

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

18714

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.

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.

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

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

Dossier client
Déclaration de Maladie

N° P19- 0042713

ND: 49784

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3388

Société : R-A-M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABBAD EL ANDALOUSSI FAYSAL

Date de naissance : 13/10/1959

Adresse : N° 7 LOT HIND CALIFORNIA CASA

Tél. : 06 61 20 06 57

Total des frais engagés : 3764,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/11/2020

Nom et prénom du malade : ABBAS EL Andaloussi Faysal Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : R.L

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 : CASA

Le : 01/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
08/11/2020	G	1	150,00	
10/11/2020	G	1	6,50	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourbisseur	Date	Montant de la Facture
	10/11/20	187,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/11/20	6469	4,20
	10/11/20	707	1500,00
	10/11/20	3760	1127,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canaux, ainsi que le bilan

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		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																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

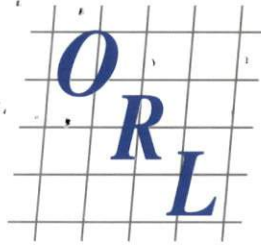
Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face

Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août



الدكتور كمال غسوس

اختصاصي

في أمراض وجراحة

الوجه - الأذن - الأنف والحنجرة - العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

Casablanca, le 10.11.2020

MR

Abbad Fayçal

① NFS Pp

② VS1 ept.

③ D. - limens

④ Fenitracemide

⑤ Trippoline.



Docteur Kamal GUESSOUS
Spécialiste
Maladie et Chirurgie - Nez - Gorge - Oreille - Face
Ancien Médecin Hôp. Militaire Med V
Ancien Médecin Hôp. 20 Août
Dr. Zakaria El-Zerkouni - Casablanca
Tél : 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39

11. شارع الزرقطوني - إقامة طرفايا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

11, Bd, Zerkouni - Résidence Tarfaya - Casablanca - Tél : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

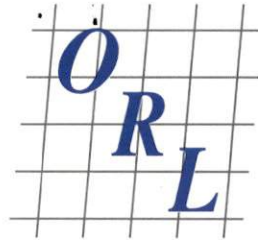
Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face

Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août



الدكتور كمال غسوس

اختصاصي

في أمراض وجراحة

الوجه - الأذن - الأنف والحنجرة - العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

INPE: 092065168

Casablanca, le 10.11.2022

79.70 x 2

Zythocax 500



14.70 x 2
187.40

septi
1/2 g/l
1000

per
ph
1



Docteur Kamal GUESSOUS
Spécialiste
Maladie et chirurgie - Nez - Gorge - Oreille - Face
Ancien Médecin Hôp. Militaire Med V
Ancien Médecin Hôp. 20 Août
11, Bd. Zerkouni - Résidence Tarfaya - Casablanca
Tél: 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39

UT.AV.: 09 2022 P.P.V.
LOT N°: 1295181 79.70 70

UT.AV.: 08 2022 P.P.V.
LOT N°: 1295376 79.70 70

PPV: 14DH00
PER: 07/23
LOT: J2024

14,00
PPV 14DH00
PER 04/23
LOT J1061

11 شارع الزرقطوني - إقامة طرفايا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39
11, Bd, Zerkouni - Résidence Tarfaya - Casablanca - Tél : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

FACTURE N° 2011103191
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 10-11-2020

INPE : 093002574

Mr Faysal ABBAD EL ANDALOUSSI

Demande N° 2011103191
Date d'examen : 10/11/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	D-Dimères	B300	B
0223	VS	B30	B

Total des B : 760

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **1127.00 DH** *
mille cent vingt-sept dirhams



C



VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

VS 1ère heure

17 mm (<20)

VS 2ème heure

41 mm

HEMOSTASE

D-Dimères

(TEST IMMUNOTURBIDIMETRIQUE)

297 ng/ml (<500)

BIOCHIMIE

Ferritine

(ECLIA)

194,0 ng/ml

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml

Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml

de 1 à 3 ans : de 6 à 67 ng/ml

de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml

de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml

de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml

de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml

de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml

Protéines Spécifiques

Protéine C-Réactive

(Test immunoturbidimétrique sur particules de latex)

13,7 mg/L ($<5,0$)

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUAZZANI Le Dr M. BEZZARI



Dossier n° 2011103191 de Mr Faysal ABBAD EL ANDALOUSSI

2/2

Dossier N° : 2011103191

Patient N° : 2011083049

Résultats de : **Mr Faysal ABBAD EL ANDALOUSSI**

Né(e) le : 13/10/1959 - 61 ans
N° CIN : B19602

20000 CASABLANCA

0.00

OUAZZANI KAOUTAR Mme le Dr OUAZZANI TOUHAMI

Mme/Mr Le DR Prescripteur Médecin
CLINIQUE ou Cabinet Médical
20000 CASABLANCA

Prélèvement du 10/11/2020 à (heure non communiquée) par FIG

< Compte-rendu annule et remplace le rapport du 10/11/2020 validé techniquement par : ZS >

Edition du : 11-11-2020 à 12:38
Dossier enregistré le 10-11-2020 12:29 par JAM

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Leucocytes :	5,150	10 ³ /mm ³	(3,900-10,200)
Hématies :	5,040	10 ⁶ /mm ³	(4,300-5,760)
Hémoglobine :	16,60	g/dL	(13,50-17,20)
Hématocrite :	49,5	%	(39,5-50,5)
VGM :	98,2	fL	(80,0-99,0)
TCMH :	32,9	pg	(27,0-33,5)
CCMH :	33,5	g/dL	(31,5-36,0)
RDW :	15,6	%	(0,0-18,5)

Formule Leucocytaire:

