

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-773605

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7222 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AZZIOUI SAAO
 Date de naissance : 14/05/1995
 Adresse : 29 Rue Bab Nansar Hayee Hana CASABLANCA
 Tél. : 0661226416 Total des frais engagés : 1559,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : 25 / 04 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

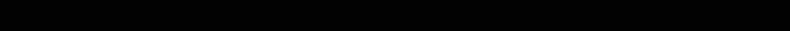
MUPRAS

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
		2 + PG	250,00	INP : [] [] [] [] [] [] [Signature] Casablanca 74 / 22 02 71 @mail.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Araucaria 42, Rue d'Ifrane Hay Salam Casablanca	25/09/23	73k10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/05/23	B 485	575,00 dh

[illegible][illegible]

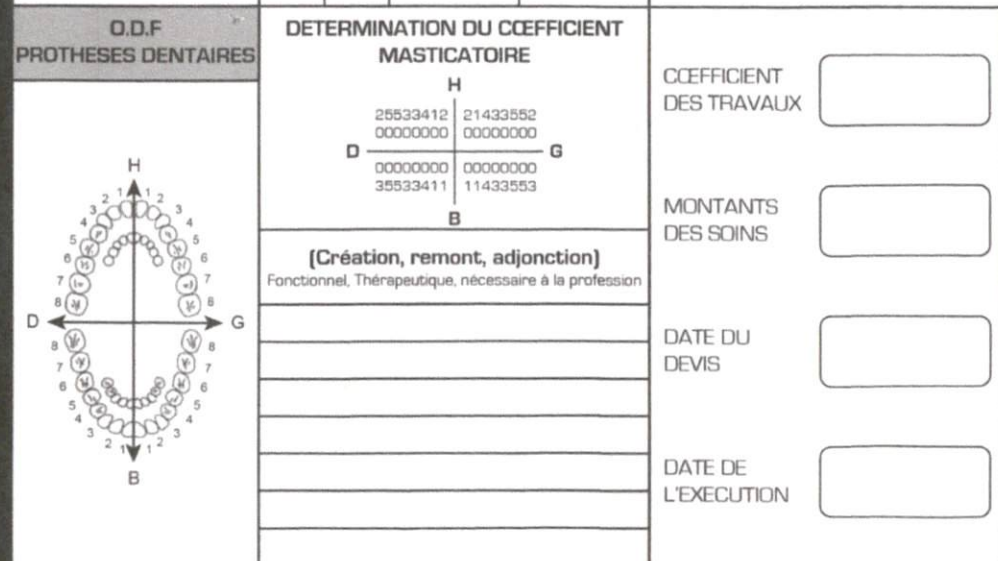
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 de l'ODF.

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur *Khald Slaoui*

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب برامس

بالمعاج

25 AVR. 2023

Casablanca, le

Madame *SENOUSSI Nadia*

4860

* Alora

1 cp le soir

1 bte

* Cavaillès Mycoléa gel

1 flacon

4050

* Efficort hydrophile

1 application matin et soir
Jusqu'à diminution de l'irritation

puis 1 application le soir pdt (5 jrs)

puis 1 application un jour /2 (3 fois)

puis 1 application un jour /3 (3 fois)

13900

* Relaxium 375

1 gelule le soir

14800
x2

* Flora plus

1 dose le soir 1 jour sur 2

9000
x2

* Répadina

1 ovule le soir 1 jour sur 2

Docteur *Khald Slaoui*
Gynécologue - Obstétricien

89, Bd. d'Anfa - Casablanca

Residence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 701
89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51
E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

الهاتف : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 29 56 51

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294

ALORA 5 mg
30 Comprimés
Deva Pharmaceutique
6 118000 410096

LOT: 10885
PER: 10/2024
PPV: 18,60DH

Hydrophile 0,127%, crème
tube de 30 g
AMM N°: 59 SG/42

6 118000 020448

LOT: 0080
EXP: AUT 2024
PPV: 40,50 DH

LOT: 220817
DLUO: 11/2025
139,00DH

Muti-Gyn

فلورا بلوس

FloraPlus

MYCOSES VAGINALES
الالتهابات الفطرية المهبلية

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH

Multi-Gyn®

فلورايلوس

FloraPlus

MYCOSES VAGINALES

الالتهابات الفطرية المهبليّة



Dr. SLAOUI Khalid
Gynécologue-Obstétricien

DATE : 26 Avril 23 FACTURE N° 0263/23

Nom et Prénom de la Patiente SENARI E. AZZOU

- Consultation du 26 Avril 23 250 DHS
- Echographie du DHS
- Electrocoagulation du col DHS
- Pose et Fourniture de stérilet du DHS
- DHS

Le montant des honoraires s'élevant à la somme de

250 DHS


Docteur Khalid SLAOUI
Gynécologue - Obstétricien
89, Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél: 022 22 12 76 / 022 22 02 71
Fax: 022 29 56 51

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب برامس

بالمعاهد

Casablanca, le2.5.AVR.2023.....

