

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

- Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-674481

126211

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12684 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ZRINEH HOUDA

Date de naissance : 20/03/1987

Adresse : Apt 3, Bn 78, lot Attalajam, Epouffe 2040, Casablanca

Tél. : 0662614880 Total des frais engagés : 1139,2 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Amine SAIDI Spécialiste O.R.L. Chef de Service Faciale CHU 25 A Apt 1 Lx. Rachid Oulfa - CASA 05 22 20 45 44

Date de consultation : 16/15/2019

Nom et prénom du malade : SAO SAO

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

Nature de la maladie : Affection O.R.L.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué aux membres du 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 : 15/03/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
16/5/22	C		200,00	Dr. Amel Bouhassira Spécialiste en Stomatologie Oulfa - Casablanca Tél: 0522 90 68 94

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacieur ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAM Dr. Bernan Marfouf 302, Bd Oued Sedou - Oulfa CASABLANCA Tél: 0522 90 18 99	16.05.2022	119,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

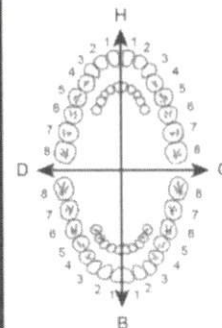
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Said Oum Rabi 199 Bd Oum Rabi - Casablanca Tél: 0522 90 90 90	18/05/22	B:660	760,00 DA
	18/05/22	B:60	60,00 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

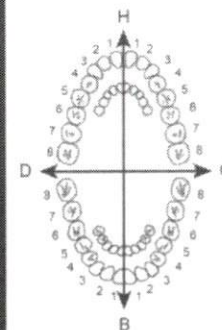
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

الدكتور أمين سعیدی

اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه و العنق
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Casablanca, le

Dr. Amritha Pillai
Specialist Cervical Pain
Chiropractic - RM 25 A Apple
30, 1st Floor, Ramlila - CASHA
05-22-90 68 94

Fucidine® 2% pommade Tube de 15 g

Lot:
À consommer
avant le:
PPC: 79,50 DH

210935

01/2025

TAM
S.V.

Pharmacie TAN
Dr. Bennani Jaafar
302, Bd. Ouassani
CASABLANCA
Tél: 0522 90 18 39

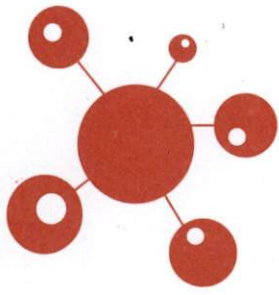
Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie de l'oreille, du nez et de la gorge
E.O. 30, Bd. Chahid Boukhari, Orléans, FRANCE
05 22 00 68 84

30, Bd. Oum Rbii - Lot. Firdaous GH25 A RDC. Appt 1 Oulfa - CASABLANCA - Tél. : 05.22.90.68.94

- D. Lysine 200 mg

For 6 hours

Dr. Amine SAIDI
Specialist in L
Chiropractic, Faciote
Lyon, France A Appl. 1
20. Ch. de la Kadi Oulfa - C.A.S.A.
05 22 90 68 94



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

FACTURE N : 220500295

CASABLANCA le 18-05-2022

Enff Jana SAASSAA

Demande N° 2205182031

Date de l'examen : 18-05-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
ECOUV	Prélèvement sur écouvillon ou mycologique	E25	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0229	Cross match :Groupe ABO et Rhésus	B60	B
0241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B
0266	Antistreptolysine (recherche , titrage)	B80	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B

Total des B : 660

TOTAL DOSSIER : 760.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél: 05 22 90 90 44
N°ICE: 001698908000008

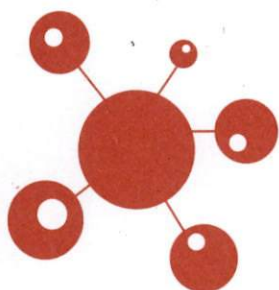
RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

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

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

A Casablanca, le Samedi 21 Mai 2022

Dossier N° : 2205182031

Enff Jana SAASSAA

Né(e) le : 26-08-2018

Prélevé le : au labo 18-05-2022 11:52

Prescription : Dr. Amine SAIDI

Enff Jana SAASSAA
CASABLANCA



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Hématies :

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

4.350	T/l		10-07-2021
4 350 000	/mm ³		4.990
11.0	g/100 ml	(12.0-14.0)	12.3
32.5	%	(36.0-44.0)	36.4
74.7	μ3	(73.0-89.0)	72.9
25.3	pg	(24.0-30.0)	24.6
33.8	g/100 ml	(31.0-36.5)	33.8
13.8	%	(0.0-18.5)	15.3