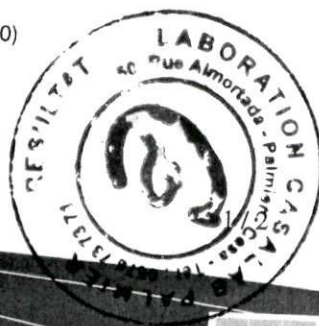
Neutrophiles :	36,9	%	
Eosinophiles :	1 900	/mm ³	(1 400-7 700)
	5,8	%	
Basophiles :	299	/mm ³	(20-630)
	0,8	%	
Lymphocytes :	41	/mm ³	(0-110)
	32,8	%	
Monocytes :	1 689	/mm ³	(1 000-4 800)
	23,7	%	
Plaquettes:	1 221	/mm ³	(180-1 000)
	170	10 ³ /mm ³	(150-450)

Dossier n° 2011103191 - Mr Faysal ABBAD EL ANDALOUSSI

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

rue Al Mortada - PALMIER - CASABLANCA

tél : 0522 98 83 83 • Fax : 0522 236729 • GSM : 0678 737371 - 0662 185698 • Email : accueil.casalab@gmail.com
www.casalabpalmier.com • IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

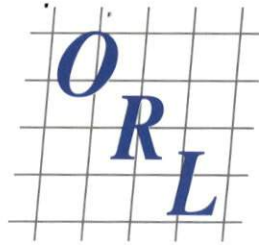
Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face

Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août



الدكتور كمال غسوس

اختصاصي

في أمراض وجراحة

الوجه - الأذن - الأنف والحنجرة - العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

Casablanca, le 10.11.2020
Dr Albert Faygel

Quelques

TDN Thoracique.

Dr. BELYAMANI Khalid
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél : 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39

Docteur Kamal GUESSOUS
Spécialiste
Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face
Ancien Médecin Hôp Militaire Med V
Ancien Médecin Hôp 20 Août
1, Bd Zerkouni Résidence Tarfaya - Casablanca
Tél : 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39

Groupe Radiologique de Casablanca

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE

- SENOLOGIE
- STEROTAXIE MAMMAIRE
- RADIO-DIAGNOSTIC

Dr. K.BELYAMANI
Dr. Z.TAZI CHAOUI
Dr. H. BENGELLOUN

10/11/2020

FACTURE N°: 00637/20

NOM DU PATIENT : ABBAD EL ANDALOUSSI FAYSAL

EXAMENS REALISES :
TDM THORACIQUE

Pour le montant : 1500.00 DHS

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

4, Rue Socrate, (Rond point Romandie) Casablanca TEL : 05 22 39 07 07 FAX : 05 22 39 03 03
PATENTE : 35806746 IF : 01031212 ICE : 001664840000090WB RUE CHENIER 007780000372100000112 37

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

10/11/2020

PATIENT **ABBAD EL ANDALOUSSI**
MEDECIN TRAITANT **KAMAL GUESSOUS**

SCANNER THORACIQUE :

TECHNIQUE :

Examen TDM pratiqué en acquisition spiralée volumique millimétrique, sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

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

Absence de lésion interstitielle parenchymateuse pulmonaire.

Absence de foyer systématisé.

Pas d'anomalie pleurale.

Pas d'adénopathies médiastinales.

AU TOTAL :

TDM thoracique normale.

DR. K. BELYAMANI

Dr. BELYAMANI Khalid
Spécialiste d'Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél : 05 22 39 07 07

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

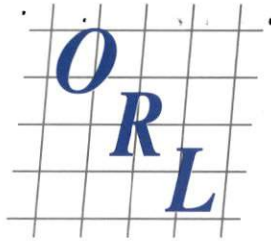
Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face

Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août



الدكتور كمال غسوس

اختصاصي

في أمراض وجراحة

الوجه - الأذن - الأنف والحنجرة - العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

OR

Casablanca, le 08.11.2020

Abdellatif Faycal

Test PCR Covid 19



Docteur Kamal GUESSOUS
Spécialiste

Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face
Ancien Médecin Hôp. Militaire Med V
Ancien Médecin Hôp. 20 Août

17, Bd. Zerkouni Casablanca - Résidence Tarfaya - Casablanca
Tél.: 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39

FACTURE N° 2011083049
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 08-11-2020

INPE : 093002574

Mr Faysal ABBAD EL ANDALOUSSI

Demande N° 2011083049
Date d'examen : 08/11/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PNAS	Prélèvement Nasopharyngé	E20	E
	Recherche de coronavirus covid-19 par PCR	B469	B

Total des B : 469

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **700.05 DH** *
sept cents dirhams cinq centimes



C



CASALAB PALMIER SCP

ICE: 002189772000081 – 20000 CASABLANCA

Tél:0522988383 – Fax:0522236729

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Edition du : 09-11-2020 à 14:24

Dossier n° : **2011083049**

Résultats de : **Mr Faysal ABBAD EL ANDALOUSSI**

Né(e) le : 13/10/1959

Dossier prélevé le : à par

Dossier enregistré le : 08/11/2020 à 10:46

Mr Faysal ABBAD EL ANDALOUSSI

VEUILLEZ PRENDRE EN CONSIDERATION LES RESULTATS CI JOINTS
BIOLOGIE MOLECULAIRE

Recherche du coronavirus SARS COV -2 (Covid-19) par RT-PCR :

Nature de prélèvement:

Nasopharyngé

CNIE:

B19602

Résultats:

Présence de l'ARN SARS-Cov2

Un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter avec les données cliniques.

Compte-rendu complet validé techniquement par : OK

Validation biologique par :

Le Dr M. **JENANE**

Le Dr K. **OUAZZANI**

Le Dr M. **BEZZARI**

Nous vous remercions pour la confiance que vous portez à notre laboratoire