

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.



## Déclaration de Mala

N° W19-510823

W19-510823

☒ Maladie      ☐ Dentaire      ☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12412      Société : RAM

☒ Actif      ☐ Pensionné(e)      ☐ Autre :

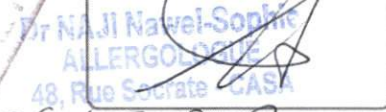
Nom & Prénom : ZAARI Najoua

Date de naissance : 12/09/1986

Adresse : Res. Joane California Imm. Youssouf 21  
Apt 12 3eme etage

Tél. : 0662-777-103      Total des frais engagés : 1713 dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 06-05-2020

Nom et prénom du malade : ZAARI Najoua

Lien de parenté : ☐ Lui-même      ☐ Conjoint

Nature de la maladie : Affection allergique

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 au médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : ..... Le : .....

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
06.05.2022		#	350 #	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/01/2022	453,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/05/2022	B 66A + 201	910,7465

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 canaux, ainsi que l														
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]										
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DEBUT D'EXECUTION [ ]  FIN D'EXECUTION [ ]										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DATE DU DEVIS [ ]  DATE DE L'EXECUTION [ ]										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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

Docteur NAJI Nawel-Sophie

Immuno-allergologue

Asthme, eczéma de contact

Rhino-conjonctivites allergiques

Allergies alimentaires et médicamenteuses

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancienne assistante des hôpitaux de Bordeaux

Consultations sur rendez-vous

الدكتورة نجى نوال صوفي

اختصاصية في أمراض الحساسية

مرض الربو - كزيمه

حساسية الأنف و العين

الحساسية الغذائية و الدوائية

خريجة جامعة الطب بوردو

طبيبة اختصاصية بمستشفيات بوردو سابقا

الاستشارات بالموعد

le 06.05.2020

ZAARI Nijoua

71,40  
- 71-FLASONE 200 - 1 Asp x 2/j palt 14jrs  
1 mois

96,10  
- PRABOL - 1 gel/j Flour  
1 mois

91,10  
- ZAARYL - 1 sep/j le soir au coucher  
palt blanc au 1 mois

149,10  
- BUDENA spray - 1 pulv parole/j le soir  
au coucher 1 mois

45,30  
- Ventoline spray - 1 b matin et le soir au coucher - 2 fl.  
palt 4 jours - m besoin

1243,20

NAJI NAWEL-SOPHIE  
ALLERGOLOGUE  
48 Rue Socrate  
Tél : 05 22 99 07 80

48, Rue SOCRATE ( Niveau stade d'honneur, face CNSS)  
Maarif extension - Casablanca - Tél./Fax : 0522 99 07 80 - 0619 29 17 30

Médecin absent le jeudi  
طبيب غير موجود يوم الخميس



**Miflasone® 200 microgrammes**

Béclométasone



Bo  
av

6 118001 030255

93 162 572-A

**MIFLASONE® 200 µg**

Poudre pour  
inhalation en gélule  
PPV : 71,40 DH

LOT: 0036N013

EXP: 06/2021

PPV: 149DH00

**BUDENA®**

Budésonide

**100 mcg**

Suspension pour  
pulvérisation nasale

200 doses

Agiter avant l'emploi

**BUDENA® 100 mcg**

Flacon de 200 doses

Suspension pour  
pulvérisation nasale

6 118001 250127

**Zadryl 10mg**

30 comprimés enrobés sécables

6 118000 120698

**Zadryl® 10mg**  
Cétirizine

30 comprimés enrobés sécables

31,50

**Ventoline**

**100 microgrammes/dose**

Suspension pour inhalation  
en flacon pressurisé

6 118001 141258

**VENTOLINE 100 mcg**

Aérosol 200 doses

PPV 45,30 DH

GlaxoSmithKline  
Maroc  
Ain El Aoudia  
Région de Rabat



AMM N° 82/16 DMP/21/NRQr

100141  
03/16

PPV: 96DH00  
PER: 11/21  
LOT: I956-2



**Prazol**<sup>®</sup> 20<sup>mg</sup>  
oméprazole

Voie orale

**b**

bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

**28** gélules

Microgranules gastro-résistants

**Prazol**<sup>®</sup> 20<sup>mg</sup>  
oméprazole

28 gélules

**Docteur NAJI Nawel-Sophie**

**Immuno-allergologue**

Asthme, eczéma de contact

Rhino-conjonctivites allergiques

Allergies alimentaires et médicamenteuses

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancienne assistante des hôpitaux de Bordeaux

