

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8083 Société : 145975  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : .....  
Nom & Prénom : BENCHIBA FATIMA  
Date de naissance : 01/01/52  
Adresse : 12 LOT YANARONA SIDI DAAROUF  
casablanca  
Tél. : 066 270 56 88 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : BENCHIBA 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 : ..... / ..... / .....

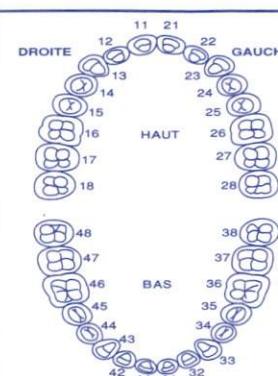
Signature de l'adhérent(e) : .....



## SOINS ET PRO

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 Traitées

## Nature des soins

## Coefficient

## Coefficient des travaux

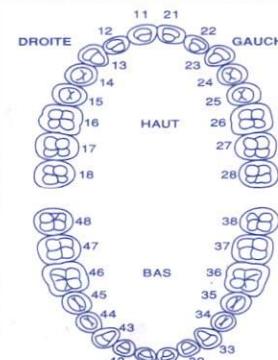
## Montant des soins

## Début d'exécution

## Fin d'exécution

O.D.F.  
Prothèses dentaires

## Détermination du coefficient masticatoire



DROITE	11 21	22 GAUCHE
	12	23
	13	24
	14	25
	15	26
	16	27
	17	28
	18	
	29	
	30	
	31	
	32	
	33	
DROITE	41 43	34 36
	42	35
	44	37
	45	38
	46	39
	47	40
	48	41
BAS	31	32
	33	

(Création, Remont, adjonction)  
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

## Coefficient des travaux

## Montant des soins

## Date du devis

## Fin d'exécution

Visa et cachet du praticien  
attestant le devis

Visa et cachet du praticien  
attestant l'exécution

## VOLET ADHERENT

## NOM :

## Mme

## DECLARATION N°

P 14 / 0031702

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

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

P 14 / 0031702

DATE DE DEPOT

/ 201

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme 80 83

## Nom &amp; Prénom

## Fonction

BENCHHIBA FATIMA

Retraitée FNC

Phones 0662705488

Signature de  
l'adhérent

## Mail

## MEDECIN

Prénom du patient BENCHHIBA Fatima

Adhérent Conjoint Enfant 

Age 1959

Date 04 JAN 2023

## Nature de la maladie

arthrose jointe genou

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

## Nature des actes

## Nbre de Coefficient

## Montant détaillé des honoraires

ct

300

## PHARMACIE

Date 04-01-23

## Montant de la facture

PHARMACIE LES BUREAUX

Nouria BENKIRANE

Docteur en Pharmacie

159 Bd Bourgogne - Casablanca

Tél : 0522 58 03 18

Signature et  
cachet du  
Pharmacien

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date 04 JAN 2023

Désignation des  
Coefficients

## Montant détaillé des Honoraires

ZX36

900

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Date

## Nombr

## AM

## PC

## IM

## IV

Montant détaillé des  
Honoraires

--	--	--	--	--

ANISS OUAISSE  
CRTHOPEDIST  
TRAUMATOLOGIE  
159 Bd Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522 58 03 18ANISS OUAISSE  
CRTHOPEDIST  
TRAUMATOLOGIE  
159 Bd Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522 58 03 18ANISS OUAISSE  
CRTHOPEDIST  
TRAUMATOLOGIE  
159 Bd Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522 58 03 18

**DR. OUASSIF ANISS**

**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
OSTÉOPATHE  
EXPERT ASSERMENTÉ**

**أنيس**أني  
لمفاصللمفاصل، العمود الفقري  
قضائي

Lot.: 211801

Exp.: 11.2024

PPV: 136DH50

**ORDONNANCE**

4/1/2023

BENCHHIBA Fatima

FA-za 0522 58 03 18  
Lot Mandarina Sidi Madrou  
Docleu en Pharmacie  
Young BENKIRANE  
PHARMACIE LES BUREAUX

4260 x 2

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

14460

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

3200 x 2

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

13650

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

9460

- NEWFLEX pommade : x3 massages par jour.

