

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0048873

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8083 Société : 145975
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENCHHIBA FATIMA
Date de naissance : 01/10/1952
Adresse : 12 LOTMAN DABONA Sidi DAAROUF
casablanca
Tél. : 0662705488 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....
Nom et prénom du malade : BENCHHIBA FATIMA Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



2301092034

de l'ODF.

SOINS ET PRC

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué
Veuillez fournir une facture
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de tr

SOINS DENTAIRES

Dents
TraitéesNature
des soins

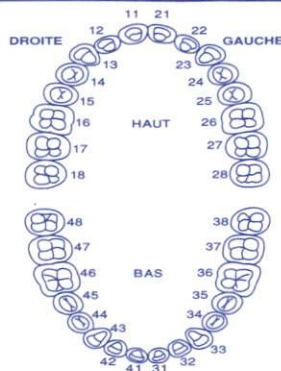
Coefficient

Coefficient
des travaux

Montant des soins

Début d'exécution

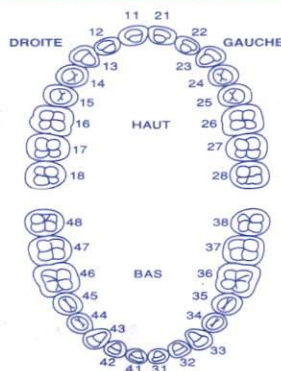
Fin d'exécution

O.D.F.
Prothèses dentairesDétermination du coefficient
masticatoireCoefficient
des travaux

Montant des soins

Date du devis

Fin d'exécution



H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, Remont, adjonction)
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la professionVisa et cachet du praticien
attestant le devisVisa et cachet du praticien
attestant l'exécution

VOLET ADHERENT

NOM :

Mlle

DECLARATION N° P 14 / 0031702



Date de Dépôt

Montant engagé

Nbre de pièces Jointes

Cachet
MUPRAS

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

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

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

P 14 / 0031702

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mlle 8083

Nom & Prénom BENCHHIBA FATIMA

Fonction Retraitee FNC

Phones 0662705488

Mail

MEDECIN

Prénom du patient BENCHHIBA Fatima

Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐ Age 1959

Date 04 JAN 2023

Nature de la maladie

Date 1ère visite

arthralgie fin de jambe

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des
honoraires

cs

300

PHARMACIE

Date 04-01-23

Montant de la facture

83300

PHARMACIE LES BUREAUX
Nouria BENKIRANE
Docteur en Pharmacie
77, Lot Mandarona Sidi Maarouf
Tél : 0522 58 03 18

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date 04 JAN 2023

Désignation des
Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

Zx 36

900

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date

Nombre			
AM	PC	IM	IV

Montant détaillé des
Honoraires

Dr. ANISS OUALISIT
ORTHOPÉDIE
TRAUMATOLOGIE
159 Bd Bourgoine - Casablanca
Tél : 05 22 40 20 19

Signature et
cachet du
Pharmacien

Dr. ANISS OUALISIT
ORTHOPÉDIE
TRAUMATOLOGIE
159 Bd Bourgoine - Casablanca
Tél : 05 22 40 20 19

LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.38.32
Fax : 0522.20.33.65

DR. OUASSIF ANISS

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTÉ**

د. أنيس
لمفاصل
العمود الفقري
قضائي

Lot.: 2118034

Exp.: 11.2024

PPV: 136DH50

ORDONNANCE

4/1/2023

BENCHHIBA Fatima

HARMACIE LES BUREAU
Nouna BENKIRANE
Docteur en Pharmacie
Lot Mandarona Sidi Maârouf
Tél : 05 22 58 03 18

DULASTAN 500 mg / 2 mg
Boîte de 20 comprimés

PPV: 42DH60
PER: 05/25
LOT: L1782

DULASTAN 500 mg / 2 mg
Boîte de 20 comprimés

PPV: 42DH60
PER: 05/25
LOT: L1782

- MOBIC 7,5 MG, Comprimé pelliculé : 1 comprimé x2 par jour ; après repas ; pendant 14

- EUZOL 20 MG : 1 gélule x2 par jour ; avant repas ; pendant 14 jours.

- DULASTAN 500 MG, Comprimé : 1 comprimés x2 par jour ; après repas ; pendant 14 jour

- ALYSE 25 MG, Gélule : x3 gélules par jour ; pendant 18 jours.

- NEWFLEX pommade : x3 massages par jour.

- DAFILON 1000 X 2 / Jour

- VITEA D3 gouttes : x5 gouttes par jour; pendant 14 jours.

