

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0049665

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 250 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABSI - FATIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0651 98 60 05 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09 / 09 / 2023

Nom et prénom du malade : ABSI Fatima Age :

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

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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




# 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
09/05/23	C.E.C.C.		3000hs	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/05/23	594,70
092022656		

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/05/23	échodoppler cardiaque	8000hs
	10/05/23	B680	311,20

# AUXILIAIRES MEDICAUX

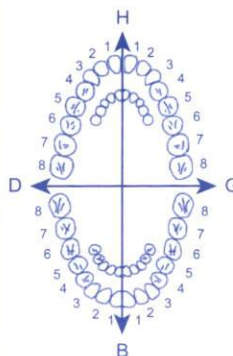
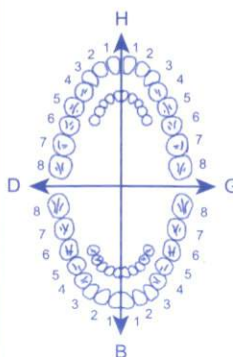
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

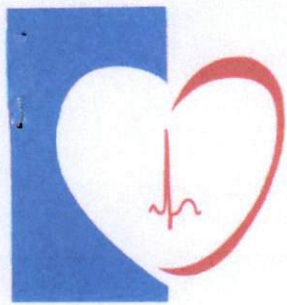
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <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> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT 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																		
																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Le 09/05/2023

باسم القاضي

Mme ABSI FATIMA

الدكتور محمد بوزوبع  
أمراض القلب والشرايين

Dr. M. BOUZOUBAA  
CARDIOLOGUE

1/ CRONODINE LP 120

1 / J Matin

2/ LIBRAX

1 CP / J S

3/ CARDIO-APIRINE

LA MABAK Collège  
Belwafel

Traitement de 3... Mois

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE.

Echocardiographie Doppler Couleur

Echo Doppler Veineux et Artériel

Holter Tensionnel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques



LOT 23020 PER 02/2026  
PPV 21.00 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

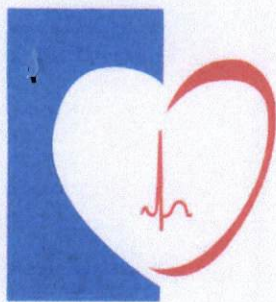
LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DIOUDI



PHARMACIE EDEN  
Houda BENSALD  
Pharmacien  
13, Rue Jaafer Habib - Bourgogne  
Casablanca - Tél.: 022.49.28.79





# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

...09/05/2023..... باسم القاضي

الدكتور محمد بوزوابع  
أمراض القلب والشرايين

Dr. M. BOUZOUBAÂ  
CARDIOLOGUE

Echocardiographie Doppler Couleur

Echo Doppler Veineux et Artériel

Holter Tensionnel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

## NOTE D'HONORAIRES

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations

à Mme ABSI FATIMA .....

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

Consultation + ECG = 300 DH

Echodoppler cardiaque = 800 DH

soit la somme de : 1100 DH (Mille cent DHs).

Dr. M. BOUZOUBAA  
CARDIOLOGUE  
13, Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr)  
Rés. Ilias, N°6 - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 27 20 20

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABO RACINE OULAD ZIANE

251, Rue Al mahatta (Ex la croix), Derb Manjra - Casablanca  
Tél : 0522 367444 – Fax : 0522 399227, GSM : 0661571348 / 0657280230

E-mail: receptionlaboracine@gmail.com

R.C: 405132, IF: 14392949, Patente: 33600088, Identifiant commun n°000359080000087  
CNSS n° 9393886, Banque : Banque populaire, Compte n° 2121117348690092, INPE n°093062107



093062107

**Dr. Larbi BENRAMDANE**

**Pharmacien - Biologiste**

Diplômé de Lyon I – France

Professeur de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux  
des FAR

Bactériologie - Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Mycologie - Parasitologie  
Virologie

## **FACTURE 2305102025**

**Mme Fatima ABSI**

Demande N° 2305102025

Date de l'examen : 10-05-2023

### **Analyses :**

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
0154	TSH ultra-sensible	B	250
	NF	B	80
	ASAT (transaminase TGO)	B	50
	Ferritine	B	250
	ALAT (transaminase TGP)	B	50