Madame SENOUSI Nadia

- * Triglycérides
- * Cholestérol (HDL-LDL-Total)
- * Ferritine
- * NSF-Plaquettes

**Prière d'envoyer les résultats
sur cette adresse e-mail
dr.slaouik@hotmail.fr**

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 0522 43 13 51/86

Docteur Khalid SLAOUI
Gynécologue - Obstétricien
89, Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél : 05 22 22 12 76 / 05 22 22 02 71
E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr

Résidence Ibn' Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

89 - 91 شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 29 56 51

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 9 mai 2023

Mme SENOUSSE EP AZZIOUI NADIA

FACTURE N°	51970
------------	-------

Analyses :			
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Ferritine -----	B	250	Total : B 420
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	15	
TOTAL DOSSIER		575,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante Quinze Dirhams

LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme SENOUSSE EP AZZIOUI NADIA

Dossier N° : 2354935

Docteur KHALID SLAOU

Dossier ouvert le : 09/05/23 - Edité le : 09/05/23

Page N° 2/3

BIOCHIMIE

TRIGLYCERIDES

(Cobas C6000)

: **1,43**

g/l

0,60 à 1,50

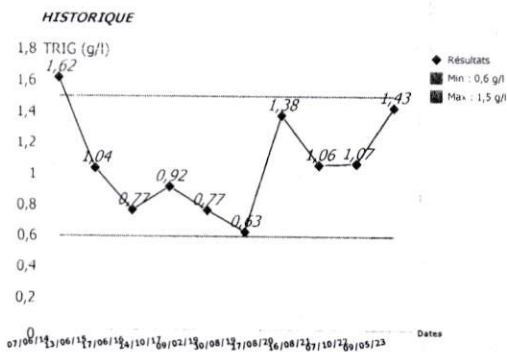
1,07

: **1,63**

mmol/l

0,70 à 1,70

1,22



CHOLESTEROL TOTAL

(Automate Cobas C6000)

: **2,44**

g/l

1,50 à 2,00

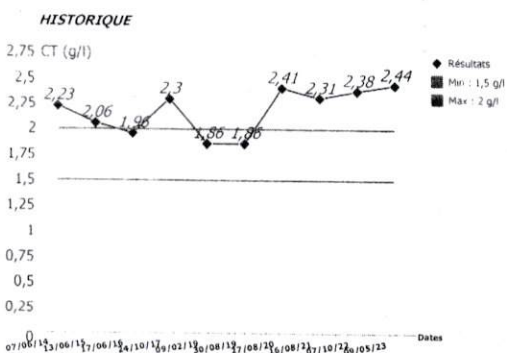
2,38

: **6,30**

mmol/l

3,87 à 5,16

6,14



Dr Jalil ELMANJRA

مستشفى الحسبة الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr Abdelaziz LEMSEFFER
122 Bd d'Anfa - Casablanca - Tél: 05.22.48.13.51/86 - Fax: 05.22.48.13.96 - Urgences: 06.61.33.02.04/05
S.N.C - RC: Casablanca: 92541 - IF: 01022247 - CNSS: 6007670 - Patente: 30200174 - ICE: 000231012000067

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme SENOUSSE EP AZZIOUI NADIA
Dossier N° : 2354935
Docteur KHALID SLAOUI

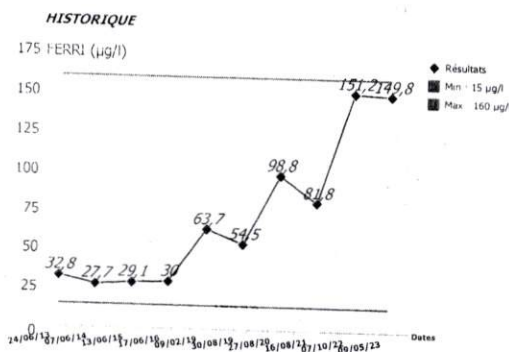
Dossier ouvert le : 09/05/23 - Edité le : 09/05/23

Page N° 3/3

CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL (Cobas C6000)	:	0,76	g/l	> 0,40	0,77
	:	1,96	mmol/l	> 1,03	1,99
Un HDL > 0.60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)					
CHOLESTEROL LDL (Automate Cobas C6000)	:	1,39	g/l	< 1,60	1,40
	:	3,59	mmol/l	< 4,12	3,61
Facteur de Risque Athérogène	:	3,2		N < 5,0	3,1
FERRITINE (Cobas C6000)	:	149,80	µg/l	F 15-160 H 30-280	151,20

Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.



Dr Jalil ELMANJRA

منشور النتائج الطبية
Labiomed
Laboratoire d'Analyses Médicales
et de Biologie de la Reproduction
Dr Abdelaziz LEMSEFFER