

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

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.

otique :

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.

entaire :

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
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 : 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- 058863

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02598 Société : RAM 69.807

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Hajji Baba Fouad

Date de naissance : 01/07/1951

Adresse : 28 rue 9 Juillet Franceville 2

Tél. : 0666731198 Total des frais engagés : 1625,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr A. BOUCHTA
Spécialiste en Chirurgie
Plastique et Esthétique
7 Rue Assaad Bnou Zarara Maâm
Tél : 05 22 25 74 35



Date de consultation : 14/04/2021

Nom et prénom du malade : HAJJI BABA Fouad Age : 69

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

Nature de la maladie : Tumeur du cuir chevelu

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 : 05/05/2021

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
14.04.21	CS		3.00 DH	DR. F. BOUCHTA Spécialiste en Chirurgie Plastique et Esthétique 7 Rue Assaad Bnou Zarara Marrakech Tél : 05 22 25 74 35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/04/21

246,00

11/05/21

393,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

15/04/21

B60 + P215

105,40

28/04/21

Analys

502,00

29/04/21

B40 + P215

78,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

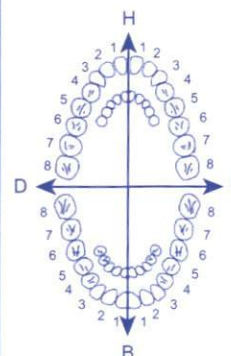
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

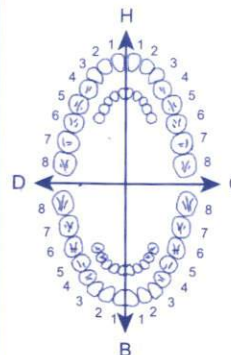
MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

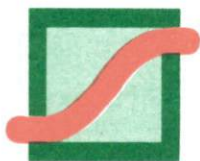
DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le

1^{er}
1-05-2021

2x 196,50 D 1. HAJJI BABA Fnaad

1 - Ciproxine 500 Cpr =

1 Cpr - 1 At + 1 Soir x 8 Jours

2 - LEXORIL Cpr 6 mg =

$\frac{1}{4}$ Cpr le soir au coucher.



Dr A. BOUCHTA
Spécialiste en Chirurgie
Plastique et Esthétique
7 Rue Hassad Bnou Zrarara Maârif
Tél : 05 22 25 74 35

Ciproxine® 500 mg

Ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés

LOT: M0050
EXP: NOV 2024
PPV: 196,50 DH

Ciproxine® 500 mg

Ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés

LOT: M0050
EXP: NOV 2024
PPV: 196,50 DH

URGENCES 24 / 24

CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



البيضاء للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنيشو

Ultravist 370 mg/ml
50 ml de sol inj
Iopromide
P.P.V. : 246,00 DH
Bayer S.A.
6 118001 090518

20/04/2021

PRODUIT

Nom & Prénom : MR HAJJI BABA FOUAD

ULTRAVIST 370



1 FLACON 50 ml

PHARMACIE JAWHARA
S. BELHABIB
Dr. en Ph
22, Rue Lamenais France - Ville II
Tél et Fax : 022 98 00 34 - CASABLANCA

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU - BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27 / 77 44 06 61 67 45 72

119 Boulevard Abdelmoumen
Casablanca

Tél : 0522 27 10 10 (LG) / 0522 27 44 27 / 0522 27 77 44 - GSM: 0661 674 672
Fax : 0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com
R.C. Casa : 69001 - Patente : 32505292 - C.N.S.S. : 2347054 - I.F. 01621082
I.C.E: 000217463000006 - Compte ATWB : 007780000238200000027632

119 شارع عبد المومن
الدار البيضاء

Dr. A. BOUCHTA

الدكتور عبد الله بوشة

Spécialiste en Chirurgie Plastique & Esthétique.