MFD 02/22
LOT 140
01/26

ISOPHARM
NEWFLEX
WARM-UP
94.80 dhs

New Care AG, CH-4452 Itingen, Switzerland
EU Office: Schloss Beuggen 3
79618 Rheinfelden

HARMACIE LES BUREAU
Nouna BENKIRANE
Docteur en Pharmacie
Lot Mandarona Sidi Maârouf
Tél : 05 22 58 03 18

Cache

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 49 26 43

INPE : 091116343

159, Boulevard Bourgogne, Résidence Shwan Rez-de-chaus
Téléphone : 05 22 49 26 43

Dr. OUASSIF ANISS
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
OSTÉOPATHE
EXPERT ASSERMENTE

الدكتور وصيف أنيس
طبيب أخصائي
جراحة العظام والمفاصل
طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري
خبير قضائي

04 JAN 2023

Mme BENCHHIBA Fatima

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khatayem Beauséjour
Casablanca
Tél : 06800.503.40 - 0622.39.32.84/83
Fax : 0622.39.33.85

- VJ
- Fracture humérale
- Arde unique
- Diminution

LABO BENJELLOUN
Mme BENCHHIBA FATIMA
DDN 01-01-1952
2301092034
ORDONNANCE

Dr. ANISS OUASSIF
ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
159 Bd. Bourgoigne - Casablanca
Tél : 05 22 49 26 43

Cachet et signature du médecin

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° : 2301092034

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme FATIMA BENCHHIBA

Date: 09-01-2023



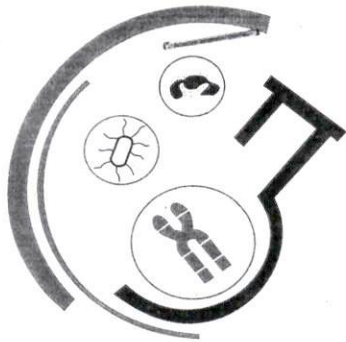
Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0100	Acide urique	B30	B	40.20 MAD
0235	PDF	B200	B	268.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0223	VS	B30	B	40.20 MAD
	Facteurs Rhumatoïdes (FR)	B50	B	67.00 MAD
Total				480.60 MAD

Total des B: 340

Montant total de la facture: 480.6 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **quatre cent quatre-vingts dirhams soixante centimes.**

محبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tel : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 0522.39.33.65



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 ANISS OUASSIF

Date de l'examen: 09-01-2023

Mme BENCHHIBA FATIMA

Date de naissance: 01-01-1952

Dossier N°: 2301092034



HEMATOLOGIE – INFLAMMATION

VESMATIC EASY

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure 25 mm

(Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen.)

VS 2ème heure 38 mm

Conclusion: VS normale

Normes pour les Femmes $[(Age + 10)/2]$ 41

Normes pour les Hommes $(Age / 2)$ 36

HEMOSTASE

SATELLITE(STAGO) – COBAS H232(ROCHE) – AIA360 (TOSOH) – EASY READER (VEDA-LAB) – F200 (SD BIOSENSOR)

D-Dimères

(Technique immunologique par Fluorescence)

243,00 ng/mL (<500,00)

À partir de 50 ans le seuil des D-Dimères est l'âge x 10

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD) – Hybrid XL (DRG)

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

1,05 g/L (0,70–1,10)

5,83 mmol/L (3,89–6,11)

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

Acide Urique

(Technique colorimétrique enzymatique)

52,0 mg/L (24,0–57,0)

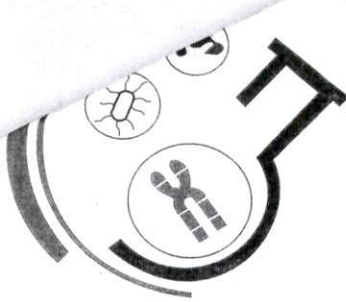
312,0 μ mol/L (144,0–342,0)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06 63 45 60 50 / 06 22 39 32 84 / 63
Fax : 06 22 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)



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 ANISS OUASSIF

Date de l'examen: 09-01-2023

Mme BENCHHIBA FATIMA

Date de naissance: 01-01-1952

Dossier N°: 2301092034



AUTO-IMMUNITÉ - RHUMATOLOGIE

COBAS C311 (ROCHE) - Alegria (ORGENTEC)

Facteurs Rhumatoïdes

(Technique immunoturbidimétrique)

7 UI/mL (<14)

La recherche des anticorps anti PEPTIDES CYCLIQUES CITRULLINES (CCP) doit être effectuée devant toute arthrite inflammatoire, surtout si on suspecte une arthrite rhumatoïde.
Les anticorps anti-CCP permettent de différencier la polyarthrite rhumatoïde des autres maladies auto-immunes et des maladies infectieuses associées à des arthrites.
Si la recherche de ces anti-CCP est négative malgré une suspicion clinique, il est recommandé de les contrôler 3 à 6 mois plus tard.

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 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)