

# 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.

## 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.

## ique :

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

## éducation :

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.

## ntaire :

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

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



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0009466

N° D: 49387

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5072

Société : Ram

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Amina Abdelmajid

Date de naissance : 18/05/53

Adresse : Res. Nouvian, Rue Ibn Tadjia App' 4

Tél. : 0656 807710

Total des frais engagés : 4000.

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/11/20

Nom et prénom du malade : SAMIR AICHA

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.  
Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux												
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>G</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> </table>	25533412	H	21433552	00000000		00000000	00000000	G	00000000	35533411		11433553	
	25533412	H	21433552											
	00000000		00000000											
	00000000	G	00000000											
35533411		11433553												
(Création, Remont, adjonction)														
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession														

Visa et cachet du praticien attestant le devis	Visa et cachet du praticien attestant l'exécution
---	--

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM : .....	Mle
DECLARATION N°	W18-349828	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W18-349828

DATE DE DEPOT

...../...../201...

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle
Nom & Prénom	AAMINOV Abdelhadj	
Fonction	Retraite	
Phones	0665 90 7710	
Mail	aaminov1991@gmail.com	

<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient	ACHA
Adhérent	Conjoint	Enfant
Age	60	
Nature de la maladie	Récurentielles	
Date	11/11/2020	
Date 1ère visite	11/11/2020	

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
C24K16	300	300

<b>PHARMACIE</b>	Date	11/11/2020
Montant de la facture	15400	

<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date	13/11/2020
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
B 1150	1150 00		
EDM thorax	1500 00		

<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		Date	13/11/2020
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

Docteur JOUDDY Chakib  
39, Boulevard de la République  
Tél : 06 22 13 13 13

Docteur JOUDDY Chakib  
39, Boulevard de la République  
Tél : 06 22 13 13 13

LABORATOIRE ZARAB  
01 Aven. ...  
19, Rue Franklin Roosevelt

# Magmine

Magnésium 300 mg  
Vitamine B<sub>6</sub>

SANS SUCRES ET SANS SEL

## COMPOSITION

Par comprimé :

Oxyde de magnésium d'origine marine .....  
Soit un apport en magnésium élément de ..... 300 mg  
Vitamine B<sub>6</sub> ..... 2mg

## PROPRIETES

Le magnésium est indispensable au bon fonctionnement du cœur, des nerfs, des muscles et des différentes phases du métabolisme de l'organisme. **MAGMINE** à base de 300 mg de magnésium et de vitamine B<sub>6</sub>, permet de couvrir les besoins quotidiens en magnésium dans certaines situations :

- Effort physique intense
- Crampes et tensions musculaires, fatigue physique,
- Alimentation déséquilibrée, avec carence nutritionnelle chez les personnes âgées, chez l'adolescent et en cas de régime alimentaire pendant des cures d'amaigrissement
- Surmenage, activité intellectuelle intense
- Stress, lassitude, difficulté d'endormissement
- Croissance chez l'adolescent

## CONSEILS D'UTILISATION

- Prendre 1 comprimé par

## PRESENTATION

Boîte de 30 comprimés

Complément alimentaire. N'est pas un médicament.

MB763 0623

LOT	PER
Prix	99.00

Laboratoires JUVA SANTÉ  
8, rue Christophe Colomb - 75008 PARIS - FRANCE  
Importé par PROMOSER  
Résidence CASA I 282 Bd de la Résistance - CASABLANCA - MAROC

LABORATOIRES  
JUVA SANTÉ

**DOCTEUR JOUNDY CHAKIB**  
**CARDIOLOGUE**

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de  
Pathologie Vasculaire Varices  
Ex. Médecin Attaché au C.H.U  
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini

Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

Fax : 05 22 44 46 10

D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48  
Casablanca



**الدكتور جندي شبيب**

إختصاصي في أمراض القلب  
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليب فرنسا  
طبيب ملحق سابقا بالمركز الصحي  
الجامعي بليب

39, شارع رحال المسكيني

الهاتف: 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13

فاكس: 05 22 44 46 10

م: 05 22 52 08 03

المحمول: 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Pharmacie Sidi Soufi  
Mme HASNAOUI Asma  
171, Rue Boukrââ, Casablanca  
Tél.: 0522 21 02 96  
Patente: 35307475

Casablanca, le :

11/11/2020

N. Sophie  
Aïcha

Pharmacie Sidi Soufi  
Mme HASNAOUI Asma  
171, Rue Boukrââ, Casablanca  
Tél.: 0522 21 02 96  
Patente: 35307475



