

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge 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° W19-414052

N.D. 43860 W.H

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8688 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OUAHBI ABDELATI
 Date de naissance : 22/01/67
 Adresse : 10 Rue Mansour - qu de l'habitant
 Tél : 0661412699 Total des frais engagés : 925,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/09/2020
 Nom et prénom du malade : Brahim Samia Age : 40 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Douleur
 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 : Casablanca Le : 21/09/2020

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
21/09/20	C		300 Dlx	INP : 0191111938878

Dr. NADA SKIFI
Dermatologue Vénérologue
Bd AL Qods, Rés. Les Rostiers
Imm 1, App. 124, Ain Chock
Casablanca, Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/09/2020 270,00
22/09/2020 115,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

23/09/20 R. 250 250,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Particien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

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 le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

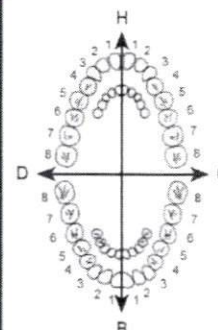
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. NADA SRIFI

Dermatologue - vénéréologue

CHIRURGIE - ESTHÉTIQUE - LASERS

Ancien Médecin à l'hôpital universitaire Suissi-Rabat

Ancien Médecin des hôpitaux de Paris

Membre de la société Européenne de Dermatologie
et de vénéréologie

Diplômée en :

Dermatologie pédiatrique (Nice - France)

Lasers Dermatologie (Bordeaux - France)

Techniques d'injection et de comblement

Esthétiques du visage (Paris - France)

د. ندى اسريفي

طبيبة الأمراض الجلدية و التناسلية

جراحة الجلد - الليزر - التجميل

طبيبة سابقة بمستشفى السويسي بالرباط

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

عضوة بالأكاديمية الأوروبية لطب الجلد

حاصلة على دبلوم في

الأمراض الجلدية للأطفال (نيس - فرنسا)

طب الليزر (بورجو - فرنسا)

التقويم التجميلي للوجه (باريس - فرنسا)

ORDONNANCE

24/09/2020

Patient (e)

Casablanca le :

Nom - Prénom :

Madame BACHIRI SOUMIA

38.50 x 3



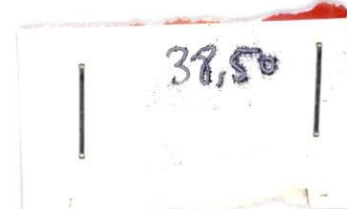
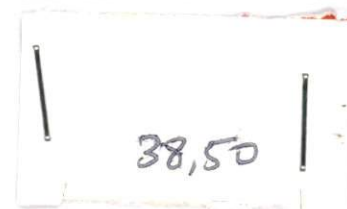
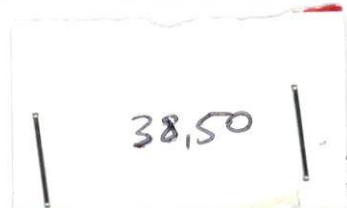
1) MALTOFER CP

1 comprimé par jour le soir après le diner pendant 3 mois

Ans. 50



Dr Nada Skiri
Dermatologue Vénéréologue
Bd Al Quods, Rés Les Rosiers,
Imm 1, Apt 124, Ain Chock
Casablanca Tél: 05 22 52 36 29



Dr. NADA SRIFI

Dermatologue - vénéréologue

CHIRURGIE - ESTHÉTIQUE - LASERS

Ancien Médecin à l'hôpital universitaire Suissi-Rabat

Ancien Médecin des hôpitaux de Paris

Membre de la société Européenne de Dermatologie
et de vénéréologie

Diplômée en :

Dermatologie pédiatrique (Nice - France)

Lasers Dermatologie (Bordeaux - France)

Techniques d'injection et de comblement

Esthétiques du visage (Paris - France)

