

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 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.

A 51724

Déclaration de Maladie : N° S19-0053055

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9064 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre : _____

Nom & Prénom : ES-SAFHI KHAUD Date de naissance : 08/12/1965

Adresse : APT 90, B, WALILI, 17 RUE HENRI MOREAU, VAL FLEURI, CASABLANCA

Tél. : 066 131 76 77 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/01/2023

Nom et prénom du malade : Es-safhi Sara Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : épilepsie

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 : Casab Le : 08/01/2023

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

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

RELEVE 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
08/10/2023		5	300.00	<i>Signature et cachet du Médecin</i>
21/12/2023	Consultation	gratuit		<i>Signature et cachet du Médecin</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

	L'EXECUTION

Dr. Yasmine SLIMANI

DERMATOLOGUE

Maladies et chirurgie de la peau
Pathologies des cheveux et ongles
Maladies sexuellement transmissibles
Allergologie cutanée
Dermatologie Pédiatrique
Lasers médicaux
Dermatologie Esthétique



Cabinet de Dermatologie

د. ياسمين سليماني

أخصائية في أمراض الجلد

أمراض وجراحة الجلد

أمراض الشعر والأظافر

حساسية الجلد

الأمراض التناسلية

الأمراض الجلدية عند الأطفال

العلاج بالليزر الطبي

طب التجميل

21 février 2023

ORDONNANCE

Casablanca, le

Mme ES-SAFHI Sara

1/ ROGÈS CAVAILLES HUILE LAVANTE

1 application par jour

21/2/23

100,00

2/ PREPARATION

dermoval crème (3 tubes)

506983

vaseline (100g)

1 application par jour pendant 15j puis 1 jour sur 2 pendant 15j

M

3/ Lipikar Baume AP +

pour hydrater le corps

26,70

Acnes CP

1cp/ j de 50g pendant

S.V

Kenzaïe.

126,70

Dr. Yasmine Slimani
Dermatologue-Vénérologue
Gsm: 051 05 40 50
092 4281 2767
Casablanca
Centre Clinique 1000
N° 1000 1000 1000

Dr. Yasmine SLIMÁNI

DERMATOLOGUE

- Maladies et chirurgie de la peau
- Pathologies des cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Allergologie cutanée
- Dermatologie Pédiatrique
- Lasers médicaux
- Dermatologie Esthétique



Cabinet de Dermatologie

ORDONNANCE

Casablanca, le

08 février 2023

1/ ALCASTERIL

1 application par jour

2/ TEGUMA 250 MG

1 comprimé par jour pendant 14 j

3/ DERMOFIX CREME

2 fois par jour pendant 1 mois

207.30

Dr. Yasmine Slijmani
Dermatologue
Gsm: 061 10 40 50
4ème étage, numero 78 Casablanca
Capital Office Cen. 93 55 43 50

Rsv π_j

Lot No.: 1004 (DH) : UT. AV.:

EXP : 05/2025

EXP : 05/2025
PPV : 120,000

PPV : 120,000DH

Capital Office Center, Angle Bd. Abdelmoumen et rue Arrachati, escalier 1, 4^{ème} étage, N° 78 - Casablanca
Station de tramway Wafasalaf (Au dessus du Laboratoire LIAB)

Téléphone: +212(0)522 48 49 49 **+212(0)666 19 14 94** **Email:** yasmine slimani alami@gmail.com

Dr. Yasmine SLIMANI

DERMATOLOGUE

Maladies et chirurgie de la peau
Pathologies des cheveux et ongles
Maladies sexuellement transmissibles
Allergologie cutanée
Dermatologie Pédiatrique
Lasers médicaux
Dermatologie Esthétique



Cabinet de Dermatologie

د. ياسمين سليماني

أخصائية في أمراض الجلد

أمراض وجراحة الجلد

أمراض الشعر والأظافر

حساسية الجلد

الأمراض التناسلية

الأمراض الجلدية عند الأطفال

العلاج باللaser الطبي

طب التجميل

ORDONNANCE

Casablanca, le 08/10/2023

Mme Issaoui Sara.

