

# 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 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

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](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

**Déclaration de Maladie**

M22- N° 002348

138443

Matricule :	1506	Société :	ROYAL AIR MAROC
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		CHRHOUL DRISSIA	
Date de naissance :		12/03/1953	
Adresse :		68 rue Abdellah Ben Kaddour Résidence DAUNIA Hôpital Extension CASABLANCA	
Tél. :		06 61 31 68 06	Total des frais engagés : 904,120 Dhs

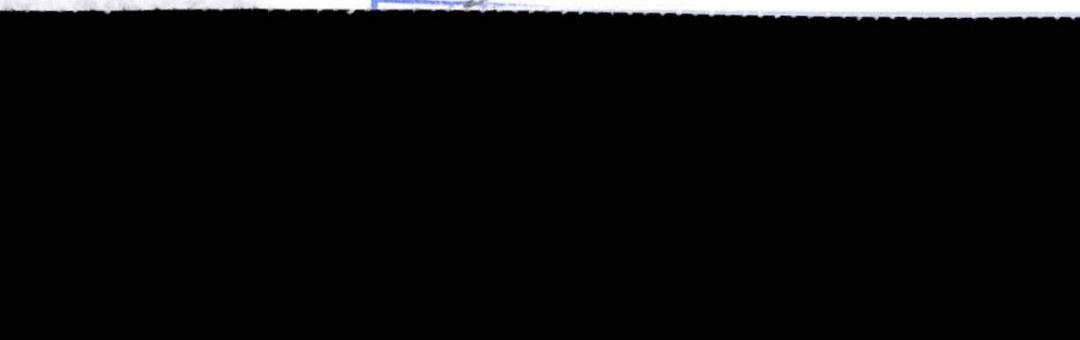
Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :		
Date de consultation :	20/01/2022	Age :
Nom et prénom du malade :	CHRHOUL DRISSIA	Conjoint
Lien de parenté :	Elle-même	Enfant
Nature de la maladie :	ALD + hypertension	Pathologie :
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC
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 : 22/01/2022 Le : 22/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE 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
MIN 2021			250	INPE : 09116126 Moussa KABA Médecine Générale Angie Boudjemaoui, E19 1buu abdelmoumen 052286493 bbaai@hotmail.fr
21/11/2021			91	

## **EXECUTION DES ORDRES D'INNANCIER**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	N°PE : 091919
<i>ABD-EL-MONEIM ABD-EL-AZIZ CASABLANCA 022.66.34.88</i>	<i>21/11/22</i>	<i>Manquant de la Facture</i>
		<i>29G.20</i>

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>Dr. AL MAWID HOSPITAL</b> <b>Radiology Department</b> <b>Res. Al Mawid 4, imm.</b> <b>Angie Bld. Abdellatif Souissi</b> <b>Tunis - Fax: 09 22 16 37</b>	16/11/22	B65 PCx 34.725	36900

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412   21433552 00000000   00000000 D B 00000000   00000000 35533411   11433553 G		Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

**الدكتورة لبني قباج**  
**طب العام**

**Docteur Loubna KABBAJ**

**Médecine générale**

**Femmes - Hommes - Enfants**

- Ancien médecin Urgentiste Polyclinique CNSS derb Ghellef, Casablanca
- Diplôme Universitaire de Diabétologie Faculté de Médecine de MONTPELLIER
- Diplôme Inter-universitaire Hypertension Artérielle Faculté de Médecine de STRASBOURG
- Echographie générale
- Electrocardiogramme

- طبيبة مستعجلات بمصحة درب غلف المتعددة التخصصات للضمان الاجتماعي سابقا
- دبلوم جامعي في مرض السكري كلية الطب مونتبيولي
- دبلوم بين جامعي في مرض إرتفاع ضغط الدم كلية الطب ستراسبورغ
- الفحص بالصدى
- **التخطيط الكهربائي للقلب**

Casablanca, le: ..... الدار البيضاء في ..... 11/11/2022

**MME CHRHOUL DRISSIA**

- Hémoglobine glyquée (HbA1C)
- Clairance de la créatinine
- Cholestérol total
- Triglycérides

مختبر اين رشد  
لابرادوت الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES  
Dr. KABBAGH Hassan  
Res. Al-Mawrid 4, Km. A, 2ème Etage  
Abdellatif Abdellah 0522 99 16 37  
E-mail : l.kabbaj@hotmail.fr

Dr. KABBAGH Hassan  
Res. Al-Mawrid 4, Km. A, 2ème Etage  
Abdellatif Abdellah 0522 99 16 37  
E-mail : l.kabbaj@hotmail.fr

# Docteur Loubna KABBAJ

الدكتورة لبني قباج

Médecine générale

Femmes - Hommes - Enfants

- Ancien médecin Urgentiste Polyclinique CNSS derb Ghellef, Casablanca
- Diplôme Universitaire de Diabétologie Faculté de Médecine de MONTPELLIER
- Diplôme Inter-universitaire Hypertension Artérielle Faculté de Médecine de STRASBOURG
- Echographie générale
- Electrocardiogramme

الطب العام

نساء - رجال - أطفال

طبيبة مستعجلات بمصحة درب غلف المتعددة

التخصصات للضمان الاجتماعي سابقا

دبلوم جامعي في مرض السكري

كلية الطب مونتيبيولي

دبلوم بين جامعي في مرض إرتفاع ضغط الدم

كلية الطب ستراسبورغ

الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le: ..... الدار البيضاء في ..... 21/11/2022

