

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.

Diologie 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 ou d'affection longue durée doit être renseignée par le médecin prescripteur et jointe sous pli confidentiel à la feuille de soins.



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

27/11/2020
Déclaration de Maladie

N° P19- 046645

N.D. 49 274

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9429 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Ex Agent R.A.M.

Nom & Prénom : KHNIFI ABDELLAH

Date de naissance : 13/05/1963

Adresse : 57 Rue 7 LOT ILHAM HAY HASAWI

Tél. : 06 3553 8766

Total des frais engagés : 2097,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/11/2020

Nom et prénom du malade : KHNIFI ABDELLAH

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection

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 : 26/11/2020

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
26/11/2020	C1		150DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/11/2020	194,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/11/2020	B8550	150,00
	27/11/2020	1000 + 1000	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

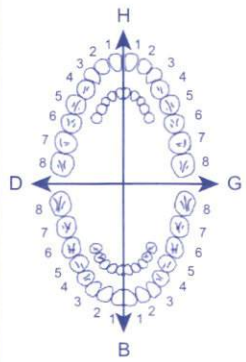
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Widad El Khadraj

Médecine Générale
Echographie



الدكتورة وداد الخضرج

الطب العام
الفحص بالصدى

Casablanca, le 27/11/2022 في الدار البيضاء

MR KHANFI Abdelilah

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
6411SDMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

Lot : 3285
Mfg: 01 2020
EXP.: 01 2023
BIOCODEX MAROC PPV : 74,00 DH

11 - stre sen gel

74.2

gel x 3



21 - Amexium 40

123.60

aglenatip

197.60

حي الوفاق 3 زنقة 65, رقم 59 الألفة - الدار البيضاء (قرب صيدلية الوفاق)
Hay Wifak 3, Rue 65, N° 59 EL OULFA - CASABLANCA (Près de Pharmacie Al Wifak)
Téléphone : 0522 891 927 - 0612 220 620

Nom & Prénom KHVI F. ABDELLAH Date : 26/11/2020

Date de naissance :

N° dossier :

PCR COVID 19



[Handwritten signature]

DR. EL KHADRAJ Widad
Médecine Générale
Rue 65 N° 55 Casablanca
Tél: 05 22 25 25 75 27

Cachet :

Nom & Prénom : KHNIFI ABDELAH Date 26/11/22

Date de naissance :

N° dossier :

11- HSA C

21- city

31- HDL, LDL, TG, CT

41- PSA

51- D. Dimen

61- L D H

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraa
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 332 120 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

Mr KHNIFI Abdellah
13-05-1963



2011270006
A coller sur l'ordonnance

ORDO

Cachet :



مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

FACTURE N° : 201100797

ICE : 001602781000008

Casablanca le 27-11-2020

Mr KHNIFI Abdellah

Demande N° 2011270006

Date de l'examen : 27-11-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait prélèvement	E10	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0142	LDH	B50	B
0235	D-DIMERES	B200	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 850

TOTAL DOSSIER : 1150.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent cinquante dirhams



* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

0522 932 120 - CNCC : 6974222 - IF : 51505825 - Patente : 36000461 - ICE : 001602781000008 - INPE : 093002301



Dossier ouvert le : 27-11-2020
Edité le : 27-11-2020
Prélèvement effectué le : 27-11-2020 à 08:10

Code patient



Mr KHNIFI Abdellah

D.D.N. : 13-05-1963

N° dossier : 201127006

Dr EL KHADRAJ Widad

Page : 2 / 2

TRIGLYCERIDES

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

0.82 g/L (<1.50)

0.93 mmol/L (<1.71)

ASPECT DU SERUM:

Limpide

L.D.H.

(Méthode Cinétique)

194 UI/L (<248)

MARQUEURS TUMORAUX

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (P.S.A. TOTALE)

(Technique ElectroChimiluminescence)

1.440 ng/mL (<4.000)

NOTE: Le toucher rectal, le massage prostatique, une cystoscopie, une échographie transrectale, une biopsie augmentent transitoirement les taux de P.S.A.

Résultats validés biologiquement par : Dr KARIM Amal

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste



LABORATOIRE BIOLOG

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca
Tel: 0522 90 05 04 / 14 04 – Fax: 0522 90 12 22 – email : lab.biolog@gmail.com
CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 7989126

Dr Youssef ZIANE

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de l'Université de Médecine et Pharmacie de Rabat



Casablanca le : 27-11-2020

FACTURE N° : 201126-0260

Nom et Prénom : Mr Abdellah KHNIFI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Recherche Sars-CoV-2 par PCR	B600	B

Total des B : 617

Montant total de la facture : 600.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams s.





Laboratoire

BIOLOG

d'Analyses Médicales et Biologie de la reproduction

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Biologie de la reproduction
Biologie moléculaire

CODE INPE:



* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 *

Date du prélèvement : 27/11/2020 à 14:19

Code patient : 121121-0044

Né(e) le : 13/05/1963 (57 ans)



Mr Abdellah KHNIFI

Dossier N° : 201126-0200

Prescripteur :

AMPLIFICATION GENETIQUE ET HYBRIDATION MOLECULAIRE

Détection du génome d'un agent infectieux ou parasitaire

Recherche du génome du SARS-Cov-2 (COVID-19) par RT-PCR

Nature du prélèvement : Naso-pharyngé

Résultat : Négatif : Génome du SARS COV 2 non détecté
(Gènes testés <Spike>, <Nucléocapside>)

Commentaire:

Au vu de la prévalence actuelle de circulation du virus et les données publiées à ce jour concernant la sensibilité des tests, un résultat négatif doit être interprété avec prudence.

En présence de symptômes, le maintien des mesures de protection reste recommandé.

Validé biologiquement par :



Dr ZIANE Youssef
Directeur Biologiste