

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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

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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0052300

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1506 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHR HOU L BRISSIA  
Date de naissance : 12/09/1953  
Adresse : 68, Rue Aboumarouane Abouelmalek AVT 38  
Résidence DORNA CHABOUA Hopitau EST  
Tél : 06 613169 06 Total des frais engagés : 1111,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 30/03/2022  
Nom et prénom du malade : CHARHOU L BRISSIA Age : 68  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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.

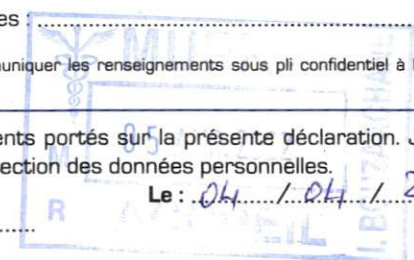
Fait à : CASABLANCA

Le : 04/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr LUTHERIA  
Médecine Générale  
Abdelmajid Center, Angle Bd Anoual, Etage 80, Bureau 1493  
Tél : 05 22 46 1493  
Email: l.kabbani@hotmail.fr



# 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                                                                                                                                                                     |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30/3/22         | G                 |                       | 252                             | <p> <b>Dr. LOUDIA N. ABDELMOUMEN</b><br/>           Médecine Générale<br/>           Ag. Bd Abouali, Ety 1 Bureau 109<br/>           Tel : 0522861493<br/>           E-mail: katabaich@hotmail.fr<br/> <b>INPE: 091919191</b> </p> |
| 04/04/22        |                   |                       | 6                               |                                                                                                                                                                                                                                    |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur                                                                                         | Date                  | Montant de la Facture |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <p> <b>PHARMACIE EL TOUJOU</b><br/>           81, Bd Abouali - CASABLANCA<br/>           Téléphone : 022.58.34.68         </p> | 30/3/22<br>04/04/2022 | 191,70<br>350,50      |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue                                                                                                              | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------|------------------------|
| <p> <b>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES</b><br/>           Rés. 41, Avenue 4, Imme. A 2ème Etage<br/>           Casablanca - Tél/Fax: 05 22 86 1493         </p> | 30/03/22 | 6, 220, 2<br>2, 3, 34 + 25   | 319,00                 |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 canaux, ainsi que le bilan

| SOINS DENTAIRES                                                                                 | Dents Traitées                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nature des Soins | Coefficient         |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|-------------------------|
|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     | Coefficient DES TRAVAUX |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     | MONTANTS DES SOINS      |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     | DEBUT D'EXECUTION       |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     | FIN D'EXECUTION         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
| <b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>                                                                | <b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                                                                                                 | <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 |
|                                                                                                 | H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                                                                                                 | 25533412                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 21433552         |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                                                                                                 | 00000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 00000000         |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
|                                                                                                 | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | G                |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
| 00000000                                                                                        | 00000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
| 35533411                                                                                        | 11433553                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
| B                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |                         |  |          |          |          |          |   |   |          |          |          |          |   |  |                         |
| <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>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

# 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

PPV 38.10 DH  
LOT E004 PER 10/24

on Artérielle

3

GLYCAN® Retard 850

60 comprimés enrobés  
dosés à 850 mg

planca, le :

04/04/2022

الدار البيضاء في

MME CHRHOUL DRISSIA

- carboline - Comprimé  
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 7 jours
- Neofortan 160 mg - comprimé effervescent  
1 Comprimé, matin, soir, pendant 5 jours
- Glycan retard 850 mg - comprimé enrobé  
1 Comprimé, soir pendant 3 mois
- Carvas - Gélule  
1 Gélule, matin, soir, pendant 3 mois

# الدكتورة لبنى قبا

## الطب العام

نساء - رجال - أطفال

- طبية مستعجلات مصحة درب غلف المتعددة التخصصات للضمان الإجتماعي سابقا
- دبلوم جامعي في مرض السكري
- كلية الطب مونتبولي
- دبلوم بين جامعي في مرض ارتفاع ضغط الدم
- كلية الطب ستراسبورغ
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

