

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-777981

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ ALD

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aura 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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-777981

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RECOMMANDA ACTIVER LES REM

LABO BENJELLOUN

Mme BELLEMLIH JIHANE
DDN 18-10-1996



2212212045

NTES A LIRE POUR 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Atlas - 1131 9000 - Bords Elahel - Agdal - Rue Mohammed Vakil et Rue Abdou Karim Abou - Quartier de l'Horizon
Casablanca - Tél : 05 22 26 41 45 / 05 22 26 41 46 Fax : 05 22 22 78 19 - www.mupras.ma



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

Déclaration de Maladie

N° W21-773116

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12568

Société : R.A.M.

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ESSATTE HOUSSAM

Date de naissance : 27/04/87

Adresse : RIAD AL ANDALOUSSE MARBELLA 3
IMM 59 APPT 20 GUY RIAD ROBAT

Tél : 0678450701

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur LAHLOU Mohammed Nabil
Spécialité en Gynécologie Obstétrique
et Maladies des Seins
12 Rue Saint Beuve Appt. 13 Rés. BELAIR - Casablanca
Tél : 0661 30 89 01

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/12/2024

Nom et prénom du malade : Bellemlieh Jihane

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
19				INP : 091689792
19				
22				

INP: 091089792

Docteur LAHLOU Mohammed N.
Spécialité en Gynécologie Obstétrique
et Maladies des Seins.

12 Rue Saint Beuve Appt. 13 Rés. BE - Casabl.

[illegible]

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BENJELLOUN CHAÏR AL KHAYAM Beauséjour Casablanca 000.603.40 - 0522.39.33.66 Fax : 0522.39.33.66	24/12/22 B A G -	279,60 DM LABORATOIRE BENJELLOUN CHAÏR AL KHAYAM Beauséjour Casablanca 000.603.40 - 0522.39.33.66

LABORATOIRE BENJELLOUN
 09, Bd: Omar Al Khayyam Beauséjour
 Casablanca
 Tél : 06 900.503.40 - 06 22.39.42.84/63
 Fax : 06 22.39.33.66

des Honoraires

279, 60, 001

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BENJELOUN

109, Bd Omar Al Khyam Beauséjour

Casablanca

Tel : 06000 607 40 - 0522 39 32 84/63

Fax : 0522 39 33 66

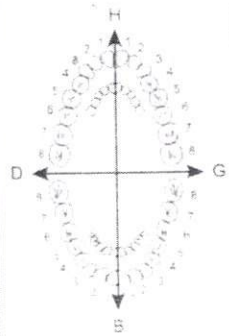
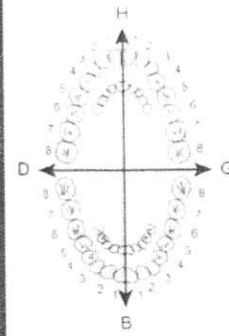
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement carieux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433550</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433550	00000000	00000000	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433550										
	00000000	00000000										
	B											
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la protection			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Important :

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

INP : _____

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
DIRECTION

FIN	EXE
EXE	EXE

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohammed Nabil LAHLOU

Gynécologue Obstétricien

Chirurgie Gynécologique et Mammaire

Chirurgie Endoscopique

Stérilité du Couple (FIV- ICSI)

Microchirurgie Gynécologique

Ancien Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien interne de CHU

Titulaire du Dtu des Maladies du Sein

de la Faculté de Strasbourg



الدكتور محمد نبيل لحلو

إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسوية وجراحة الثدي

الجراحة المنظارية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le 19.12.2022

Dr. Bellemlih Jihane

Zel + AR -

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06600.603.40 - 0622.39.32.84/83
Fax : 0622.39.33.88

الدكتور محمد نبيل لحلو

Docteur LAHLOU Mohammed Nabil

Spécialité en Gynécologie Obstétrique
et Maladies des Seins

12 Rue Saint Beuve Appt. 13 Rés. BELAIR - Casablanca
Tél : 0661 30 89 01

LABO BENJELLOUN
Mme BELLEMLIH JIHANE
DDN 18-10-1996



Ordonnance

12, Rue Sainte Beuve - Appt. N° 13, 1^{er} étage - derrière la Clinique Riviera - Casablanca

E-mail : medmad59@hotmail.com - Tél.: 05 22 98 83 22 - GSM : 06 61 30 89 01

ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 - 06000 503 40 - Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668-CNSS 6441662- TP 36004769 - INPE Labo093001360 INP Dr097159024-ICE002980177000019

