

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.

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

M22- 0009116

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8343 Société : RMY
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZAMANI Mohammed
Date de naissance : 15/2/65
Adresse : Ach Tuelle
Tél. 0661183641 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. Farid TADLAOUI
Médecine Générale
Nutrition - Diététique - Obésité
221, Bd Zerkouni - Casablanca
Tél. 0522 94 13 39 / 0661 32 99 66
Date de consultation : 27/02/23
Nom et prénom du malade : Zerkouni JS Age: 57
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection chronique
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) : 13 MAR 2023

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 27/12/23 | C | 1 | 2000 | |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | 30580 |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| | 27/12/23 | B430 | 601,20 DH |

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

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | |
|-----------------|---------------------------|---|-------------|-------------------------|-------------------------|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | |
| | O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | | DATE DE L'EXECUTION |
| | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر بنجلون للتحليلات 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 FARID TADLAOUI

Date de l'examen: 27-02-2023

M ZAMANI MOHAMED

Date de naissance: 01-01-1945

Dossier N°: 2302272023



BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

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

07-01-2023

Glycémie à jeûn (RC)

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

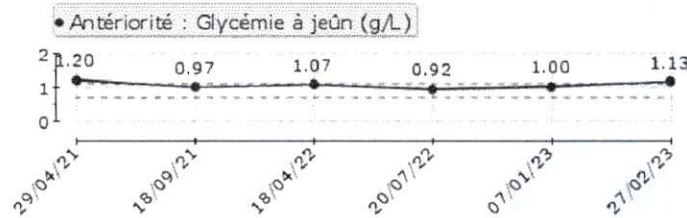
1,13 g/L

6,27 mmol/L

(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

1,00



Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique chromatographie haute pression – Biorad D10)

5,80 %

(4,00–6,00)

6,10

07-01-2023

Interprétation des résultats:

| % HbA1c | Contrôle du taux de Glucose |
|---------|--|
| 4 – 6 | Intervalle non-diabétique |
| 6.5 – 7 | Excellent équilibre glycémique |
| 8 – 9 | Assez bon équilibre glycémique |
| 9 – 10 | Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*) |
| > 10 | Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*) |

*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

Conclusion: Bilan glycémique sensiblement normal. La glycémie doit être contrôlée sur un nouveau prélèvement après avoir suivi une bonne hygiène alimentaire (2 à 3 semaines plutard).

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél: 0522 39 32 53/84 - 0622 39 32 84/53
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)



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

M ZAMANI MOHAMED

Date de naissance: 01-01-1945

Dossier N°: 2302272023



Dr. Najib BENJELLOUN

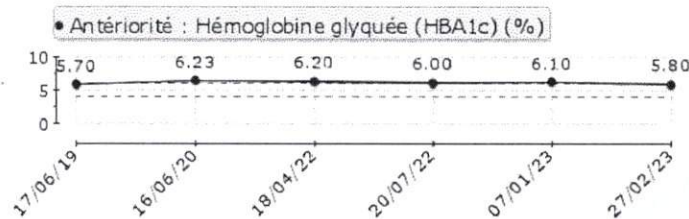
Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR FARID TADLAOUI

Date de l'examen: 27-02-2023



MARQUEURS TUMORAUX

Cobas E411(ROCHE) – Cobas C311(ROCHE)

07-01-2023

**Antigène Prostatique Spécifique
(PSA) (RC)**

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

6,880 ng/mL

(<4,400)

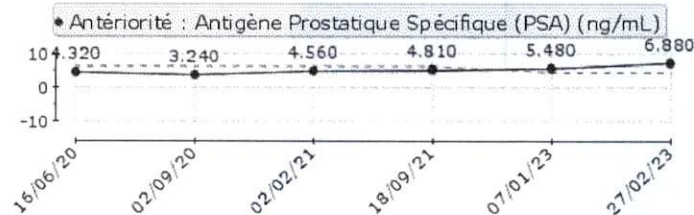
5,480

6.880 µg/L

(<4,400)

Conclusion: Il est conseillé d'effectuer le dosage du PSA libre pour étayer le diagnostic.

Dans le cadre du dépistage des affections prostatiques, il est conseillé de faire un dosage annuel du PSA total.



