

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-543925

ND: 32 287

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13327

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : KHADRAOUI ACHRAF

Date de naissance : 06/10/11994

Adresse : 33 Letissement Nice

Tél. : 0663526433

Total des frais engagés : 753,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BAZIMANE
Spécialiste en Dermatologie
Vénérologie

Date de consultation : 02/07/2020

Nom et prénom du malade : KHADRAOUI ACHRAF

Age : 26

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dermatoses

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 : Mohammed A

Le : 02/07/2020

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
01.07.2010	CS		250,00	INFORMATIQUE Spécialiste en Dermatologie Tél.: 05 23 31 01 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: center;">PHARMACIE PONT BLONDIN</p> <p>Dr LALI KOUBAA</p> <p>Elgaga Tizi N° 246 Bis C.R El Mansouria Tunisie - Tel Fax : 05 23 30 30 18</p> <p>Ref. Sitiiane</p> <p>Mohammedia 1704 - Patente N° 39941 En</p> <p>ICP : 000416675000029</p>	02/07/2022	223,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22.07.20	B 160 T 15x	280,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

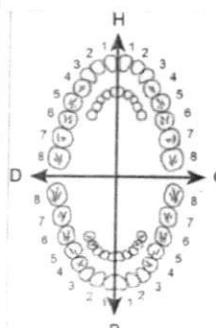
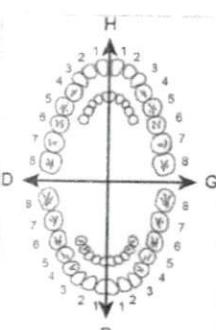
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES

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 cancéreux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr. BIAZ IMANE

Spécialiste en Dermatologie Vénérologie

Médecine Esthétique et anti âge

Laser médicaux

Sclérothérapie

Chirurgie Dermatologique (Peau et Ongles)

Allergologie



دكتورة إيمان بياز

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية

جراحة الجلد والأظافر

طب التجميل ومكافحة الشيخوخة

الليزر الطبي

سكليروتيرابي

الحساسية

Ancienne attachée des Hôpitaux de Paris

et CHU Ibn Rochd à Casablanca

Sur Rendez-vous

ملحقة سابقة بمستشفيات فرنسا

والمستشفى الجامعي بالدار البيضاء

بالمولود

KHADDOUB Adnaf

le 02-07-2000

Spécialiste
Vénérologie
Tél.: 05 23 31 01 11

س

Jm

23,90 دل Diprotone 0,05% Pde  obte
Dapp lgt le 01/2 15 mls

206,00 دل Cicaplast Baume B5  obte
Dapp lgt le mat

unisant et les lésions de peau
22,90 دل

Dr BIAZ Imane
Spécialiste en Derm.
Vénérologie
Tél.: 05 23 31 01 11

PHARMACIE PONT BLONDIN
Dr. LALI KOUBAA
Plage Tilal, 248 Bis C.R. El Mansouria
Ben Slimane - Tel./Fax.: 05 23 30 30 78
C-Mohammedia 5704 - Patente N° 3994152
ICE : 000416675000029

شارع الحسن الثاني، عمارة وليد C الطابق 11 - المحمدية

Bd. Hassan II, Imm Walid C, N° 11 3^{ème} Etage - Mohammedia

Tél. : 05 23 31 01 11 / E-mail : emiemed@hotmail.fr

INPE : 091235242 - CNSS : 4901220 - ICE : 001676182000085



611 800115 012 0
DIPROLENE 0,05% Pommade 15g
P.P.V : 23,90DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

Dr. BIAZ IMANE

Spécialiste en Dermatologie Vénérologie

Médecine Esthétique et anti âge

Laser médicaux

Sclérothérapie

Chirurgie Dermatologique (Peau et Ongles)

Allergologie



الدكتورة إيمان بياز

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية

جراحة الجلد والأظافر

طب التجميل ومكافحة الشيخوخة

أشيلز الطبي

سكليلروتيرابي

الحساسية

Ancienne attachée des Hôpitaux de Paris

et CHU Ibn Rochd à Casablanca

Sur Rendez-vous

ملحقة سابقة بمستشفيات فرنسا

والمستشفى الجامعي بالدار البيضاء

بالموعد

le 02-07-2020

KHA DROUB Achraf

d6as

Dr BIAZ IMANE
Spécialiste en Dermatologie
Vénérologie

Tél : 05 23 31 01 11

Rolau

SI

TPHA / VDRL

SI

NFS + VS

?

