

## 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 : 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° W21-641229

85891

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5036 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAJJ ABDELLAH

Date de naissance : 27/01/1964

Adresse : HAY ELFATH 3 RUE N° 8 CAA

Tél. : 0661415007 Total des frais engagés : 2731,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/10/2021

Nom et prénom du malade : SADAK BOUCHRA

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

Nature de la maladie : Affection pulmonaire

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 : CAA Le : 20/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# 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
20/07/2021	CS	2.500H	1.500H	INP : 0000000000

Dr FATIMA ZAHRA MAHBOUB  
Pneumophysiologie et Allergologue  
212, 1er étage, Hay My Abdellah  
Bd Tamara, Ain Chock Casablanca  
Tél: 0522 506 546 / Gsm: 0665 240 438

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAM... AIN CHOCK CASABLANCA Tél: 06 22 50 65 10 / 06 22 21 02 18	20/07/2021	101,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/07/21	2.140B	1830,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

La 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 canalaire, 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																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Mahboub Fatima Zahra

Pneumo-phtisiologue / allergologue

Asthme - Allergie

Tests cutanés

Pathologies liées au tabac

Arrêt du tabac

Tuberculose

Spirométrie - Bronchoscopie

Pathologie du sommeil

Pathologies professionnelles



الدكتورة محبوب فاطمة الزهراء

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

الربو (الضيق)، الحساسية

إختبار الحساسية

أمراض التدخين

الاقلاع عن التدخين

مرض السل

فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار

أمراض النوم

الأمراض المهنية

→ St →

03/08/2021

→ SS →

Ordonnance

15/09/2021

Casablanca Le : 20/04/2021

Nom : Hme

Soubk Bouchra

Ordonnance pressurisée

PPV 185.00 DH

①

oxyflow 280 mg spray

185.00

à (08h / 21h)

2 bouffées

matin / soir

(2 mois)

LOT: KJ00164  
PER: 02/2023  
PPV: 55 DH 00

PHARMACIE CHARM CHEIKH SARL  
N° 600 LOTS HAMRA 2 AV AL QODS  
AIN CHOCK - CASABLANCA  
TEL: 05 22 50 65 10 / 06

Dr FATIMA ZAHRA MAHBOUB  
Pneumophtisiologue / Allergologue  
212, 1<sup>er</sup> étage, Hay My Abdou  
Bd Temara - AIN CHOCK - Casablanca  
Tél: 0522 506 548 / GSM: 0665 240 438

②

Salbutamol spray

{ 08h / 15h / 21h }  
(علاج)

→ 2 bouffées

x 4/j

(08j)

pour 2 bouffées si gêne respiratoire.

③

Brechi 20 mg p.p.

12.00

3p le matin 1/2 h après repas  
(06j)

LOT N°:

UT. AV:

212 PPV (DH): 42.00 Odellah, 1<sup>er</sup> étage, Casablanca | Téléphone : 0522 50 65 48 | N° urgence : 0665 24 04 38

066 شارع تمارة، حي مولاي عبد الله، الطابق الأول، الدار البيضاء | رقم الهاتف : 22 50 65 48

fatimahaboub@gmail.com | Site web : docteur-fz-mahboub.com | Facebook : fb.me/docteur.fz



4

10900 + 148000 nasal

109,00

1 Lavage nasal x3 q/j.

⑤

BOTTU SA  
PPC : 109 DH 00

la max per nasale

110,00

2 pul 1 navne tematin  
(2 mois).

x 6

Lexanie Songpo

19

2. 7

Heber 3500 42 mg

King's

28

series 20 mg on page

1 gel 10 à 12m

Sol. 10

PHARMACEUTICALS  
N° 600070112 - 107 052221 02 18

Dr. FAYIMA ZAHRA MAHBOUB  
Pre-nephrologist / Nephrologist  
2nd stage Hospital / Assiut  
Badr El-Namr, 556-558 /  
Assiut, 6845 and 4334



Asthme - Allergie  
Tests cutanés  
Pathologies liées au tabac  
Arrêt du tabac  
Tuberculose  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Pathologie du sommeil  
Pathologies professionnelles

الربو (الضيق)، الحساسية  
إختبار الحساسية  
أمراض التدخين  
الاقلاع عن التدخين  
مرض السل  
فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار  
أمراض النوم  
الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : ...20...107...2021

Nom : ..... Mme Sadak Bouchna

① NFS, pp, Femelle

② CR

③ D dimères, fibrinogène

④ Hb glycosée

X ⑤ TSH us

⑥ Se voirie Covid 19  
→ IgG, → IgM





Asthme - Allergie  
Tests cutanés  
Pathologies liées au tabac  
Arrêt du tabac  
Tuberculose  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Pathologie du sommeil  
Pathologies professionnelles

الربو (الضيق)، الحساسية  
إختبار الحساسية  
أمراض التدخين  
الاقلاع عن التدخين  
مرض السل  
فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار  
أمراض النوم  
الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : 20.10.1.2021

Nom : Bouchra Sadak

### Compte rendu radiographie thoracique

- Radiographie thoracique face, faite en inspiration profonde, position Debout.
- Distension thoracique.