(RC) : Résultat contrôlé

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/83
Fax : 0622 89 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)

Docteur Farid TADLAOUI

Médecine Générale - Echographie

Nutrition - Diététique - Obésité

Diplômé de l'Université Pierre et Marie Curie Paris VI

الدكتور فريد التلاوي

الطب العام

السمعة الحمية نظام التغذية

74.80 x 3

Casablanca le :

27/02/23

81.40

Sepcen 80

Santaryen 80

152

T = 305,80



Pharmacie du CAF
Mme CHAOUI SAMIRA
1 Rue Al Qoutouani Beauséjour
Casablanca - Tél : 05 22 39 09 73

Dr. Farid TADLAOUI

Médecine Générale

Nutrition - Diététique - Obésité

221, Bd Zerktouni - Casablanca

Tél: 0522 94 13 39 / 0661 32 99 66

221 شارع الزرقتوني - الهاتف : 05 22 94 13 39 - الهاتف المحمول : 06 61 32 99 66

221 BOULEVARD ZERKTOUNI - CASABLANCA - Tél : 05 22 94 13 39 - GSM : 06 61 32 99 66

Docteur Farid TADLAOUI

Médecine Générale - Echographie

Nutrition - Diététique - Obésité

Diplômé de l'Université Pierre et Marie Curie Paris VI

الدكتور فريد التادلاوي

الطب العام

السمنة الحمية نظام التغذية

Casablanca le :

24/02/23

ISA
Glycémie
HbA1c

Dr. Farid TADLAOUI
Médecine Générale
Nutrition - Diététique - Obésité
221, Bd Zerktouni - Casablanca
Tél: 0522 94 13 39 / 0661 32 99 66

مختبر بنجلون التحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél: 06000 503.40 - 0522.39.32.84/62
Fax: 06000 503.40

221 شارع الزرقطوني - الهاتف : 05 22 94 13 39 - الهاتف المحمول : 06 61 32 99 66

221 BOULEVARD ZERKTOUNI - CASABLANCA - Tél : 05 22 94 13 39 - GSM : 06 61 32 99 66

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° : 2302272023

ORGANISME: RAM MUPRAS

M MOHAMED ZAMANI

Date: 27-02-2023



| Récapitulatif des analyses | | | | |
|----------------------------|---|------|-----|------------|
| CN | Analyse | Clé | Clé | Total |
| PS | Prélèvement Sanguin | E25 | E | 25.00 MAD |
| 0118 | Glycémie | B30 | B | 40.20 MAD |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B | 134.00 MAD |
| 0361 | Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA | B300 | B | 402.00 MAD |
| Total | | | | 601.20 MAD |

Total des B: 430

Montant total de la facture: 601.2 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **six cent un dirhams vingt centimes.**

مستشفى بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109 Bd. Omar Al Khayam Beausejour
Casablanca
Tel : 06000 503 40 - 0522 39 32 84/53
Fax : 0522 39 33 65

Gentamycine[®] 80 mg

Gentamicine

Llorente

6 ampoules injectables de 2 ml

LOT 212

EXP 08/24

PPV 81DH40



Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda

Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)

Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia - Maroc

Handwritten blue ink markings, including numbers like 50/10, 50/3, and 50/5, and several small blue triangles.

6 118000 070436

6 ampoules injectables de 2 ml

Gentamycine[®] 80 mg
Llorente

6 قنبولات للحقن من فئة 2 مل

تحسين للملح

جانتاميسين

جانتاميسين

08

سيتيسين[®] 500 مغ

سير وفلو كسا سين

علبة من 10 أقراص مطبسة
عن طريق الفم

SEPCEN[®] 500 mg
ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



6 118000 230182



يجب احترام الجرعات الموصوفة



IBERMA

LUT : 03822041
PER : 11/202E
PPV : 74.50 DH

سيتيسين[®] 500 مغ

سير وفلو كسا سين

علبة من 10 أقراص مطبسة
عن طريق الفم

SEPCEN[®] 500 mg
ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



يجب احترام الجرعات الموصوفة

IBERMA



LUT : 03822041
PER : 11/202E
PPV : 74.50 DH

سيتيسين[®] 500 مغ

سير وفلو كسا سين

علبة من 10 أقراص مطبسة
عن طريق الفم

SEPCEN[®] 500 mg
ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



6 118000,230182



يجب احترام الجرعات الموصوفة



BERMA

LUT : 03822041
PER : 11/2025
PPV : 74.50 DH