

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0058762

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4860 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : STIPEN Amissa

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 9/9/2 | C | - | 3000 | Dr. SCIT |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/09/2021

721,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

9.9.2

701

2000

Mme STITOU Anissa

Dossier : f0920012 / Date 20.09.2021

Total B: 418 / Dossier : 560,12DH

B 400B 18

Montant détaillé des Honoraires

VI

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 :

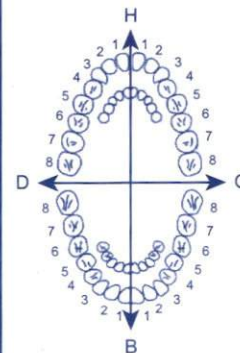
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



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

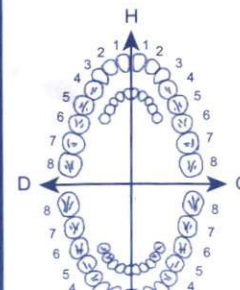
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS



Dr. KABBAJ Said

Spécialiste des Maladies
Respiratoires et Allergiques
Asthme - Tuberculose - Tabagisme
Endoscopie Bronchique
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Enfants & Adultes



الدكتور قباچ سعيد

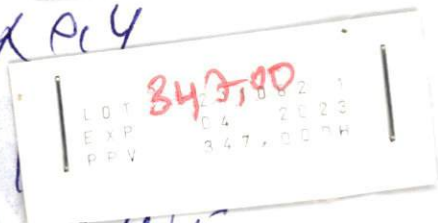
اختصاصي في الأمراض
التنفسية و الحساسية
الربو - داء السل - التدخين
التنظير القصبي - الوظيفة التنفسية
للکبار و الصغار

Casablanca, le 9-9-21 : الدار البيضاء، في

Stihl Anisee



347.00 x 2 / Movex 14



24.70

2/ Cardio 11/20

721.70

Dr. Said KABBAJ
Pneumologue - Allergologue
64, Rue Med Sedki - 2ème Etage - Bd. Ziraoui, Casablanca
Tél : 05 22 22 41 94 - 05 22 22 41 832
Fax : 05 22 22 41 94



PHARMACIE CROIX DU SUD
Mme F. JOUNDY
62, Rue Mohamed SEDKI
Casablanca - Tél: 0522.27.75.34

Dr. KABBAJ Said

Spécialiste des Maladies
Respiratoires et Allergiques
Asthme - Tuberculose - Tabagisme
Endoscopie Bronchique
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Enfants & Adultes



الدكتور قباچ سعيد

اختصاصي في الأمراض
التنفسية والحساسية
الربو - داء السل - التدخين
التنظير القصبي - الوظيفة التنفسية
للکبار و الصغار

Casablanca, le 9.9.24 : الدار البيضاء, في

Stitue Anissa

d'arriver

DR. SAÏD KABBAJ
Prescription - / Urgence
64 Rue Med Sedki - 2ème Etage - Bd. Ziraoui
Tél : 05 22 22 48 49 - Fax : 05 22 47 07 14
GSM : 06 61 33 18 32

Mme STITOU Anissa
Ddn 28.02.1948 / F
Nr dossier : f0920012 /



pour scan en flot ordonnance

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houcine BEN ALI
CASABLANCA - Tél : 05 22 27 64 94

Dr. KABBAJ Said

Spécialiste des Maladies
Respiratoires et Allergiques
Asthme - Tuberculose - Tabagisme
Endoscopie Bronchique
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Enfants & Adultes



الدكتور قباچ سعيد

اختصاصي في الأمراض
التنفسية و الحساسية
الربو - داء السل - التدخين
التنظير القصبي - الوظيفة التنفسية
للکبار و الصغار

Casablanca, le 9.9.2004 : الدار البيضاء، في

8h 1m aujour

Carte Rendu de
le Rx du pnc fo

et lufre lmb ale

a' Complet f -

seu fhupe

7/22 - 2004

DR. SAÏD KABBAJ
Pneumologue - Allergologue
64, Rue Med. Sedki - 2ème Etage - Bd. Ziraoui, Casablanca
Tél : 05 22 22 48 49 / 05 22 22 48 49 - Fax : 05 22 47 07 14 - GSM : 06 61 33 18 32
Fax 05 22 22 48 49

C O U D O N

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN
Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI
Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U de Rabat

Y.TOUIMI BENJELLOUN
Ep.TAHIRI
Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni**  **bio** International

FACTURE

Numéro f0920012
N° Matricule:0004840 A
Analyses du 20.09.2021
Prescrit par : Dr KABBAJ.SAID

Madame STITOU Anissa
19 RUE DAOUD ANTAKI
HAY DAKHLA CASABLANCA
RAM MUPRAS

Le 23 Septembre 2021

DDIM PDS1

| | | | |
|------------------------------------|---|--------|----|
| TOTAL des B | : | 418 | |
| TOTAL Facture | : | 560,12 | DH |
| Part à la charge du patient : 100% | | 560,12 | DH |
| Net à payer | : | 560,12 | DH |

PAYE

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houcine BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

COUDON LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N° **f0920012**

Docteur KABBAJ.SAID

64 RUE MOHAMED SEDKI
CASABLANCA

Madame **STITOU Anissa**

19 RUE DAOUD ANTAKI
HAY DAKHLA CASABLANCA
RAM MUPRAS @

Patiente née le 28.02.1948 73 ans

Prélevé le 20.09.2021 à 10h09

Edition du 20 Septembre 2021

HEMOSTASE ET COAGULATION

Valeurs de référence

Antériorités

06.09.21

Dosage des D.Dimères

*

514 ng/mL

(< 500)

1886

(Cobas C501, C6000 - ROCHE)

☞ Pour les thromboses profondes, le seuil de décision est à 500 ng/mL

Pour les embolies pulmonaires, le seuil de décision est soit à 500 ng/mL pour les moins de 50 ans.
soit ajusté à l'âge tel que : ≥ 50 ans : $\text{âge} \times 10$ ng/mL.



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1/1