Diplôme du Collège Français de Chirurgie Plastique

Reconstructrice & Esthétique (PARIS).

Membre du CFCPRE

Diplôme Interuniversitaire Européen des Lazars (PARIS).

Ex. Chirurgien Plasticien au C. H. U Ibn Rochd.

اختصاصي في الجراحة التكوينية والتجميلية

دبلوم في الجراحة التكوينية والتجميلية (باريس)

عضو الأكاديمية الفرنسية للجراحة التكوينية والتجميلية

الدبلوم الجامعي الأوروبي للايزر (باريس)

جراح تقويمي تجميلي سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le : 14 AVR 2021

na. HAJJIBABA Fouad

- Tumeur parieto-occipitale G -

① Faire TDM

la redouble d'1
enrichissement osseux

② TDM cervical

la redouble d'AD

N. B.

Injection pour
le Scanner
voir P.E.C.

Dr. A. BOUCHTA
Spécialiste en Chirurgie
Plastique et Esthétique
Rue Asaad Bnou Zorara Maarif
Tel : 05 22 25 74 35

إقامة طارق 7 (أ)، زنقة أسعد ابن زرارة (قرب مقهى فنيزيا و أويشو) المعاريف، الدار البيضاء

Res.Tarik, 7A, Rue Asaad Bnou Zorara, Maârif - Casablanca (près Café Vénézia et Oysho)

Tél.: 0522 25 74 35 - GSM: 0664 90 67 53 - E-mail : drabouchta@yahoo.fr

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 41871

Casablanca, le 15/04/2021

CN 53546

Nom et Prénom : **Monsieur HAJJI BABA Fouad**
Référence : **150421 020**

BILAN :

CREATININE B 30
UREE B 30

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 105,40 Dhs

(Soit 60 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent cinq Dirhams et quarante centimes

LABORATOIRE
CHARLES NICOLLE
DR. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
21, Place Charles Nicolle - CASA
Tél: 022 49 26 98 / 49 26 74
Fax: 022 49 26 71

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 15/04/2021 à 11h19

Par le laboratoire

Reçu le 15/04/21 à 11h19

Date de Naissance : 01/01/1951

Edité le: 15/04/21 12h59

Résultats complets

Monsieur HAJJI BABA Fouad

CIN:C19165

RF: 150421020 P.n°

Dr. RADIOLOGIE ABOUMADI

CASABLANCA, le 15/04/2021

BIOCHIMIE 1



Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC]
sont couverts par l'accréditation

Portée d'accréditation
AA02/2019

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

UREE [AC]	: 0.45	g/l	(0.15 - 0.45)
(Technique cinétique uréase ROCHE) Soit	7.50	mmol/l	(2.76 - 8.07)
CREATININE [AC]	: 10.5	mg/l	(7 - 12)
(Technique de jaffe cinétique ROCHE) Soit	93	μmol/l	(62 - 106)

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

1 / 1

RADIOLOGIE ABOUMADI

DR. AKIKI Mustapha

Spécialiste en radiologie
Ex. Enseignant à la Faculté
de Médecine.

&

Dr. BERRADA M. Az el Arab

Spécialiste en radiologie
Ex. Enseignant à la Faculté
de Médecine

Scanner Spirale - Radiologie générale - Echographie - Doppler Couleur - Mammographie
Radio-Panoramique Dentaire

Casablanca

14.4.2024

M.

Hajj Baba Fount

- Créatinine
- Urée

LABORATOIRE
CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHIBI melle
21, Place Charles Nicolle - CASA
Tél: 022 49.26.98 / 49.26.74
Fax: 022 49.26.71

RADIOLOGIE ABOUMADI
27, rue Ily Abou Madi - Casablanca
Tél: 022 20.34.57 / 022 20.34.58
Fax: 022 47.40.09

Adresse : 27, rue Ily Abou Madi (ex. Buffon) quartier Gautier-Casablanca.

