

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° M21- 0051541

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9055 Société : RAO
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MORABBI Mohamed
Date de naissance : 04/09/1966
Adresse : Bd HASSAN II CIT SANIA 30 Mohammadia
Tél. : 0666717372 Total des frais engagés : 120,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Majida ZAHKAOUI

Cachet du médecin :
Médicine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatologie
Médecin Tropicale
Maladie Sexuellement Transmissible
05 Bd. Mly. Indira 1er - GABA
Tél : 05.22.86.14.08 / 09
Date de consultation : 04/10/2022
Nom et prénom du malade : M. MORABBI - Mohamed Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : une agrie - tache noire - cellule
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : + excoeurisme
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) :

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
04/10/2022		2	500,00	Pr. Majida ZAIRAOU Médecine Interne Pathologie Infectieuse Hépatologie Médecin Tropicale Maladie Sexuellement Transmissibles 86, Bd. Mly Idries Irf - BORDJ Tél : 05 22 86 14 08 / 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
092053187 PHARMACIE ASSALAM MOHAMMED SARL AU Aswak Assalam, N° 4 Avenue Hassan II BORDJ Tél : 05 22 76 62	14/10/2022	442,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES BORDJ INPE N° : 097104362 AV Ambassadeur Ben Aicha (R.N.) - Bordj Tél : 05 22 24 25 17 - 0801 09 69 70 - Fax : 05 22 24 25 17	15/10/22	B 580,5	777,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

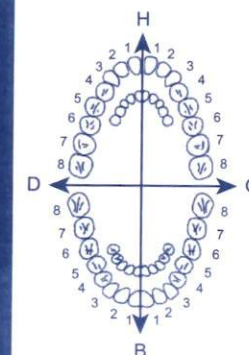
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient			
							
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
						FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

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	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr. MAJIDA ZAHRAOUI

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
EX ASSISTANTE A TITRE ETRANGER
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIES RHUMATISMALES
GERIATRIE
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE
PATHOLOGIES INFECTIEUSES
DIPLOME D'IMMUNOPATHOLOGIE
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESEITE
MEDECINE DU SPORT

www.zahraouimajida.com

الدكتورة مساعدة الزهراوي

أستاذة اختصاصية في الطب الباطني
في كلية الطب بمستشفى باريس
مساعدة سابقة بالخارج

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية
أمراض الشيخوخة
أمراض الكبد - المنظار الباطني
الأمراض المعدية
دبلوم في طب المناعة من معهد باستور بباريس
طب التغذية وعلاج السممة - الطب الرياضي

04/10/2022

Casablanca, le في الدار البيضاء,

EFFIP 0 mg

BPU 58DH40
EXP 11/2024
LOT 10022 11

Mr MORABBI Mohamed

VIBRA 200

1 comprimés, pendant 15 jours

SPECTRUM 500

1 comprimé 2 fois par jour, pendant 15 jours

PANSEMENT ALCOOLISÉ

EFFIPRED 20

60 mgs par jour, pendant 5 jours

LOT N°: F T 4 9 2 2

UT.AV: 01 24 P.P.V 89 00

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Médecine Infectieuse - Hépatologie
Pathologie Infectieuse - Hépatologie
Médecine Tropicale
Médecin Transmissi
Maladie Sexuellement Transmissi
Moulay Idriss 1er - CAS

LOT N°: F T 4 9 2 2

UT.AV: 01 24 P.P.V 89 00

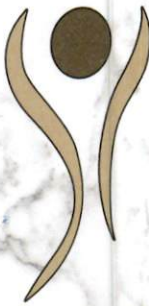
Résidence El Jawahir 86, Bd. Moulay Idriss 1^{er}, Casablanca
N° Vert : 07 62 988 987 - Tél.: 0522 86 14 08/09/11 D522 86 14 08/09/11
Fax : 05.22 86 14 09 - E-mail : zahraouimajida@gmail.com

إقامة الجواهر 86، شارع مولاي إدريس الأول، الدار البيضاء
الرقم الأخضر: 07 62 988 987 - الهاتف: 0522 86 14 08/09/11
الفاكس: 05 22 86 14 09 - البريد الإلكتروني: zahraouimajida@gmail.com

Pr. MAJIDA ZAHRAOUI

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
EX ASSISTANTE A TITRE ETRANGER
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIES RHUMATISMALES
GERIATRIE
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE
PATHOLOGIES INFECTIEUSES
DIPLOME D'IMMUNOPATHOLOGIE
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESEITE
MEDECINE DU SPORT



www.zahraouimajida.com

04/10/2022

الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة أخصائية في الطب الباطني
في كلية الطب بمستشفى باريس
مساعدة سابقة بالخارج

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية
أمراض الشيخوخة
أمراض الكبد - المنظار الباطني
الأمراض المعدية
دبلوم في طب المناعة من معهد باستور بباريس
طب التغذية وعلاج السممة - الطب الرياضي

