

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.

Éducation :

- 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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 058368

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11252 Société : RAM (L37704)
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MADIF YASSIR
Date de naissance : 02/04/1977
Adresse : place du Temple, TOT Stade d'Honneur 20°N°8
Madin CAS A
Tél. : 05 22 25 12 68 Total des frais engagés : 831,85 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 28/09/2020
Nom et prénom du malade : ABILNADIA EP MADIF Age : 33
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection gynécologique
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 : CAS A

Le : 02/10/2020

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
28/09/2020	S.1	u.	350,50 M	Dr. ENNACIRIAOHA GYNECologue N° 594, Av. Chouhada, Hay Mohammadi Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE BIR AL ARANE Mme. AL Naita, Bir Anzara 94, Rue Cadi Iyasa - Casablanca Tél: 02 23 43 95	28/09/2020	162,05
--	------------	--------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Dr. Abdeljattah SENTISSI Rue Romandie II - Tour 2 - Casa Tél: 05 22 36 52 50 / 39 34 15	30/09/2020	B 220 + P 115	319,80
---	------------	------------------	--------

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien 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'O

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

		Coefficient DES TRAVAUX	
		MONTANTS DES SOINS	
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

Le Praticien Attestant le Devis

Visa et Cachet du Praticien Attestant l'Ex

عيادة طبية لأمراض النساء و طب الأطفال

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE ET DE PEDIATRIE

الدكتور غنوان محمد

Dr. GHANOUANE Mohamed

**Spécialiste des Maladies des Enfants,
Nourrissons et Nouveau-nés**

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع و المواليد

خريج جامعة كاين بفرنسا

Diplômé de l'Université de CAEN-France

شهادة مستعجلات طب الأطفال

Diplôme des Urgences Pédiatriques de l'Université de Rennes

الحساسية - الربو (الضيق)

Allergie - Asthme



الدكتورة الناصري عائشة

Dr. ENNACIRI Aïcha

Gynécologue Obstétricienne

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة جامعة كاين بفرنسا

Diplômée de l'Université de CAEN-France

العم - الفحص بالصدى - جراحة النساء - أمراض الثدي

Diplôme d'Echographie et de Stérilité de l'Université de Paris V

Casablanca, le : 28/05/2020

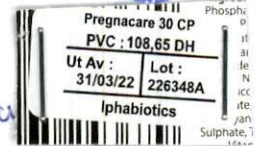
53,40

Dr. ENNACIRI Aïcha

Dr. ENNACIRI Aïcha

Dr. ENNACIRI Aïcha

Dr. ENNACIRI Aïcha



5340

10865

162.05

صيدلية بنجر انزان
PHARMACIE BIR ANZARANE
N° 504, Av. Chouhada, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75

Dr. ENNACIRI AÏCHA
GYNECOLOGUE
N° 504, Av. Chouhada, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75

عيادة طبية لأمراض النساء و طب الأطفال
CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE ET DE PEDIATRIE

الدكتور غنوان محمد

Dr. GHANOUANE Mohamed

Spécialiste des Maladies des Enfants,
Nourrissons et Nouveau-nés

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع و المواليد

خريج جامعة كاين بفرنسا

Diplômé de l'Université de CAEN-France

شهادة مستعجلات طب الأطفال

Diplôme des Urgences Pédiatriques de l'Université de Rennes

الحساسية - الربو (الضيق)

Allergie - Asthme



الدكتورة الناصري عائشة

Dr. ENNACIRI Aïcha

Gynécologue Obstétricienne

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

خريجة جامعة كاين بفرنسا

Diplômée de l'Université de CAEN-France

العقم - الفحص بالصدى - جراحة النساء - أمراض الثدي

Diplôme d'Echographie et de Stérilité de l'Université de Paris V

Casablanca, le : 28/09/2022

A. ENNACIRI Aïcha - ref

Le tableau de la 1^{re} G. pelvienne
sur des trois cents éprouvettes
de sang (300)

Dr. ENNACIRI AÏCHA
GYNECOLOGUE
N° 594, Av. Chouhada, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75

عيادة طبية لأمراض النساء و طب الأطفال
CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE ET DE PEDIATRIE

