

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.

Pathologie 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.

Prothésaire :

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

Déclaration de Maladie : N° S19-0002309

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **BENSOLTANA MURAD ME 0964**

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : **ME 0964** Date de naissance : **01/05/1950**

Adresse : **LIABRIELLE**

Tél. : **0661832803** Total des frais engagés : **3594,90** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **01/05/2021**

Nom et prénom du malade : **Karimane Melike** Age : **62 ans**

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **Infection broncho-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 : **Casa**

Le : **01/05/2021**

Signature de l'adhérent(e) :


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


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
01/01/21	Vain la facture a - teinte		2400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/01/2021	Pharmacie Yafa Mme AL KHAFIF ANAL Imm 52 Hay Moubarka Sidi Bernoussi - Casablanca Tel 05 22 73 94 44
		347,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES 06, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC Tél : 05 22 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73 haizounadn@menara.ma	01/01/21	B505 et P15	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

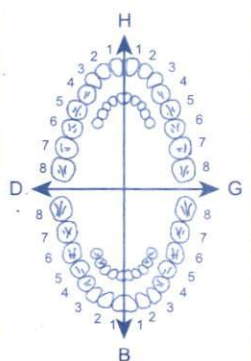
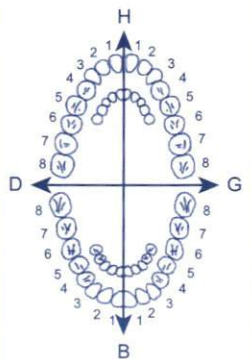
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS														
	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

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E27
EXP: 05/2023

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

AZIX® 500 mg
Azithromycine
3 Comprimés sécables
6 118000 040941

مصحة فنيا

Casablanca, le

01/01/2021

NOM/PRENOM :

Raghib malika

1-plaquenil 200 mg cp (au milieu des repas)

1cp 2/j chaque 12h pendant 7jr

non pres.

2-Azythromycine 500mg cp (au milieu des repas)

1cp le premier jour

½ cp : j2-j3-j4-j5-j6-j7

3-Vitamine c 1000 mg cp

1cp 2 fois par jr pendant 10 jr

4-Zinaskin 45 mg cp ou équivalent

1cp 2 fois par jr pendant 10jr

5-D Cure Forte

1 ampoule en 1 seule prise

6- Cardioaspirine 100 mg

1cp/j pendant 10 jours

7. Cotipres 20mg

3cp/j

dur 05 jours.

Pharmacie Yafa
Mme AL KHAFIF AMAL
Imm 52 Hay Moubaraka
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tel 05 22 73 94 44

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27.70 DH

Bayer S.A.



1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le

~~Dr HADDAD Wafaa~~
Professeur en Anesthésie
Réanimation

OEDES 20mg ○

14 gélules



6 118001 100071

Gélules 20 mg
1 gel 17

Dr HADDAD Wafaa
Professeur en Anesthésie
Réanimation

AZIX®

Azithromycine

3 Comprimés sécables ○

3 Comprimés sécables



6 118000 040941

Cotipred® 20 mg ○

prednisolone

20 comprimés effervescents sécables



6 118000 041016

Casablanca , le 01/01/2021

Patient : RARHIB MALIKA

SCANNER THORACIQUE

Technique :

Acquisitions hélicoïdales en coupes millimétriques balayant le thorax sans injection du produit de contraste.

Résultats :

Discrets halos en verre dépoli sous pleuraux bilatéraux associées a des réticulations sous pleurales confluentes éparées aux deux champs pulmonaires prédominats en a droite.

Atteinte évaluée a 1.8 % à droite et 0.6% à gauche selon l'évaluation du pourcentage du poumon atteint sur le logiciel United Imaging Intelligence.

Absence de crazy paving.

Absence de condensation parenchymateuse.

Ganglions médiastinaux de taille infra centimétrique.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Absence de lésion osseuse suspecte.

Conclusion :

Aspect TDM d'une atteinte interstitielle minime d'origine virale (COVID19)

Surface pulmonaire atteinte estimée a à 1.2%.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Merci de votre confiance.

