

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0052376

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 652 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KAMLI Mohamed
Date de naissance :
Adresse : N°168 Rue Nam m-e c-b Hassan-Ben Slimane
MAROC
Tél : 0523 29 12 44 Total des frais engagés : 1900 + 13830 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 24/03/23
Nom et prénom du malade : BACHRA NARIKA Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection digestive
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 : 17/05/2023

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
24/03/23		3.6		DR GHAFER BENSLIMANE N° 364 20 84 Tel: 05 23 29 36 57

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CHIFAE Dr KHALED Awatef Hay Lalla Maryam II, Bld B. N° 135 INPE : 0620 9179 0523 29 36 57	24/03/23	138,30 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES MEDICALES Dr. ANNAB YOUSSEF Spécialiste en Biologie Médicale 19, Av. Hassan II 1er Etage - Benslimane Tél / Fax : 05 23 29 14 05	24/03/23	1650 - 1900 n 163063036	

AUXILIAIRES MEDICAUX

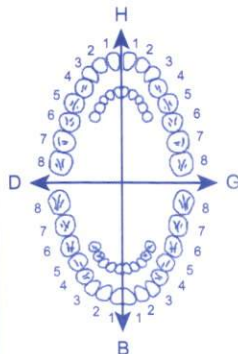
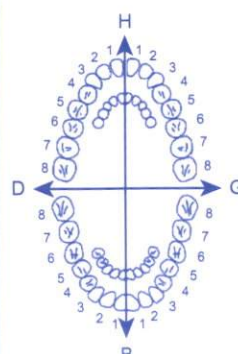
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 <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												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 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 عتاب يوسف
إختصاصي في التحليلات الطبية

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

Prélèvement du : 24/03/2023 à 12:32

Résultats édités le: 24/03/2023



MME BACHRA MALIKA

Dossier N° 23C717

Prescripteur: Docteur GHAZALI BOUCHRA

Page: 1/2

BIOCHIMIE SANG

C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....: 131,63 mg/l (*) Inf ou égal à 5,00 mg/l
(Turbidimétrie)

Antécédent du 23/03/23 - 11:41 : 162,33 mg/l

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 5,80 %
(Chromatographie)

4,00 à 6,50 %

RAPPORT D'ANALYSE*

LABO BENSLIMANE

2023/03/24 13:03

VO1.20

TOSCH

NO: 0018 IB 0002 - 08

ID: 20230324053

CA (N) = 1.1885X + 0.4140

GLYCEMIE A JEUN.....: 1,41 g/l (*)
(Colorimétrie enzymatique) 7,84 mmol/l

GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE: GGT....: 28,61 U/l
(Cinétique enzymatique à 37°)

PHOSPHATASES ALCALINES.....: 111,21 U/l (*)
(Cinétique enzymatique à 37°)

NO	%	TEMPS	AIRE
0	0.0	0.00	0.00
A14	0.5	0.24	12.64
A13	0.7	0.31	15.95
=	0.3	0.46	6.83
A101	2.4	0.55	55.44
S10	5.8	0.69	105.97
A1	91.5	1.03	2124.14
AIRE TOTALE			2320.95

SEROLOGIE

ANTIGENE HBs.....: NEGATIF (Ratio: 0,30)
(Chimiluminescence COBAS E411)

V. Usuelles :

- * Négatif : Ratio < 0,90
- * Douteux : Ratio entre 0,90 à 1,0
- * Positif : Ratio > 1,0

ANTICORPS ANTI-HBc TOTAUX.....: NEGATIF (Indice : 1,69)

Présence d'anticorps anti-HBc : Indice < 1

Résultat équivoque : Indice entre 1 - 1.4

Absence d'anticorps anti-HBc : Indice > 1.4



LABORATOIRE BENSLIMANE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. ANNAB Youssef
Spécialiste en Biologie Médicale
12, Av. Hassan II 1er Etage - Benslimane -
Tél / Fax : 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 للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BENSLIMANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. ANNAB Youssef
Spécialiste en Biologie Médicale

الدكتور عتاب يوسف
إختصاصي في التحليلات الطبية

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

Prélèvement du : 24/03/2023 à 12:32

Résultats édités le: 24/03/2023



MME BACHRA MALIKA

Dossier N° 23C717

Prescripteur: Docteur GHAZALI BOUCHRA

Page: 2/2

ANTICORPS ANTI-HBs.....: 7

mUI/ml

Immunité protectrice : > 10 mUI/ml

ANTICORPS ANTI VIRUS DE L'HEPATITE C

Résultat : **NEGATIF** (Ratio: 0,07)

(Chimiluminescence COBAS E411)

V. Usuelles :

- * Négatif : Ratio < 0,90
- * Douteux : Ratio entre 0,90 à 1,0
- * Positif : Ratio > 1,0

NB : Toute sérologie de l'hépatite C positive doit être confirmée par une recherche quantitative d'ARN par PCR

MARQUEURS PROTEIQUES

PROCALCITONINE.....: < 0,05 ng/ml

Interprétation :

- < 0,5 ng/ml représentent un faible risque de sepsis sévère ou de choc septique
- > 2 ng/ml représentent un risque élevé de sepsis ou de choc septique

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



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: 24/03/2023

FACTURE N° 5717/2023

Médecin

Docteur GHAZALI BOUCHRA

Nom du patient

MME BACHRA MALIKA

Examens

- GGT- PAL- PCT- AgHBs- AcAHBs- AcAHBc- AcAVHC- CRP- HBA1C- GLY

Cotation

B 1650

Montant

1 900,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: MILLE NEUF CENT 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 الشرج و المخرج و البواسر
- الفحص بالصدى الصوتي و المنظار الداخلي

Ordonnance

Bouchra Ghazali

Benslimane, le

24/03/23

138, 30

1) Augmentin 1000 mg

2 cp x 2 j.

2) A DOTTIUA

1 prael

T = 138, 30 DH

PPV: 138, 30 DH
LOT: 650246
PER: 06/24

Pharmacie CHIFAL
Dr KHALED Awatef
Hay Lalla Maryam II, Bloc B, N°135
INPE : 0620 9179
0523 29 38 57

Signature

DR. BOUCHRA GHAZALI

Hépto-Gastro-Enterologue et
Proctologue

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



الدكتورة بشرى غزالي

اختصاصية في أمراض الجهاز
الهضمي والكبد

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

Ordonnance

Bouchra Nalits

Benstimane, le

24/08/23

Mgent.

GGT - 8AL

Procalatome

AgHbs - Achbs, Achbc.

Achbc.

CRE

HbA1c-GA7

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

Signature