20100

- DAFLON 1000 X 2 / Jour

9700

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

14460  
DULASTAN 500 mg/2 mg  
Boîte de 20 comprimés  
13650  
ALYSE 25 mg/2 mg  
Boîte de 20 gélules  
9460  
NEWFLEX pommade  
Boîte de 30 gélules  
20100  
DAFLON 1000 mg/2 mg  
Boîte de 20 comprimés  
9700  
VITEA D3 gouttes  
Boîte de 50 gouttes

INPE : 091116343



**Dr. ANISS OUASSIF**  
ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
159 Bd. Bourgogne - Casablanca  
Tél : 06 22 49 26 43

159, Boulevard Bourgogne, Résidence Shwan Rez-de-chaus

Téléphone : 05 22 49 26 43

<https://www.appsheet.com/start/ece4759d-3942-4c66-bf1f-144190351144> [www.drouassifaniss.com](http://www.drouassifaniss.com)

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

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

DULASTAN® 500 mg/2 mg  
Boîte de 20 comprimés

37,00

DULASTAN® 500 mg/2 mg  
Boîte de 20 comprimés

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

New Care AG, CH-4452 Ittingen, Switzerland  
EU Office: Schloss Beuggen 3  
79618 Rhein

**ISOPHARM**  
NEWFLEX  
WARM-UP  
94.80 dhs

Dr. OUASSIF ANISS

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE

TRAUMATOLOGUE

OSTÉOPATHE

EXPERT ASSERMENTÉ

الدكتور وصيف أنيس

طبيب أخصائي

جراحة العظام والمفاصل

طب تقويم العظام والمفاصل العمود الفقري

خبير قضائي

04 JAN 2023

Mme BENCHIBA fatima

- VJ
- Facteurs Risquant
- Anatomie
- Diagnoses

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beausejour  
Casablanca  
Tel : 06600.503.40 - 0622.39.32.84/83  
Fax : 0622.39.33.65

LABO BENJELLOUN  
Mme BENCHIBA FATIMA  
DDN 01-01-1952



Dr. ANISS OUASSIF  
ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
159 Bd. Bourgogne - 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



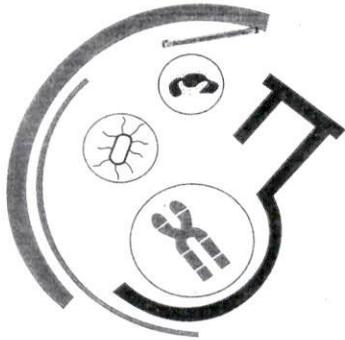
Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0100	Acide urique	B30	B	40.20 MAD
0235	PDF	B200	B	268.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0223	VS	B30	B	40.20 MAD
	Facteurs Rhumatoïdes (FR)	B50	B	67.00 MAD
<b>Total</b>				<b>480.60 MAD</b>

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.**

مختبر بjenjelloun للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 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

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

(Technique immunologique par Fluorescence)

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

1,05 g/L (0,70–1,10)

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

5,83 mmol/L (3,89–6,11)

### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

#### Acide Urique

52,0 mg/L (24,0–57,0)

(Technique colorimétrique enzymatique)

312,0  $\mu$ mol/L (144,0–342,0)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd-Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06004.503.49 - 0622.82.32.84/63  
Fax : 0622.89.33.66

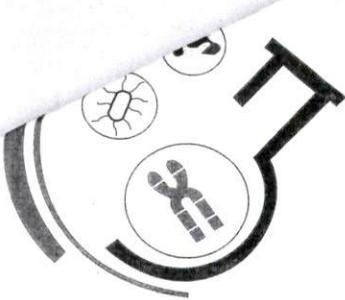
1/2

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)





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)

7 UI/mL (14)

**Facteurs Rhumatoïdes**

(Technique immunoturbidimétrique)

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, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour  
 Casablanca  
 Tel : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/85  
 Fax : 0622 39 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)