DR BEN MOULA

CLINIQUE DE VINCI 2
709, Bd Modibo Keita - Casablanca
10610722451200027

CLINIQUE DE VINCI



090062589

CASABLANCA Le : 01-01-2021

Facture N° 00017/21

A. Identification

N° Dossier : VNC21A01221543

N° Identifiant : 002274/20

Nom & Prénom : Mme RARHIB MALIKA

C.I.N : B760396

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 01-01-2021

Date Sortie : 01-01-2021

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	SCANNER THORACIQUE		1 700,00			1 700,00
Total Rubrique :						1 700,00
PRESTATIONS						
1	ECG		300,00			300,00
1	CONSULTATION		400,00			400,00
Total Rubrique :						700,00
PARTIE CLINIQUE :						2 400,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :			TOTAL GENERAL		2 400,00	

DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE DE VINCI
709, Bd Modibo Keita - Casablanca
ICE : 002334512000037

Casablanca, le

01/01/2021

NOM/PRENOM:

Mme RIARHIB MALIKH

✓ ECG

✓ TDM THORACIQUE

Dr HADDAD Wafaa
Professeur en Anesthésie
Réanimation

GIMES D
Clinique de Vinci
709, Bd Modibo Keita - Casablanca
ICE : 002334512000037

Dr. M. KHALID BENJELLOUN

Médecine Générale

DIPLOME REPARATION JURIDIQUE DU

DOMMAGE CORPOREL ET DE

MÉDECINE LÉGALE

DIPLOME EN MÉDECINE DU TRAVAIL

EXPERT ASSERMENTE PRÈS LES TRIBUNAUX

DIPLOME EN ECHOGRAPHIE

الدكتور م. خالد بنجلون

الطب العام

دبلوم التعويض القانوني والطب الشرعي

طب الشغل

خبير محلف لدى المحاكم

الفحص بالصدى

Casablanca, le 31/11/2020 في : الدار البيضاء،

Bonsolteurs Malik

M. de la justice Corio M
Ref

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 02 74 73
Email : haizoun@maroc.ma

Dr. M. KHALID BEN JELLOUN
Médecin Praticien
Expert Assermenté Près les Tribunaux
Boulevard Hassan II N° 37 Sidi Bernoussi
Tél : 05 22 73 10 16 - Casablanca

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage
CASABLANCA
Tél. : 05 22 28 10 61

Dr HAIZOUN Adil
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 1 janvier 2021

Madame BENSOLTANA MALIKA

COVID

FACTURE N°	50665
------------	-------

Analyses :

COVID19 RT PCR avec Ct -----	B	505	Total : B 505
------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Ecouvillon-----	K	2,5
-----------------	---	-----

TOTAL DOSSIER

800,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cents Dirhams

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73
E-mail : haizounadil@menara.ma

ID:

Nom :

RAGHIB MoliKa

Médicament :

Sexe: M

Date de naissance:

ans

cm

kg

1-Jan-2021 PM10:33:15

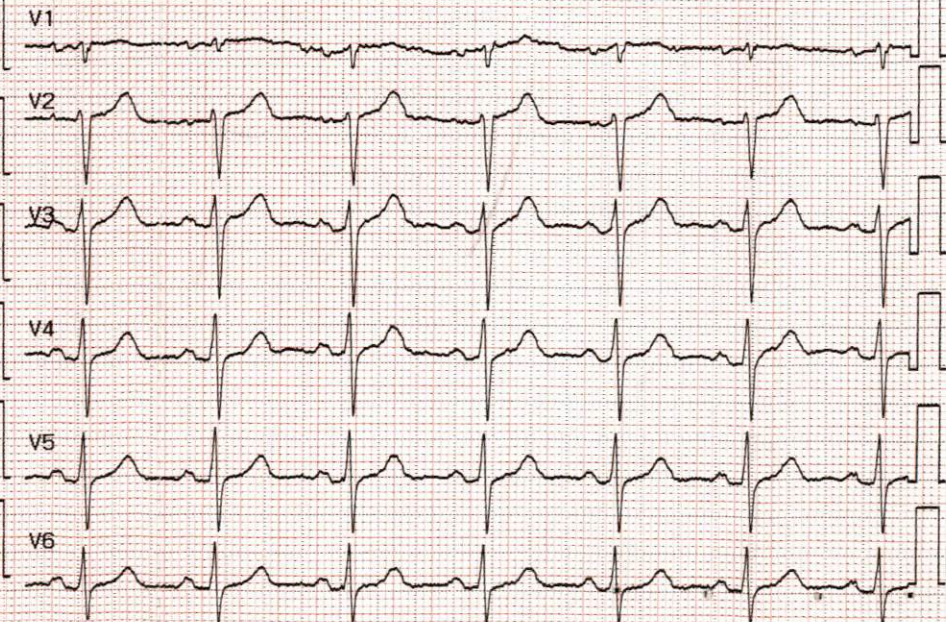
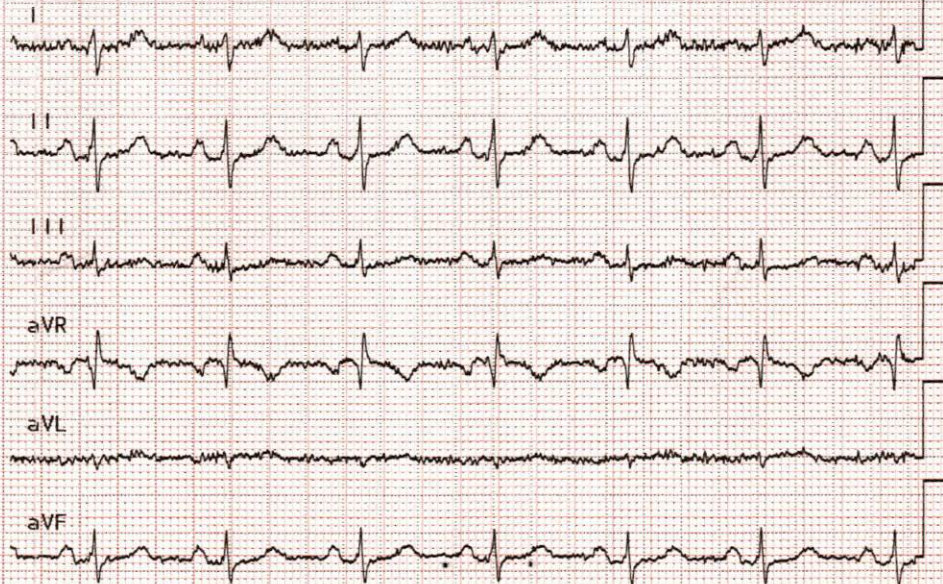
/ mmHg