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

Plaquettes

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)

8 040.0	/mm ³	(5 000.0-10 000.0)	9 400.0
50.7	%		36.8
4 076	/mm ³	(1 500-7 400)	3 459
0.0	%		2.7
0	/mm ³	(40-1 280)	254
0.9	%		0.7
72	/mm ³	(0-240)	66
34.0	%		53.8
2 734	/mm ³	(2 000-8 000)	5 057
14.4	%		6.0
1 158	/mm ³	(320-1 110)	564
216 000	/mm ³	(150 000-400 000)	327 000

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
ICE : 001698908000000

Page 1 sur 2

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

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

GROUPE ET PHENOTYPE RHESUS

Groupe sanguin
Rhésus

O
Rh Positif RH+1

Deux déterminations/2 prélèvements sont nécessaires à la délivrance de carte de groupe sanguin.

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec, gel, héparine

Ferritine
(Chimiluminescence, Beckman coulter)

43.7 ng/ml (7.0-100.0)

10-07-2021

8.7

CRP
(Immunoturbidimétrie)

83.2 mg/l (<5.0)

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIES

Sang tubes sec, gel

Ac Anti-Streptolysine O (ASLO)

NEGATIF

Titre :
(Immuno-turbidimétrie Biolabo)

<200 UI/ml (<200)

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE

PRELEVEMENT

GORGE

CYTOLOGIE

Nombreuses cellules épithéliales.
Absence de leucocytes.

COLORATION DE GRAM

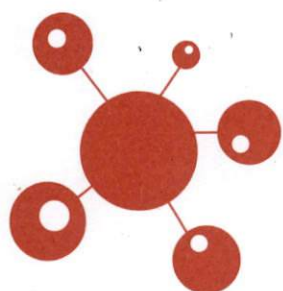
BACTERIOLOGIE
(cultures sur milieux spécifiques)

Absence de STREPTOCOQUE du groupe A

MYCOLOGIE
(cultures sur Sabouraud chromogène)

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

LABORATOIRE ORCIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd El HAFIANE
199 Bd Oum Rabou Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001298908000000



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

FACTURE N : 220500294

CASABLANCA le 18-05-2022

Enff Jana SAASSAA

Demande N° 2205182032

Date de l'examen : 18-05-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0229	Cross match :Groupe ABO et Rhésus	B60	B

Total des B : 60

TOTAL DOSSIER : 60.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirhams

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

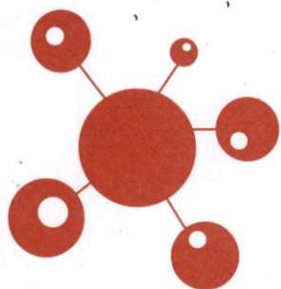
RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

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

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

T.P : 36046873 - I.F : 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 Mercredi 18 Mai 2022

Dossier N° : 2205182032

Enff Jana SAASSAA

Né(e) le : 26-08-2018

Prélevé le : au labo 18-05-2022 11:58

Prescription :

HEMATOLOGIE

GROUPE ET PHENOTYPE RHESUS

Groupe sanguin
Rhésus

O
Rh Positif RH+1

Deux déterminations/2 prélèvements sont nécessaires à la délivrance de carte de groupe sanguin.

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

Enff Jana SAASSAA
CASABLANCA



DUPLICATE

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. SAID EL HAFIANE
1991, Boulevard Oum Rabii, Casablanca
N° 44
N° 44

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

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

Docteur Amine SAIDI

Spécialiste en ORL
et en Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration de L'Audition - Endoscopie

الدكتور أمين سعيدي

اختصاصي في أمراض الأذن والأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
- الفحص بالمنظار

Casablanca, le

18/06/2022

الدار البيضاء في

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
Lot. Firdaous GH 25 A Appt 1
30, Bd. Oum Rabii Oulfa - CASA
05 22 90 68 94

Groupe

NTS - Ferritine

ASO

CRP

(Test bactériologique
toucher)

LABORATOIRE MEDICAL
Analyses Médicales
Dr. Said El HAFIANE
199 Bd. Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
FAX : 001 69 69 08 00

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
Lot. Firdaous GH 25 A Appt 1
30, Bd. Oum Rabii Oulfa - CASA
05 22 90 68 94

Enff SAPSSAA Jana F
26-06-2018



2205182032

A coller sur l'ordonnance

ORDO

Enff SAPSSAA Jana F
26-06-2018



2205182031

A coller sur l'ordonnance