

# 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.



# MUPRAS

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

155750

## Déclaration de Maladie : N° S19-0000383

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5346 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom MOULATI F MOSTAFA Date de naissance : 16-02-62  
Adresse : MEME  
Tél. : 0667 863959 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. MAHBOUB Abdelouahed  
Pneumo - Allergologue  
Bd Mohamed Bouaziane, Rés. Farhatine 5  
2<sup>ème</sup> Etage Appr. 7 - Casablanca  
Tél. : 0522 55 08 09 INPE : 09104943  
Date de consultation : 28/03/2023  
Nom et prénom du malade DA AFAOUI KACHIDA Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Asthme chronique  
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 28/03/23

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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 MARS 2023	CE		250PH	<p>Dr. MAHBOUB Elbouhadi  Pneumo - Allergo  Bd. Mohamed Souvatziane, Rés. Chaîne 5  Casablanca  Tél: 06 51 51 51 51  N°: 091049543</p>
30/3/23	CE		Général	

*[Faint handwritten notes and stamps at the bottom of the page, including "Dr. Pneumonia" and "7-8"]*

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la facture
----------------------	------	-----------------------

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du	D	Désignation des	Montant
------------------------	---	-----------------	---------

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature	Date des	Nombre	Montant détaillé
---------------------	----------	--------	------------------

## BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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


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

**Important :**


[illegible]


ODE	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-----	------------------------------	--

**PROTHESES DENTAIRES**

	<p><b>MATRICE</b></p> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<p><b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p><b>MONTANTS DES TRAVAUX</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																


**[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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور عبد الواحد محبوب

Ex Médecin Chef de service de pneumophysiologie

Spécialiste de l'Appareil Respiratoire

## Allergies, Asthma, Tuberculosis

Sevrage Tabagique, Tests d'Allergie

Exploration fonctionnelle respiratoire

## Endoscopie Bronchique

رئيس قسم الأمراض الصدرية سابقا  
 اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
 الحساسية، الربو (الضيق)، السل  
 الإقلاع عن التدخين، تحليل الحساسية  
 فحص وظيفية التنفس  
 التنظير القصبي

Ordonnance

Casa, le 28/12/2013: الدار البيضاء في:

PPV  
LO  
P

351.00

35100

Saudi Arabia

① In profile 2m  
Lily x 40g

24500

245,00

Guinea Thy back to  
the capital & 10

۲۵۴

75,00

$$T = 355.00$$

Dr. MAHBOUB Abdelouahed  
Pneumo - Allergologue  
Bd. Mohamed Bouaziane, Rés. Farhaine 5  
2ème Etage Appr. 7 - Casablanca  
0522.55.08.09 - INPE: 09104966

شارع محمد بوزيان إقامة فرحتين 5 (العمارة 5) الطابق الثاني شقة 7 - الهاتف: 05 22 55 08 09 - mahboub2233@gmail.com

Résidence Farhatine 5 Bd Mohamed Bouziane. Imm 5, 2<sup>ème</sup> étage, App 7 - Tél : 05 22 55 08 09 - E-mail : mahboub2233@gmail.com

**Dr. MAHBOUB Abdelouahed**

**الدكتور عبد الواحد محبوب**

Ex Médecin Chef de service de pneumophtisiologie

Spécialiste de l'Appareil Respiratoire,

Allergies, Asthme, Tuberculose

Sevrage Tabagique, Tests d'Allergie

Exploration fonctionnelle respiratoire

Endoscopie Bronchique

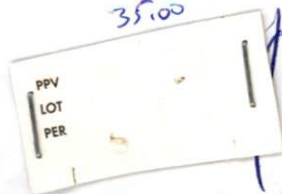
رئيس قسم الأمراض الصدرية سابقا  
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية، الربو (الضيق)، السل  
الاقلاع عن التدخين، تحليل الحساسية  
فحص وظيفية التنفس  
التنظير القصبي

Ordonnance

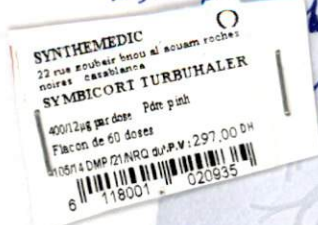
Casa, le 30/3/2023 : الدار البيضاء في

DAAFAOUI Rachida

35.00



29700



T = 332.00



**Dr. MAHBOUB Abdelouahed**  
**Pneumo - Allergologue**  
Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine  
2ème Etage Appr. 7 - Casablanca  
Tél.: 0522 55 08 09 - INPE: 091049643

## Cabinet de Pneumo-allergologie

Dr MAHBOUB Abdelouahed

Avenue Mohamed Bouziane Rés, Farhatine 5, 2  
ème étage n°7

Tel. 05 22 55 08 09, Gsm. 06 62 06 50 98

### FACTURE

Nom : **DAFAOUI**

Date :

**28 MARS 2023**

Prénom : **RACHIDA**

Rx poumon FaceZ12 : 150 DHs

**Dr. MAHBOUB Abdelouahed**  
**Pneumo - Allergologue**  
Bd. Mohamed Bouaziane, Rés. Farhatine 5  
2<sup>ème</sup> Etage Appr. 7, Casablanca  
Tél.: 0522 55 08 09 - N° 1649643

Signé :

