

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° W21-649494

156702

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9907 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAA ROUSSE Abderrazak

Date de naissance : 23/09/69

Adresse : N°6 Rue 21 Hy Ouara Ain elok Casa

Tél. : 0661095467 Total des frais engagés : 2168,36 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des Maladies Respiratoires

13, Rue Ain Taoujate - Casablanca

Tél. : 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

Date de consultation : 27/03/23

Nom et prénom du malade : LAA ROUSSE Age :

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

Nature de la maladie : Respi

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

19 AVR. 2023


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.

ACCUEIL

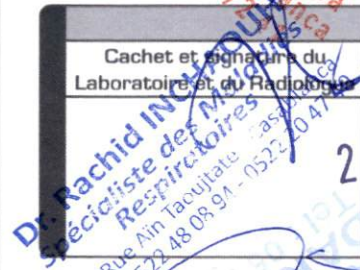
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 03/04/2023

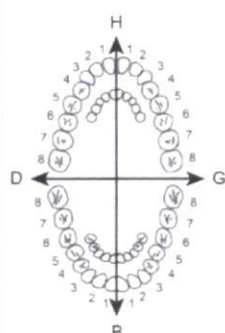
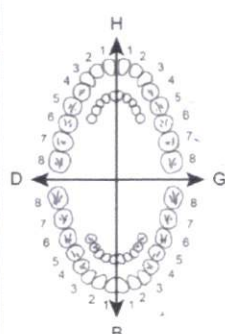
Signature de l'adhérent(e) :

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
27 MARS 2023		4	320	
27 MARS 2023		4	500	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la P facture
PHARMACIE DES URGENCES Hay El Oudra - Al Irara Ain Chock - Casablanca Tél: 0522 21 72 22	27.3.23	466,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27 MARS 2023	32	200
	27/03/2023	620	702,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaux, 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															

Dr, Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق - السيل - الحساسية

Mr LAAROUSSI Ali

27.03.2023

Casablanca, Le :

248,00

1 SERETIDE DISKUS 250 µg/50 µg/dose pdre p inhal : 28unid+distrib

Faire 1 inhalation le soir, pendant 3 mois. se rincer la bouche apres usage

2 CONASAL

1 plverisation nasale - 2 fois par jour pdt 1 mois

3 DCUR FORTE

1 AMP BUVABLE /15 JOURS



PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

Dr Rachid INCHAOUH

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain taoujtat - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

N° de lot: 204001810
Date d'expiration: 03/2024
PPV: 119,10 DHS

13 زنفة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء

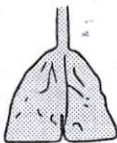
13, Rue Ain taoujtat-Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

Dr. Rachid INCHAOUH

SPECIALISTE DES MALADIES
RESPIRATOIRES

Diplômé de la Faculté de
médecine de TOULOUSE

Asthme, Tuberculose, Allergies
respiratoires, Endoscopie, Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في امراض الجهاز
التنفسي
خريج كلية الطب
بتولوز
الضيق، السل، الحساسية

Casablanca, le

27 MARS 2023

NOTE D'HONORAIRES

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

M

Laarouh A.E.

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

Soit la somme de :

500,00 Dh pour
A.E.

DHS.

SIGNATURE

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujtate - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

13, زنقة عين توجطات - اقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

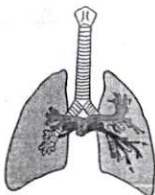
13, Rue Ain TAOUJTATE - Résidence Ilias - 1er Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

المحمول: GSM: 061.15.03.63 - الهاتف: 022.48.08.94

Dr. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق - السل - الحساسية

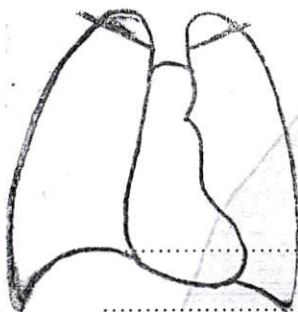
27 MARS 2023

Casablanca, le :

TELETHORAX

Nom/Prénom: ... *Laaloussi Ali* ...