MME CHRHOUL DRISSIA

- Glycan retard 850 mg - comprimé enrobé  
1 Comprimé, midi pendant 3 mois
- Rosuvas® sun 20 mg - comprimé pelliculé  
1 Comprimé, matin pendant 3 mois
- Maniez 24 - comprimé  
1 Comprimé, matin, soir pendant 1 mois

**PHARMACIE IBN TOFAIL**  
SEBTAÏD, Casablanca  
61 Bd Anoual 109  
Téléphone : 022.86.34.68

**Dr Loubna KABBAJ**  
Médecine Générale  
et Bd Anoual, Angle Bd Abdelloumen  
et delmouen center, Casablanca  
Tel : 0522861493  
E-mail : kabbaj@hotmail.fr

LD-NOR 20mg

30 comprimés en allongé

LOT : 221195

EXP : 09/2025

PPV : 99,00DH

PPV

LOT

PER

38,10

PPV

LOT

PER

38,10



# مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER  
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique



093000057

Nom & Prénom : **M<sup>me</sup> CHRHOUL DRISSIA**  
Médecin prescripteur : **DR KABBAJ LOUBNA**  
Date du prélèvement : **16 / 11 / 2022**  
Notre référence : **4VK16C136**  
I.C.E. : **001650195000036**  
I.F. : **42900700**

**FACTURE N° 0091-11/22**

Désignation des B : HBA1C B100, CREA B30, CREAU B30, CHOL B30, TG B60.

Total des B : **250**  
PC 1.34 + 25 : **360.00 DHS**

Arrêter la présente facture à la somme de :  
**TROIS CENT SOIXANTE DIRHAMS 00 CTS.**

مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES  
Dr. KABBAJ Hassan  
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2<sup>ème</sup> Etage  
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual  
Casablanca-Tél/Fax: 05 22 99 16 37



# **مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية**

## **LABORATOIRÉ D'ANALYSES MEDICALES AVERROES**

**Dr. KABBAJ Hassan**

Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER  
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 16/11/2022

Edition du : 17/11/2022

Code Patient : **4VC1684**

Pour : Mme CHRHOUUL DRISSIA

Référence : **4VK16C136**

Medecin : Dr. KABBAJ LOUBNA



093000057

## **EXAMENS URINAIRES**

<u>Analyses</u>	<u>Résultats</u>	<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
<b>CLEARANCE A LA CREATININE</b>			
* Diurèse .....	<b>1.78</b>	l/24h	(1.3-1.5)
Débit.....	<b>1.24</b>	ml/mn	(1-2)
Créatinine Plasmatique.....	<b>10</b>	mg/l	(5-13)
créatinine urinaire.....	<b>690</b>	mg/l	(660-770)
Clearance de la créatinine..:	<b>85.56</b>	ml/mn	(60-150)
			87.65(01/07/2022)

N.B. : Résultat sous réserve d'un bon receuil urinaire.

د- خبيرة ابن رشد للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES  
Dr. KASBAJ Hassan  
Rés. Al Mawlid 4<sup>th</sup> Imm A, 2ème Etage  
Anfa El Jadida - 24000 Casablanca-Tel/Fax:05 22 99 16 37



# مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

**Dr. KABBAJ Hassan**

Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER

D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 16/11/2022

Edition du : 17/11/2022

Code Patient : 4VC1684

Pour : **Mme CHRHOUL DRISSIA**

Référence : **4VK16C136**

Medecin : **Dr. KABBAJ LOUBNA**



093000057

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Hémoglobine glycosylée.....	6.1 %	(4-6)	6.3(01/07/2022)
Cholestérol total.....	2.9 g/l	<2	2.61(01/07/2022)
soit.....	7.48 mmol/l		
Triglycérides.....	2.69 g/l	(0.5-1.5)	1.56(01/07/2022)
soit.....	3.07 mmol/l		

*CHRHOUL DRISSA*

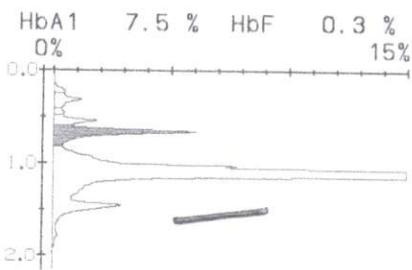
\* RAPPORT D'ANALYSE \*

2022/11/17 08:59  
 TOSOH V01.20  
 NO: 0003 TB 0001 - 03  
 ID: 0001 - 03  
 CAL(N) = 1.1361X + 0.3788

TP 866

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.4	0.24	4.10
A1B	1.1	0.32	12.47
F	0.3	0.47	3.45
LA1C+	1.5	0.56	16.43
SA1C	6.1	0.67	55.74
AO	91.7	1.10	1024.16
AIRE TOTALE			1116.35

HbA1c 6.1%  
 IFCC 43 mmol/mol



مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية  
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES  
 Dr. KABBAJ LOUBNA  
 Res. Al Maawid 4 imme. A, 2ème Etage  
 Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual  
 Casablanca. Tel/Fax: 05 22 99 16 37