د. ندى اسريفي

طبيبة الأمراض الجلدية و التناسلية

جراحة الجلد - الليزر - التجميل

طبيبة سابقة بمستشفى السويسي بالرباط

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

عضوة بالأكاديمية الأوروبية لطب الجلد

حاصلة على دبلوم في

الأمراض الجلدية للأطفال (نيس - فرنسا)

طب الليزر (بورجو - فرنسا)

التقويم التجميلي للوجه (باريس - فرنسا)

ORDONNANCE

21/09/2020

Casablanca le :

Patient (e)

Nom - Prénom :

Madame BACHIRI SOUMIA

7) HELIOCARE 100 ECRAN

Appliquer sur le visage toutes les 2H en cas d'exposition solaire

8) PURIACTIV CREME VISAGE

Appliquer tous les soirs sur les taches du visage pendant 3 mois

9) DOMINANCE CREME CONTOURS DES YEUX

Appliquer matin et soir pendant 3 mois

10) Cicloviral 4000s
270100
sept
pat 05 pour

400 mg

LOT 203825

EXP 02/23

PPV 270DH00



Dr. Nada SRIFI
Dermatologue Vénéréologue
Bd Al Qods, Rés. Les Rosiers
Imm. 1, Appt. 124, Ain Chock
Casablanca tél : 05 22 87 57 18

Dr. NADA SRIFI

Dermatologue - vénéréologue

CHIRURGIE - ESTHÉTIQUE - LASERS

Ancien Médecin à l'hôpital universitaire Suissi-Rabat

Ancien Médecin des hôpitaux de Paris

Membre de la société Européenne de Dermatologie
et de vénéréologie

Diplômée en :

Dermatologie pédiatrique (Nice - France)

Lasers Dermatologie (Bordeaux - France)

Techniques d'injection et de comblement

Esthétiques du visage (Paris - France)

د. ندى اسريفي

طبيبة الأمراض الجلدية و التناسلية

جراحة الجلد - الليزر - التجميل

طبيبة سابقة بمستشفى السويسي بالرباط

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس - فرنسا

عضوة بالأكاديمية الأوروبية لطب الجلد

حاصلة على دبلوم في

الأمراض الجلدية للأطفال (نيس - فرنسا)

طب الليزر (بوردو - فرنسا)

التقويم التجميلي للوجه (باريس - فرنسا)

ORDONNANCE

21/09/2020

Casablanca le :

Patient (e)

Nom - Prénom :

Madame BACHIRI SOUMIA

1) FERRITINE

LABORATOIRE D'ANALYSES BIOLOGIQUES
Dr. Houda Othman - Biologiste
Bd. El Qods, Résidence - Ain Chock
Casablanca - 21 22 3
Tél: 05 24 21 22 3
Fax: 093061596

SRIFI
Dermatologue - vénéréologue
25 Rosiers
Ain Chock
Casablanca
Tél: 05 24 21 22 3
Fax: 093061596

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omnia, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522212211 - Fax: 0522212239 - E-mail: othmani.laboratoire@gmail.com

Facture

N° facture : 2020-4918

Edité le : 23/09/2020

Patient : Mme BACHIRI Soumia

Date prélèvement : 23/09/2020

N° Dossier : 131441104

Analyses	Valeur en B	Montant
Ferriox	250	335,00
Total B	250	335,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		250,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
MÉDICALES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omnia - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca, le 23/09/2020

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 131441104 Pvt du: 23/09/2020 15:30

Nom : Mme BACHIRI Soumia

Age : 41 ans

Demandé par Dr : SRIFI NADA

Page : 1/1

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

FERRITINE

(Technique: AIA TOSOH)

: 20,10 ng/ml

Homme : 30 - 280 ng/ml

Femme cyclique : 20 - 120 ng/ml

Femme ménopausée : 30 - 280 ng/ml

Naissance :

nouveau-né : 50 -450 ng/ml

1 mois à 2 mois : 90 -500 ng/ml

3 mois à 5 mois : 40 -250 ng/ml

6 mois à 16 ans : 20 -200 ng/ml

Nous vous remercions de votre confiance

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Dr. Houda OTHMANI