Total des B : 680

**TOTAL DOSSIER : 911.20 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : 911.20 DH**

مختبر التحاليل الطبية  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - GSM: 0661 57 13 48  
Tél: 0522 83 03 58 / 0522 36 74 44

*CABINET DE CARDIOLOGIE*  
*EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES*  
*Dr M.BOUZOUBAA*

---

Le 09/05/2023

*BIOLOGIE*

Nom/ Prénom:... *Mme ABSI FATIMA*

❖ GOT- GPT

❖ TSH

❖ NFS

❖ FERRITINEMIE

مختبر التحليلات الطبية  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manja  
Casablanca - GSM: 0661 57 13 48  
Tél: 0522 33 43 49 / 0522 36 71 44

Dr. M. BOUZOUBAA  
CARDIOLOGUE  
13, bd Ain Taoujtate (en face clinique Badr)  
Rés. ILIAS, N°6 Bourgogne - Casablanca  
Tél: 0522 27 20 20 - Fax: 0522 27 15 15





# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Le 09/05/2023

بإمر الشافي

Mme ABSI FATIMA

## ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

- VG non dilaté, non hypertrophié, de fonction systolique conservée, contractilité globale conservée (FE au simpson à 64%), anomalie de la fonction diastolique à type de trouble de la relaxation VG.
- Bourrelet septal sous aortique non sténosant.
- OG non dilatée, libre d'Echo.
- Cavités droites non dilatées, PAPS à 18 mmHg.
- Valve aortique remaniée calcifiée d'ouverture limitée, Vmax à 1,90 m/s, Gmax à 15 mmHg, Gmoy à 8 mmHg.
- Autres structures valvulaires d'ouvertures correctes, sans fuites hémodynamiquement significatives.
- Péricarde sec.
- VCI non dilatée.

### Au total :

- Rétrécissement aortique lâche.
- VG de fonction systolique et contractilité globale conservée (FE au simpson à 64%), trouble relaxation VG.
- Pas d'HTAP.
- Pas de thrombus intracavitaire visible ce jour.

الدكتور محمد بوزوبا  
أمراض القلب والشرايين

Dr. M. BOUZOUBAÂ  
CARDIOLOGUE

Echocardiographie Doppler Couleur

Echo Doppler Veineux et Artériel

Holter Tensionnel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES Dr M. BOUZOUBAA