Casablanca, le في الدار البيضاء،

Mr MORABBI Mohamed

NFS PLAQUETTES

VS, CRP

SÉROLOGIE FIÈVRE BOUTONNEUSE MÉDITERRANÉENNE

(RICKETSSIA CONORII)

ALAT, ASAT, GGT

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse - Hépatologie
Médecine Tropicale
Maladie Sexuellement Transmissible
Boulevard Moulay Idriss

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatologie
Médecine Tropicale
Maladie Sexuellement Transmissible
Bd. Moulay Idriss 1er - CASABLANCA
Tél : 05.22.86.14.08 / 09

Résidence El Jawahir 86, Bd. Moulay Idriss 1^{er}. Casablanca

N° Vert : 07 62 988 987 - Tél.: 0522 86 14 08/09/11 D522 86 14 08/09/11

Fax : 05 22 86 14 09 - E-mail : zahraouimajida@gmail.com

إقامة الجواهر 86، شارع مولاي إدريس الأول، الدار البيضاء

الرقم الأخضر : 07 62 988 987 - الهاتف : 0522 86 14 08/09/11

الفاكس : 05 22 86 14 09 - البريد الإلكتروني : v:



Docteur Abderrahim TAZI

Biologiste Médical

Dr. ès-sciences pharmaceutiques

Diplômé de la Faculté de Nancy

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Analyses Biologiques et Scientifiques

Hématologie Cellulaire Spécialisée

Casablanca le mercredi 5 octobre 2022 Monsieur MORABBI MOHAMED

FACTURE N° 47733

Analyses :

Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Rickettsioses IgM/IgG -----	B	400	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 580

TOTAL DOSSIER

777,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Soixante Dix Sept Dirhams et Vingt Centimes



Docteur Abderrahim TAZI
Biologiste Médical

Dr. ès-sciences pharmaceutiques
Diplôme de la Faculté de Nancy

مختبر التحليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Analyses Biologiques et Scientifiques
Hématologie Cellulaire Spécialisée

Dossier ouvert le 05/10/22

Prélèvement effectué à 10:02

Edition du 05/10/22

Professeur MAJIDA ZAHRAOUI

Compte Rendu d'Analyses

Monsieur MORABBI MOHAMED

rue hassan 2 res santa N°30 mohamadna

Réf : 22J87

HEMATOLOGIE

Vitesse de Sédimentation

1^{ère} heure

21 * mm

Normales

< 10

2^{ème} heure

52 * mm

< 20

BIOCHIMIE

Gamma G.T.

21 UI/L

< 55

Protéine C réactive

48,4 * mg/l

< 5

Le biologiste.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EVOLAB
Dr. Abderrahim TAZI
rue hassan 2 res santa N°30 mohamadna
Tél : 05 42 28 19 35

JC. AZOULAY	H. DESSUANT	L. JASSERAND	M. NOUCHY	C. SAULT
A. BARBRY	L. DRUART	V. LE	A. OVIZE	B. SCHUBERT
T. BENQUEY	T. DURAND	L. LEFLEM	G. PANTEIX	D. SCIORTINO
Y. BOUAMRA	A. EBEL	A. LIQUIER	L. PELLEGRINA	A. SOARES
C. BOURDIN	D. ENGERAND	A. MARCILLY	A. PETIT	L. STROMPF
C. BOUZ	ME. FORAY	N. MEKNACHE	I. PETIT	S. TAPIA
E. CART-TANNEUR	A. FORCE	J. MORTREUX	B. QUILICHINI	JM. VANDERNOTTE
C. COIGNARD	L. GUIS	ME. NAUD	L. RAYMOND	
N. COUPRIE	H. HAJJI	X. NAUDOT	O. ROUALDES	

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20767 **62691-07.10.22**

Enregistré le 07 Octobre 2022, à 13h48

Edité le 11 Octobre 2022, à 16h43:

Transmis par : LABORATOIRE EVOLAB

Références : **22J87**

MA319 - C - 2076762691

LABORATOIRE EVOLAB

Dr TAZI Abderrahim

388,Avenue Ambassadeur Ben Aicha

. ROCHES NOIRES

Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : **Monsieur MORABBI, MOHAMED**

Né le 04 Septembre 1966, âgé de 56 ans

Prélèvement du **05 Octobre 2022 à 10h30**

cofrac



ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

Informations complémentaires

DR ZAHRAOUI MAJIDA

IMMUNOLOGIE
Sérologie Bactérienne

Sérologie des rickettsioses (IFI-Focus Diagnostics) #

Ac totaux anti-R.rickettsi, R.conorii **<320**
(groupe boutonneux)
Ac totaux anti-R.typhi **<320**
(groupe typhus)
Conclusion

Valeurs de référence

Seuil : 320

Seuil : 320

Absence d'anticorps contre les antigènes testés. A contrôler dans 2 à 3 semaines si le contexte le justifie.

Interlocuteur : A. Ovize / A. Barbry - Réalisé par Biomnis LYON - Validé par : Anne OVIZE

Dossier complet

François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.