

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-673331

105710
Autres

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1983 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : KHAIR EDDINE AHMED

Date de naissance : 30/06/1944

Adresse : Résidence du Palais - Rue Yachmine - IMM H - Apt 9 - 20200 CASABLANCA

Tél : 0696813267 Total des frais engagés : 2967,40 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/12/2021

Nom et prénom du malade : SABILI MALIKA

Age : 62 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Ligne front - Verrues Vulgaires multiples

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 : 28 / 02 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

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
16/12/2021	C/S		3000 dhs	INP : 091239723
04/01/2022	Electrocardiogramme		600 dhs	
16/01/2022	Electrocardiogramme multiphasé		600 dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/01/2022	2500

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
400, Bd Brahim Koudani - CASA Tél: 0522 23 35 61	18 DEC. 2021	B6A0+R	842,00 dhs
	16/12/2021	K6	600 dhs

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 : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
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 <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[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

Dacteur

Salwa CHAOUI El Faiz

Dermatologue

Infections sexuellement transmissibles

Chirurgie de la peau et des ongles

Dermatologie Esthétique - Lasers

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en dermatologie esthétique et lasers.

Versailles - France

الدكتورة
سلوى الشاوي الفائز

أخصائية أمراض الجلد، الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

جراحة الجلد والأظافر

طب التجميل و العلاج بالليزر

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر.

فرساي - فرنسا

Casablanca le 07 janvier 2022 في الدار البيضاء

Mme SABILI Malika

25,00
1/ COCCIDIN POMMADE



1 application deux fois par jour sur les lésions matin et après midi

2/ CICAPLAST BAUME B5 spf 50

appliquer toutes les 2 heures en cas d'exposition au soleil ou trois fois par jour

LOT: 210274
PER: 03-2024
PPV: 25,00DH

PHARMACIE AL WURQUOUD
67, Bd Bir Anazarane - Casablanca
Masjid Annour - Belisejour
Tél: 05 22 36 84 30 - Casablanca
Téléfax: 34808392

Dx: SALWA CHAOUI EL FAIZ
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE
N°PE: 17239723
1, Biranzorane 1er Etg.
Annour - Casablanca
Tél: 05 22 230 549

38, Bd Bir Anazarane (Proximité de la mosquée) - Résidence Ennour, 1^{er} Etage, Maarif, Casablanca

38. شارع بئر أنزران (قرب المسجد) - إقامة النور، الطابق الأول، المعاريف. الدار البيضاء

+212 522 230 549 @ drsalwachaoui@gmail.com

Docteur

Salwa CHAOUI El Faiz

Dermatologue

Infections sexuellement transmissibles

Chirurgie de la peau et des ongles

Dermatologie Esthétique - Lasers

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en dermatologie esthétique et lasers.

Versailles - France



الدكتورة
سلوى الشاوي الفائز

أخصائية أمراض الجلد، الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

جراحة الجلد والأظافر

طب التجميل و العلاج بالليزر

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر.

فرساي - فرنسا

Casablanca le ...16 décembre 2021... في الدار البيضاء

Mme SABILI Malika

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

NFS + Pq

Glycémie à jeun

SGOT/SGPT

Cholesterolémie totale

Triglycéridémie

Urée / créatininémie

Dosage de TSH



Dr. SALWA CHAOUI EL FAIZ
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE
INPE: 0512 38723
38, Bd. Bir Anzarane - 1^{er} Etg.
Res. Ennour - Casablanca
Tél: 05 22 230 549

AL200364

38, Bd Bir Anazarane (Proximité de la mosquée) - Résidence Ennour, 1^{er} Etage, Maarif, Casablanca

38, شارع بئر أنزران (قرب المسجد) - إقامة النور، الطابق الأول، المعاريف، الدار البيضاء

+212 522 230 549 @ drsalwachaoui@gmail.com

*D*octor

Salwa CHAOUI El Faiz

Dermatologue

Infections sexuellement transmissibles

Chirurgie de la peau et des ongles

Dermatologie Esthétique - Lasers

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en dermatologie esthétique et lasers.

Versailles - France

الدكتورة
سلوى الشاوي الفائز

أخصائية أمراض الجلد، الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

جراحة الجلد والأظافر

طب التجميل و العلاج بالليزر

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر.

فرساي - فرنسا

Casablanca le ..16..décembre 2021... في الدار البيضاء

Mme SABILI Malika

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Echographie des parties molles

patiente présente depuis 3 ans une lésion nodulaire du front augmentant progressivement de volume de consistance molle indolore fixe plan superficiel et mobile par rapport au plan profond de 1 cm de diamètre (lipome? kyste sébacé?)