85 bpm

10 mm/mV 25 mm/s

Filtre : H50 d 100 Hz

10 mm/mV



ID:

1-Jan-2021 PM10:33:15

Nom :

Sexe:M

Date de naissance:

ans

cm

kg

/

mmHg

Médicament :

fréq. ventr.

84

bpm

Int. PR

164

ms

Durée QRS

86

ms

Int. QT/QTc(E)

368/ 409

ms

Axe P/QRS/T

65/ 106/ 47

°

Ampl RV5/SV1

0.67/ 0.18

mV

Ampl RV5+SV1

0.85

mV

1100 Rythme sinusal

7300 Axe indéterminé

9120 ** ECG atypique **

Rapport non confirmé

Revu par :

Examen :

RAIR:IB MAL IKA
HIS22/4
1958-01-14 O 62Y
2021-01-01 21 26 39
S 2011146/430

SL 8/79 84
THK 1 5
Col 512 Row 512

Corner info. All graphics



Clinique De Vinc
CT
R001
HIS151261002876

Z: 1.00
WW: 1500 WL: -600

Calculations

Fractious Diagnosis	Volume (cm ³)
Whole Lung (3869.1)	1.2% (47.6)
Left Lung (1825.8)	0.6% (11.8)
Right Lung (2043.3)	1.8% (55.8)

Lobe Infection 3.3

Lobe	Volume (cm ³)
L1	0.4% (5.8)
L2	1.0% (8.0)
R1	3.3% (25.5)
R2	1.3% (4.5)
R3	0.6% (5.9)

Segment Infection 15.18

Segment	Volume (cm ³)
L1+2	0.4% (1.2)
L3	0.7% (2.5)
L5	0.1% (0.1)
L6	4.2% (7.8)
L9	0.1% (0.2)

Tissue Type Analysis of Infection

Volume (cm ³)	Volume (10 ⁻⁴ cm ³)
≤ -751 HU	0.4% (14.7)
-750 - -401 HU	0.7% (28.6)
-300 - -191 HU	0.1% (3.9)
≥ -190 HU	0.0% (0.4)

Image Findings

The total volume of infection regions in the left lung is 11.8cm³, 0.6% of the left lung.
The total volume of infection regions in the right lung is 35.8cm³, 1.8% of the right lung.
The total volume of infection regions in the left upper lobe is 5.8cm³, 0.4% of the left upper lobe.
The total volume of infection regions in the left lower lobe is 8.0cm³, 1.0% of the left lower lobe.
The total volume of infection regions in the right upper lobe is 25.5cm³, 1.3% of the right upper lobe.

The software is used for research and study purposes only.