de la prévalence actuelle de circulation du virus et les données publiées à ce jour concernant la sensibilité des tests, un résultat négatif doit être interprété avec prudence.

En présence de symptômes, le maintien des mesures de protection reste recommandé.

Validé biologiquement par :


ZIANE Youssef
Bactériologiste





LABORATOIRE BIOLOG

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca
Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 - Fax: 05 22 90 12 22 - email : lab.biolog@gmail.com
CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126
ICE : 000064466000083

Dr Youssef ZIANE

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier - France

Code INPE: 097163182



Organisme : COV

Casablanca, le : 07/11/2020

FACTURE N° : 200008390

Nom et Prénom : Mr Abdellah GYM

Récapitulatif des analyses

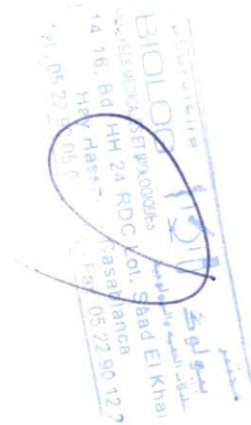
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Recherche Sars-CoV-2 par PCR	E600	E

Total des B : 17

Montant total de la facture : 600.00Dhs

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

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)



Le 14/11/2020

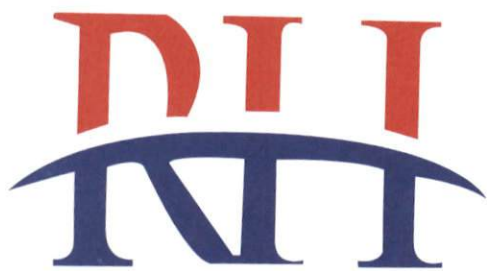
ORDONNANCE

nr gyn ABDELLAH

TDR thoracique

Dr. EL KHADRAN Widad
Medicine Generale
El Wifak 3 Rue 65 n° 59 El Oulfa
CASABLANCA - Tel: 05 22 89 19 27
Cell: 06 12 24 06 20





RADIOLOGIE AL HASSANI

الفحص بالأشعة الحسني

Votre Santé ... Notre Devoir

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

Casablanca, le 14/11/2020

FACTURE N° : 03113/2020

Nom & Prénom : GYM ABDELLAH

Date d'examen : 14/11/2020

Examens	Honoraires
SCANNER THORACIQUE	1300 DH
NET A PAYER	1300 DH

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



Votre Santé ... Notre Devoir

Radiologie AL HASSANI

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.alhassani@gmail.com

Adresse : N° 966 - 970 - 972, Db Oued Sabou

El Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208

TP : 32960805 - CNSS : 1398594

ICE : 002153526000090



RADIOLOGIE AL HASSANI

الفحص بالأشعة الحسني

Votre Santé ... Notre Devoir

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

Évolution radiologique des lésions

0 – 4 jours	<ul style="list-style-type: none">• 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 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	<ul style="list-style-type: none">• Verre dépoli unilatéral, crazy paving unilatéral.• Condensations multiples sans lésion typique associée.
CORADS 5	Très élevé	Aspect typique : <ul style="list-style-type: none">• 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 AL HASSANI

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.alhassani@gmail.com

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

R.C : 419573 - IF : 31865208
TP : 32960805 - CNSS : 1398594
ICE : 002153526000090



RADIOLOGIE AL HASSANI

الفحص بالأشعة الحسني

Votre Santé ... Notre Devoir

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

Casablanca le 14/11/2020

PATIENT : GYM ABDELLAH
MEDECIN TRAITANT : DR ELKHADRAJ WIDAD

SCANNER THORACIQUE

CONTEXTE : Bilan de surveillance d'une infection par SARS Cov 2.

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

RESULTAT :

- ✓ Opacités en verre dépoli nodulaires bilatérales, de distribution mixte centrale et périphérique.
- ✓ Cette atteinte est minime (< 10%).
- ✓ Absence de foyer de condensation parenchymateux nodulaires ou en bande.
- ✓ 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 de lésions parenchymateuses bilatérales typiques d'une pneumopathie au Covid 19, avec une atteinte minime sur des poumons sous-jacents sains.



Dr. Hind HASSAINE
Confraternellement
Ancienne Résidente CHU EL ROCHD
Bd Oued Sabou El Wifak 1
N°970-972, Hay El Oulfa, Casa
Tel: 05 22 90 90 29 / 05 22 90 90 26

Radiologie AL HASSANI

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.alhassani@gmail.com

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

R.C : 419573 - IF : 31865208
TP : 32960805 - CNSS : 1398594
ICE : 002153526000090