CENTRE DE RADIOLOGIE
ROUDANI
40 Bd Brahim Roudani - Maarif
20.100 - Casablanca
Tél: 05 22 25 22 96 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04
Fax: 05 22 25 13 02 / 05 22 23 50 70 - Fax 05 22 23 50 68
e-mail: r.roudani@hoimail.fr

Tél : 05 22 230 549
Rés. Ennour - Casablanca
38, Bd. Bir Anzarane 1er Etg.
INPE: 0912339723
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE
DR. SALWA CHAOUI EL FAIZ

38, Bd Bir Anzarane (Proximité de la mosquée) - Résidence Ennour, 1^{er} Etage, Maarif, Casablanca

38. شارع بئر أنزران (قرب المسجد) - إقامة النور، الطابق الأول، المعاريف، الدار البيضاء

+212 522 230 549 @ drsalwachaoui@gmail.com



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 16/12/2021

FACTURE N° : FA:00 12738/21
Nom : SABILI MALIKA

Arrêtée la présente facture à la somme de :

600,00 Dhs

SIX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES

600,00 Dhs

Total de 600,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Dacteur

Salwa CHAOUI El Faiz

Dermatologue

Infections sexuellement transmissibles

Chirurgie de la peau et des ongles

Dermatologie Esthétique - Lasers

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en dermatologie esthétique et lasers.

Versailles - France

الدكتورة

سلوى الشاوي الفائز

أخصائية أمراض الجلد، الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

جراحة الجلد والأظافر

طب التجميل و العلاج بالليزر

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر.

فرساي - فرنسا

Casablanca le14/01/2022..... في الدار البيضاء

FACTURE

Mme SABILI Malika

FC22010002

Facture pour exérèse par électrocoagulation de multiples verrues vulgaire et d'hydradénome sébacé des 2/3 supérieure du visage et cou, sous anesthésie locale

montant réglé: 600,00 Dhs

Dr. SALWA CHAOUI EL FAIZ
DERMATOLOGUE
38, Bd Bir Anazarane 10500
Res. Ennour - Casablanca
Tél : 05 22 230 549

مختبر التحاليل الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 18-12-2021 Mme SABILI Malika
Code : A18120485 Référence : A211200364
Du : 18-12-2021 Prescripteur : Dr CHAOUI El Faiz

Normes Antériorités

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

				07-10-2020
Hématies	4.9	M/mm ³	(4.0-5.3)	4.8
Hémoglobine	14.3	g/dL	(12.5-15.5)	14.5
Hématocrite	43	%	(37-46)	42
VGM	88	μ ³	(80-95)	88
TCMH	29	pg	(28-32)	30
CCMH	33	g/100mL	(30-35)	35

Formule leucocytaire

Leucocytes		6 090	/mm ³	(4 000-10 000)	6 800
Neutrophiles	52 % soit	3 167	/mm ³	(1 500-7 500)	3808
Eosinophiles	3 % soit	183	/mm ³	(<400)	204
Basophiles	1 % soit	61	/mm ³	(<100)	0
Lymphocytes	35 % soit	2 132	/mm ³	(1 500-4 000)	2244
Monocytes	9 % soit	548	/mm ³	(200-1 000)	544

Numération plaquettaire

Plaquettes		202 000	/mm ³	(150 000-400 000)	207 000
Volume Plaquettaire Moyen		13.5	fl	(6.0-11.0)	13.6



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 18-12-2021

Mme SABILI Malika

Code : A18120485

Référence : A211200364

Normes

Antériorités

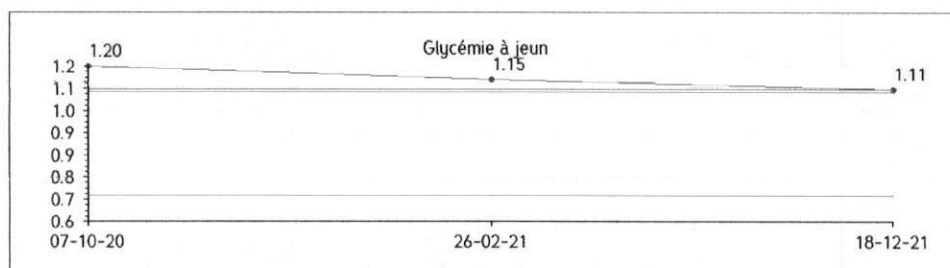
BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

1.11 g/L (0.70-1.10)
6.16 mmol/L (3.89-6.11)

26-02-2021

1.15



Transaminase GOT (ASAT)

21 UI/L (10-45)

Transaminase GPT (ALAT)

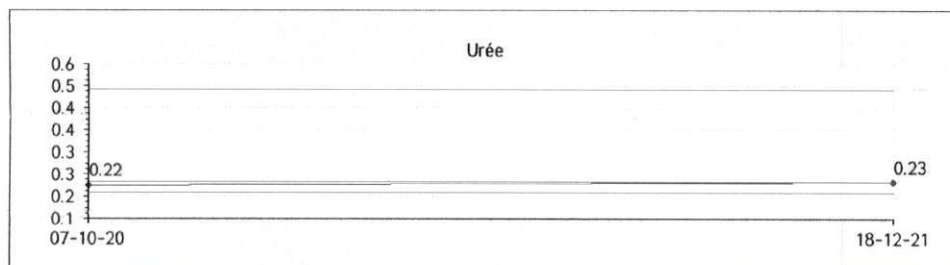
25 UI/L (10-35)

Urée

0.23 g/L (0.20-0.50)
3.83 mmol/L (3.33-8.34)

07-10-2020

0.22



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 18-12-2021

Mme SABILI Malika

Code : A18120485

Référence : A211200364

Normes

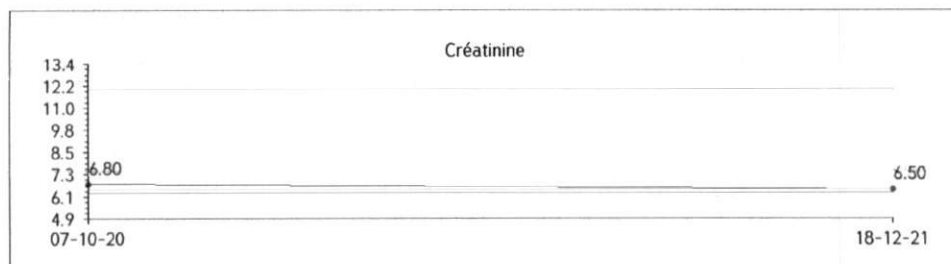
Antériorités

Créatinine

6.50 mg/L
57.5 μ mol/L

(6.30-12.00)
(55.7-106.1)

07-10-2020
6.80



Cholestérol total

2.42 g/L
6.24 mmol/L

(1.30-2.00)
(3.35-5.16)

(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)

Triglycérides

1.17 g/L
1.33 mmol/L

(<1.50)
(<1.71)

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH)

2.59 μ UI/mL

(0.27-4.20)

(Cobas e411: Electrochimiluminescence)



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 18-12-2021

Mme SABILI Malika

FACTURE N° A211200364

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 610

TOTAL DOSSIER : 842.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
huit cent quarante-deux dirhams quarante centimes





مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 16/12/2021

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalise(s)

SABILI MALIKA

DR. CHAOUI EL FAIZ

ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES

COMPTE RENDU

Résultat :

La tuméfaction palpée cliniquement au niveau frontal médian correspond à une formation oblongue, échogène, fibrillaire, superficielle, sous cutanée, de 16 x 3 mm, avasculaire au doppler, légèrement renforçante, sans calcification visible, dont l'aspect est évocateur d'un lipome des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. A. ADIL

"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."

Docteur

Salwa CHAOUI El Faiz

Dermatologue

Infections sexuellement transmissibles

Chirurgie de la peau et des ongles

Dermatologie Esthétique - Lasers

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en dermatologie esthétique et lasers.

Versailles - France

الدكتورة

سلوى الشاوي الفائز

أخصائية أمراض الجلد، الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

جراحة الجلد والأظافر

طب التجميل و العلاج بالليزر

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر.

فرساي - فرنسا



Casablanca le07/01/2022..... في الدار البيضاء

FACTURE

Mme SABILI Malika

FC22010001

Facture pour exérèse par électrocoagulation de multiples verrues vulgaire du 1/3 inférieur du visage sous anesthésie locale

montant réglé: 600,00 Dhs

Dr SALWA CHAOUI EL FAIZ
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE
Tél: 051 230 7231
38, Bd Bir Anazarane 1er Etg.
Maarif - Casablanca
Tél: 05 22 230 549

38, Bd Bir Anazarane (Proximité de la mosquée) - Résidence Ennour, 1^{er} Etage, Maarif. Casablanca

38, شارع بئر أنزران (قرب المسجد) - إقامة النور، الطابق الأول، المعاريف. الدار البيضاء

+212 522 230 549 @ drsalwachaoui@gmail.com