- NFS - Pg.

- CR P

- Goopage

ABO.

Ph.

Mme SEBII Chouaïb Fouzia
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tel: 0522 26 72 67

Dr. Yasmine Slimani
Dermatologue-Vénérologue
Spécialiste de la peau et des maladies sexuellement transmissibles
Opérations de laser 78 Casablanca
Opérations de laser 93 de la Casablanca
Opérations de laser 105 de la Casablanca

Capital Office Center, Angle Bd. Abdelmoumen et rue Arrachati, escalier 1, 4^{ème} étage, N° 78 - Casablanca
Station de tramway Wafasalaf (Au dessus du Laboratoire LIAB)

Téléphone: +212(0)522 48 49 49 +212(0)666 19 14 94 Email: yasmine slimani alami@gmail.com

FACTURE N° : 000039300

Mlle ESSAFHI Sara
Dossier N° : 20230200667
Né(e) le : 01-06-2008 (14 ans)

CASABLANCA le 11-02-2023

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Total
Numération formule	B80	107.20 MAD
Groupe ABO Rhésus	B60	80.40 MAD
CRP (Protéine C réactive)	B100	134.00 MAD
Prélèvement	E25	25.00 MAD
	Total	346.60 MAD

Total des B : 240

TOTAL DOSSIER : 346.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quarante-six dirhams soixante centimes.

Mme SEBTI CHRAIBI Fouzia
Biologiste
Laboratoire BIOLAM
314, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca
Tél: 0522 26 72 67





Dossier ouvert le : 11-02-2023 10:07
Date du prélèvement : 11-02-2023 10:05
Edité le : 21-02-2023
Prescripteur :



Mme ESSAFHI Sara
Dossier N° : 20230200667
Né(e) le : 01-06-2008 (14 ans)

Analyses	Résultats	Norme	Antécédents
----------	-----------	-------	-------------

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

SYSMEX XN Sang total EDTA (les valeurs de références tiennent compte de l'âge)

Lignée érythrocytaire

Hématies	4.58	10 ⁶ /mm ³	(4.00-5.40)
Hémoglobine	12.1	g/100ml	(11.5-14.5)
Hématocrite	36.1	%	(37.0-45.0)
VGM	78.8	µm ³	(77.0-91.0)
TCMH	26.4	pg	(24.0-30.0)
CCMH	33.5	g/100ml	(32.0-36.0)

Formule leucocytaire

Leucocytes	4 430	/mm ³	(5 000-11 000)
Neutrophiles	47.2	% soit	2 091 /mm ³ (2 000-7 500)
Eosinophiles	2.0	% soit	89 /mm ³ (40-300)
Basophiles	0.5	% soit	22 /mm ³ (0-100)
Lymphocytes	41.8	% soit	1 852 /mm ³
Monocytes	8.6	% soit	381 /mm ³ (40-800)

Numération plaquettaire

Plaquettes	253 500	/mm ³	(150 000-400 000)
------------	---------	------------------	-------------------

Mme Fouzia SEBTI CHRAIBI
Laboratoire Biolam
318 Rue Mustapha El Maâni (R.P. Mers-Sultan) - 20 000 Casablanca
Tél. : 05 22 27 92 35 / 05 22 26 72 67 - Email : l.biolam@gmail.com - Web : www.labobiolam.ma



Dossier ouvert le : 11-02-2023 10:07
Date du prélèvement : 11-02-2023 10:05
Edité le : 21-02-2023
Prescripteur :

Mme ESSAFHI Sara
Dossier N° : 20230200667
Né(e) le : 01-06-2008 (14 ans)

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Type échantillon :	Sang Total
Groupe sanguin ABO	A
Rhésus (D)	Positif

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP) <5 mg/L (<<5)

NB: En cas de CRP élevée, il est souhaitable de réaliser la Procalcitonine (Marqueur précoce et spécifique de l'infection bactérienne et sepsis)

Validé par : SAKINA KITAB

Mme SEBTI CHRAIBI Fouzia
Analyste Biologiste
N° 20230200667
Date : 21-02-2023
Signature : Sakina Kitab

