

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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.
cation :

entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de éductions.

ur le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.
re :

cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est gatoire avant le début de traitement.

facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire et renouvelé tous les 6 et Affection Longue Durée ALD et ALC :

déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le m/



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° M21- 062381

ND : 88543

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1490

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bel Abbès Khaïr

Date de naissance :

Adresse : 635 Rue Gouvernementale Casablanca

Tél. 0662 62 02 25

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL FATHINI Abdellatif
Professeur de Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Pathappl Locomoteur Podologie

Date de consultation : 03/09/2021

Nom et prénom du malade : Khadija Fatima Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Osteopathie diffuse

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

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
3-9-2021	CS	300,00		
14-9-2021	Contrôle Général			 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Argane 199 Bd Bourdais Casablanca 05 22 49 21 71 / 72 . Fax 05 22 49 21 71	09/09/2014	524,90
Argane	09/09/2014	344,70

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICO-CHIRURGICALES Monsieur Lassau 22-19-70 0522-27-651 0522-26-02-92</i>	06.03.81	6470 x F. 7600	46,600

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

RELEVE DES SOINS
Acte principal dont traitée l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553



G -> (n. remont, adjonction)

G. remont, aujoution
necessaire à la profession

DATE DU
DEVIS

Dr. EL FATIMA Abdellatif
Professeur de Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Patho-appli Locomoteur Podologie

ORDONNANCE

Le : 03-09-2021

N° Belabbès née Khidja
Fatima

24,70



1^o | Talaxef 25:

1/2 cpl/jx 7.

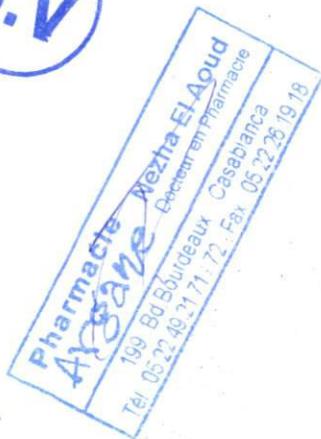


37,00

2^o | Duoxd 500:

283,00

1x3/jx 5.



3^o | Chondrosulf 600 mg:

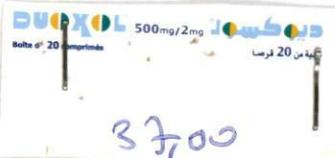
1x8/jx 3 mois.

344,70

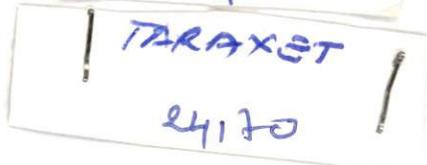


Dr. EL FATIMA Abdellatif
Professeur de Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Patho-appli Locomoteur Podologie





37,00



DR. EL FATIMA Abdellatif
Professeur de Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Fibromateur Locomoteur Podologie

ORDONNANCE

Le : 16-9-2021

Mr^e

Bel Abbès née Khidigou

Fatima



83,70 x 3

1^o Dexoxst 20 mg

1/jx 3 mois



DATE: 16.09.2021
N° ORDONNANCIER: 7852
Pharmacie Argane
Nezha El Aoud

2^o Laroxyl

gouttes

10

gouttes / soir x 3 mois

94,00

3^o Rydoflex

1x8 jx



140,00

4^o Odetes 20 mg



DR. EL FATIMA Abdellatif
Professeur de Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle

DATE: 15/05/21
 N° ORDONNANCIER: 7511

Pharmacie Argane
 Nezha El Aouda 1B La roxy għex.

LOT N°:

DE05

LOT: 201798
 PER: 05-2023
 PPV: 140,00DH

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

myooFlex

PPV:39DH80
 PER:05/24
 LOT: K1305

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV:83,70 DH

ID:647532 6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV:83,70 DH

ID:647532 6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV:83,70 DH

ID:647532 6 118001 140237

Dr. EL FATIMI Abdellatif
Professeur de Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Pétrappi Locomoteur Podologie

ORDONNANCE

Le : 3-9-2021.

Mme KHIDLOU Fatima
Epouse Mr Belabbes Fatima.

