

# 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.

## 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.



## Déclaration de Mala

N° W19-510823

NR 31817  
Optique

Maladie       Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12412

Société : RAMB

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ZAARI Najoua

2020

Date de naissance : 12/09/1986

Adresse : Res. Joane California Imm. Yousra 21  
Apt. 12 3eme étage

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

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Naji Navei-Sophie  
ALLERGOLOGUE  
48, Rue Soukate CASA

Date de consultation : 06-05-2020

Nom et prénom du malade : ZAARI Najoua

Aj

Lien de parenté :

lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Affekt 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 et avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

#### **RELEVE 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	C	#	350 FF	INP : [REDACTED] DR NAJIB ALLERGOCOLIC Rue Sidi Bou CAS

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/01/2020	413,90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Médecine Biologique BIR Anzalone - 117, Bd. Bir Anzalone - ICE : 00174777 INPE : 093001198	18/05/2021	B66A + PT	910,74,65

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

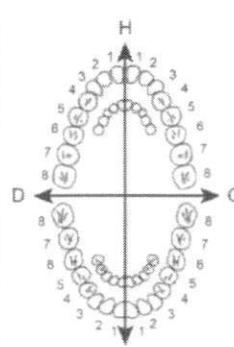
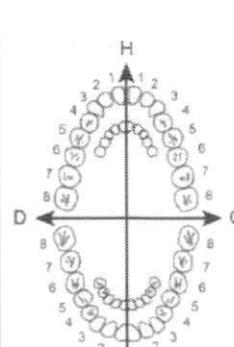
re de tous

## RELEVE 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 l

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"/>												
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G	00000000	00000000
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G	00000000	00000000														
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>															
	<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>															
	<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTÉ

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 نجي نوال صوفي

اختصاصية في أمراض الحساسية

مرض الربو - كزيمية

حساسية الأنف و العين

الحساسية الغذائية و الدوائية

خريجة جامعة الطب بوردو

طبيبة أخصائية بمستشفيات بوردو سابقا

الاستشارات بالموعد

le ..... 06.05.2020

ZAAARI Njouaa

71,40

- INHALATION 200 - (NS)

1 Asp x 2/j poft 14j/s

1 mois

96,10  
- PRAZOL

(NS)

1 gel/j flour

1 mois

51,10  
- ZADRYL (NS)

(NS)

1 capsule/j le soir au coucher

1 mois

149,10  
- Budeson spray (NS)

(NS)

1 pulv nasal/j le soir au coucher

1 mois

45,30  
- Ventoline spray (NS)

(NS)

1 b. Mtn et 1 fois coucher/j le soir au repos

1 mois

= 1245,90

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

Médecin absent le jeudi

طبيب غير موجود يوم الخميس

NAJI NAWEL SOPHIE  
ALLERGOGLOUE  
48, Rue Socrate  
Tél. : 05 22 99 07 80

# Miflason® 200 microgrammes

Béclométasone

Bo  
av



6 118001 030255

MIFLASONE® 200 µg  
Poudre pour  
inhalation en gélule  
PPV : 71.40 DH

931025724



Tenir à l'abri  
de l'humidité



Tenir à l'abri  
de la lumière

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

→ 91,50

Zadryl 10mg  
30 comprimés enrobés sécables



Zadryl® 10 mg  
Cétirizine  
30 comprimés enrobés sécables

# Ventoline

100 microgrammes/dose

Suspension pour inhalation  
en flacon pressurisé



VENTOLINE 100 mcg  
Aérosol 200 doses  
PPV 45,30 DH

28 gélules

Praziol®  
oméprazole  
20 mg

100141  
03/16

28 gélules

Microgranules gastrorésistants

Praziol®  
oméprazole  
20 mg

Voie orale

b

bottu s.a  
B2, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 96DH00  
PER : 11/21  
LOT : 1956-2



**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 نجي نوال صوفي

اختصاصية في أمراض الحساسية

مرض الروبو - كزيمة

حساسية الأنف و العين

الحساسية الغذائية و الدوائية

خريجة جامعة الطب بوردو

طبيبة اختصاصية مستشفيات بوردو سابقا

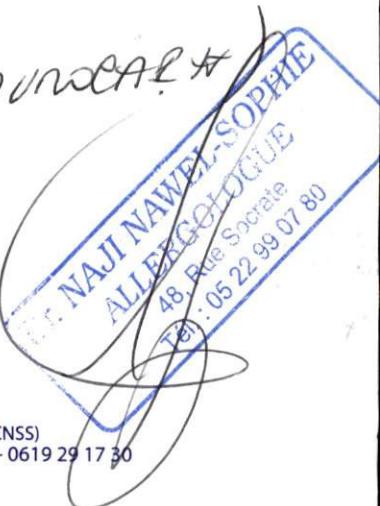
الاستشارات بالموعد

le ..... 06.05.2020.

