

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 Mohammed 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° W21-715362

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10912

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : YASSIR RAJAA

Date de naissance : 28/06/1976

Adresse : Résidence JUAN E CALIBRE

Tél. : 06 77 59 87 67

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20.08.2022

Nom et prénom du malade : YASSIR RAJAA

Age : 46

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : COVID 19

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 : 11/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

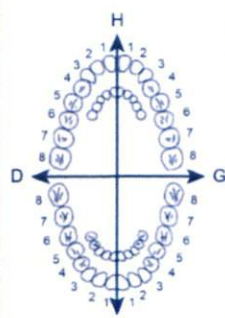
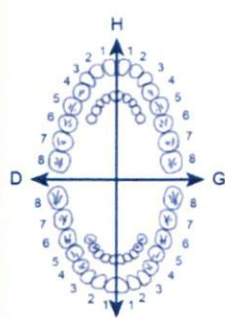
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20.05.22	(c.s)		300.00	 INF : 091214451
01.06.22	(c.s)		gk	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/06/22	397,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20.05.22	(2)	200.00
	01.06.22	B=1750 F=17	2370.00 DA

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

VOILET ADHERENT

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 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 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 <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL



Dr Zineb Berrada

**Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du sommeil**



DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot
DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca

عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب بمرادة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي

وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكار

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس بيتي سالتيريار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : 01/06/2022

MME YASSIR RAJAA



- **Effipred 20 mg - comprimé effervescent**
2 comprimés le matin après le repas, pendant 5 jours

- **Tavanic 500mg - comprimé pelliculé**
1 Comprimé le matin après les repas, pendant 7 jours

- **Apixol - solution buvable**
1 cuillère à soupe matin midi et soir, pendant 05 jours

- **Belmazol 20 mg - gélule**
1 Gélule le matin avant les repas, pendant 07 jours



Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com



8 032578 479515

Lot : 220128
À consommer
avant le : 02/2025

PPC : 79,90 DH



8 032578 477337

Lot: 220005
À consommer
avant le : 02/2025
PPC: 79,00 DH

Mé

دواء بوصفة طبية - قائمة 1
Uniquement sur ordonnance - List 1
Prescription only medicine - List 1
الرجاء الالتزام بالجرعات الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED



3 582910 080732

 **TAVANIC® 500 mg**

7 comprimés pelliculés sécables
7 film-coated scored tablets



LABORATOIRE
TOUZANI
AL Q O D S

Dr. Omar TOUZANI

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -
Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique
Ancien interne des Hôpitaux de Marseille

FACTURE N° : B220521016

Casablanca le 21-05-2022

Mme Rajaa YASSIR

Date de l'examen : 21-05-2022

INPE : 093064350

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30
0370	CRP	B100
0154	Ferritine	B250
0118	Glycémie	B30
0216	Numération formule	B80
0134	Triglycérides	B60
0182	Urée	B30
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80
	D-Dimères	B260
	HbA1c	B100
	Procalcitonine	B600
0205	Clearances de la créatinine	B50

Total des B : 1750

TOTAL DOSSIER : 2370 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille trois cent soixante-dix dirhams

Laboratoire TOUZANI AL QODS
667, Bd. Al Qods Ain Chock
Casa - Tél: 0522 87 22 23/24
INPE: 093064350
ICE: 002533445000027

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098

CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL



Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca

عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب برادة

أخصائية امراض الجهاز التنفسي

وأأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكرات

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يتني سالتربار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le :

20/05/2022

MME YASSER RAJAA

- NFS- Plaquettes
- Marqueurs d'inflammation
 - CRP
- Marqueurs d'infection
 - Pro-calcitonine
- Marqueurs cardiaques
 - D-Dimères
- Bilan martial
 - Ferritine
- Bilan hépatique
 - ASAT
 - ALAT
- Bilan glycémique
 - Glycémie à jeun
 - Hb A1c (Hémoglobine glyquée)
- Bilan de la fonction rénale
 - Créatinine sanguine
 - Urée sanguine
- Bilan lipidique (prélèvement à jeun)
 - Cholestérol (LDL, HDL, total)
 - Triglycérides

Laboratoire TOUZANI AL QODS
567, Bd. Al Qods Ain Chock
Casa - Tél.: 0522 87 22 23/24
INPE: 093064350
ICE: 0025334450AA027

Res: Espace El Mansour
22, Bd. Yacoub El Mansour El Mansour
Tél.: 05 22 98 12 19 - Casablanca
Pneumologie
Dr. Zineb BERRADA
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL



Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du sommeil



DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot
DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août CHU Ibnou Rachid Casablanca

عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب بريدة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي

وأأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكرات

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يتي سالبتر بار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le :20/05/2022.....