1^o NFS-Pg

2^o VS

3^o CRP

4^o LDH, CPK, Aldolase.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ASSOCIÉES
55, Av. Moulay Hassan Jérôme
Tél : 0522 2719 02 Fax : 0522 2602 27 Casa
Fax : 0522 2719 657

Dr. EL FATIMI Abdellatif
Professeur de Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Pétrappi Locomoteur Podologie



5, Rue Ahmed MOKRI (Hauteur 158 Bd. d'Anfa) - Casablanca
Tél. : 05 22 39 40 41 (6 L.G) - Fax : 05 22 39 14 15

Consultation

Nº 001876

Nom : KHIDIRI FATHIMA BINT AL MASSIRA

Prénom : FATHIMA CLINIQUE AL MASSIRA

Docteur : EL FATMI

Diagnostic : CSATC

Montant : #3000 DH

Encaisseur :

Signature :



A. ALAMI
 Pharmacien Biologiste
 Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
 Pharmacien Biologiste
 Diplômé de la Faculté de Reims

Casablanca le 6 septembre 2021

Madame BELABBES FATIMA

FACTURE N°	5181
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sedimentation -----	B	30	
Lactate Déshydrogénase (L.D.H) -----	B	50	
Créatine Phosphokinase (CPK) -----	B	100	
Protéine C réactive -----	B	100	
Aldolases -----	B	110	Total : B 470

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	600,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cents Dirhams



LABORATOIRE D'ANALYSES
 MEDICALES ARMES
 55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa
 Tél. : 0522 27 19 70 / 0522 27 26 57
 Fax : 0522 26 02 47

شارع مولاي الحسن الأول
 55
 الدار البيضاء
 20070
 55, Av. Moulay Hassan 1er
 Casablanca 20070

A. ALAMI
 Pharmacien Biogiste
 Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
 Pharmacien Biogiste
 Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 06/09/21

Edition du : 10/09/21

Madame BELABBES FATIMA

Docteur A EL FATIMI

Réf. : 211266 709

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (sur Compteur SYSMEX XS100i)

Normales (Femme Adulte)	Antériorités
----------------------------	--------------

15/07/21

NUMERATION GLOBULAIRE

LEUCOCYTES	:	6 190	/ mm ³	4000 - 10000	6180
HEMATIES	:	4,90	M / mm ³	3,8 - 5,4	4,84
HEMOGLOBINE	:	13,7	g/dl	12,5 - 15,5	13,4
HEMATOCRITE	:	40,6	%	37 - 47	39,4

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VOLUME GLOBULAIRE (V.G.M.)	:	82,9	fL	82 - 98	81,4
CHARGE (T.C.M.H.)	:	28,0	pg	27 - 32	27,7
CONCENTRATION (C.G.M.H.)	:	33,7	g/dl	32 - 36	34,0

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. NEUTROPHILES	:	29,3	%	soit 1 814	/ mm ³	1800 - 7500	1897
LYMPHOCYTES	:	56,2	%	soit 3 479	/ mm ³	1500 - 4500	3232
MONOCYTES	:	10,8	%	soit 669	/ mm ³	< 1000	729
P. EOSINOPHILES	:	3,2	%	soit 198	/ mm ³	40 - 800	290
P. BASOPHILES	:	0,5	%	soit 31	/ mm ³	< 200	31

PLAQUETTES	:	271	10.3/mm3	150 - 400	278
------------	---	------------	----------	-----------	-----

VITESSE DE SEDIMENTATION

*	1 ^{ère} heure	:	14	mm	Normales	Antériorités
	2 ^{ème} heure	:	30	mm	< 10	18

BIOCHIMIE SANGUINE (sur Automate Cobas C 311)

LACTATE DESHYDROGENASE (LDH IFCC 37°C)	:	162	UI/l	125 - 214	144
--	---	------------	------	-----------	-----

CREATINE PHOSPHOKINASE (CPK à 37°C)	:	92	UI/l	25 - 185	290
-------------------------------------	---	-----------	------	----------	-----

شارع مولاي الحسن الأول
 الدار البيضاء 20070
 55, Av. Moulay Hassan 1er
 Casablanca 20070

A. ALAMI

A. ALAMI
 Pharmacien Biogiste
 LABORATOIRES ARMES

H. LAZRAQ

A. ALAMI
 Pharmacien Biologiste
 Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
 Pharmacien Biologiste
 Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 06/09/21

