

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-651796

93639

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8160

Société : PAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SATI KARIM

Date de naissance : 30.03.69

Adresse : Rue 9, N° 91, Hay EL OUM EL OUBA, Gsta

Tél : 0664532995

Total des frais en Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : TBER LOUBA

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquez 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 : 20/11/21

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Docteur MOUSSAD LATIA
Dermatologue - Pédermologue
N° 183 Rdc Oum Rahil Bd Oum Rahil
Casablanca - GSM: 06 63 23 08 80

Docteur MOUSSAD LATIA
Dermatologue - Pédermologue
N° 183 Rdc Oum Rahil Bd Oum Rahil
Casablanca - GSM: 06 63 23 08 80

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
21/10/21	2-70	70	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien du Titulaire	Date	Montant de la Prescription
21/10/21	143,90	
21/10/21	540,00	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
22/10/21	B: 700	780 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS []														
				DATE DU DEVIS []														
			DATE DE L'EXECUTION []															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Moussaid Latifa

Dermatologie - Vénérologie
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser

Maladies de la peau, des Ongles

Maladies Sexuellement Transmissibles, Chirurgie de
La peau et des Ongles, Allergologie, Cosmétologie, Laser

Diplômée en Médecine Esthétique et en Laser
de la faculté de Médecine de Besançon (France)

Membre de la société Française de dermatologie

Attachée à la Polyclinique CNSS Derb Ghallef

Attachée à la Polyclinique CNSS Bernoussi

الدكتورة لطيفة مسعود

إختصاصية الأمراض الجلدية والتناسلية

الحروق، التجميل والليزر

أمراض الجلد، الشعر و الأظافر، الأمراض التناسلية

جراحة الجلد والأظافر

أمراض الحساسية، التجميل، الليزر

حائزة على دبلوم التجميل و الليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)

عضوة الجمعية الفرنسية لطب الجلد

ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي درب غلف

ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي البرنوصي



Casablanca, le :

2024/11/21

16er

durone

17.6

10

Dermoval

1 Sw / 2

Ketoderm

1 Sw / 2

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 17,40 DH
ID: 647612
6 118000 161295

27.3

10

KETODERM 2%
CREME T 10G
P.P.V : 27DH30



3) Cystoplex

2p x 21j

x 3 Sw

49,60
x2 40

D aure

1 Sw / 1 Sw

SV

PHARMACIE AL QUARD
S. CHALAK
Docteur en
55, Av. Oued
Tél / Fax : 06 63 23 08 80
CASABLANCA

PPV: 49,60 DH
LOT: 21628
EXP: 07/2024

PPV: 49,60 DH
LOT: 21628
EXP: 07/2024

5" 143,90

Docteur MOUSSAID Latifa
Dermatologie Vénérologie
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser
N° 193 Rés. Oum Rabii Bd. Oum Rabii
Casablanca - GSM: 06 63 23 08 80

06 63 23 08 80 : المحمول 05 22 93 11 34 : الهاتف : 05 22 93 11 34 : رقم 193، إقامة أم الربيع، شارع أم الربيع، شقة 15 (أعلى يدك الألفه) الدار البيضاء، الهاتف : 05 22 93 11 34 - GSM : 06 63 23 08 80 - E-mail : latimoussaid@hotmail.com
N° 193, Résidence Oum Rabii, Bd. Oum Rabii, Appt.15 (A coté de la lydec Oulfa) Casablanca
Tél.: 05 22 93 11 34 - GSM : 06 63 23 08 80 - E-mail : latimoussaid@hotmail.com

50

Andas fluid

vit C.

60,00 x 9

Ra/molen.

60

~~Ferplex Amp~~

Agf.

x 3000

SV

Docteur MOUSSA Lalla
Dermatologue - Vénérologue
Boulevard de la République, Lalla
N° 183 Rés. Oum Rabii Bd. Oum Rabii
Casablanca - GSM. 06 63 23 08 80

540,00

PHARMACIE AL OUART
S. CHALAK HAJ NASSER
55, Avenue des Nations Unies - El Ouart
Casablanca
Tél/Fax : 001541468000057
ICE : 001541468000057

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

Docteur Moussaid Latifa

Dermatologie - Vénéréologie
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser

Maladies de la peau, des Ongles

Maladies Sexuellement Transmissibles, Chirurgie de
La peau et des Ongles, Allergologie, Cosmétologie, Laser

Diplômée en Médecine Esthétique et en Laser
de la faculté de Médecine de Besançon (France)
Membre de la société Française de dermatologie

Attachée à la Polyclinique CNSS Derb Ghallef

Attachée à la Polyclinique CNSS Bernoussi

الدرستورة لطيفة مسعود

إختصاصية الأمراض الجلدية والتناسلية

الحروق، التجميل والليزر

أمراض الجلد، الشعر و الأظافر، الأمراض التناسلية

جراحة الجلد والأظافر

أمراض الحساسية، التجميل، الليزر

حائزة على دبلوم التجميل و الليزر من جامعة بيزانسون (فرنسا)

عضوة الجمعية الفرنسية لطب الجلد

ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي درب غلف

ملحقة بمصحة الضمان الإجتماعي البرنوصي



Tber

Loubna

Casablanca, le :

21/10/2021

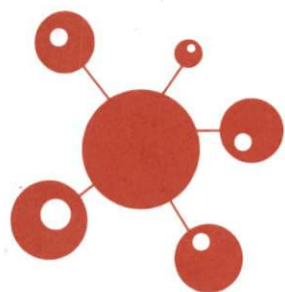
- VHD

- ferrih 20 case

LABORATOIRE ORKIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd El-HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
ICE : 001698908000003

Mme TBER EP. SATI Loubna
15-05-1989
2110222017
à coller sur l'ordonnance

Docteur MOUSSAID Latifa
Dermatologie Vénéréologie
Brûlés, Médecine Esthétique, Laser
N° 193 Rés. Oum Rabii Bd. Oum Rabii
Oulfa Casablanca - GSM. 06 63 23 08 80



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 211000303

CASABLANCA le 22-10-2021

Mme Loubna TBER EP. SATI

Demande N° 2110222017

Date de l'examen : 22-10-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0154	Ferritine	B250	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 700

TOTAL DOSSIER : 780.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingts dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

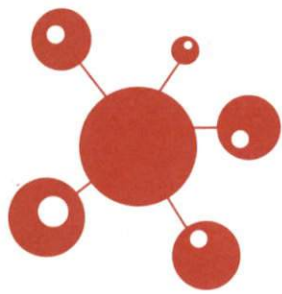
Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

52 - 2444873 - IF : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Vendredi 22 Octobre 2021

Dossier N° : 2110222017

Mme Loubna TBER EP. SATI

Né(e) le : 15-06-1969

Prélevé le : au labo 22-10-2021 09:16

Prescription : Dr. Latifa MOUSSAID

Mme Loubna TBER EP. SATI
CASABLANCA



BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

Ferritine

(Chimiluminescence, Beckman coulter)

20.2 ng/ml

(30.0-400.0)

27-02-2014

19.9

MARQUEURS – VITAMINES

Sang tubes sec,gel

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(ELISA,Alegria Orgentec)

89.0 nmol/l

(75.0-250.0)

11-07-2020

24.0

35.6 ng/ml

(30.0-100.0)

Déficient < 50 nmol/l

Insuffisant 50 à 74.5 nmol/l

Suffisant 75 à 250 nmol/l

Toxicité potentielle > 250

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. SAID EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

Page 1 sur 1

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

Tél : 21044873 - LE : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008