Dr FATIMA ZAHRA MAHBOUB  
Pneumophtisiologue / allergologue  
212, 1er étage, Hay Moulay Abdellah  
Bd Temara, Ain Chock - Casablanca  
Tél: 0522 506 548 / 0522 240 438





Asthme - Allergie  
Tests cutanés  
Pathologies liées au tabac  
Arrêt du tabac  
Tuberculose  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Pathologie du sommeil  
Pathologies professionnelles

الربو (الضيق)، الحساسية  
إختبار الحساسية  
أمراض التدخين  
الاقلاع عن التدخين  
مرض السل  
فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار  
أمراض النوم  
الامراض المهنية

## Ordonnance

Casablanca Le : 20.10.2022

Nom : Bouchra Sadak

### Note d'honoraires N° :

Actes	Honoraires
Consultation	250DH
Radiographie Thoracique	150DH
Nébulisation avec oxygénothérapie	.....
<u>Total</u>	400DH

Dr FATIMA ZAHRA MAHBOUB  
Pneumophtisiologue / allergologue  
212, 1er étage, Hay Moulay Abdellah  
Bd Temara, Ain Chock - Casablanca  
0522 506 548 / 0665 240 438

# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



## مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

**FACTURE N°** 2107200173

**Mme Bouchra SADAK**

Demande N° 2107200173

Date de l'examen : 20-07-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	CRP us	B100	B
	HbA1c	B100	B
	D-Dimères	E500	E
	TSHus	B200	B
	Ferritine	B250	B
	NF	B80	B
	Fibrinogène	B40	B
	SARS-CoV-2	E300	E

Total des B : 770

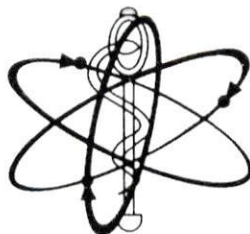
TOTAL DOSSIER : 1830 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent trente dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
Prénoms et les Dates des Analyses.**







le Bouchra SADAK

(e) le : 12-09-1973

ssier N° : 2107200173

de l'examen : 20-07-2021

levé le : 20-07-2021 12:19 en interne

té le : 20-07-2021

DR : Dr Fatima zahra MAHBOUB

Adresse :

Page 1 / 2

**cofrac**



**EXAMENS  
MEDICAUX**

ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

### HEMATOCYTOLOGIE

#### Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

06-02-2021

Leucocytes [AC]	7.20	milliers/ $\mu$ l	(4.00-10.00)	7.00
Hématies : [AC]	4.85	millions/ $\mu$ l	(3.80-5.80)	5.05
Hémoglobine : [AC]	11.8	grs/dL	(11.5-16.0)	12.5
Hématocrite : [AC]	36.6	%	(37.0-47.0)	39.0
VGM : [AC]	75.0	$\mu$ 3	(80.0-100.0)	77.0
TCMH : [AC]	24.3	pg	(27.0-32.0)	24.8
CCMH : [AC]	32.3	g/dl	(32.0-36.0)	32.0
RDW : [AC]	16.7	%	(11.0-16.0)	15.8
Polynucléaires Neutrophiles :	58.6	%		58.9
Soit:	4.22	milliers/mm3	(2.00-7.50)	4.12
Polynucléaires Eosinophiles :	3.0	%		1.8
Soit:	0.22	milliers/mm3	(0.00-0.50)	0.13
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%		0.4
Soit:	0.03	milliers/mm3	(0.00-0.20)	0.03
Lymphocytes :	36.7	%		35.4
Soit:	2.64	milliers/mm3	(1.00-4.00)	2.48
Monocytes :	1.3	%		3.5
Soit:	0.09	milliers/mm3	(0.20-1.00)	0.25
Plaquettes : [AC]	307	milliers/ $\mu$ l	(150-500)	320

### HEMOSTASE

(échantillon primaire : plasma citraté)

Fibrinogène [AC] (STAGO Satellite)	3.16	g/L	(2.00-4.00)
D-Dimères (Dosage immunoenzymatique (TOSOH AIA-900))	360	ng/ml	(<500)

### BIOCHIMIE SANGUINE

HBA1c [AC] (HPLC - TOSOH ( sang total EDTA))	5.7	%	(4.0-6.0)
---	-----	---	-----------

06-02-2021

Ferritine [AC] (Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche)	11.7	ng/mL	(13.0-150.0)	11.0
---	------	-------	--------------	------

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 04/08/2017.

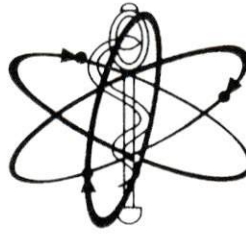
CRP.us [AC] (Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)	4.3	mg/L	(<5.0)
--	-----	------	--------

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

*Conférence*  
*Fekak*

# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



## مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Pa

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mme Bouchra SADAK

Né(e) le : 12-09-1973

Dossier N° : 2107200173

Date de l'examen : 20-07-2021

Prélevé le : 20-07-2021 12:19 en interne

Edité le : 20-07-2021



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Dr Fatima zahra MAHBOUB

Adresse :

Page 2 / 2

### BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

**TSHus** [AC]

0.90  $\mu$ UI/ml

(0.27-4.20)

08-02-2021

1.2

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.

### SEROLOGIE INFECTIEUSE

Echantillon primaire : Sérum

**Anti-SARS-CoV-2**

(Immunoluminescence-CLIA - Cobas 6000-Roche)

**POSITIF**

**Indice**

40.360

Nég: < 1

Pos: > 1

Le test sérologique Anti-SARS-COV-2 est un test pour la détection qualitative in vitro des anticorps IgA, IgG et IgM dirigés contre le coronavirus 2.

*Comptroller*  
*Jessica*