**Consultations sur rendez-vous**

الدكتورة نجى نوال صوفي

اختصاصية في أمراض الحساسية

مرض الربو - كزيمة

حساسية الأنف و العين

الحساسية الغذائية و الدوائية

خريجة جامعة الطب بوردو

طبيبة اختصاصية بمستشفيات بوردو سابقا

الاستشارات بالموعد

le 06.05.2020

ZARI Najwa

- NFS
- ferriténémie
- ALAT: ASAT. Sur
- HbA1c
- glycémie
- IgE spé (technique Immunocap)
- 4 feb 94

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
Bir Anzane  
117, Bd Bir Anzane - Casablanca  
Tél : 0522 99 07 80  
Fax : 0522 99 07 80

Dr. NAJI NAWEL-SOPHIE  
ALLERGOLOGUE  
48, Rue Socrate  
Tél : 05 22 99 07 80

**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 18-05-2020

Mme Najoua ZAARI

FACTURE N°

2005181034

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
1205	IGE SPEC. : IDENTIF. ALLERGENE UNIQUE (TROPHALLERGENES)	B51	B
0118	Glycémie	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 661

TOTAL DOSSIER	910.74 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent dix dirhams soixante-quatorze centimes

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
Bir Anzarane  
117, Bd Bir Anzarane - Casablanca  
ICE : 001748386000083  
INPE : 093001196





Prescripteur : Dr NAWEL-SOPHIE NAJI

Réf : 2005181034

Dossier ouvert le : 18-05-2020 12:51

Edité le : 02-06-2020

Mme ZAARI Najoua

Page 1 / 3

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N° 2 020/85901

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

#### NUMERATION

			21-12-2019
Leucocytes :	6 310 /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	5 150
Hématies :	3.92 M/mm <sup>3</sup>	(3.80-5.40)	4.01
Hémoglobine :	12.1 g/100ml	(12.0-16.0)	11.2
Hématocrite :	<b>34.8</b> %	(35.5-45.5)	33.9
VGM :	88.8 µ <sup>3</sup>	(80.0-99.0)	84.5
TCMH :	30.9 pg	(27.0-33.0)	27.9
CCMH :	34.8 g/100ml	(29.0-36.0)	33.0

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	42.7 %	(40.0-75.0)	33.4
Soit:	2 694 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	1 720
Polynucléaires Eosinophiles :	<b>9.0</b> %	(1.0-4.0)	5.6
Soit:	<b>568</b> /mm <sup>3</sup>	(100-400)	288
Polynucléaires Basophiles :	0.6 %	(0.0-1.0)	0.8
Soit:	38 /mm <sup>3</sup>	(0-150)	41
Lymphocytes :	40.9 %	(20.0-45.0)	51.3
Soit:	2 581 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2 642
Monocytes :	6.8 %	(2.0-12.0)	8.9
Soit:	429 /mm <sup>3</sup>	(200-800)	458

#### PLAQUETTES

Plaquettes :	223 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)	268 000
VMP:	11.0 fl		10.3