Téléphone : 20/34/57- 20/34/58 Fax 47/40/09



Institut Pasteur
du Maroc

معهد باستور المغرب
INSTITUT PASTEUR DU MAROC

فاتورة
Facture

1, Place Louis Pasteur Casablanca 20360
Tél: +212 (0) 522 43 44 50/63 - Fax : +212 (0) 522 26 09 57
E-mail : pasteur@pasteur.ma - Web : www.pasteur.ma
ICE : 001594848000023 - IF : 1085828 - Patente : 36340200

Monsieur HAJJI BABA FOUAD

Réf: 28/04/21-1-0063

Par:MRABH / 28/04/21 /

CIN:C19165 Né(e) le : 01/01/1951 soit:70 A Tél: 0666731198 ville: CASABLANCA

MAT:

Médecin : Tél:

Date et heure de passage :28/04/21-12h59

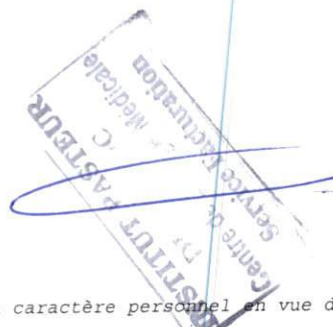
INPE : 
ICE :001594848000023

Liste des Examens/Prescription

PCR COVI TIMB_2DH

Total dossier r : 502.00
Part Client : 502.00
Part : 0.00
Part : 0.00
Part : 0.00

PATIENT



L'Institut Pasteur du Maroc collecte et traite vos données à caractère personnel en vue d'identifier vos prélèvements, mettre à jour votre historique d'analyses et garantir vos droit à la prise en charge. Ces données peuvent être transmises à des laboratoires externes en cas de sous-traitance.

Vous pouvez contacter le service qualité (qhs@pasteur.ma) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09-08



Institut Pasteur
du Maroc

Directeur

Pr A. MAAROUFI

Biologie

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nourill

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

TANGER

Dr W. Oudaina

Anatomie-cytopathologie

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

Cytogénétique

Dr S. Nasserddine

Monsieur HAJJI BABA FOUAD

Demande n° **28/04/21-1-0063**

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 28/04/21 12H59

Date et heure de prélèvement : 28/04/21 13H08

Date de naissance : 01/01/1951

Hors tiers payant -

Demande n° **28/04/21-1-0063** - -

Edité le : mercredi 28 avril 2021

N° CIN/Passeport **C19165**

VIROLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

Détection du SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR en temps Réel (RT-PCR)

Real-time PCR (RT-PCR) SARS-CoV-2(COVID-19)

Nature prélèvement (Specimen) : Rhinopharyngé (nasopharyngeal swab)

Résultat (Result):

SARS-CoV-2 NEGATIF

SARS-CoV-2 NEGATIVE

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

Réactifs (Reagents) : MAScIR SARS-CoV-2 kit 2.0

Validé le 28/04/21

Dr. Abdelhakim Bellik
Institut Pasteur du Maroc
Tél: +212 522 434 477 / +212 522 260 957

Institut Pasteur du Maroc Centre de Biologie Médicale e-mail: cbm.info@pasteur.ma

1 Place Louis Pasteur 20360 Casablanca ☎+212 522 434 471/72 ☎+212 522 434 477/+212 522 260 957

1 Rue Qortobi - Place Marchan CP 90000 Tanger ☎+212 539 931 111 ☎+212 539 932 299

web: www.pasteur.ma relation clientèle: client@pasteur.ma **INPE : 090005786**



Dr. A. BOUCHTA

الطبيب الدكتور عبد الله بوشة

Spécialiste en Chirurgie Plastique & Esthétique .
Diplôme du Collège Français de Chirurgie Plastique
Esthétique & Reconstructrice (PARIS) .
Diplôme Interuniversitaire Européen des Lazars (PARIS) .
Ex. Chirurgien Plasticien au C. H. U. Ibn Rochd .

