

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.

Diologie 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 056162

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique **54604** ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1238** Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : **MANSOURI YARIAOUI BACHIR**
Date de naissance : **07 03 1950**
Adresse : **Residence AL MAHOUARI A
11 RUE BACHIR IBRAHIMI CASABLANCA**
Tél. : **06 61 31 41 95** Total des frais engagés : **3115,20** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **12/12/2020**
Nom et prénom du malade : **MANSOURI YARIAOUI BACHIR** Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : **affection Pulmonaire Aiguë**
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) :

MUPRAS
ACCUEIL
Dr. Mariem LAHROUSSE
Pneumo Phthisiologue - Allergologue
3d. Choumadi - Ex. Avenue N° 86
Takadoum - Casablanca
Tel: 05 22 78 15 95 / 05 22 62 12 63

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
12/12/2020	consultation 400 DH rx thorax			

INPE: 091186106

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/12/2020	281,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/12/20	B360 121	1033,40 DH
	15/12/20	TOR thorax	1400 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

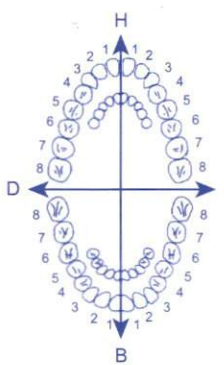
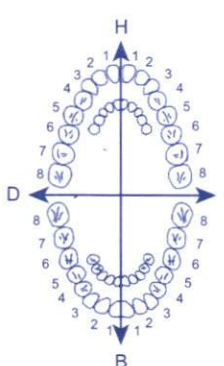
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

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																
			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'EXEC

Spécialiste
en Pneumo Phtisiologie et Allergie Respiratoire
Asthme - Tuberculose
Explorations Fonctionnelles Respiratoires(EFR)
Radiographie - Endoscopie Bronchique
Essai d'Effort Cardio-Respiratoire
Sevrage Tabagique



إختصاصية
أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
الضيق - داء السل
فحص الوظيفة التنفسية
الفحص بالأشعة - الفحص بالمنظار
إختبار التحمل للقلب والجهاز التنفسي
الإقلاع عن التدخين

الدار البيضاء، في

12 DEC. 2020

Nansura yahiaoui Bach

KALEST 20 mg
Oméprazole (DCI)
14 gélules
6 118000 1340058
EXP 04/2022
PPV 42.00DH

VITAMINE C 1g
Boîte de 10 comprimés effervescent
PPV: 14,80 DH
6 118000 190929

PPV: 56,30 DH
LOT: 20J19D
EXP: 10/2022

D-CURE AMPOULE
6 118001 320080

ZITHROMAX 600 mg
3 comprimés
0050527 000011 9
LOT N°: 1297636
UTAV: 10 2022
P.A.V. 79 70

14/180

① vitale 2000
sept J

② 79, 70
Zithromax 600
sept let J
sept

③ 56,30
D-cure
sept

④ 42,00
Kalest.
sept J

⑤

Jurnal ep . sun sun

89,00

2817



281,80

Dr. Meriem LAHROUSSI
Pneumo Physiologue-Allergologue
Bd. Chouhadaa (ex. Avenue (A))
Takadoun, Rue 2, N° 86
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 13 95/05 22 62 12 63



Spécialiste

en Pneumo Phthisiologie et Allergie Respiratoire

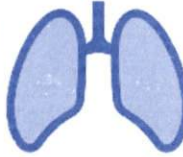
Asthme - Tuberculose

Explorations Fonctionnelles Respiratoires(EFR)

Radiographie - Endoscopie Bronchique

Epreuve d'effort Cardio-Respiratoire

Sevrage Tabagique



إختصاصية

أمراض الجهاز التنفسي و الحساسية

الضيق - داء السل

فحص الوظيفة التنفسية

الفحص بالأشعة - الفحص بالمنظار

إختبار التحمل للقلب و الجهاز التنفسي

الإقلاع عن التدخين

Casablanca, Le الدار البيضاء. في

12/12/2020

Nom et prénom: MANSOURI YAHIAOUI Bachir

Examen réalisé: Rx du thorax face

- syndrome bronchique droit
- Cul de sac pleuraux sont libres
- Silhouette cardio-médiastinale de morphologie normale

Dr. Meriem LAHROUSSI
Pneumo Phthisiologue-Allergologue
Bd. Chouhadaa Tex. Avenue «A»
Takadoun, Rue 2, N°86
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 15 95 / 05 22 62 12 63
Dr Meriem LAHROUSSI

Docteur Meriem LAHROUSSI

الدكتورة مريم لحروسي

Spécialiste

en Pneumo Phthisiologie et Allergie Respiratoire

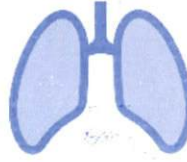
Asthme - Tuberculose

Explorations Fonctionnelles Respiratoires (EFR)