CARBOLINE CP BTE 30  
PPC : 75.00  
Ut Av 11/2024 Lot : D390N  
IPHADERM  
Date de fabrication / Manufacturing date :  
A consentant de préférence avec le

NEOFORTAN® 160 mg  
PPV 98DH80  
EXP 11/2024  
LOT 10044 1

Dr Loubna KABBAJ  
Médecine générale  
Abdelmoumen center, Angle bd Abdelmoumen et Bd Anoual, Etg 1 bureau 109  
Tel : 0522861493  
E-mail: l.kabbaj@hotmai

CARVAS  
P.P.C. 139 DH  
UL 20/7/24 LOT CUD05  
BIOPERT

05 22 86 14 93

l.kabbaj@hotmail.fr

Abdelmoumen center, Angle bd Abdelmoumen et Bd Anoual  
1er étage, bureau 109 - Casablanca

Patente 34700377 - ICE : 001619698000022

05 22 86 14 93

l.kabbaj@hotmail.fr

مجمع عبد المومن. زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال الطابق الأول  
الرقم 109 الدار البيضاء

# 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

الدكتورة لبنى قباچ

الطب العام

نساء - رجال - أطفال

- طبية مستعجلات بمصحة درب غلف المتعددة التخصصات للضمان الإجتماعي سابقا
- دبلوم جامعي في مرض السكري كلية الطب مونتبولي
- دبلوم بين جامعي في مرض ارتفاع ضغط الدم كلية الطب ستراسبورغ
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le : 30/03/2022 في الدار البيضاء

MME CHRHOUL DRISSIA

- Alzole 20 mg - gélule  
1 Gélule, matin et soir pendant 7 jours
- Adiaflor - ampoule  
1 ampoule, midi pendant 10 jours
- Trimedat 150 mg - gélule  
1 Gélule, matin, soir, pendant 7 jours

PHARMACIE IBN TOFAIL  
SERRAVALLE Ep. Moussacoul  
61, Bd Anoual - CASABLANCA  
Téléphone : 022.86.34.98

DR LOUBNA KABBAJ  
Médecine générale  
Abdelmoumen Serri, Angia Bd Abdelmoumen  
et Bd Anoual, Epi 1 bureau 109  
Tél : 0522 86 1493  
E-mail : l.kabbaj@hotmail.fr

LOT : 3823  
UT. AV : 09-26  
P.P.V : 47 DH 20

Trimedat® 150 mg  
Boîte de 20 gélules  
6 118000 090953

Patente 34700377 - ICE : 001619698000022

05 22 86 14 93

l.kabbaj@hotmail.fr

مجمع عبد المومن، زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال الطابق الأول  
الرقم 109 الدار البيضاء

# AdiaFlor®

Flacons buvables



6 111259 970205

Lot: 21243

A consommer de

préférence avant le: 11/2023

PPC: 99,50DH

# 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

## الدكتورة لبنى قباچ

### الطب العام

نساء - رجال - أطفال

- طبيبة مستعجلات بمصحة درب غلف المتعددة التخصصات للضمان الإجتماعي سابقا
- دبلوم جامعي في مرض السكري كلية الطب مونتبولي
- دبلوم بين جامعي في مرض ارتفاع ضغط الدم كلية الطب ستراسبورغ
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le : 30/03/2022 في الدار البيضاء

### MME CHRHOUL DRISSIA

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

مختبر الزرع والتحليلات الطبية  
LABORATOIRES D'ANALYSES MEDICALES  
Rue Al Fakhro 4 Imra A Zone Elag  
Abdelmoumen 109 Casablanca 20190  
Tél : 05 22 86 14 93  
E-mail : lab@labmed.ma

DR LOUBNA KABBAJ  
Médecine générale  
Abdelmoumen center, Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual, Etg 1 bureau 109  
Tél : 05 22 86 14 93  
E-mail : l.kabbaj@hotmail.fr