Zaari Najiya

- NFS
- ferritinémie
- ALAT, ASTAT, GOT
- HbA1c
- glycémie
- IgE spé (technique innovante)  
- refid 94

Laboratoire d'analyses  
de Biologie Médicale  
117 Bd. Bir Anzarane  
Tél : 00117433301176  
Fax : 033301176



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

Médecin absent le jeudi

طبيب غير موجود يوم الخميس

**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
------------	------------

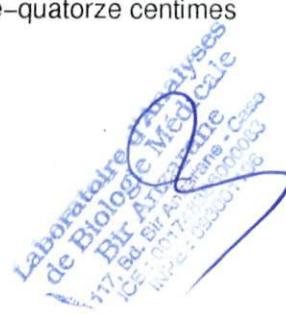
**Récapitulatif des analyses**

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





Prescripteur : Dr NAWEL-SOPHIE NAJI

Réf : 2005181034

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

Edité le : 02-06-2020

Mme ZAARI Najoua

Compte Rendu d'Analyse

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

Page 1 / 3

## **HEMATOLOGIE**

### **NUMERATION FORMULE SANGUINE**

**Sysmex XT2000**

#### **NUMERATION**

			21-12-2019
Leucocytes :	6 310	/mm <sup>3</sup>	5 150
Hématies :	3.92	M/mm <sup>3</sup>	4.01
Hémoglobine :	12.1	g/100ml	11.2
Hématocrite :	<b>34.8</b>	%	33.9
VGM :	88.8	μ3	84.5
TCMH :	30.9	pg	27.9
CCMH :	34.8	g/100ml	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

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé

Dr N. BAAJ  
Pharmacien biologiste



Mme ZAARI Najoua  
 Réf : 2005181034

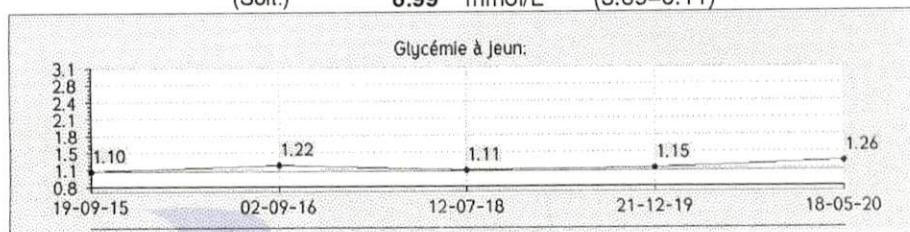
Page 2 / 3

### **BIOCHIMIE SANGUINE**

Roche Cobas 6000

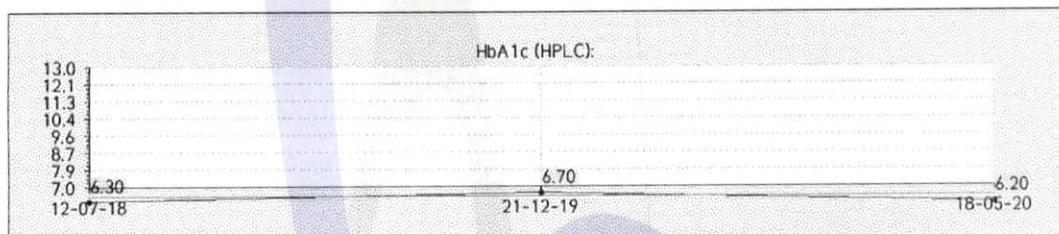
21-12-2019

<b>Glycémie à jeun:</b>	<b>1.26</b>	<b>g/L</b>	(0.70–1.10)	1.15
(Soit:)	<b>6.99</b>	<b>mmol/L</b>	(3.89–6.11)	



21-12-2019

<b>HbA1c (HPLC):</b>	<b>6.2</b>	<b>%</b>	(4.0–6.5)	6.7
(Arkray)				
soit:	<b>44</b>	<b>mmol/mol</b>	(20–48)	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**

21-12-2019

<b>Ferritine :</b>	<b>15.0</b>	<b>µg/l</b>	(20.0–200.0)	7.6
--------------------	-------------	-------------	--------------	-----

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

Dossier Validé par :

Dr N. Baaj  
 Pharmacien biologiste  
 Laboratoire Bir Anzarane  
 117, Bd. Bir Anzarane  
 CASABLANCA



### **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

Dossier Validé par :

Laboratoire Bir Anzarane  
117, Bd. Bir Anzarane  
CASABLANCA  
Dr N. Baaej  
Pharmacien biologiste



Biologistes co-responsables : Sylvie Cado, Nesrine Day

Biologistes médicaux

H. Belaouni A. Ganon J.D. Poveda  
L. Verdurme S. Haim-Boukobza S. Samaan  
J.M. Costa P. Kleinfinger S. Schmit  
M.M. Coude I. Lacroix S. Trombert  
Y. Pepino L. Lohmann D. Trost (Biologiste généticien)  
S. Defasque S. Mehla Sedkaoui M. Valduga  
F. Floch

Médecins anatomo-cytopathologues

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

P /w 994-101 /s 994-101

**ZAARI  
NAJOUA**

Né(e) le 12.09.1986

Sexe : F

Dossier n° : **20T0257145**

**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 Mehlal Sedkaoui (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

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

H. Belaouni A. Ganon J.D. Poveda  
L. Verdurme S. Haim-Boukobza S. Samaan  
J.M. Costa P. Kleinfinger S. Schmit  
M.M. Coude I. Lacroix S. Trombert  
Y. Pepino L. Lohmann D. Trost (Biologue généticien)  
S. Defasque S. Mehlal Sedkaoui M. Valduga  
F. Floch

**Médecins anatomo-cytopathologistes**

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

**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 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.

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

Souad Mehlal Sedkaoui

Compte rendu complet