

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.

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.

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.

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- 058728

47196

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8567 Société : R A M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHARBAB ASMAA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-058728

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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.

Radiologie 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.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

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

Déclaration de Maladie

N° W19-494128

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8567 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : ASMAA

Nom & Prénom : CHABBAR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 2585,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور عبد الكريم شرايبي
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTO-RHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mostapha El'Anani - Casablanca
Tél: 0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

Date de consultation : 27 OCT. 2020

Nom et prénom du malade : Chabbab Asmaa Age:

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

Nature de la maladie :

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 : CASABLANCA Le : 09 / 11 / 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
27 OCT 2020			300 d	INP : <input type="text"/> الدكتور عبد الكريم شرايبي Dr. CHRAÏBI Abdelkarim OTORHINOLARYNGOLOGUE 319, Rue Mostapha ElMaani - Casablanca Tel: 0522 29 44 22 / 0661 31 20 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Souffleur	Date	Montant de la Facture
	27/10/2020	95,50
	27/10/2020	267,80

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/11/2020	9360	1842

AUXILIAIRES MEDICAUX

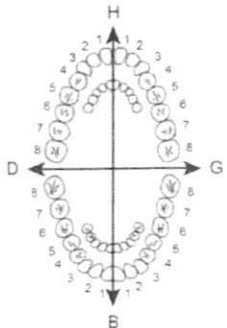
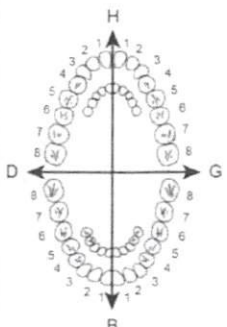
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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

CABINET MÉDICAL DE GROUPE : DERMATO - ORL

Dr. CHRAIBI Abdelkarim

**Spécialiste en
Otorhinolaryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale**

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Lyon
Ex-attaché des Hôpitaux de Lyon
Ex- ORL des Polycliniques de la C.F.I.S.S

Tél.: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

GSM: 06 61 31 20 30

Sur Rendez-vous



الدكتور شرايبي عبد الكريم

**إختصاصي في أمراض و جراحة
الأنف - الأذن - الحنجرة - العنق**

خريج سابقا كلية بمستشفيات ليون
طبيب سابقا بمصحات الضمان الإجتماعي

الهاتف: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

المحمول: 06 61 31 20 30

بالموعد

Casablanca, le : 27 OCT 2020 في : الدار البيضاء

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebas Casablanca
Orelox 100mg b10 cp pel
P.P.V : 107,10 DH



118001

080601

LOT : 2130
UT : 07-23
P.P.V : 24 DH 50

LOT: GA91195
PER: 11/2021
PPV: 75 DH 00

Cipl
Enque

MUCOCIL®
Carbocisteine 5%
Sirop sucré - Paquet de 125 ml
P.P.V : 49.40 DH



118000

190608

(زاوية زنقة أكادير) - الدار البيضاء
319, Rue Mustapha El Maani (Angle rue d'Agadir) - Casablanca

الدكتور عبد الكريم شرايبي
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mustapha El Maani - Casablanca
Tél: 05 22 29 44 29

35.20
Tobradex

6 118001 070596
Laboratoires Schéma Bouskoura
Tobradex collyre en suspension, 5 ml
A.D.S.P. Maroc N° 11/DMP/21/NCI
PPV : 35,70 DHS 406833



10.20
Cetkyl



49.60

Diuretic for

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023

17 de 15



Neovium

15 from

95.5.2

الدكتور عبد الكريم شرايبي
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mostapha El Maani - Casablanca
Tél: 0522 29 44 29 - 0661 31 20 31



CABINET MÉDICAL DE GROUPE : DERMATO - ORL

Dr. CHRAIBI Abdelkarim

Spécialiste en
Otorhinolaryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Lyon
Ex-attaché des Hôpitaux de Lyon
Ex- ORL des Polycliniques de la C.N.S.S

Tél.: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

GSM: 06 61 31 20 30

Sur Rendez-vous



الدكتور شرايبي عبدالكريم

إختصاصي في أمراض و جراحة
الأنف - الأذن - الحنجرة - العنق

خريج سابقا كلية بمستشفيات ليون
طبيب سابقا بمصحات الضمان الإجتماعي

الهاتف: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

المحمول : GSM: 06 61 31 20 30

بالموعد

Casablanca, le : 27 OCT 2020 في : الدار البيضاء،

Afou Chabbas Amour
LABORATOIRE AR-RAZI
Analyses Médicales et Scientifiques
125, Avenue Mers Sultan, Casablanca
Tél: 05 22 29 44 29 / 05 22 22 46 07
Fax: 05 22 29 44 29

Uree - creatinine
vU D.
T4 - TSH
SGOT - SGPT
NFS

الدكتور عبدالكريم شرايبي
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
119, Rue Mustapha El Maani - Casablanca
Tél: 05 22 29 44 29 / 06 61 31 20 30

319 زنقة مصطفى (زاوية زنقة أكادير) - الدار البيضاء
319, Rue Mustapha El Maani (Angle Rue d'Agadir) - Casablanca

ORDONNANCE

Le

27 OCT 2020

الدكتور هيد الكريم شرايبي
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mostapha El Maani - Casablanca
Tél: 0522 29 44 29 / 9661 31 20 30

compte rendu et note d'honoraires

Nom - prénom : CHA B KAB Ahmed

Cotation : K10

Nature d'examen : Anyth nelle

Compte rendu : all & box

Honoraires : 100 d

الدكتور هيد الكريم شرايبي
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mostapha El Maani - Casablanca
Tél: 0522 29 44 29 / 9661 31 20 30

