

# 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.

## 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.

## Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0036250

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 464 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : DEHHANI FATIMA

Date de naissance : 1943

Adresse : 90 Rue DUNKERQUE Casablanca

APT : 20

Tél : 069794500 Total des frais engagés : 3719,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BELHOUSSE DARRI Mounir  
Pneumologue - Allergologue  
59, Bd Rahal El Mestiri - Casablanca  
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71  
[mbelhoussinedrissi@gmail.com](mailto:mbelhoussinedrissi@gmail.com)

**MUPRAS**  
4 DEC. 2020  
**ACCUEIL**

Date de consultation :           /          /          

Nom et prénom du malade : DEHHANI FATIMA Age :           

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Respiratoire

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) :           

Dr. BELHOUSSE DARRI Mounir  
Pneumologue - Allergologue  
59, Bd Rahal El Mestiri - Casablanca  
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71  
[mbelhoussinedrissi@gmail.com](mailto:mbelhoussinedrissi@gmail.com)



# 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
14.12.20		02	300	
16.12.20		02	300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/12/20	390,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/12/20	TDM	1500,00
	15/12/20	R 1350	1829,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

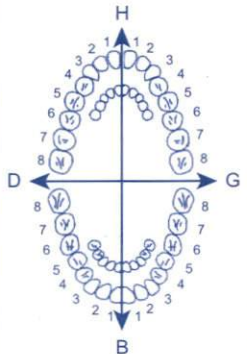
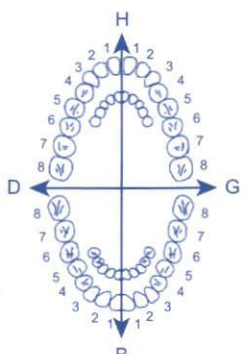
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 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>		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																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur BELHOUSSE DRISSE Mohammed**  
**PNEUMO-ALLERGOLOGUE**

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Asthme - Tuberculose - Allergies Respiratoires  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Pathologie du Sommeil - Ronflement  
Sevrage Tabagique

59, Bd. RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA

Tél.C : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

GSM : 06 61 15 68 72

الدكتور بلحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الضيق - داء السل

أمراض الحساسية - أمراض الشخير

59, شارع رجال المسكيني - الدار البيضاء

الهاتف ع : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

الهاتف م : 06 61 15 68 72

Casablanca, le : 14.12.20 : الدار البيضاء, في :

Dr. Belhoussine Drisse Mohammed

MS

C.R.

ECT

Dr. Belhoussine

Therapy

Une

Oral

~~Dr. Belhoussine~~

Dr. Belhoussine

Top

LABORATOIRE ANALYTIQUE  
Analyses Médicales et Biologiques  
125, Avenue Mohammed VI - Casablanca  
Tél: 0522 26 56 28 Fax: 0522 77 21 89

Dr. BELHOUSSE DRISSE Mohammed  
Pneumologue - Allergologue  
59, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca  
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71  
mohoussinedrissi@gmail.com



**Docteur BELHOUSINE DRISSI Mohammed**  
**PNEUMO-ALLERGOLOGUE**

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Asthme - Tuberculose - Allergies Respiratoires  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Pathologie du Sommeil - Ronflement  
Sevrage Tabagique

59, Bd. RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA

Tél.C : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

GSM : 06 61 15 68 72

**الدكتور بلحسين إدريسي محمد**

**خريج جامعة كرونوبل بفرنسا**

**اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي**

**أمراض الرئة - الضيق - داء السل**

**أمراض الحساسية - أمراض الشخير**

**59. شارع رجال المسكيني - الدار البيضاء**

**الهاتف ع : 05 22 44 83 70**

**05 22 44 83 71**

**06 61 15 68 72**

Casablanca, le : 16/12/2020 : البيضاء في :