Meppine 17/10

Blanca

17/11



DR. JOUNDY Chakib  
CARDIOLOGUE

39, Boulevard Rahal El Meskini  
Casablanca  
Tél. C. 0522 31 64 13 / 31 75 13

99,00

5500

154,00





# DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

## CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de  
Pathologie Vasculaire Varices  
Ex. Médecin Attaché au C.H.U.  
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini

Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

Fax : 05 22 44 46 10

D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48  
Casablanca



# الدكتور جندي شبيب

إختصاصي في أمراض القلب  
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليك فرنسا  
طبيب ملحق سابقا بالمركز الصحي  
الجامعي بليك

39، شارع رحال المسكيني

الهاتف ع. : 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13

فاكس : 05 22 44 46 10

م : 05 22 52 08 03

المحمول : 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Casablanca, le :

01/11/2020

A

Seppin Aichy

TOM

Thavacique

DR. JOUNDY CHAKIB  
RADIOLOGUE  
CVA  
Rue Franklin Roosevelt  
CASABLANCA

DR. JOUNDY CHAKIB  
CARDIOLOGUE  
39, Boulevard Rahal El Meskini  
Tél. C. : 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

**DOCTEUR JOUNDY CHAKIB**  
**CARDIOLOGUE**

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de  
Pathologie Vasculaire Varices  
Ex. Médecin Attaché au C.H.U  
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini

Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

Fax : 05 22 44 46 10

D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48  
Casablanca



**الدكتور جندي شكيب**

اختصاصي في أمراض القلب  
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليب فرنسا  
طبيب ملحق سابقا بالمركز الصحي  
الجامعي بليب

39، شارع رحال المسكيني

الهاتف ع. : 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13

فاكس : 05 22 44 46 10

م : 05 22 52 08 03

المحمول : 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Casablanca, le :

11/11/2005

N. Sefin  
Archa

NH, UP, All  
Fruitier, CRP  
Spectro  
Lins sur feu  
D Dimer  
Tropin

Dr. JOUNDY CHAKIB  
CARDIOLOGUE  
39, Boulevard Rahal El Meskini  
Tél. C. : 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

LABORATOIRE CIRAB  
CIRAB

REFERENCE : 201113003      DATE : 13/11/2020  
PATIENT SAGHIR AICHA  
MEDECIN TRAITANT JOUNDY CHAKIB  
EXAMENS REALISES TDM THORACIQUE

**COMPTE RENDU**

Examen pratiqué en coupes spiralées sans injection

Poumons de volume normal, ne présentant pas d'anomalie de leur architecture et de leur densité.

Absence de lésion interstitielle.

Absence de foyer parenchymateux, systématisé.

Absence d'anomalie pleurale.

Absence d'adénopathies médiastinales.

Pas de signe de COVID-19

**AU TOTAL**

TDM Thoracique normale.

Signé : **DR. H. BENGELOUN**





Casa13/11/2020

**FACTURE 2020**

**PRENOM ET PRENOM / SAGHIR AICHA**

**EXAMEN / TDM THORACIQUE**

**AU TOTAL / 1500DHS**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME :  
« MILLE CINQ CENT DIRHAMS »**

Docteur BENGELOUN Hassa  
RADIOLOGUE  
19 Rue Franklin Roosevelt  
CASABLANCA



REFERENCE : 201113003 DATE : 13/11/2020  
PATIENT SAGHIR AICHA  
MEDECIN TRAITANT JOUNDY CHAKIB  
EXAMENS REALISES TDM THORACIQUE

COMPTE RENDU

Examen pratiqué en coupes spiralées sans injection

Poumons de volume normal, ne présentant pas d'anomalie de leur architecture et de leur densité.

Absence de lésion interstitielle.  
Absence de foyer parenchymateux, systématisé.

Absence d'anomalie pleurale.  
Absence d'adénopathies médiastinales.

Pas de signe de COVID-19

**AU TOTAL**

TDM Thoracique normale.