MME YASSIR RAJAA

Radiographie du thorax : Face

Syndrome bronchique

**Pas de lésion pleuro-parenchymateuse d'aspect évolutif ou
séquellaire**

Silhouette cardio-vasculaire est normale

Culs-de-sac pleuraux sont libres

Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.

Dr. Zineb Berrada
Pneumologue
22, Bd. Yacoub El Mansour
Rés. Espace Yacoub El Mansour
Tél: 05 22 98 12 19 - Casablanca

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com



Prélèvement du : 21-05-2022
au labo à 09:42
Demande N° : B220521016
Edition : 27-06-2022

Mme YASSIR Rajaa

Né(e) le : 28-06-1976

Prescripteur : Dr BERRADA ZINEB

HEMATO-CYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XN-550)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

Hématies :	4.41	M/mm3	(3.90-5.40)
Hémoglobine :	13.0	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite :	38.1	%	(35.5-45.5)
VGM :	86	fL	(80-99)
TCMH :	29	pg	(27-34)
CCMH :	34.1	g/dL	(31.0-37.0)
Leucocytes :	8 750	/mm3	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	68.0	%	
Soit:	5 950	/mm3	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	24.8	%	
Soit:	2 170	/mm3	(>1 000)
Monocytes :	6.3	%	
Soit:	551	/mm3	(100-1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	0.7	%	
Soit:	61	/mm3	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0.2	%	
Soit:	18	/mm3	(0-100)
Blastes :	0	%	(<0)
Plaquettes :	314 000	/mm3	(150 000-370 000)
VPM :	9	fL	(7-11)

HEMOSTASE

D-Dimères (2ème génération) 274.63 ng/ml (<500.00)
(Technique FEIA - Tosoh)

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098



Référence : B220521016

Mme YASSIR Rajaa

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP) 0.57 mg/L (<5.00)
(Immunoturbidimétrie HS - Roche)

Procalcitonine (B.R.A.M.S) <0.05 ng/mL (<0.50)
(Technique ECLIA - Roche)

Interprétations :

- Sujets sains adultes: < à 0,5 ng/mL
- < 0,5 ng/mL : sepsis improbable; une infection bactérienne locale est toutefois possible.
- 0,5 - 2,0 ng/mL : infection bactérienne possible; à interpréter en fonction du contexte clinique. En cas de suspicion d'infection, il est conseillé de renouveler ce dosage dans les 24 h.
- 2,0 à 10,0 ng/mL : sepsis bactérien sévère ou choc septique.
- Atteintes organiques multiples : souvent entre 10 et 100 ng/mL

NB: Chez le nouveau-né, la PCT est élevée au cours des 48 premières heures, avec un pic vers les 24 à 30 heures (allant jusqu'à 21 ng/mL) et rejoint les valeurs adultes à partir du 3^{ème} jour.

Urée 0.17 g/L (0.10-0.50)
(Dosage enzymatique - Roche) 2.83 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine 5.7 mg/L (<11.0)
(Méthode Jaffé compensée - Roche) 50.4 µmol/L (<97.4)

Clairance de la créatinine par MDRD 122 mL/min/1.73m² (>60)
(Clairance estimée selon la formule MDRD)

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Pas d'insuffisance rénale : > ou = 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

Glycémie à jeun 0.84 g/L (0.70-1.10)
(Hexokinase G6PD-H - Roche) 4.66 mmol/L (3.89-6.11)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.

Hémoglobine glyquée (HbA1c) 5.9 % (4.0-6.0)

(Technique HPLC selon DCCT/NGSP - TOSOH)

HbA1c - (IFCC) 41 mmol/mol (20-42)

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

Cholestérol total 1.79 g/l (1.30-2.00)
(Technique enzymatique - Roche) 4.63 mmol/L (3.36-5.17)

Triglycérides 0.95 g/L (0.35-1.50)
(Technique enzymatique - Roche) 1.08 mmol/L (0.40-1.71)

HDL-Cholestérol 0.64 g/L (>0.40)

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098



Référence : **B220521016**

Mme YASSIR Rajaa

(Technique directe enzymatique – Roche)	1.66 mmol/L	(>1.03)
LDL-Cholestérol	0.96 g/L	(<1.55)
(Calculé selon la formule de Friedwald)	2.48 mmol/L	(<4.01)
Transaminases GPT (ALAT)	11 UI/L	(10–40)
(Technique enzymatique à 37°, Roche)		
Transaminases GOT (ASAT)	14 UI/L	(10–38)
(Technique enzymatique à 37°, Roche)		
Ferritine	41.2 ng/mL	(15.0–150.0)
(Technique ECLIA – Roche)		

Demande validée biologiquement par: Dr. O. TOUZANI

Laboratoire TOUZANI AL Q O D S
567, Bd. Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc
Casa - Tél.: 05 22 87 22 23 / 24
INPE: 093064350
ICE: 002533445000027

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098