الدكتور غنوان محمد

Dr. GHANOUANE Mohamed

Spécialiste des Maladies des Enfants,
Nourrissons et Nouveau-nés

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع و المواليد

خريج جامعة كاين بفرنسا

Diplômé de l'Université de CAEN-France

شهادة مستعجلات طب الأطفال

Diplôme des Urgences Pédiatriques de l'Université de Rennes

الحساسية - الربو (الضيفة)

Allergie - Asthme



الدكتورة الناصري عائشة

Dr. ENNACIRI Aïcha

Gynécologue Obstétricienne

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة جامعة كاين بفرنسا

Diplômée de l'Université de CAEN-France

العقم - الفحص بالصدى - جراحة النساء - أمراض الثدي

Diplôme d'Echographie et de Stérilité de l'Université de Paris V

Casablanca, le : 20/09/2023

N. Ennaciri Aïcha
NFS
DIP
D. Abdelfattah SENTISSI
Aïcha

30/09/2023
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 34 15

Dr. ENNACIRI AÏCHA
GYNECOLOGUE
N° 594, Av. Chouhalla, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



FACTURE N° : 2009300007
ICE : 001578364000055

Casablanca le 30-09-2020

Mme Nadia CABLI EP NADIF

Demande N° 2009300007
Date de l'examen : 30-09-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Antalyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	NF	B80	B
	TCK	B40	B
	TAUX DE PROTHROMBINE	B40	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	ALBUMINE des URINES de 24 Heurs	B30	B

Total des B : 220

TOTAL DOSSIER : 319.8 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent dix-neuf dirhams quatre-vingts centimes

INPE: 093000271

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 34 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1805280008
Date de l'examen : 30-09-2020

Mme Nadia CABLI EP NADIF
Réf : 2009300007
Prescription : DR AICHA ENNACIRI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

27-12-2018

Globules Blancs :	7 290 /mm3	(4 000-10 000)	8 660
Globules Rouges :	3.96 /mm3	(3.90-5.40)	4.29
Hémoglobine :	10.8 g/dL	(12.0-15.6)	11.1
Hématocrite :	31.0 %	(35.5-45.5)	34.4
VGM :	78.3 fL	(80.0-99.0)	80.2
TCMH :	27.3 pg	(27.0-33.5)	25.9
CCMH :	34.8 %	(30.0-35.0)	32.3
Polynucléaires Neutrophiles :	66.7 %	(40.0-75.0)	63.2
Soit:	4 862.4 / mm3	(1 500.0-7 700.0)	5 473.1
Polynucléaires Eosinophiles :	0.8 %	(<5.0)	0.9
Soit:	58.3 / mm3	(20.0-1 100.0)	77.9
Polynucléaires Basophiles :	0.3 %	(0.0-1.0)	0.2
Soit:	21.9 / mm3	(<350.0)	17.3
Lymphocytes :	26.6 %	(20.0-45.0)	29.9
Soit:	1 939.1 / mm3	(1 000.0-4 000.0)	2 589.3
Monocytes :	5.6 %	(2.0-12.0)	5.8
Soit:	408.2 / mm3	(100.0-2 700.0)	502.3
Plaquettes :	182 000 /mm3	(150 000-500 000)	201 000

HEMOSTASE

27-12-2018

Taux de Prothrombine (Technique chronométrique)	88 %	(70-100)	100
INR	1.09		1.00

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



30-09-2020 – Mme Nadia CABLI EP NADIF

Temps de Céphaline activée (APTT)

			27-12-2018
Témoin	30 sec.		30
Malade	32 sec.	(30-40)	37

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

			01-07-2020
Glycémie	0.75 g/l	(0.70-1.10)	0.91
(Glucose-oxydase)	4.16 mmol/l	(3.89-6.11)	

BIOCHIMIE URINAIRE

			30-06-2020
Diurèse des 24h	2.000 litres / 24h		1.750

			30-06-2020
Albumine Urinaire	0.00 g/l	(0.00-0.00)	0.00
ALBUMINURIE des 24 Heures	0.00 g/ 24 H		0.00

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 34 15