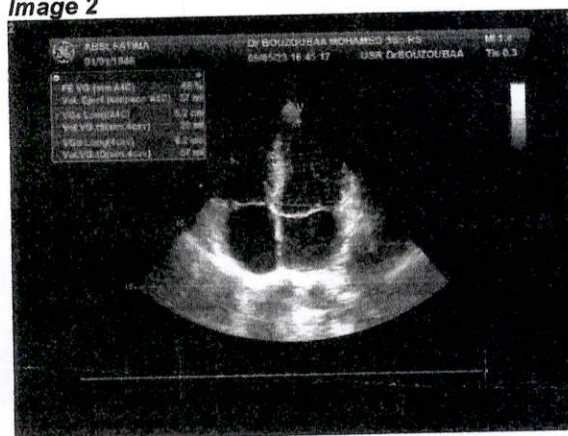
Name **ABSI, FATIMA**  
Age **77**

Date **09/05/2023**

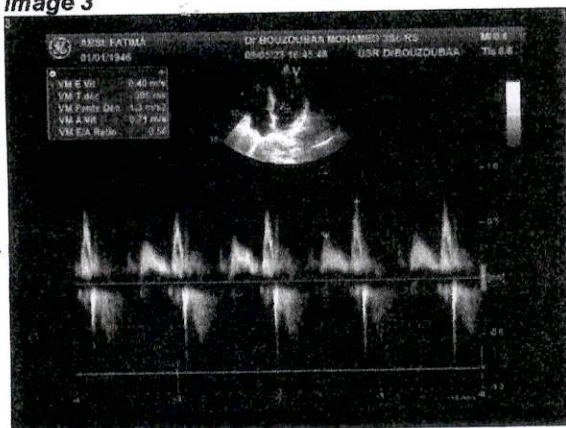
**Image 1**



**Image 2**



**Image 3**



**Image 4**



Print Date: 09/05/2023



**Docteur Larbi BENRAMDANE**

**Pharmacien - Biologiste**

Diplômé de Lyon 1 - France

Ancien Professeur de la faculté de médecine

et de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux des FAR



**laboratoire d'analyses médicales**

**الدكتور العربي بنرمضان**

**صيدلي - إحيائي**

خريج ليون 1 - فرنسا

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

بالرباط

صيدلي سابق متخصص بمستشفيات ق.م.م

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

التشخيص البيولوجي المتخصص في حصى الكلى و الترسبات البولية      Exploration Biologique Spécialisée des Lithiases et des Cristaux Urinaires

Page 1/2

Code Patient : 2305102025

Date de naissance : 01-01-1945

Date d'édition : 11-05-2023



093062107

Mme Fatima ABSI

Réf : 2305102025

Prescripteur : BOUZOUBAA

Date/heure de prélèvement : 10-05-2023 09:46

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XS-1000i)

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Hématies :	3.96	M/mm <sup>3</sup>
Hémoglobine :	12.40	g/dl
Hématocrite :	38.80	%
VGM :	98.0	fl
TCMH :	31.3	pg
CCMH :	32.0	g/dl

**Normales  
(Mme 78 ans)**

**Antériorités**

(3.84-5.12)  
(12.50-15.50)  
(35.00-45.00)  
(83.0-97.0)  
(27.5-33.2)  
(31.9-35.9)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. Neutrophiles :	38.40 %	2 050 / mm <sup>3</sup>
P. Eosinophiles :	1.30 %	70 / mm <sup>3</sup>
P. Basophiles :	0.20 %	10 / mm <sup>3</sup>
Lymphocytes :	49.40 %	2 640 / mm <sup>3</sup>
Monocytes :	10.70 %	570 / mm <sup>3</sup>
Leucocytes :	100 %	5 340 / mm <sup>3</sup>

(1 600-5 900)  
(40-520)  
(0-90)  
(1 100-4 000)  
(170-560)  
(3 800-10 000)

#### NUMERATION DES PLAQUETTES

Plaquettes : 253 000 /mm<sup>3</sup>

(150 000-379 000)

**Observation :**

**Pr. Larbi BENRAMDANE**

LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - GSM: 0661 57 13 48  
Tel: 0522 83 03 58 / 0522 36 74 49

**Docteur Larbi BENRAMDANE**

**Pharmacien - Biologiste**

Diplômé de Lyon 1 - France

Ancien Professeur de la faculté de médecine  
et de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux des FAR



laboratoire d'analyses médicales

**الدكتور العربي بنرمضان**

**صيدلي - إحيائي**

خريج ليون 1 - فرنسا

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة  
بالبطاط

صيدلي سابق متخصص بمستشفيات ق.م.م

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

التشخيص البيولوجي المتخصص في حصى الكلى و الترسبات البولية      Exploration Biologique Spécialisée des Lithiases et des Cristaux Urinaires

**2305102025 – Mme Fatima ABSI**

Page 2 / 2

## **BILAN HEPATIQUE**

**Transaminases GPT (ALAT)**  
(Méthode Enzymatique-Cinétique)

26.5 UI/L (<35.0)

**Transaminases GOT (ASAT)**  
(Méthode Enzymatique-Cinétique)

19.0 UI/L (<35.0)

## **METABOLISME DU FER**

**Ferritine**  
(Technique Immuno-fluorescence AIA 360 TOSOH)

40.00 ng/mL (15.00-200.00)

## **BILAN THYROIDIEN**

**TSH ultra sensible**  
(Technique ELFA-MINI VIDAS)

1.76 UI/ml (0.15-4.90)

**Dr. Larbi BENRAMDANE**



Résultats mesures:

QRS : ms  
QT/QTcB : / ms  
PQ : ms  
P : ms  
RR/PP : / ms  
P/QRS/T : / / degrés  
QTd/QTcBd : ms  
Sokolow : mU  
NK :

Interprétation:

rapport non confirmé