INTERPRETATION:



Silhouette cardiaque normale

Distension thoracique

*Absence de lésions parenchymateuses
Évolutives*

Honoraire

Z 12 = 200,00 DH

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des maladies
Respiratoires

13, Rue Ain Taoujtate - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 28 47 40

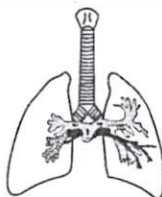
13, زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الاول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Rue Ain Taoujtate - Résidence Ileas - 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

Dr Rachid INCHAOUH

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de Médecine
de TOULOUSE
Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
خريج كلية الطب بتولوز
الضيق - السل - الحساسية

Casablanca, le

27 MARS 2023

Nom/Prénom :

Haarom Ali

Age :

Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
☐ Plaquettes
☒ VS
☐ CRP
☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☐ Ferritine
☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Glucose

- ☐ Glycémie à jeun
☐ Hyperglycémie par VO
☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
☐ K+
☐ Cl-
☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Mg++
☐ Bicarbonates (HCO3-)
☒ Urée
☒ Créatinine
☐ Acide urique

Autres :

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
☐ Cholestérol HDL
☐ Cholestérol LDL
☐ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases acides
☐ Phosphatases alcalines
☐ Lactate Déshydrogénase LDH
☐ Transaminases ASAT, ALAT
☐ Gamma-GT
☐ 5'Nucléotidase
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines EPP
☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Na+
☐ K+
☐ Cl-
☐ Urée
☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECBU
☐ Antibiotogramme

Groupage sanguin

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL-TPHA
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HVC
☐ Sérologie Toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ β -HCG Plasmatique

- ☐ Facteur Rhumatoïde :
(Latex, Waaler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du Complément

Dr Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires - Casablanca
13, Rue Aïn Taoujtate - 2044 - (Dés) 20 47 41
Tél.: 05 22 48 08 94 - GSM : 06 61 15 03 63

13. زنقة عين توجمات - إقامة إلياس - العابق الأول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء
13, Rue Aïn Taoujtate - Résidence Ileas - 1er Etage (en face Clinique Badr) - Casablanca
المحمول : 06 61 15 03 63 - الهاتف : 05 22 48 08 94

Facture

INPE LABORATOIRE : 093061729

N° facture : 2023-00385



Edité le : 28/03/2023

Patient : Mr LAAROUSSI Ali

Date prélèvement : 27/03/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
Hemogramme + Plaquettes	80	88,00
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	33,00
Urée	30	33,00
Créatinine (méthode enzymatique)	30	33,00
Vitamine D (25 Hydroxycholécalférol) - D2 + D3	450	495,00
Total B	620	682,00
APB	1,0	20,00
Majoration de garde		
Total		702,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent deux dirhams***