Radiographie - Endoscopie Bronchique

Epreuve d'effort Cardio-Respiratoire

Sevrage Tabagique



إختصاصية

أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

الضيق - داء السل

فحص الوظيفة التنفسية

الفحص بالأشعة - الفحص بالمنظار

إختبار التحمل للقلب والجهاز التنفسي

الإقلاع عن التدخين

Casablanca, Le

الدار البيضاء، في

12 DEC. 2020

Dr. Meriem LAHROUSSI Bachir

Dr. Meriem LAHROUSSI Bachir

LABORATOIRE MOKANAMA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENAZZOU Nadjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance
N°14, 1er Etage - Casablanca
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 80



Dr. Meriem LAHROUSSI
Pneumo Phthisiologue Allergologue
3d. Chouhadaa (ex. Avenue «A»),
Takadoun, Rue 2, N° 86
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 15 95 / 05 22 62 12 63

Spécialiste

en Pneumo Phthisiologie et Allergie Respiratoire

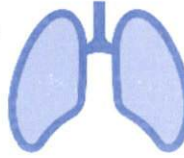
Asthme - Tuberculose

Explorations Fonctionnelles Respiratoires (EFR)

Radiographie - Endoscopie Bronchique

Epreuve d'effort Cardio-Respiratoire

Sevrage Tabagique



إختصاصية

أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

الضيق - داء السل

فحص الوظيفة التنفسية

الفحص بالأشعة - الفحص بالمنظار

إختبار التحمل للقلب والجهاز التنفسي

الإقلاع عن التدخين

Casablanca, Le 12 DEC. 2020 في الدار البيضاء.

Dr. Nansour yahoui. Bader

① Ag: 4950

AD: 1000

Infect. cord 49

Dr. Meriem LAHROUSSI

Dr. Meriem LAHROUSSI
Pneumo Phthisiologie - Allergologue
Bd. Chouhadaa (ex Avenue «A»),
Takadoun, Rue 2, N° 86,
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 15 95 / 05 22 62 12 63



مرکز الفحص بالأشعة السينية CENTRE DE RADIOLOGIE LA GRANDE CEINTURE

Radiologie Numérique - Opacifications - Echographie - Echodoppler - Mammographie
Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Scanner - IRM

Dr. ZNIBER Kamar

Casablanca, le 15/12/2020

Css

Patient : **MANSOURI YAHIAOUI BACHIR** Age : 71ans.

Médecin Traitant : **DR MERIEM LAHROUSSI**

TDM THORACIQUE

Technique : Acquisition spiralée en mode multi barrette sans injection de produit de contraste avec reconstructions dans les trois plans.

Résultats :

- Présence au niveau lobaire inférieur gauche de quelques petits foyers en verre dépoli de topographie périphérique sous pleurale.
- Absence de nodule suspect.
- Absence de dilatation de bronches.
- Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.
- Absence d'épanchement pleuro péricardique.
- Absence de lésion osseuse suspecte.
- NB :
 - Kystes rénaux bilatéraux d'allure simple.
 - Foie stéatosique.

Au total :

- Aspect TDM pouvant être en rapport avec une pneumopathie virale type COVID19, avec atteinte minime du parenchyme pulmonaire estimée à 5%.

Merci de votre confiance.

Signé : **DR ZNIBER**



مرکز الفحص بالأشعة الحزام الكبير
CENTRE DE RADIOLOGIE LA GRANDE CEINTURE

Radiologie Numérique - Opacifications - Echographie - Echodoppler - Mammographie
Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Scanner - IRM

Dr. ZNIBER Kamar

Casablanca, le 15/12/2020

Facture N° 7064/2020

Nom patient

: MANSOURI YAHIAOUI BACHIR

Examen(s) réalisé(s) :
TDM THORACIQUE:

Montant

: mille quatre cents (1400 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE QUATRE CENTS DHS

Facture



N° facture : 2020-3113

Date : 14/12/2020

Patient : Mr MANSOURI YAHIAOUI Bachir

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
D-DIMERES	300	402,00
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,00
FERRITINE	250	335,00
Total B	760	1 018,40
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		1 033,40

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille trente-trois dirhams 40 centimes***

**Laboratoire d'Analyses
Médicales Mokawama**
 Sahar Dahar, Angle Bd. La Résistance
 et Bd. La Grande, n° 14 - Casablanca

Dossier N° : 141220-004

Mr MANSOURI YAHIAOUI Bachir

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

D-DIMERES

(ELFA sur VIDAS)

: ✓ 462.76 ng/ml

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 500)

Antériorité

NB: valeurs de référence pour les patients >50ans: <age*10

Changement de la technique et des valeurs de référence à partir du 20/10/2020!

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CRP : PROTEINE-C REACTIVE

(Tech Turbidimétrie sur Biosystem)

: ✓ 4.10 mg/l

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 6)

Antériorité

FERRITINE

(ELFA sur VIDAS BIOMERIEUX)

: 229.22 µg/l

Valeurs usuelles en µg/l selon l'âge

Nouveau-né	50 - 400
Nourisson 1 mois	90 - 600
Nourisson 1- 2 mois	140 - 400
Nourisson 2- 6 mois	40 - 220
Enfant > 6 mois	15 - 80
Femme	15 - 200
Homme	20 - 250

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance
N°14, 1er Étage - Casablanca
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83