اختصاصي في الجراحة التكوينية والتجميلية
دبلوم في الجراحة التكوينية والتجميلية (باريس)
الدبلوم الجامعي الأوروبي للايزر (باريس)
جراح تقويمي تجميلي سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le :

24 AVR 2011

S.A. HAJJIBABA

Fsuab

11/2 2598

Faire :

- Bilan d'hémostase
- NFS
- Ionogramme complet, Urée, Glycémie
- Groupage

- D. Trimestre

- C.R.P

Test PCR = 484 avant
le sept
Chirurgical

INSTITUT PASTEUR
D^r A. BOUCHTA
Centre de Médecine
Service Facturation

Dr. A. BOUCHTA
Spécialiste en Chirurgie
Plastique et Esthétique
Rue Assaad Bnou Zarara Maârif
Tél : 05 22 25 74 35

إقامة طارق 7 (أ)، زنقة أسعد ابن زرار (قرب مقهى أفيزيا و لسانزا) المعاريف، الدار البيضاء
Res. Tarik, 7A, Rue Assaad Bnou Zarara, Maârif - Casablanca (près Café Vénézia et La Senza)
Tél.: 022 25 74 35 - Fax : 022 25 74 35 - GSM: 064 90 67 53 - Email : drabouchta@yahoo.fr

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 42145

Casablanca, le 29/04/2021

CN 53546

Nom et Prénom : **Monsieur HAJJI BABA Fouad**
Référence : **290421 025**

BILAN :

FIBRINOGENE B 40

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 78,60 Dhs (Soit 40 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Soixante dix huit Dirhams et soixante centimes

LABORATOIRE
CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
21, Place Charles Nicolle - CAS4
Tél: 022 49 26 98 / 49 26 74
Fax: 022 49 26 71

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 29/04/2021 à 11h40

Monsieur HAJJI BABA Fouad

CIN:C19165

RF: 290421025 P.n°

Par le laboratoire

Reçu le 29/04/21 à 11h40

Date de Naissance : 01/01/1951

Edité le: 29/04/21 12h53

Résultats complets

CASABLANCA, le 29/04/2021

COAGULATION



Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC]
sont couverts par l'accréditation

Portée d'accréditation
AA02/2019

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

FIBRINOGENE

Prélèvement : plasma citraté

Réactif SIEMENS technique automatisée SYSMEX CA 620

FIBRINOGENE	:	2.71	g/l	1,5 - 4
soit		8	μmol/l	(4,5 - 12)


LABORATOIRE ENNACHACHIBI
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
3CS Pasteur - CASABLANCA
Tél : 022 49 26 74

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

1 / 1



معهد باستور المغرب

INSTITUT PASTEUR DU MAROC

Monsieur HALIL BABA FOUAD

Réf: 28/04/21-1-0057

توصيل لسحب نتائج التحليلات الطبية

Reçu pour Retrait des Résultats des Analyses Médicales

Liste des Examens

NFS GROUPE TP INR TCK
BC CRP PR 10DH

DDTMR

FIB

BC IONOS

Rupture de stock => Non fait

INSTITUT PASTEUR
Centre de Biologie Médicale
Service Facturation

Total dossier : 658.00
Part Patient : 0.00
Part AMO : 0.00
Part AMC : 0.00
Part Corres. : 658.00

PATIENT

MUPRAS (Mutuelle RAM)

CAB Num Demande



CAB Num CIN



J'autorise le porteur du présent reçu à récupérer mes résultats d'analyses effectuées à l'IPM

Téléphone pour information Casablanca 0522434471/72 Tanger 0539931111

RETRAIT RESULTAT LE :

Sauf Samedi, Dimanche et Jours fériés

29/04/21 de 09h00 à 15h00

تاريخ سحب النتائج
ماعدا يوم السبت و الأحد والأعياد