Laboratoire Bir Anzarane  
117, Bd. Bir Anzarane  
CASABLANCA

Dr N. BAAJ  
Pharmacien/biologiste

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé





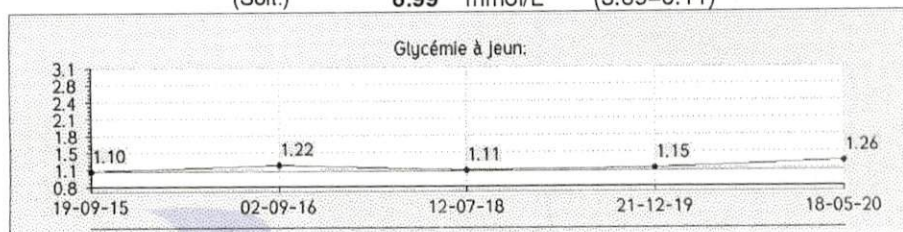
**BIOCHIMIE SANGUINE**

Roche Cobas 6000

**Glycémie à jeun:** 1.26 g/L (0.70-1.10)  
(Soit:) 6.99 mmol/L (3.89-6.11)

21-12-2019

1.15

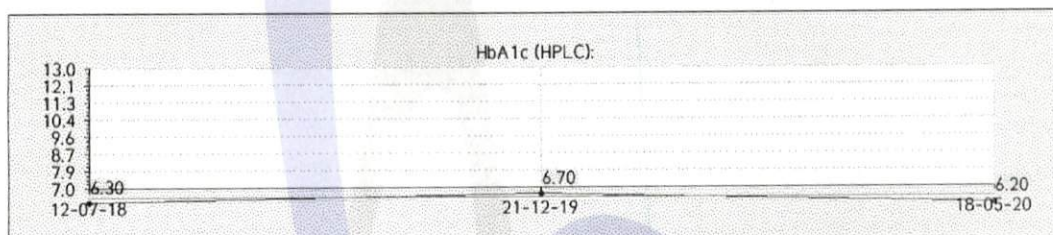


**HbA1c (HPLC):** 6.2 % (4.0-6.5)  
(Arkray)  
soit: 44 mmol/mol (20-48)

21-12-2019

6.7

50



**ENZYMOLOGIE**

Roche Cobas 6000

**Transaminases SGOT (ASAT):** 21 UI/L (<37)

**Transaminases GPT (ALAT):** 18 UI/L (<37)

**Gamma G.T:** 19 UI/L (7-32)

**PROTEINES SPECIFIQUES**

**Ferritine :** 15.0 µg/l (20.0-200.0)

21-12-2019

7.6



**ANALYSES TRANSMISES**

IGE SPECIFIQUES SERIQUES E94 –  
Pneumallergènes unitaires Chat Fel d 1  
(recombinant) : <sup>(1)</sup>

Analyse transmise à un laboratoire externe (voir compte rendu)

(1) Labo. exécutant : CERBA – ()

---

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

*Laboratoire Bir Anzarane*  
*117, Bd. Bir Anzarane*  
*CASABLANCA*

*Dr N. Baaj*  
*Pharmacien biologiste*

Dossier Validé par :



Biologistes co-responsables : Sylvie Cado, Nesrine Day  
Biologistes médicaux

H. Belaouni  
L. Verdurme  
J.M. Costa  
M.M. Coude  
Y. Pepino  
S. Defasque  
F. Floch

A. Ganon  
S. Halm-Boukoba  
P. Kleinfinger  
I. Lacroix  
L. Lohmann  
S. Mehlaï Sedkaoui

J.D. Poveda  
S. Samaan  
S. Schmit  
S. Trombert  
D. Trost (Biologiste généticien)  
M. Valduga

Médecins anatomo-cytopathologistes  
C. Bergeron (Responsable)  
M. Bonnière  
S. Chanel  
Y. Elouaret  
A. Gaulier  
M. Grossin  
K. Hadid  
L. Miranda

**ZAARI  
NAJOUA**

Né(e) le 12.09.1986

Sexe : F

Dossier n° : 20T0257145

P /w 994-101 /s 994-101

**LABM BIR ANZARANE & AZEDDOUG  
DR BAAJ NAWAL & DR AZEDDOUG  
117 BD BIR ANZARANE  
20000 CASABLANCA  
MAROC**

Transmis par : LABM BIR ANZARANE & AZEDDOUG  
Prescrit par : Dr DOCTEUR  
Vos références : 2005181034 12420  
Enregistré le : 23.05.2020 Edité le : 28.05.2020  
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

#### Informations complémentaires

Ce compte-rendu est un rectificatif des éditions antérieures au (28.05.2020) de ce dossier après : modification du code correspondant

#### • DOSAGE D'IgE SPECIFIQUES (ImmunoCAP PHADIA)

Prélèvement : 18.05.2020 Sérum 12h 58

e94 rFel d 1 (Chat)

**0,65 KU/l**

Les IgE spécifiques unitaires sont quantifiables entre 0,10 KU/l et 100,00 KU/l.  
Un résultat supérieur ou égal à 0,10 KU/l traduit une sensibilisation à l'allergène testé.  
Les résultats sont à interpréter en fonction de la clinique et des tests cutanés.