LABORATOIRE
DAK AL IDAA
Tel : 05 22 41 90 36

CABINET DE PNEUMOLOGIE

Dr Rachid INCHAOUH

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

13, Rue AÏN TAOUJTATE, Résidence Ilias Bourgogne tél: 022.48.08.94

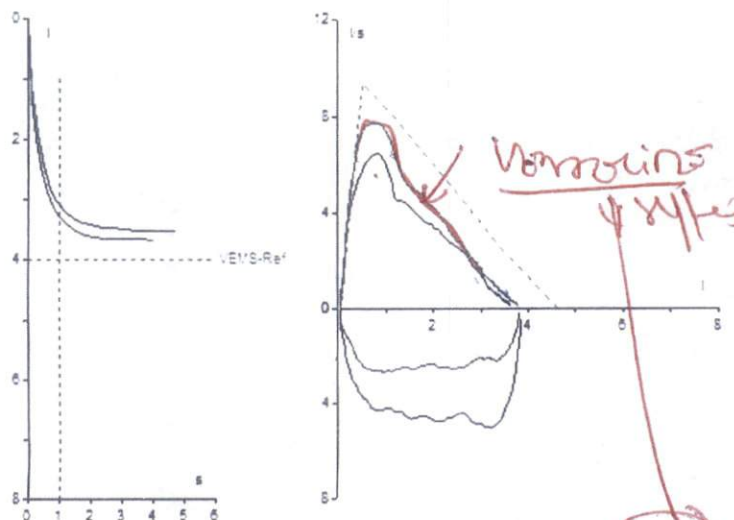
LAAROUSSI, ALI

ID-Nr: LAAALI241200

168 cm, 69 kg,

Remarque: EX COVID CONTROLE

mesuré le 27.03.2023 à 11:22 h

Débit-Volume Pré/Post

time				11:09		11:22		
medicament								
parameter	unit	pred.	LLN	pre	%pred.	post	%pred.	post%pre
CVF	l	4.69	3.69	3.72	79	3.84	82	3
VEMS	l	4.01	3.17	3.22	80	3.38	84	5
VEMS/CV	%	83	70.91					
VEMS/CVF	%	83	75.54	87	105	88	106	2
DEP	l/s	9.39	7.40	6.48	69	7.75	83	20
DEM75	l/s	7.98	6.27	6.32	79	7.52	94	19
DEM50	l/s	5.24	3.92	3.55	68	4.33	83	22
DEM25	l/s	2.39	1.61	1.94	81	1.95	81	1
DEMM25-75	l/s	4.88	3.84	3.41	70	3.90	80	14

Rint kPa/(l/s) 0.30

Commentaires:

Débit Vell non enlevé obs -

©1999 ZAN * Meßgeräte GmbH Allemagne Tel: +49 9736 8181-0

Heure mesure: 27.03.2023/11:22
BTPS 20/027/83 (SC/mbars)Dr Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies Respiratoires
13, Rue AÏN TAOUJTATE, Résidence Ilias Bourgogne
Tél: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40



Laboratoire Dar al Idaa

Casablanca, le 28/03/2023

Compte rendu d'analyses

Soit



Dossier N° : 270323-013 Pvt du: 27/03/2023

Nom : Mr LAAROUSSI Ali

Demandé par Dr : INCHAOUI RACHID

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Hemogramme + Plaquettes			
Erythrocytes	:	5,15 $10^6/\text{mm}^3$ (4,2 - 6)	5,02 (24/08/21)
Hémoglobine	:	15,70 g/dl (13 - 17)	15,00 (24/08/21)
Hématocrite	:	45,00 % (39 - 52)	43,70 (24/08/21)
VGM	:	87,38 fL (76 - 100)	87,05 (24/08/21)
TCMH	:	30,49 pg (26 - 34)	29,88 (24/08/21)
CCMH	:	34,89 g/dl (32 - 35)	34,32 (24/08/21)
Plaquettes	:	212 $10^3/\text{mm}^3$ (150 - 400)	172 (24/08/21)
Leucocytes	:	6,07 $10^3/\text{mm}^3$ (4 - 10)	6,07 (24/08/21)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles	:	60,30 %	45,50 (24/08/21)
	:	3,66 $10^3/\text{mm}^3$ (2 - 7,5)	
Lymphocytes	:	29,70 %	44,40 (24/08/21)
	:	1,80 $10^3/\text{mm}^3$ (1 - 4)	
Monocytes	:	7,90 %	6,60 (24/08/21)
	:	0,48 $10^3/\text{mm}^3$ (0,2 - 1)	
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,50 %	2,80 (24/08/21)
	:	0,09 $10^3/\text{mm}^3$ (Inférieur à 0,5)	
Polynucléaires Basophiles	:	0,60 %	0,70 (24/08/21)
	:	0,04 $10^3/\text{mm}^3$ (Inférieur à 0,2)	
Au total	:	100,00 %	

Le Biologiste



Laboratoire Dar al Idaa

Mr LAAROUSSI Ali

Dossier N° :270323-013

Page : 2/2

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure : 7 mm (Inférieur à 10)

Valeurs Usuelles

Antériorité

BIOCHIMIE

Urée : 0,38 g/l (0,13 - 0,43)
5,43 mmol/l (2,2 - 7,2)
Créatinine (méthode enzymatique) : 10,71 mg/l (7 - 13)
94,74 µmol/l (61,92 - 114,99)

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITAMINES

Vitamine D (25 Hydroxycholécalférol) - D2 + D3 18,70 ng/ml

(Technique : automate alegria orgentec)

chez l'adulte :

déficience : < 10 ng/ml

insuffisance : 10-30 ng/ml

seuil de toxicité : 100 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

Le Biologiste

Nous vous remercions de votre confiance