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

**Dr. KABBAJ Hassan**

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

Nom & Prénom : M<sup>me</sup> CHRHOUL DRISSIA

Médecin prescripteur : DR KABBAJ LOUBNA

Date du prélèvement : 31 / 03 / 2022

Notre référence : 4VC31C326

I.C.E. : 001650195000036

I.F. : 42900700



**FACTURE N° 0199-3/22**

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

Total des B : 220  
PC 1.34 + 25 : 319.00 DHS

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

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



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

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER

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

Prélèvement du : 31/03/2022

Edition du : 31/03/2022

Code Patient : 4VC1684



093000057

Pour : Mme CHRHOUL DRISSIA

Référence : 4VC31C326

Medecin : Dr. KABBAJ LOUBNA

## BIOCHIMIE

| Analyses                      | Résultats    | Normes    | Antécédents |
|-------------------------------|--------------|-----------|-------------|
| * Hémoglobine glycosylée..... | 6.4 %        | (4-6)     |             |
| Créatinine.....               | 11 mg/l      | (5-13)    |             |
| soit.....                     | 97.35 µmol/l |           |             |
| * Cholestérol total.....      | 2.89 g/l     | <2        |             |
| soit.....                     | 7.46 mmol/l  |           |             |
| * Triglycérides.....          | 1.51 g/l     | (0.5-1.5) |             |
| soit.....                     | 1.72 mmol/l  |           |             |

CHRHOUL DRISSIA

\* RAPPORT D'ANALYSE\*

2022/03/31 10:07

TOSOH V01.20

NO: 0007 TB 0001 - 07

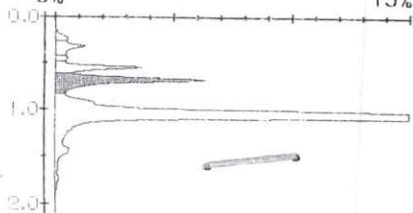
ID: 0001 - 07

CAL(N) = 1.1361X + 0.3788

| NOM         | %    | TEMPS | AIRE    |
|-------------|------|-------|---------|
| FP          | 0.0  | 0.00  | 0.00    |
| A1A         | 0.4  | 0.25  | 8.33    |
| A1B         | 1.2  | 0.33  | 23.16   |
| F           | 0.3  | 0.46  | 6.84    |
| LA1C+       | 2.3  | 0.55  | 44.93   |
| SA1C        | 6.4  | 0.69  | 105.64  |
| AD          | 90.5 | 1.04  | 1804.43 |
| AIRE TOTALE |      |       | 1993.33 |

HbA1c 6.4%  
IFCC 46 mmol/mol

HbA1 8.0 % HbF 0.3 %  
0% 15%



مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES  
Dr. KABBAJ Hassan  
Boulevard J. Bourgh A, 2ème Etage  
Bordj - Abdelmoumen & Bd. Anoual  
Tél : 022 23 43 22



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

Dr. KABBAJ Hassan

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

Nom & prénom : Mme CHGHOUL DRISSIA  
Médecin prescripteur : DR KABBAJ LOUBNA  
Référence dossier : 4VC31C326  
Date prélèvement : 29/03/2022



093000057

## Clearance à la créatinine calculée

Créatinine : 11 mg/l  
Créatinine : 97.4 µmol/l  
Age patient : 68 ans  
Poids patient : 89 Kg

Clearance à la créatinine calculée =  $\frac{[(140 - \text{Age}) \times \text{Poids}]}{(\text{Créatinine } (\mu\text{mol/l}) \times 0.814)} \times 0.85$

Résultat = 68.74 ml/min

### Interprétation :

Insuffisance rénale de type I : 45 - 60  
Insuffisance rénale de type II : 30 - 45  
Insuffisance rénale de type III : 15 - 30  
Insuffisance rénale de type IV : < 15

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