NB : Pour les demandes d'examens d'allergologie, votre prescription est susceptible d'avoir été revue dans un souci de respect de la nomenclature des actes de biologie médicale qui n'autorise pas le cumul sur un même dossier :

- De plus de 5 pneumallergènes unitaires
- De plus de 5 trophallergènes unitaires
- De plusieurs mélanges de pneumallergènes (Phadiatop, mw, gx, wx, tx, ex, rx...)
- De plus de 3 mélanges de trophallergènes (Trophatop, fx)
- D'allergènes unitaires et de mélanges d'allergènes
- D'allergènes unitaires et de d'allergènes multiples

séparés sur un même support (test CLA) De mélanges de pneumallergènes ou de trophallergènes et d'allergènes multiples séparés sur un même support (test CLA) Nous conservons toutefois le prélèvement 15 jours et restons à votre disposition pour réaliser de nouveaux examens sur un autre dossier si nécessaire.

Souad Mehlaï Sedkaoui (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet





Biologistes co-responsables : Sylvie Cado, Nesrine Day

Biologistes médicaux

H. Belaoui  
L. Verdurme  
J.M. Costa  
M.M. Coude  
Y. Pepino  
S. Defasque  
F. Floch

A. Ganon  
S. Haim-Boukoba  
P. Kleinfinger  
I. Lacroix  
L. Lohmann  
S. Mehral Sedkaoui

J.D. Poveda  
S. Samaan  
S. Schmit  
S. Trombert  
D. Trost (Biologiste généticien)  
M. Valduga

Médecins anatomo-cytopathologistes

C. Bergeron (Responsable)  
M. Bonnière  
S. Chanel  
Y. Elouaret  
A. Gaulier

M. Grossin  
K. Hadid  
L. Miranda

ZAARI  
NAJOUA

Né(e) le 12.09.1986  
Dossier n° : 20T0257145

Sexe : F

P /w 994-101 /s 994-101

Madame ZAARI NAJOUA

Transmis par	LABM BIR ANZARANE & AZEDDOUG		
Prescrit par :	Dr DOCTEUR		
Vos références :	2005181034	12420	
Enregistré le :	23.05.2020	Edité le :	28.05.2020
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire			

Exemplaire patient

#### Informations complémentaires

Ce compte-rendu est un rectificatif des éditions antérieures au (28.05.2020) de ce dossier après : modification du code correspondant

#### • DOSAGE D'IgE SPECIFIQUES (ImmunoCAP PHADIA)

Prélèvement : 18.05.2020 Sérum 12h 58

e94 rFel d 1 (Chat)

0,65 kU/l

Les IgE spécifiques unitaires sont quantifiables entre 0,10 kU/l et 100,00 kU/l. Un résultat supérieur ou égal à 0,10 kU/l traduit une sensibilisation à l'allergène testé. Les résultats sont à interpréter en fonction de la clinique et des tests cutanés.

NB : Pour les demandes d'examens d'allergologie, votre prescription est susceptible d'avoir été revue dans un souci de respect de la nomenclature des actes de biologie médicale qui n'autorise pas le cumul sur un même dossier :

- De plus de 5 pneumallergènes unitaires
- De plus de 5 trophallergènes unitaires
- De plusieurs mélanges de pneumallergènes (Phadiatop, mw, gx, wx, tx, ex, rx...)
- De plus de 3 mélanges de trophallergènes (Trophatop, fx)
- D'allergènes unitaires et de mélanges d'allergènes
- D'allergènes unitaires et de d'allergènes multiples

séparés sur un même support (test CIA) De mélanges de pneumallergènes ou de trophallergènes et d'allergènes multiples séparés sur un même support (test CIA) Nous conservons toutefois le prélèvement 15 jours et restons à votre disposition pour réaliser de nouveaux examens sur un autre dossier si nécessaire.

Afin de préserver la confidentialité, aucun résultat, interprétation ou renseignement médical ne pourra vous être communiqué par téléphone et par mail.

Souad Mehral Sedkaoui

Compte rendu complet