**MME DEHHANI FATIMA**

- VIT C 1000**  
1 cp matin pdt 10 jours
- Zinaskin**  
1 cp matin et soir pdt 10 jours
- DCURE 25000**  
1 ampoule par semaine
- Macromax 500 mg**  
1 cp le premier jour puis 1/2 cp par jour pdt 7 jours 2 boites
- Doliprane 1000**  
1 cp 3 fois par jour 3 jours
- Cardioaspirine 100 mg**  
1 cp par jour 1 mois

PHARMACIE DE L'HOPITAL s.r.l. A.U.  
Angle Bd Zerkouni Et Rue D'agadir  
Casablanca

Remboursable  
e. 6 118001 320103

ue. 6 118001 320103

BIOFAR Vita C Acerola bte 20  
PPC : 69.00 fin :  
Ut Av Lot :  
10/2023 0283/6  
IPHADERM  
3 7400/01005285

Macromax 500mg  
Boite de 3 comprimés  
6 118000 091837

Macromax 500mg  
Boite de 3 comprimés  
6 118000 091837

Doliprane 1000 mg  
PARACÉTAMOL  
10 Comprimés  
6 118000 040972

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

Dr. BELHOUSINE DRISSI Mohammed  
Pneumologue - Allergologue  
59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca  
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71  
mbelhoussinedrissi@gmail.com

**Docteur BELHOSSINE DRISSI Mohammed**  
**PNEUMO-ALLERGOLOGUE**

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Asthme - Tuberculose - Allergies Respiratoires  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Pathologie du Sommeil - Ronflement  
Sevrage Tabagique

59, Bd. RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA

Tél.C : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

GSM : 06 61 15 68 72

الدكتور بلحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
أمراض الرئة - الضيق - داء السل  
أمراض الحساسية - أمراض الشخير

59. شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء

الهاتف ع : 05 22 44 83 70

05 22 44 83 71

الهاتف م : 06 61 15 68 72

Casablanca, le : 16.12.20 : الدار البيضاء، في :

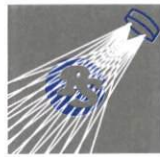
Dr BELHOSSINE DRISSI

TDM Maroc

Dr.



Pneumologue - Allergologue  
59, Bd RAHAL EL MESKINI - Casablanca  
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71  
mbelhoussinedrissi@gmail.com



Scanner spiralé, 3D, Denta - Echographie Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Rachis et M.I en totalité - Mammographie - Panoramique dentaire et Télé Radio Numérisés  
Biopsies guidées - Radio photo pulmonaire - IRM sur R.V

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

Casablanca, le 15/12/2020

Chère Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patiente, Mme. DEHHANI FATIMA

## TDM THORACIQUE

### Technique/

Acquisition hélicoïdale sans injection.

Reconstructions MPR.

### Résultat/

#### • Pulmonaire

Opacités en « verre dépoli » de topographie sous-pleurale et de distribution bilatérale, d'étendue minime inférieure à 10%

Intégrité de la trachée et des bronches.

#### • Médiastinale

Absence d'adénomégale médiastino-hilaire ou axillaire.

Absence épanchement pleuro-péricardique.

Calcifications vasculaires médiastinales.

### Conclusion

Anomalie parenchymateuse pulmonaire compatible avec une pneumopathie d'origine virale, d'étendue minime inférieure

à 10%, vu le contexte pandémique.

A corrélér aux données biologiques.



Confraternellement  
Dr. L. MAHFOUD



**Dr. Rajae ABID**

**Médecin Biologiste**

2012150004 – Mme. Fatima DEHHANI

- Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
- Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux
- Ex-Biologiste responsable à la polyclinique CNSS.

