

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ctique :

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

éducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° P19- 0043883

ND: 31584

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 8655 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Moumin Mohamed

Date de naissance : 20-04-70

Adresse :

Tél. : 0661096349 Total des frais engagés : 5.000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Moumin Mohamed Reda Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

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

Signature de l'adhérent(e) : Moumin Mohamed Reda

Le : 24/06/2000

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
23/4/2020	C		20000/-	Dr. Amina SAIDI Spécialiste G.A.T. Centre de Santé Sociale Date : 23/04/2020 Signature : Dr. Amina ASI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire et de Radiologie ANALYSES MEDICALES Dr. Said EL HAFIANE 199 Bd Oum Rabia Casablanca Tél : 05 22 90 90 44 N° ICE : 001698903000000 Analyses Médicales	100% HAFIANE 100% Casablanca 100% Coefficients B1262	300.00 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

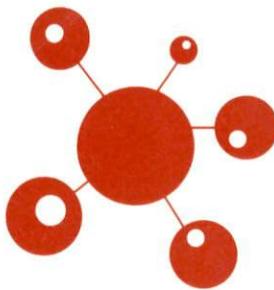
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G	Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	00000000 11433553	B	Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

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

FACTURE N : 200400193

CASABLANCA le 23-04-2020

Enfm Mohamed Reda MOUMINE

Demande N° 2004232036

Date de l'examen : 23-04-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0216	Numération formule	B80	B
0266	Antistreptolysine (Recherche, tirage)	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 260

TOTAL DOSSIER : 300.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirhams

LABORATOIRE OREIO
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

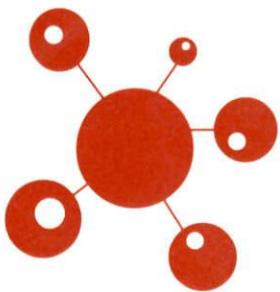
Recto - Verso

www.orbion.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@orbion.ma

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



مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

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

A Casablanca, le Jeudi 23 Avril 2020

Dossier N° : 2004232036

Enfm Mohamed Reda MOUMINE
CASABLANCA



Enfm Mohamed Reda MOUMINE

Né(e) le : 08-03-2011

Date de l'examen : 23-04-2020

Prélevé le : au labo 23-04-2020 14:58

Prescription : Dr. Amine SAIDI

HEMATOLOGIE
HEMOGRAMME

Hématies :

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

5.090	T/l	(4.200-5.300)
5 090 000	/mm ³	(4 200 000-5 300 000)
14.5	g/100 ml	(11.6-14.8)
41.1	%	(36.0-44.0)
80.7	μ3	(76.0-88.0)
28.5	pg	(24.0-30.0)
35.3	g/100 ml	(31.0-36.5)
13.9	%	(0.0-18.5)

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

Plaquettes

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

10 700.0	/mm ³	(4 300.0-11 900.0)
58.5	%	
6 260	/mm ³	(1 500-7 400)
0.7	%	
75	/mm ³	(50-1 290)
0.3	%	
32	/mm ³	(0-240)
30.4	%	
3 253	/mm ³	(1 500-6 500)
10.1	%	
1 081	/mm ³	(330-1 240)
318 000	/mm ³	(150 000-400 000)

Recto - Verso

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

Page 1 sur 2

www.orbion.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@orbion.ma

T.P : 34044873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

2004232036 – Enfm Mohamed Reda MOUMINE

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

CRP

(Immunoturbidimétrie)

<5.0 mg/l

(<5.0)

(<200)

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIES

Ac Anti-Streptolysine O (ASLO)

POSITIF

Titre :

(Immuno-turbidimétrie Biolabo)

245 UI/ml

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE OREIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 00169890800000

Docteur Amine SAIDI

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

الدكتور أمين سعدي

اختصاصي في أمراض الأنف، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

LABORATOIRE OREIO
Analyses Médicales
Dr. Said EI HAFIANE
199 Bd Oum Rbii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

Casablanca, le

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Faciale
Exploration de l'Audition - Endoscopie

الدار البيضاء، في

23/4/20

Moumine Mohamed Reda

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Faciale
Exploration de l'Audition - Endoscopie

Enfm MOUMINE Mohamed Reda
08-03-2011 M



2004232036

A coller sur l'ordonnance

ORDO

NFS

CRP

ASHO

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Faciale
Exploration de l'Audition - Endoscopie