

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0042496

ND: 52603

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5708 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ADDAKOU HASSAN

Date de naissance : 01/01/1965

Adresse : 08, RES LE JARDIN, 2 DEC HPX, AP 27 CARA

Tél. : 0661 066260 Total des frais engagés : 3255,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 2/12/20

Nom et prénom du malade : ADDAKOU HASSAN Age :

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

Nature de la maladie : Allergie ; Gw 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 : CARA Le : 02/12/20

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. ELWADY Najia Radiologue</p>	02/11/2020	Mathieu fac	1450,000

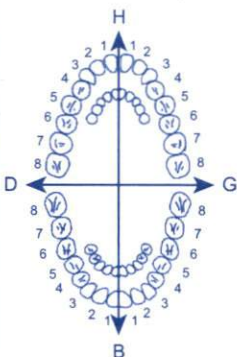
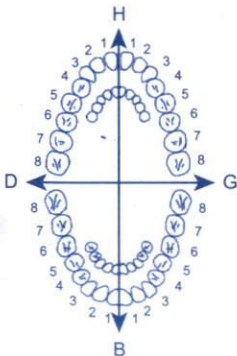
[illegible]

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

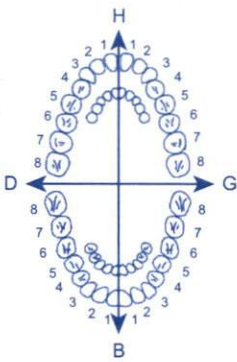
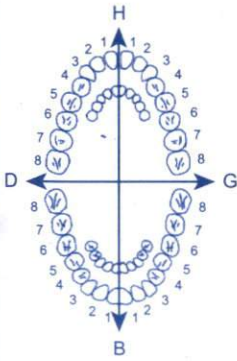
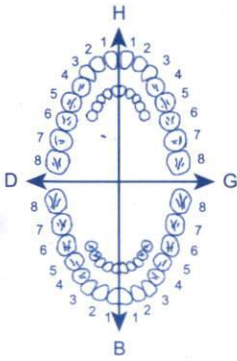
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <input style="width: 80px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <input style="width: 80px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> DEBUT D'EXECUTION </div> <input style="width: 80px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> FIN D'EXECUTION </div> <input style="width: 80px;" type="text"/> </div>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <input style="width: 80px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <input style="width: 80px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> DATE DU DEVIS </div> <input style="width: 80px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> DATE DE L'EXECUTION </div> <input style="width: 80px;" type="text"/> </div>														
																		
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
(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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
	<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D<div>0000000000000000</div>G</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div></div>					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>						DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI (PHARMACIEN BIOLOGISTE).

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE

CON

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel : 022-27.66.73

Fax : 022-27.66.24

I.C.E : 001543075000027 - RC : 1631 - Pat : 34201990 - CNSS : 128091 -

RIB : ATW(BCM)007780000000180200001638

Facture N: 20 / 10229

INPE : 093000180

IF : 41802740

uite aux Analyses Effectuées Le 02/12/2020

ous La Prescription Du Docteur

our ADDAKOU HASSAN

yant La Référence 20122938572

Organisme : KX429



093000180

Bilan :

~NFS~CRP~GLY~URE~CREA~TGO~TGP

Cotation : B 370 + Prelevement (10 DH)

Montant Net : 505.8 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENT CINQ DHS et 80CTS

NFS	80
CRP	100
GLY	30
URE	30
CREA	30
TGO	50
TGP	50

M.S. EL HAROUCHI Mohamed Saïd
Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de
Casablanca
Rue Mustapha El Maani
Tel : 022 27 66 24 / 27 66 73 - Casablanca

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابقا بكلية الطب

و مستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي
تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : 2012

Abdelkar

Harou

NFS

CRP

Cytémie

urée

Transaminases

PCR

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd
Médecin Généraliste
Membre du Collège des Médecins
Tél : 22 27 66 24 / 27 66 73 - Casablanca

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumo-Allergologie
40 Rue des Hôpitaux
Tél : 05 22 22 03 03 - CASABLANCA



40. شارع المستشفيات. الطابق الأول. رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux. 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03

مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 02/12/2020 à 09:38:57

Edition du : 02/12/2020



5DC1401

Monsieur ADDAKOU HASSAN

Dossier n° : KX429

Dr.