Signé :

DR. H. BENGELLOUN

19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca  
R.C. 30.769 - Casablanca  
B.P. 21150059010002  
C.N.S.S 1450246  
I.F. 01002323  
Patente 35603440

Examen N° 51113512 du 13/11/2020  
-Edité le 16/11/2020

Madame  
2GG6145

AMINO AICHA



Page 2

1.10 (13/01/20)

\* TSH ULTRASENSIBLE

0.20  $\mu$ UI/ml (0.25 à 4.00)

C'est un dosage RADIOIMMUNOLOGIQUE

FERRITINE

70 ng/ml

C'est un dosage RADIOIMMUNOLOGIQUE

Homme: 40 à 460

Femme Cyclée: 7 à 75

Femme Ménoposée: 15 à 165

Garçon 15 à 18 ans: 15 à 90

Fille 15 à 18 ans: 5 à 125

Enfant < 6 mois: 1 à 435

Enfant 0.5 à 15 ans: 2 à 135

LABORATOIRE CIRAB  
C.1 Ayon  
05 25 50 55 22 85 25 51

# Laboratoire CIRAB

90, avenue 2 MARS - CASABLANCA - Tél.: 022 86 25 50 ou 022 86 25 51 - Fax : 022 86 25 52

RC:218506 - Enregistrement:8721 - Patente:34400430 - TVA:705519 - CNSS:2051671

Docteur Allal ROUDANI

IMP

Internat des Hôpitaux de PARIS, Doctorat de l'Université René Descartes - PARIS

CES de Contrôle Physico-Chimique des médicaments, CES de Pharmacotechnie Chimique et Galénique - PARIS

B

AE de Biologie Nucléaire du Centre d'Etudes Nucléaires de SACLAY, AE des Maladies Sexuellement Transmissibles de l'OMS - PARIS

CES de bactériologie-Virologie, CES de Parasitologie, CES d'Hématologie, CES d'Immunologie, CES de Pathologie Médicale - PARIS

Examen N° 51113512 du 13/11/2020  
Edité le 16/11/2020

Madame  
2GG6145

AMINO AICHA



Page 1

## HEMATOLOGIE

NUMERATION DES PLAQUETTES	200000	/mm <sup>3</sup>	(200 000-400 000)
NUMERATION DES HEMATIES	5.15	millions/ $\mu$ l	(4.20 - 5.40)
Hémoglobine	14.20	g/100ml	(12 - 16)
Hématocrite	44	%	(37 - 47)
VGM	85	$\mu$ 3	(82 - 92)
TGMH	28	pg	(27 - 31)
CGMH	32	%	(31 - 35)
NUMERATION DES LEUCOCYTES	7600	/ $\mu$ l	(5000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires neutrophiles	65.20	%	(52 - 68)
	4955	/ $\mu$ l	(2700 - 6300)
Polynucléaires éosinophiles	1.00	%	(0 - 3)
	76	/ $\mu$ l	(0 - 250)
Polynucléaires basophiles	0.00	%	(0 - 1)
	0	/ $\mu$ l	(0 - 100)
Lymphocytes	28.00	%	(26 - 38)
	2128	/mm <sup>3</sup>	(1400 - 3400)
Monocytes	5.80	%	(4 - 12)
	441	/mm <sup>3</sup>	(200 - 1200)
* VITESSE DE SEDIMENTATION 1e H	20	mm	(< 10)
* 2e H	42	mm	(< 20)

* PROTEINE C REACTIVE	64	mg/l	(< 8)
* PDF ou D-DIMERES	800	ng/ml	(< 500)

## BIOCHIMIE SANGUINE

* GLYCEMIE A JEUN	1.11	g/l	(0.70 à 1.10)	1.12 (13/01/20)
UREE SERIQUE	0.24	g/l	(0.15 à 0.45)	

TROPONINE < 0.50 ng/ml (< 0.50)

< 0.50 : Sujet sain

> 2.00 : Forte présempion d'Infarctus aigu du Myocarde

## BILAN IONIQUE SERIQUE

SODIUM	141	mEq/l	(135 à 145)
POTASSIUM	4.97	mEq/l	(3.50 à 5.50)
CHLORE SERIQUE	99	mEq/l	(95 à 105)
RESERVE ALCALINE	28	mEq/l	(25 à 30)
CALCIUM SERIQUE	90	mg/l	(88 à 105)
PHOSPHATES SERIQUES	40	mg/l	(25 à 45)
PROTEINES SERIQUES	70	g/l	(62 à 82)

## BIOLOGIE NUCLEAIRE



# Laboratoire CIRAB

90, avenue 2 MARS - CASABLANCA - Tél.:022 86 25 50 ou 022 86 25 51 - Fax : 022 86 25 52

RC:218506 - Enregistrement:8721 - Patente:34400430 - TVA:705519 - CNSS:2051671

**Docteur Allal ROUDANI**

Internat des Hôpitaux de PARIS, Doctorat de l'Université René Descartes - PARIS

CES de Contrôle Physico-Chimique des médicaments, CES de Pharmacotechnie Chimique et Galénique - PARIS