Cabinet de pneumo-allergologie  
Dr MAHBOUB Abdelouahed

Avenue Mohamed Bouziane Rés. Farhatine 5 Imm 5 2<sup>ème</sup> étage n°7

Tel : 06 22 55 08 09 ; Gsm : 06 62 06 50 98

Nom : OAAFAOUI  
Prénom : RACHIDA

Date :

28 MARS 2023

## Rx Poumon Face

### Compte rendu

- aspect normal - lobes bien  
- cœurs pleins bien -  
- hémodynamique -

Dr. MAHBOUB Abdelouahed  
*Pneumo - Allergologue*

Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine 5  
2<sup>ème</sup> Etage Appr. 7 - Casablanca  
Tél.: 0522 55 08 09 - INPE: 091049643

Signé :



# RSO

## مركز الفحص بالأشعة سيدي عثمان RADIOLOGIE SIDI OTHMANE



090000845

Dr. Jamal HAROUCH

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancien Praticien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

Dr. M. Jalil KOUHEN

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

الدكتور جمال الهاروش

خريج كلية الطب بمونبيلي  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرانس

الدكتور محمد جليل كوهن

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 28/03/2023

### FACTURE

Facture N°16771/2023

Nom et Prénom : DAAFAOUI RACHIDA

Examen(s) réalisé(s) :	
SCANNER THORACIQUE	
1500 DH	
-----	
1500 DH	
TOTAL :	1500 DH

Soit un montant total T.T.C de : 1500 DH  
Arrêtée la présente facture à la somme de :  
MILLE CINQ CENTS DH

شارع 10 مارس، ساحة عمالة سيدي عثمان - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.59.49.49

Av. 10 mars, place de la préfecture - Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05.22.59.49.49

RC : 486021 IF : 2821070 - Patente : 32723872 - CNSS : 6350376 - ICE : 001754813000087

**Dr. MAHBOUB Abdelouahed**

Ex Médecin Chef de service de pneumophthisiologie  
Spécialiste de l'Appareil Respiratoire,  
Allergies, Asthme, Tuberculose  
Sevrage Tabagique, Tests d'Allergie  
Exploration fonctionnelle respiratoire  
Endoscopie Bronchique

**الدكتور عبد الواحد محبوب**

رئيس قسم الأمراض الصدرية سابقا  
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي  
الحساسية، الربو (الضيق)، السل  
الاقلاع عن التدخين، تحليل الحساسية  
فحص وظيفية التنفس  
التنظير القصبي

DAAFAOUI

RACHIDA

Ordonnance

Casa, le

28/3/2023

في الدار البيضاء

DAAFAOUI Rachida âgée de  
54 ans, connue pour une  
bronchopneumonie chronique depuis  
longtemps avec à la fois  
des atteintes circulaires, fait suspecter  
de DDB à briser

Toutefois, pour  
confirmer en faveur de DDB

**Dr. MAHBOUB Abdelouahed**  
Pneumo - Allergologue  
Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine 5  
2ème Etage Appr. 7 - Casablanca  
Tél: 05 22 55 08 09 - INPE: 091049643





**Dr. Jamal HAROUCH**

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ancien. Particien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

**Dr. M. Jalil KOUHEN**

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

**الدكتور جمال الهاروش**

خريج كلية الطب بـمونبيلي. فرنسا  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرانس

**الدكتور محمد جليل كوهن**

إختصاصي في الفحص بالأشعة

**Casablanca le: 28/03/2023**

Patient : **DAAFAOUI RACHIDA**  
Prescripteur : **DR MAHBOUB ABDELOUAHED**

## SCANNER THORACIQUE

### CONTEXTE :

Bronchorrhée chronique.

### TECHNIQUE :

Acquisition volumique millimétrique multibarette sans injection en inspiration et en expiration.. Reconstructions multiplanaires et 3D.

### RESULTAT :

Aspect hétérogène en mosaïque touchant l'ensemble du parenchyme pulmonaire en inspiration avec quelques opacités micronodulaires au niveau des lobes inférieurs.

Cet aspect est très largement majoré en expiration forcée avec de multiples plages en verre dépoli prédominantes au niveau des bases avec un trappage plurilobulaire.

Absence de rayon de miel.

Il n'a pas été mis en évidence de disparité de calibre vasculaire.

Absence de syndrome de masse.

Petit nodule sous-pleural droit de 3 mm.

Absence de signe de DDB sans disparité de calibre des bronches.

Absence de foyer organisé.

Absence de fibrose.

Absence d'adénopathie médiastinale.

Absence de signe d'HTP avec le tronc de l'AP qui est mesuré à 24 mm, l'AP droite à 17 mm et l'AP gauche à 22 mm.

Absence d'épanchement pleural.

### CONCLUSION:

Aspect en mosaïque diffus touchant l'ensemble des parenchymes prédominant au niveau des bases sans signe de DDB vraisemblablement d'origine bronchiolaire( PHS ?)

**Dr KOUHEN Jalil**

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.4.58:8085/images/>

ou bien utilisez le lien : <http://102.53.4.58:8085/visionpacs/>

Login : 188955 Mot de Passe : 167687

شارع 10 مارس، ساحة عمالة سيدي عثمان - الدار البيضاء - اهاتف : 05.22.59.49.49

Av. 10 mars, place de la préfecture - Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05.22.59.49.49

RC : 486021 - IF : 2821070 - Patente : 32723872 - CNSS : 6350376 - ICE : 001754813000087