Dr BIAZ IMANE
Spécialiste en Dermatologie
Vénérologie

Tél : 05 23 31 01 11



شارع الحسن الثاني، عمارة وليد C الطابق 3 الرقم 11 - المحمدية

Bd. Hassan II, Imm Walid C, N° 11 3^{ème} Etage - Mohammedia

Tél. : 05 23 31 01 11 / E-mail : emiemeed@hotmail.fr

INPE : 091235242 - CNSS : 4901220 - ICE : 001676182000085

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED
Abderahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001781528000074

INPE: 093002509

Pat: 39450049

IF: 34637815

FACTURE N° : 200700111

MOHAMMEDIA le 02-07-2020

Mr KHADROUB ACHRAF
2007020086

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
	BW	-	HN

Total des B : 190

TOTAL DOSSIER : 280.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingts dirham s.





**LABORATOIRE
CENTRAL**

المختبر المركزي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES



الحمدية - (في إتجاه باب القصبة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 02-07-2020 à 10:59

Code patient : 2007020086

Né(e) le : 06-04-1994 (26 ans)

Edition du : 03-07-2020

Mr KHADROUB ACHRAF

Référence : 2007020086

Prescripteur : Dr IMANE BIAZ

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère heure :	9 mm	(<10)	✓
2ème heure :	20 mm	(<20)	✓

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE DE LA SYPHILIS

(Techn. Agglutination rapide)

TPHA : Négative

VDRL : Négative

CONCLUSION : Sérologie syphilitique négative.

Résultats confirmés (RC)
En vous remerciant pour votre confiance



www.labocentral.ma

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحمراء ، شارع عبدالرحمن السرغيني (في اتجاه القصبة) - المحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammed@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88



المختبر المركزي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES



الحمدية - (في إتجاه باب القصبة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 02-07-2020 à 10:59

Code patient : 2007020086

Né(e) le : 06-04-1994 (26 ans)

Edition du : 03-07-2020

Mr KHADROUB ACHRAF

Référence : 2007020086

Prescripteur : Dr IMANE BIAZ

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Cytométrie en flux Sysmex XT-1800i)

GLOBULES ROUGES

Hémoglobine	13.10	g/dl	(12.00–16.00)	↙
Hématocrite	40.10	%	(35.00–51.00)	↙
VGM	81	μ3	(83–93)	↳
TCMH	27	pg	(26–35)	—
CCMH	33	g/100ml	(31–37)	—
GLOBULES BLANCS	4 410	/mm3	(4 000–10 000)	

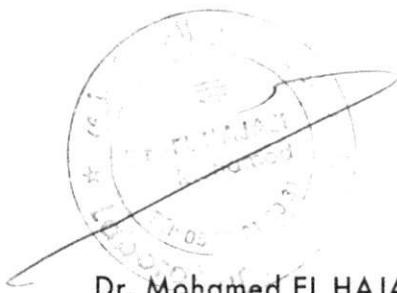
FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly. Neutrophiles	48.60	%	
Soit:	2 143	/mm3	(2 000–7 500)
Poly. Eosinophiles	1.10	%	
Soit:	49	/mm3	(100–400)
Poly. Basophiles	0.20	%	
Soit:	9	/mm3	(0–150)
Lymphocytes	39.90	%	
Soit:	1 760	/mm3	(1 000–4 000)
Monocytes	10.20	%	
Soit:	450	/mm3	(100–1 000)
Total	100	%	

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES	241 000	/mm3	(150 000–400 000)
FROTTIS SANGUIN	Formule sanguine : Cytologie normale		

www.labocentral.ma



Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الدرر . شارع عبد الرحمن السرغيني (في اتجاه القصبة) - العددية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammed@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 89

100 ml. Made in France

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

200.00

3 337872 413018

3612620908238

LOT

