

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- 0052375

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 652 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 160964
 Nom & Prénom : KAMLI Mehamed
 Date de naissance :
 Adresse : N°168 Rue Nassim 2 Cité Hassan Ben Slimane
 MAROC
 Tél. : 0523291244 Total des frais engagés : 380,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/03/23
 Nom et prénom du malade : BAKRABANILDA Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée
 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 : Casablanca Le : / /
 Signature de l'adhérent(e) : Kuf

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
22/03/23		Bilan		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BENSLIMANE D'ANALYSES MEDICALES Dr. ANNAB Youssef Spécialiste en Biologie Médicale 19, Av. Hassan II 1er Etage - Benslimane Tél / Fax : 05 23 29 14 05	22/03/23	2-280-380	2172.06363.036

AUXILIAIRES MEDICAUX

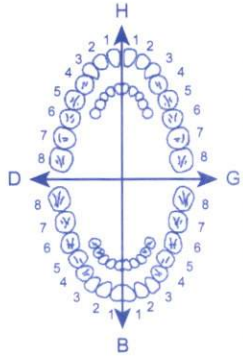
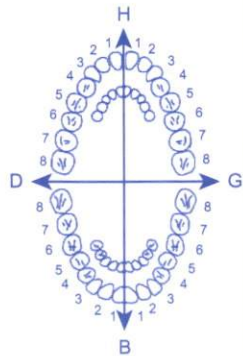
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			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



مختبر بنسليمان للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BENSLIMANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr ANNAB Youssef
Spécialiste en Biologie Médicale

الدكتور عناب يوسف
إختصاصي في التحليلات الطبية

Bactériologie - Virologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie



063063036

IF: 14401175 -- ICE: 002024692000091 -- INPE: 063063036

BENSLIMANE le: 23/03/2023

FACTURE N° 3891/2023

Médecin

Docteur GHAZALI BOUCHRA

Nom du patient

MME BACHRA MALIKA

Examens

- NFS- CRP- TR

Cotation

B 280

Montant

380,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: TROIS CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS

LABORATOIRE BENSLIMANE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr ANNAB Youssef
Spécialiste en Biologie Médicale
79, Av. Hassan II 1er Etage - Benslimane -
Tél / Fax : 05 23 29 14 05

DR. BOUCHRA GHAZALI

**Hépto-Gastro-Enterologue et
Proctologue**



الدكتورة بشرى غزالي

**اختصاصية في أمراض الجهاز
الهضمي والكبد**

- Ex médecin interne Ibn Sina Rabat
- Endoscopie digestive diagnostique et Interventionnelle
(fibroscopie digestive haute.coloscopie)
- Échographie

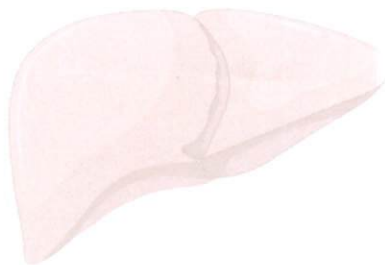
- طبيبة مقيمة سابقا بمستشفى ابن سينا الرباط
- أخصائية أمراض الجهاز الهضمي و الكبد
- و الشرح و المخرج و البواسر
- الفحص بالصدى الصوتي و المنظار الداخلي

Ordonnance

Bechra Nabilas

Benslimane, le

22/03/23



NFS

CR2

60 T - G2T

LABORATOIRE BENSLIMANE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. ANNAB Youssef
Spécialiste en Biologie Médicale
9, Av. Hassan II 1er Etage - Benslimane -
Tél: Fax - 05 23 29 14 05

Dr. GHAZALI Bouchra
Hépto Gastro Entérologie
Av. Hassan II 63, 1er étage
Benslimane
Tél: 05 23 29 20 84

Signature

05 23 29 20 84



زاوية شارع الحسن الثاني و زنقة الزيايدة، الطابق الأول - ابن سليمان





مختبر بنسليمان للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BENSLIMANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. ANNAB Youssef
Spécialiste en Biologie Médicale

الدكتور عنب يوسف
إختصاصي في التحليلات الطبية

Bactériologie - Virologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvement du : 23/03/2023 à 11:41

Résultats édités le: 23/03/2023



MME BACHRA MALIKA

Dossier N° 23C717

Prescripteur: Docteur GHAZALI BOUCHRA

Page: 1/2

HEMOGRAMME

(Sur Automate Sysmex XT-4000i)

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	6 760	/mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES..... (*)	3,60	M/mm ³	4,00 à 5,20
HEMOGLOBINE..... (*)	10,6	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE..... (*)	31,8	%	36,0 à 47,0
VGM.....	88,3	μ ³	80,0 à 95,0
TCMH.....	29,4	pg	27 à 33
CCMH.....	33,3	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	195	10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	73,7	%	
Soit	4 982	/mm ³	1 800 à 7 700
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	0,1	%	
Soit	7	/mm ³	0 à 400
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0	%	
Soit	0	/mm ³	0 à 500
LYMPHOCYTES.....	13,6	%	
Soit (*)	919	/mm ³	1 000 à 4 000
MONOCYTES.....	12,6	%	
Soit (*)	852	/mm ³	100 à 800
Total Formule leucocytaire.....	100		

LABORATOIRE BENSLIMANE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. ANNAB Youssef
Spécialiste en Biologie Médicale
9, Av. Hassan II 1er Etage - Benslimane
Tél : 05 23 29 14 05

79, شارع الحسن الثاني الطابق الأول (بجانب مكتبة الكوثر) - بنسليمان

79, Av. Hassan II 1er Etage - Benslimane - Tél.: 05 23 29 14 05 - Email : labo.benslimane@gmail.com



مختبر بنسليمان للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BENSLIMANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr . ANNAB Youssef
Spécialiste en Biologie Médicale

الدكتور عناب يوسف
إختصاصي في التحاليل الطبية

Bactériologie - Virologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvement du : 23/03/2023 à 11:41

Résultats édités le: 23/03/2023



MME BACHRA MALIKA

Dossier N° 23C717

Prescripteur: Docteur GHAZALI BOUCHRA

Page: 2/2

BIOCHIMIE SANG

C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....	162,33	mg/l	(*)	Inf ou égal à 5,00 mg/l
(Turbidimétrie)				
TRANSAMINASES GOT.....	86,32	U/l	(*)	Inf à 37 U/l
(Cinétique enzymatique à 37°)				
TRANSAMINASES GPT.....	89,42	U/l	(*)	Inf à 41,00 U/l
(Cinétique enzymatique à 37°)				

Total de pages: 2

LABORATOIRE BENSLIMANE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. ANNAB Youssef
Spécialiste en Biologie Médicale
79, Av. Hassan II 1er Etage - Benslimane -
Tél / Fax : 05 23 29 14 05