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE				
			Homme	
Hémoglobine.....:	15.4	g/dl	(14 à 17)	15 : 28/03/2014
Hématocrite.....:	44.1	%	(40 à 52)	41.8 : 28/03/2014
Globules rouges.....:	5.18	M/mm3	(4.5 à 5.9)	5.02 : 28/03/2014
VGM.....:	85	μ3	(80 à 95)	83 : 28/03/2014
CCMH.....:	35	pg	(28 à 36)	36 : 28/03/2014
TCMH.....:	30	%	(28 à 36)	30 : 28/03/2014
Plaquettes.....:	236000	/mm3	(150000 à 350000)	241000 : 28/03/2014
Globules blancs.....:	6790	/mm3	(4000 à 10000)	6990 : 28/03/2014
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
* Polynucléaires Neutrophiles:	31	%	(50 à 75)	46 : 28/03/2014
soit.....:	2105	/mm3	(2000 à 7500)	
Polynucléaires éosinophiles:	2	%	(1 à 3)	2 : 28/03/2014
soit.....:	136	/mm3	(< = à 400)	
Polynucléaires basophiles...:	1	%	(< = à 1)	0 : 28/03/2014
soit.....:	68	/mm3	(< = à 150)	
* Lymphocytes.....:	56	%	(20 à 45)	38 : 28/03/2014
soit.....:	3802	mm3	(1500 à 4000)	
* Monocytes.....:	11	%	(2 à 8)	14 : 28/03/2014
soit.....:	747	/mm3	(200 à 800)	

Dr. EL HAROUCHI M.S.
Labo d'Analyses Médicales
462, Rue Mustapha El Maâni
Tél. : 05.22.27.66.73/24 - Fax : 05.22.26.50.87

مختبر التحليلات الطبية لبومديا LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHE

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bactériologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 02/12/2020 à 09:38:57

Edition du : 02/12/2020



5DC1401

Monsieur ADDAKOU HASSAN

Dossier n° : KX429

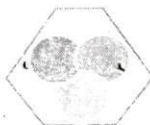
Dr.

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
Glycemie (à jeun).....:	1.02	g/l	(0.7 à 1.1)	1.05 : 15/10/2019
Urée..... :	0.30	g/l	(0.15 à 0.45)	
Créatinine sanguine.....:	11.6	mg/L	(5 à 13)	
* Transaminases SGOT	41	UI/l	(< = à 40)	15 : 28/03/2014
Transaminases SGPT	40	UI/l	(< = à 40)	27 : 28/03/2014
Protéine C réactive (CRP)....:	2	mg/l	(1 à 6)	4 : 28/03/2014
(Technique immunoturbidimétrique)				

Dr. EL HAROUCHE Mohamed
Laboratoire d'Analyses Médicales
M. S. EL HAROUCHE
Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon
06 27 66 73 24



Date le : 02/12/2020

Facture N° : FA2623/2020

Date de l'examen : 02/12/2020

ADDAKOU HASSAN

Examens	Honoraires
RADIO THORAX FACE	150,00
TDM THORACIQUE	1 300,00
Montant total	1 450,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Signé : DR LAZRAK et DR ELWADY

Dr. ELWADY Najia
Radiologue
INDEF : 091630202

Centre de Radiologie
Ibn Rochd
44, Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél: 05 22 22 75 95

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابقا بكلية الطب

و مستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي
تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : 2. 12. 2012

Adalcar Hassan

Rx Palmer Fasi

Centre de Radiologie
Ibn Rochd
44, Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05 22 22 75 95

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumo-Allergologie
40, Rue des Hôpitaux
Tél.: 05 22 22 03 03 - CASABLANCA

40. شارع المستشفيات، الطابق الأول، رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux. 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابقا بكلية الطب

و مستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس و الحساسية

الضيق و أمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي
تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : 22 12 2020

Addekan Haneu

TDN Haneu

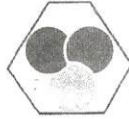
Centre de Radiologie
Ibn Rochd
44, Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél: 05 22 22 75 95

Dr Abdelaziz AICHANE
Professeur
Pneumo-Allergologie
40, Rue des Hôpitaux
Tél: 05.22.22.03.03 - CASABLANCA

40. شارع المستشفيات. الطابق الأول. رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux. 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03



Casablanca, le 02/12/2020

Patient : **ADDAKOU HASSAN**

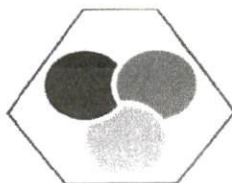
Radiographie thoracique de face

Suspicion d'une opacité rétrocardiaque grossièrement
arrondie à centre clair de taille centimétrique:
un complément par un scanner est souhaitable.

Merci de votre confiance

Dr **EL WADY**

Dr. EL WADY
Radiologue
06 61 51 31 85



Casablanca , le 02/12/2020

Patient : ADAKOU HASSAN

TDM THORACIQUE

INDICATION

Suspicion d'une pneumopathie infectieuse par SARS Cov2 (Covid19)

TECHNIQUE

Acquisition thoracique sans injection de produit de contraste en inspiration.

RESULTATS

- Présence de deux petites plages en verre dépoli infracentimétriques en postéro basal droit .
- Absence de condensations parenchymateuse systématisée ou non.
- Absence d'épanchement pleuro péricardique .
- Absence d'adénomégalie médiastinale .

CONCLUSION

Scanner compatible avec une pneumopathie de type COVID-19

avec une atteinte minime inférieure à 5%.

Merci de votre confiance.

Dr EL WADY

Dr EL WADY
Radiologue
09 00 00 431

Dr EL WADY
Radiologue
09 00 00 431