### MARQUEURS CARDIAQUES

**Troponine IC**  
(Technique ELFA)

**1.60 ng/L** (<1.50)

Algorithme validé cliniquement avec VIDAS High sensitive Troponine I chez des patients avec suspicion d'infarctus du myocarde sans élévation du segment ST

T0 < 2ng/L ou

Autres

T0 < 100 ng/L ou

T0 et T2h < 6ng/L

T2h - T0 < 10 ng/L

EXCLUSION

ZONE D'OBSERVATION

INCLUSION

### BIOCHIMIE SPECIALISEE

**Procalcitonine**

(Technique Immuno-chromatographie)

**<0.1 ng/ml** (<0.5)

#### INTERPRETATION

Concentration en PCT	Statut du patient
0.3 – 0.5 ng/ml	Risque faible d'évolution vers une infection systémique sévère
0.5 – 2 ng/ml	Risque modéré d'évolution vers une infection systémique sévère
2 – <10 ng/ml	Risque élevé d'évolution vers une infection systémique sévère
10 – 100 ng/ml	Probabilité élevée d'une septicémie grave ou d'un choc septique

Validé par : **ABID Rajae**

**Docteur ABID Rajae**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
125, Avenue Mers Sultan 2ème Etage  
Casablanca, Maroc 2012150004

**Date du prélèvement** : 15-12-2020 à 07:30  
**Code patient** : 2012150004  
**Né(e) le** : 01-01-1943 (77 ans)

**Mme. DEHHANI Fatima**  
**Dossier N°** : 2012150004  
**Prescripteur** :



### HEMOSTASE

<b>Fibrinogène</b> (Technique chronométrique)	<b>6.06</b> g/L	(2.00-5.00)
<b>D-Dimères</b> (Technique Immunochromatographie)	<b>2 355.05</b> ng/ml	(<400.00)

### BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Urée</b> (Technique enzymatique à l'uréase UV)	<b>0.21</b> g/L	(0.15-0.45)
<b>Créatinine</b> (Technique de Jaffé compensée)	<b>3.50</b> mmol/L	(2.50-7.49)
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (Technique cinétique (IFCC))	<b>7.08</b> mg/L	(5.00-12.00)
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (Technique cinétique (IFCC))	<b>62.7</b> µmol/L	(14.3-106.2)
<b>Protéine C-réactive (CRP)</b> (Technique Immunoturbidimétrique)	<b>10.0</b> UI/L	(0.0-33.0)
	<b>17.0</b> UI/L	(0.0-32.0)
	<b>20.0</b> mg/L	(<5.0)

Docteur ABID Rajae  
Laboratoire d'Analyse Médicale  
125 Avenue Mers Sultan 2ème Etage  
Casablanca - Maroc 2020 26 56 28

Page 1 / 2



INPE : 097166763



097166763

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AR-RAZI

125, Avenue Mers Sultan

Tél. : 0522 26 56 28 & 0522 27 24 9

ICE : 002309964000032 - IF 37608206

**FACTURE N° : 201200247**

Casablanca le 15-12-2020

**Mme. Fatima DEHHANI**

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Clé	Coefficient	Total
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20	20.00 MAD
D-Dimères	B	300	402.00 MAD
Urée	B	30	40.20 MAD
Troponine	B	250	335.00 MAD
Transaminases P (TGP)	B	50	67.00 MAD
Transaminases O (TGO)	B	50	67.00 MAD
Fibrinogène	B	40	53.60 MAD
Créatinine	B	30	40.20 MAD
CRP (Protéine C réactive)	B	100	134.00 MAD
Procalcitonine	B	500	670.00 MAD
Total			<b>1829.00 MAD</b>

TOTAL DES B : 1350

TOTAL DOSSIER : 1829 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent vingt-neuf dirhams

**LABORATOIRE AR-RAZI**  
Analyses Médicales et Scientifiques  
125, Avenue Mers Sultan, Casablanca  
Tél: 0522 26 56 28 & 0522 27 24 99

# RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23, Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 15/12/2020

Facture N° 3877/2020

Nom patient : DEHHANI FATIMA

Examen(s) réalisé(s) :

SCANNER THORACIQUE:

Montant : 1500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES

