

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.

Pathologie 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 :

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

Entente préalable :

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.

Entente préalable :

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

M22- N° 004994

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9733 Société : 143126

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABOUSAI Nabile

Date de naissance : 08/07/62

Adresse : 59 Des Ouchba Rue 2 Lot Es Ave

Raïne Casa

Tél. : 0661761372 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur NEJJAM Fatiha
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE-VENEROLOGUE
Bd Abdelkader - CASA
Tél : 22862525 / 052286252

Date de consultation : 7/1/2022

Nom et prénom du malade : Nue ABOUSAI Nabile Age :

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

Nature de la maladie : Dermatose

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Casa Le : 7/1/2022

Signature de l'adhérent(e) : ABOUSAI

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
21/4/2022	C	1	gratuit	
22/4/2022	C		gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

	03/04/22	25,10
	22/04/22	49,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

	21/04/22	M10	130,00
--	----------	-----	--------

AUXILIAIRES MEDICAUX

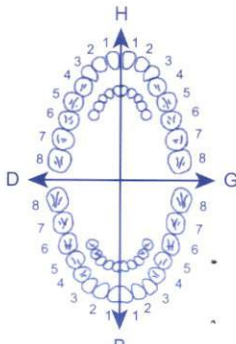
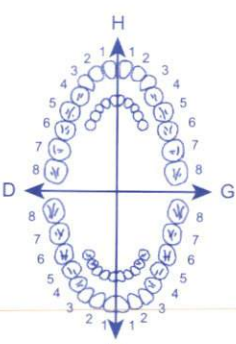
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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																	
	<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																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Centre Laser Dermatologique

Puvathérapie

- Dr. HAMDI. H
- Pr. JARMOUNI. R
- Dr. MKINSI. S
- Pr NEJJAM. F

Docteur NEJJAM F
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE-VENEROLOGUE
293, Bd. Abdelmoumen - C.S.
Tél: 0522862825 / 0522862826

Casablanca, le 22/04/2022

N° ABOUSAIR Nadile

LOT: 21E007
PER: 03 2026
FLAGYL 500 mg
CP PEL 820
P.P.V: 49DH80



49,80

101 Flagyl 500

1cp 2 jns 1 x 8jns

PHARMACIE AL ALIA
Dr. BENCHEKROUN Dries
83, Bd. Massira Al Khadra
Tél: 05 22 23 79 28 - Casa.

Docteur NEJJAM F
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE-VENEROLOGUE
293, Bd. Abdelmoumen - C.S.
Tél: 0522862825 / 0522862826

• Epilation • Couperose - Varicosités • Rides-Photorajeunissement • Puvathérapie

Clinique Badr, 35 Rue El Aloussi - Bourgogne - Casablanca
Tél : 84/83/82/81/80 23 49 22 05 - 50 49 48 22 05

Centre Laser Dermatologique

Puvathérapie

- Dr. HAMDI. H
- Pr. JARMOUNI. R
- Dr. MKINSI. S
- Pr NEJJAM. F

Pr. F. M. Fatna
PROFESSEUR
Dermatologue-VENEROLOGUE
35, Bd. Abdelmoumen - CASA
Tél : 25 / 0522862627

Casablanca, le 21/4/2022

que ABUSSAIR Nabila

25/10 Flagyl 250

1 eq 2 jna à 8j

LOT : 21E001
PER: 05 2026
FLAGYL 250 MG
CP PEL B20
P.P.V : 25DH10



PHARMACIE AL ALIA
Dr. BENCHEKROUN Dries
83, Bd. Massira Al Khadra
Tél: 05 22 23 79 28 - Casa



Pr. F. M. Fatna
PROFESSEUR
Dermatologue-VENEROLOGUE
35, Bd. Abdelmoumen - CASA
Tél : 25 / 0522862627

• Epilation • Couperose - Varicosités • Rides-Photoraajeunissement • Puvathérapie

Clinique Badr, 35 Rue El Aloussi - Bourgogne - Casablanca
Tél : 84/83/82/81/80 23 49 22 05 - 50 49 48 22 05

Centre Laser Dermatologique

Puvathérapie

- Dr. HAMDI. H
- Pr. JARMOUNI. R
- Dr. MKINSI. S
- Pr NEJJAM. F

Casablanca, le 21/4/2022...

Mme ABOUSAIK Nabil

NFS

glyce

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbass (Bd. Zerkouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 43 03 68 / 70 - Fax : 05 22 26 01 01

Pr. NEJJAM Fatiha
PROFESSEUR
DERMATOLOGIE - CLINIQUE
3, Bd. Abdelmoumen - CASA
0522862525 / 0522862627

• Epilation • Couperose - Varicosités • Rides-Photora jeunissement • Puvathérapie

Clinique Badr, 35 Rue El Aloussi - Bourgogne - Casablanca
Tél : 84/83/82/81/80 23 49 22 05 - 50 49 48 22 05

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

***Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS * Ancien interne**

et assistant des hôpitaux de PARIS.

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire * Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yannis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028/ Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le jeudi 21 avril 2022

Madame ABOUSAIR NABILA

FACTURE N° 1644

Analyses :

Numération formule plaquettes -----

B

80

Glycémie (à jeun) -----

B

30

Total : B 110

Prélèvements :

Sang-----

Pc

1,5

TOTAL DOSSIER

170,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Dix Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Yannis 17 rue Abou Al Abbas
1er étage Bourgogne, Casablanca
Tél: 022430368/70 Fax: 022260101



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame ABOUSAIR NABILA

H HAMD

Réf. : 22D1146

Dossier ouvert le : 21/04/22
Prélèvement effectué à 12:42

Page : 1

Edition du : 21/04/22

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Normales
(Femme Adulte)

Antériorités
07/04/22

NUMERATION					
GLOBULES ROUGES	:	4,69	10 ⁶ /mm ³		3,8 - 5,8
HEMOGLOBINE	:	13,40	g/100 ml		11,5 - 15,5
HEMATOCRITE	:	40	%		38 - 47
- VGM	:	86	μ ³		80 - 98
- TGMH	:	29	pg		27 - 33
- CCMH	:	33	%		30 - 35
LEUCOCYTES	:	6 500	/mm ³		4000 - 10000
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	49,2	%	3 198 /mm ³	2000 - 7500 /mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	9,8 *	%	637 /mm ³	< 400 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,6	%	39 /mm ³	< 100 /mm ³
LYMPHOCYTES	:	32,6	%	2 119 /mm ³	1500 - 4000 /mm ³
MONOCYTES	:	7,8	%	507 /mm ³	200 - 800 /mm ³
NUMERATION DES PLAQUETTES					
PLAQUETTES	:	347 000	/mm ³		150000 - 450000, 344000



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Dossier ouvert le : 21/04/22
Prélèvement effectué à 12:42

- Edition du : 21/04/22

Madame ABOUSAIR NABILA
H HAMD
Réf : 22D1146

Page : 2

BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS C311)

GLYCEMIE A JEUN

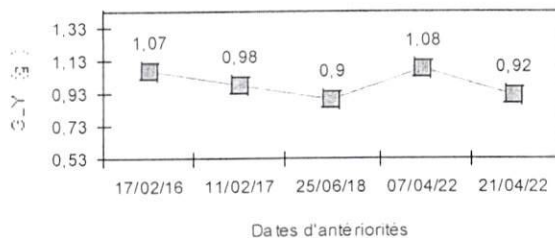
Soit : 0,92 g/l
5,11 mmol/l

Normales

Antériorités

0,75 - 1,1
4,16 - 6,105

1,08
5,99



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bd Zerkouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 43 03 68 / 70 • Fax : 05 22 26 01 01