

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

- 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 : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hayat - 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° W21-608570

57962

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2284 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : ADDINE DINE

Date de naissance : 1953

Adresse : NATI DEROUA 75

Tél. : 0717012418193 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/06/2023

Nom et prénom du malade : ESSABAH EL Oujani Age :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
14/04/23	C.S.		250	INP: 091283887 Boulevard Saint Rabi 2ème étage 14*5, Hay Hassan - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/04/23	56,6

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/04/23	B: 210	210,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

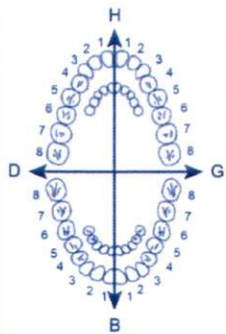
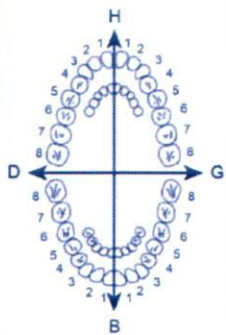
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> G 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div> 00000000 35533411 B </div> <div> 00000000 11433553 B </div> </div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE

- Spécialiste des Maladies de
- Spécialiste des Maladies R
- Diplômée en Pathologies R
- (Université de Bordeaux - F
- Osteoprose
- Arthrose
- Echographie Articuliaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologue
- CHU Ibn Rochd

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19/000021/NRO
P.P.V: 56.60 DH



الدكتورة أزمني نضال

أخصائية في أمراض العضام و المفاصل و الروماتيزم

- أخصائية في أمراض الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري
- (كلية بوردو - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بالمستشفى
- الجامعي ابن رشد

M. Elouadi Essabab
14/04/2013

MFS - Pq
VS - CPP

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
109 B.J Oum Rabii - Casablanca
Tel: 05 22 90 90 44
N° ICE : 001 698908000008

Dr. AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE
193, Boulevard Oum Rabii 2ème étage
N°6, Hay Hassani - Casablanca

Mme EL CUJANI Essabab
02-12-1961



A coller sur l'ordonnance

193 9 شارع أم الربيع ، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء

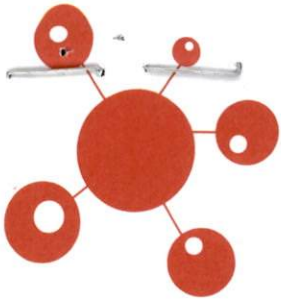
193 , Bd Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca



+212 520-34 44 24



nidalazmani@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 230400125

CASABLANCA le 14-04-2023

Mme Essabah EL OUJANI

Demande N° 2304142024

Date de l'examen : 14-04-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0223	Vitesse de sédimentation	B30	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 240.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quarante dirhams



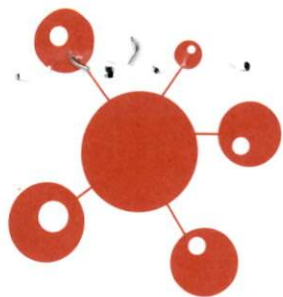
RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Samedi 15 Avril 2023

Dossier N° : 2304142024

Mme Essabah EL OUJANI

Né(e) le : 02-12-1965

Prélevé le : au labo 14-04-2023 16:58

Prescription : Dr NIDAL AZMANI

Mme Essabah EL OUJANI
CASABLANCA



HEMATOLOGIE
HEMOGRAMME

Hématies :

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

4.860	T/l	(4.100-5.400)
4 860 000	/mm ³	(4 100 000-5 400 000)
15.0	g/100 ml	(12.7-15.9)
45.2	%	(37.0-47.0)
93.0	μ3	(81.0-99.0)
30.9	pg	(>27.0)
33.2	g/100 ml	(31.0-36.5)
12.7	%	(0.0-18.5)

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

Plaquettes

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)

4 420.0	/mm ³	(4 000.0-10 500.0)
41.8	%	
1 848	/mm ³	(1 800-7 300)
0.9	%	
40	/mm ³	(30-580)
0.2	%	
9	/mm ³	(0-230)
50.5	%	
2 232	/mm ³	(1 100-3 340)
6.6	%	
292	/mm ³	(300-1 010)
288 000	/mm ³	(150 000-400 000)

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél: 05.22.90.90.44
N° ICE: 001698908000000

Recto - Verso

Page 1 sur 2

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

2304142024 – Mme Essabah EL OUJANI

Vitesse de sédimentation:

VS 1ère heure

34 mm (<20)

VS 2ème heure

82 mm

(Sang total, Automate VT25)

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec, gel, héparine

CRP

<5.0 mg/l (<5.0)

(Immunoturbidimétrie)

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORBIO

Analyses Médicales

Dr. SAÏD EL HAFIANE

199 Bd Oum Rabii - Casablanca

Tél : 05.22.90.90.44

N° ICE : 001698908000008

Docteur AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE

- Spécialiste des Maladies des Os et des articulations
- Spécialiste des Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoprose
- Arthrose
- Echographie Articulatoire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie
- CHU Ibn Rochd



الدكتورة أزمني نصال

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل و الروماتيزم

- أخصائية في أمراض الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

M. Elayachi Essaid

14/04/2013

56.60



1

Dip noster

صيدلية المتحفة

Pharmacie AL MOTAHIDA
31 Rue 36 Lot. Sidi Abderrahmane
Oulfa - Casablanca
74110021

Dr. AZMANI Nidal
Rhumatologue
193 Boulevard Oum Rabii 2ème étage
Hay Hassani - Casablanca

193 شارع أم الربيع ، الطابق الثاني رقم 6 - الألف - الحي الحسني - الدار البيضاء

193 , Bd Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca



+212 520-34 44 24



nidalazmani@gmail.com