AE de Biologie Nucléaire du Centre d'Etudes Nucléaires de SACLAY, AE des Maladies Sexuellement Transmissibles de l'OMS - PARIS

CES de bactériologie-Virologie, CES de Parasitologie, CES d'Hématologie, CES d'Immunologie, CES de Pathologie Médicale - PARIS

**B**

**Facture 13225**

Casablanca Le : 13/11/2020

Analyses effectuées le: 13/11/2020

Pour.....: **Mme AMINO AICHA**

Sur prescription du :Dr

Code.....: 2GG6145



Organisme.....: **PRIVE**

## Bilan:

NVP URE FRR CRP GLY BION PDF TROP TSH

**Total : B 1150**

**Montant Net : 1150.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**MILLE CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts**

**LABORATOIRE CIRAB**  
07 Avenue ...  
25 Nov 2020

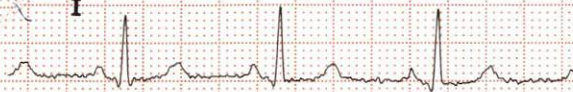
MAC 500

V2.22

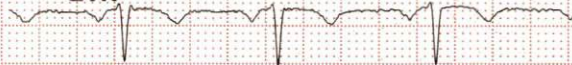
GE marquette

11.Nov.20 12:16

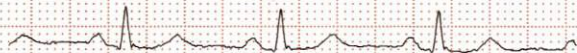
I



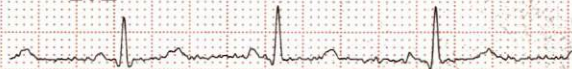
aVR



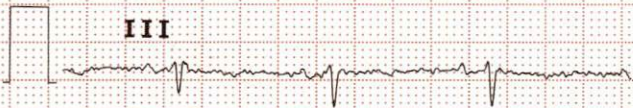
II



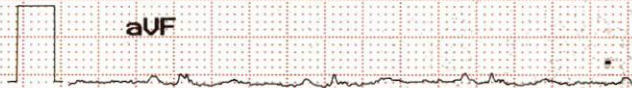
aVL



III



aVF



Auto

25mm/s

10mm/mV

SAD

50Hz

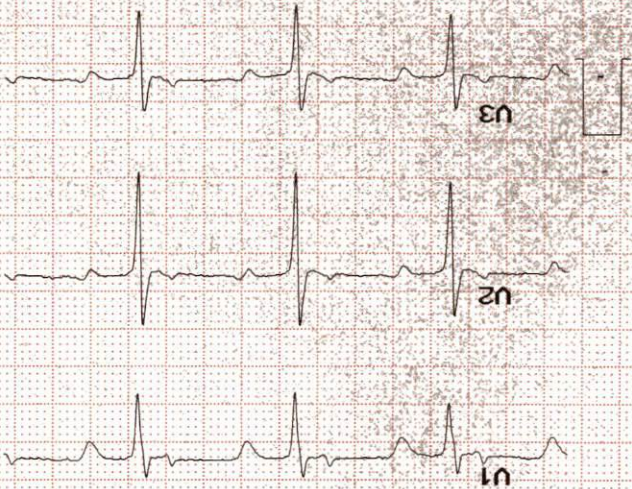
0,08-35Hz

73/min



MAC 500

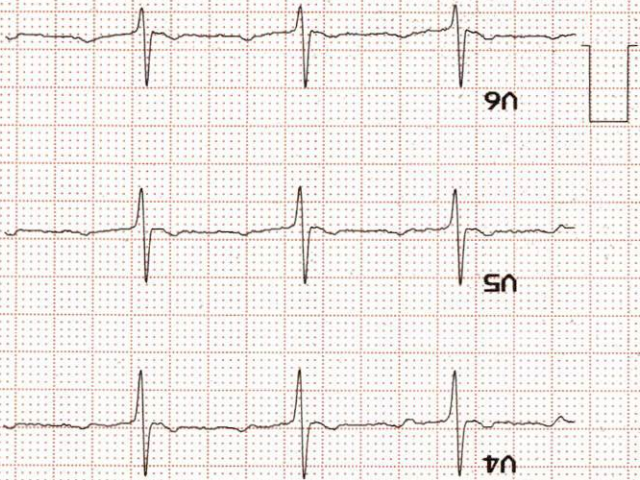
V2.22



Auto 25mm/s 10mm/mV SAD

GE marquette

11. Nov. 20 12:16



50Hz

0,08-35Hz

73/min