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° : 201100053

Casablanca le 04-11-2020

Mme. Asmaa CHABBAB

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Clé	Coefficient	Total
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20	20.00 MAD
Vitamine D	B	450	603.00 MAD
Urée	B	30	40.20 MAD
TSH us	B	250	335.00 MAD
Triglycérides	B	60	80.40 MAD
T4 libre	B	200	268.00 MAD
Numération formule	B	80	107.20 MAD
Hémoglobine glycosylée	B	100	134.00 MAD
Transaminases P (TGP)	B	50	67.00 MAD
Transaminases O (TGO)	B	50	67.00 MAD
Glycémie	B	30	40.20 MAD
Créatinine	B	30	40.20 MAD
Cholestérol total	B	30	40.20 MAD
Total			1842.40 MAD

TOTAL DES B : 1360

TOTAL DOSSIER : 1842 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent quarante-deux dirhams

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

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique au glucose oxydase)

1.05 g/L (0.70-1.10)

5.83 mmol/L (3.89-6.11)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique chromatographie haute pression)

5.70 % (4.00-6.00)

Interprétation:

% HbA1c

4 - 6

6.5 - 7

8 - 9

9 - 10

> 10

contrôle du taux de Glucose

Intervalle non-diabétique

Excellent équilibre glycémique

Assez bon équilibre glycémique

Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)

Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.15 g/L (0.15-0.45)

2.50 mmol/L (2.50-7.49)

Créatinine

(Technique de Jaffé compensée)

8.34 mg/L (5.00-12.00)

73.8 µmol/L (44.3-106.2)

Triglycérides

(Dosage colorimétrique enzymatique)

1.09 g/L (<1.50)

1.24 mmol/L (<1.71)

Conclusion

Taux des triglycérides normal.

Cholestérol total

(Dosage colorimétrique enzymatique)

1.61 g/L (<2.00)

4.15 mmol/L (<5.16)

Conclusion

Taux du cholestérol normal.

Transaminases GPT (ALAT)

(Technique cinétique (IFCC))

27.0 UI/L (0.0-33.0)

Transaminases GOT (ASAT)

(Technique cinétique (IFCC))

34.0 UI/L (0.0-32.0)

Docteur ABID Rajae
Laboratoire d'Analyses Médicales
125, Avenue Mers Sultan 2ème Etage
Casablanca - Tél: 0522 26 56 28



LABORATOIRE
D'ANALYSE MÉDICALE
AR-RAZI

مختبر التحليلات الطبية الرازي

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE AR-RAZI

Dr. Rajae ABID

Médecin Biologiste

- 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.

2011040005 - Mme. Asmaa CHABBAB

VITAMINOLOGIE

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Technique ELFA)

32.20 ng/ml (30.00-100.00)

	Taux de 25-(OH)-vitamine D (ng/mL)	
Carence		<10
Insuffisance		10 à <30
Taux recommandés		30 à 70
Toxicité		>100

Les aliments les plus riches en Vitamine D

Aliment	UI de Vitamine D pour 100g	Aliment	UI de Vitamine D pour 100g
Huile de foie de morue	10 000- 30 000	Huitres (3 à 4 moyenne)	240
Huile de foie de morue officinale	8500	Jaune d'œuf	400
Saumon cuit	360	Foie de bœuf cuit	30
Hareng mariné	350	beurre	60
Maquereau cuit	350	Fromage type emmental	40
Sardine conservée dans l'huile	300	Lait	4

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

(Technique ELISA)

1.058 µUI/mL (0.250-5.000)

1.058 mU/l (0.250-5.000)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

Thyroxine libre (T4L)

(Technique ELFA)

13.74 pmol/L (10.00-19.00)

1.06 ng/dl (0.78-1.47)

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : **ABID Rajae**

Docteur ABID Rajae
Laboratoire d'Analyses Médicales
125, Avenue Mers Sultan 2ème Etage
Casablanca 14105 22 26 56 28

Page 3 / 3

Date du prélèvement : 04-11-2020 à 07:50

Code patient : 2011040005

Né(e) le : 15-10-1966 (54 ans)



Mme. CHABBAB Asmaa

Dossier N° : **2011040005**

Prescripteur : Dr CHRAIBI Abdelkarim

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes) ^(RC)	4.36	M/ μ L	(3.80-5.90)
Hémoglobine ^(RC)	13.3	g/dL	(11.5-17.5)
Hématocrite ^(RC)	39.2	%	(34.0-53.0)
VGM (Volume globulaire moyen) ^(RC)	90.1	fL	(76.0-96.0)
TCMH ^(RC)	30.6	pg	(24.0-34.0)
CCMH	33.9	g/dL	(31.0-36.0)

VPM ^(RC)

10 fL

GLOBULES BLANCS

6 130/mm³

(3 800-11 000)

(Leucocytes)

1-Polynucléaires Neutrophiles	64.0%	Soit	3 923/mm ³	(1 400-7 700)
2-Polynucléaires Eosinophiles	0.3%	Soit	18/mm ³	(20-580)
3-Polynucléaires Basophiles	0.1%	Soit	6/mm ³	(0-110)
4-Lymphocytes	29.8%	Soit	1 827/mm ³	(1 000-4 800)
5-Monocytes	5.8%	Soit	356/mm ³	(150-1 000)

PLAQUETTES ^(RC)

194 000 /mm³ (150 000-445 000)

Docteur ABID Rajae
Laboratoire d'Analyses Médicales
125, Avenue Mers Sultan 2ème Etage
Casablanca 14700 22 26 56 28