Edition du : 10/09/21

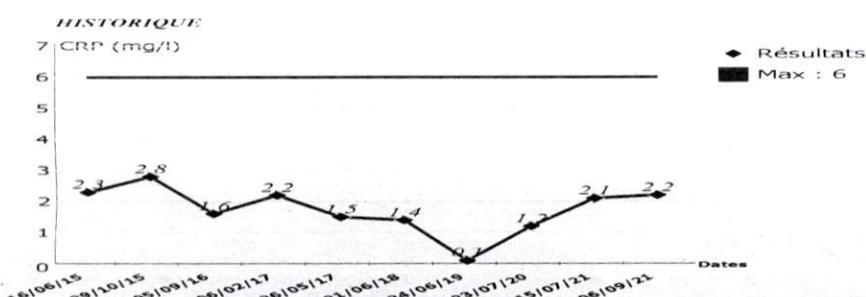
Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

			Normales	Antériorités
PROTEINE C REACTIVE (CRP)	: 2,2 mg/l		< 6	2,1

(Technique Turbidimétrique)



BIOCHIMIE SANGUINE (sur Automate Cobas C 311)

08/05/15

ALDOLASES	:	Voir résultat ci-joint
5,54		

شارع مولاي الحسن الأول
 55 الدار البيضاء
 20070
 55, Av. Moulay Hassan Ter
 Casablanca 20070

A. ALAMI

Pharmacien Biologiste
 LABORATOIRES ARMES

H. LAZRAQ



Biogiste Responsable : Sylvie Cado
Biogistes Médicaux

H. Belaouni	A. Ganon	A. Valeri
L. Verdume	S. Haim-Boukobza	S. Samaan
J-M. Costa	P Kleinfinger	S. Schmit
M-M. Coude	I. Lacroix	S. Trombert
S. Serero	L. Lohmann	D. Trost (Biogiste Généticien)
S. Defasque	S. Mehlal Sedkaoui	M. Valduga
F. Floch	B. Roquebert	I. Lanois

BELABBES

FATIMA

Né(e) le 01.01.1949

Sexe : F

Dossier n° : **21V0602871**

G / w 994-101 / s 994-101

LABM A R M E S
DOCTEUR LAZRAQ
55 AVENUE MOULAY HASSAN 1ER
20000 CASABLANCA
MAROC

Transmis par LABM A.R.M.E.S.
Vos références : INMA1204497 / 21I266 01195
Enregistré le : 08.09.2021 Edité le : 09.09.2021
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• **ALDOLASES (Cinétique enzymatique à 37 degrés Celsius)**

Prélèvement : 06.09.2021 Sérum 09h 10

2,5 U/I N : < 7,6

Fabienne Floc'h (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

Docteur Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse
SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES
Diabète - Obésité - Nutrition
Cholestérol - Glandes - Stérilité
Ménopause - Andrologie
Sur rendez-vous

الدكتورة بسمة ثريت

**خريجة كلية الطب بتولوز
اختصاصية في أمراض الغدد
الهرمونية**

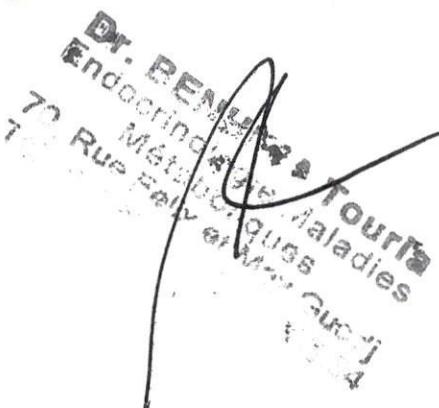
Casablanca, le

27/2km



Comme vous le savez bien, je
suis malheureusement réprouvée
mai 1996 pour dyslipémi (triglycéides
+ cholestérol
en juillet 35 maladie thyroïde 2002
en octobre 35 rebond (DMS).
Enfin
Pensez-vous qu'en ces toutes ces pathologies
elle n'a pas droit à un bilan annuel
que si ce coup en deux ?
Le premier a été effectué en juillet 2002
et le second le mois d'octobre 2002.
Emmanuelle

Campbell



valable 3 mois

Le 16/09/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. EL FATIMA
Professeur de Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
et Réadaptation Locomotrice Pédagogie
et Réadaptation Appliquée Locomoteur Pédagogie

Certifie que Mlle, Mme, M. : KHIDJOUN FATIMA Epouse MR Belabbès

Présente des ostéomyalgies diffuses.

Nécessitant un traitement d'une durée de : 3 mois renouvelables.

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage. Casablanca