FACTURE N° : 2212212045

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme JIHANE BELLEMLIH

Date: 21-12-2022



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PV ECOUV	Prélèvement sous spéculum	E40	E	40.00 MAD
	Prélèvement avec écouvillon	E25	E	25.00 MAD
	Antibiogramme (BGN)	B60	B	80.40 MAD
	Examen cytobactériologique d'un Prélèvement Vaginal	B100	B	134.00 MAD
Total				279.40 MAD

Total des B: 160

Montant total de la facture: 279.4 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **deux cent soixante-dix-neuf dirhams quarante centimes.**

مستشفى بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 0522.39.33.65



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Mme BELLEMLIH JIHANE

Date de naissance: 18-10-1996

Dossier N°: 2212212045



Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR NABIL LAHLOU

Date de l'examen: 21-12-2022

BACTÉRIOLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Antibiogramme (I2A SIRSCAN Micro) – Bandelettes réactives (URIT 50)

Examen Cyto-bactériologique d'un prélèvement vaginal

Enceinte

Oui

Examen cytologique

Cellules épithéliales

Leucocytes

Hématies

Levures

Trichomonas vaginalis

Filaments mycéliens

Assez nombreuses.

Très nombreuses.

Absence

Quelques.

Absence

Absence

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 / 0622 32 32 84/53
Fax : 0622 32 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)

Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)





مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR NABIL LAHLOU

Date de l'examen: 21-12-2022

Mme BELLEMLIH JIHANE

Date de naissance: 18-10-1996

Dossier N°: 2212212045



Examen bactériologique

Examen direct

(Coloration de Gram)

Type de la flore vaginale

Flore de Doderlein pauvre

Type3: Présence de bacilles de Döderlein, mais
prédominance d'autres bactéries Gram-.

Type de la flore vaginale :

Type1	Présence exclusive de bacilles de Döderlein
Type2	Prédominance nette de bacilles de Döderlein
Type3	Présence de bacilles de Döderlein, mais prédominance d'autres bactéries (Gram+ et Gram-)
Type4	Absence de bacilles de Döderlein et présence d'une flore mono ou polybactérienne (Gram+ et Gram-)

Cultures

(Cultures sur milieux spécifiques)

Culture mycologique

(Géloses Sabouraud +chloramphénicol / Brilliance Candida)

Conclusion

POSITIVES

Candida albicans

Vaginite à Candida Albicans

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/83
Fax : 0622 39 33 55



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR NABIL LAHLOU

Date de l'examen: 21-12-2022

Mme BELLEMLIH JIHANE

Date de naissance: 18-10-1996

Dossier N°: 2212212045



ANTIBIOGRAMMES

SirScan (i2A) Lecture interprétative automatisée des Antibioigrammes selon CA SFM/EUCAST

Nature de prélèvement

Vaginal.

Germe testé
(Galerie API 10S)

Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae

ANTIBIOGRAMME

BETA LACTAMINES

Pénicillines

Amoxicilline (AML)

RESISTANT

Amoxil, Clamoxyl,

Amoxicilline-Ac.clavulanique (AMC)

Sensible

Augmentin, Clavulin

Piperacilline (PRL)

RESISTANT

Piperilline

Ticarcilline (TIC)

RESISTANT

Ticarpén

Imipénème (IPM)

Sensible

Tiénam

Céphalosporines

Céfuroxime (CXM) C2G

Sensible

Curoxime, Zinnat

Ceftazidime (CAZ) C3G

Sensible

Fortum, Zidine

Cefotaxime (CTX) C3G

Sensible

Claforan

Cefixime (CFM) C3G

Sensible

Oroken

Ceftriaxone (CRO) C3G

Sensible

Ceftriaxone

AMINOSIDES

Tobramycine (TM)

Sensible

Nebcine

Gentamicine (GM)

Sensible

Gentalline, Gentamen

Amikacine (AK)

Sensible

Amiklin

QUINOLONES

Ciprofloxacine (CIP)

Sensible

Sepecen

Acide nalidixique

Sensible

Negram

(NA)

Sensible

Noroxine

Norfloxacine (NOR)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 / 0622.39.32.84/53
Fax : 0622.89.33.65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR NABIL LAHLOU

Date de l'examen: 21-12-2022

Mme BELLEMLIH JIHANE

Date de naissance: 18-10-1996

Dossier N°: 2212212045



NITROFURANES

Furanes (F)

Sensible

Furadantine

SULFAMIDES

Triméthoprim + Sulfamide (SXT)

Sensible

Bactrim

DIVERS

Fosfomycine (FSF)

Colistine (CT)

Sensible

Sensible

Monuril

Colimycine

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 / 0622.39.32.34/53
Fax : 0622.39.33.66



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)