

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LE 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'Unité  
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**  
**M23-013971**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 118 69 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ZAKI KARINA 164107  
 Date de naissance : 17/09/1977  
 Adresse : 12 rue de l'Union (APPT 4) étage 1 Belvédère Casablanca  
 Tél. : 0626104669 Total des frais engagés : 4978,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 26/03/2019  
 Nom et prénom du malade : ZAKI KARINA 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



# 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
26/05/23	100		380	Dr. H. BENCHIKHI Dermatologie - Vénérologie Angle Bd: 2 Mars et Rue Amsterdam Casablanca - Tél: +212 05 22 85 00 00

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Dr. BENCHIKHI H  
Montant de la Facture  
INPE : 091028167  
80,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

29/05/23 1130 B 598 Dr. S

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

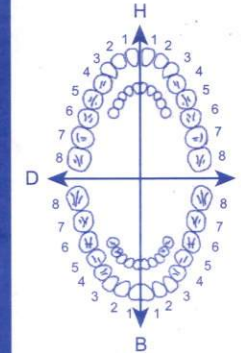
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement complexe ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

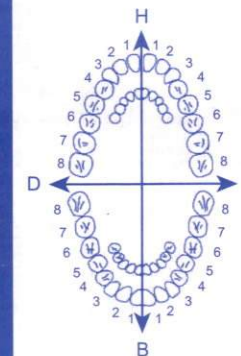
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# 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

Pr. H. BENCHIKHI

Dermatologie - Vénérologie

Ex Chef de service au CHU Ibn Rochd

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

أستاذة حكيمة بنشيكحي

الأمراض الجلدية و التناسلية

رئيسة سابقة لقسم أمراض الجلد بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

استاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 26.05.2023

Mme ZAKI Karima

80,10

XYZALL 5mg cp pellic : B/28



Un demi cp par jour pendant un mois; le soir

Pr. H. BENCHIKHI  
Dermatologie - Vénérologie  
Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam  
Casablanca - Tél. : +212 05 22 85 00 00

PHARMACIE FARIDA  
Farida HAMAMOUCH  
Pharmacienne Biologiste  
79, Bd. Ibn Tachine - Casablanca  
Tél. : 30.01.69 - Fax : 30.07.66

### Spécialités

Dermato-Allergologie  
Maladies Vénériennes  
Dermatologie esthétique  
Laser cutané

### Cabinet privé

Résidence Amsterdam  
Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam  
Casablanca (au-dessus de Mc Donald's)  
☎ 05 22 85 00 00 / 05 22 80 02 02  
I.C.E.: 001809642000021 - INPE : 091028167



Pr. H. BENCHIKHI

Dermatologie - Vénérologie

Ex Chef de service au CHU Ibn Rochd

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

أستاذة حكيمة بنشيكحي

الأمراض الجلدية و التناسلية

رئيسة سابقة لقسم أمراض الجلد بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le ..... 20 Mai 2023

Mme ZAKI Karima

- NFS-Plaquettes
- Ferritinémie
- Transaminases

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. SAJJAD J. J. J.  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tel/Fax : 05 22 22 41 52  
INPE : 09 30 00 594

Pr. H. BENCHIKHI  
Dermatologie - Vénérologie  
Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam  
Casablanca - Tél.: 05 22 85 00 00

### Spécialités

Dermato-Allergologie  
Maladies Vénériennes  
Dermatologie esthétique  
Laser cutané

### Cabinet privé

Résidence Amsterdam  
Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam  
Casablanca (au-dessus de Mc Donald's)  
☎ 05 22 85 00 00 / 05 22 80 02 02

I.C.E.: 001809642000021 - INPE : 091028167

hb.benchikhi@gmail.com

# LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Fahd SAYEH

N° 196; Mers sultan Appt 32 5ème étage Tel :05 22 22 41 52

Mail : labo.merssultan@gmail.com

N° facture : 23-18677

## Facture

Date de prélèvement 29/05/2023

Mme ZAKI Karima

Casablanca, le 29/05/2023

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80
GOT	Transaminase - SGOT	50
GPT	Transaminase - SGPT	50
FERRI	Ferritinémie	250


Total B 430

Total en dirhams 598

estée la présente facture à la somme de : Cinq Cent Quatre-Vingt-Dix-Huit Dirhams

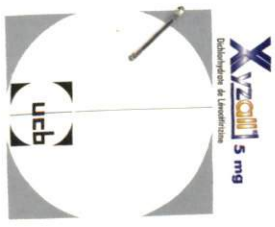
LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52  
INPE : 093000594





6 118000 021599

**Xyzall 5 mg**  
Boîte de 28 comprimés pelliculés  
sans N° 2030000214000000



**Xyzall 5 mg**  
Dichlorhydrate de Lévocétirizine

LOT221829 2

EXP 05 2026

PPV 80 10

**Xyzall 5 mg**  
Dichlorhydrate de Lévocétirizine  
28 comprimés pelliculés



**Dr. Fahd SAYEH**  
Pharmacien Biologiste

# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE MERS SULTAN

### D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du: 29/05/2023 8:16  
Dossier N° : 230529-553

**230529-553**



**23-001746**

Mme ZAKI Karima

Prescripteur:

Page : 1 / 1

#### HEMATOLOGIE

##### NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Globules rouges .....	<b>4,13</b>	M/mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,4 )	3,84 (23/01/23)
Hémoglobine .....	<b>11,1 *</b>	g/dL	( 11,5 - 15,5 )	10,6 (23/01/23)
Hématocrite .....	<b>33,8 *</b>	%	( 35 - 47 )	31,7 (23/01/23)
VGM .....	<b>82</b>	fL	( 75 - 95 )	83 (23/01/23)
TCMH .....	<b>27</b>	pg	( 27 - 32 )	28 (23/01/23)
CCMH .....	<b>33</b>	%	( 30 - 36 )	33 (23/01/23)
Globules blancs .....	<b>8 060</b>	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	8330 (23/01/23)

##### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	<b>68,5 %</b> Soit 5521/mm <sup>3</sup>	( 50 - 75 ) ( 2000 - 7500 )	70,7 (23/01/23)
Lymphocytes	<b>22,5 % *</b> Soit 1814	( 25 - 35 ) ( 1500 - 4000 )	20,6 (23/01/23)
Monocytes	<b>6,0 %</b> Soit 484/mm <sup>3</sup>	( 2 - 8 ) ( 100 - 800 )	5,9 (23/01/23)
Polynucléaires Eosinophiles	<b>2,5 %</b> Soit 201,50/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 4 ) ( Inférieur à 400 )	2,6 (23/01/23)
Polynucléaires Basophiles	<b>0,5 %</b> Soit 40,30/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 1 ) ( Inférieur à 100 )	0,2 (23/01/23)
Plaquettes .....	<b>236 000</b>	/mm <sup>3</sup> ( 140000 - 500000 )	282 000 (23/01/23)

#### BIOCHIMIE

Transaminase - SGOT .....	<b>17,24</b>	UI/L	( Inférieur à 31 )	13,10 (23/01/23)
Transaminase - SGPT .....	<b>22,31</b>	UI/L	( Inférieur à 31 )	13,80 (23/01/23)

#### HORMONOLOGIE

Ferritinémie .....	<b>24,81</b>	ng/mL	( 12 - 135 )	21,62 (23/01/23)
--------------------	--------------	-------	--------------	------------------

(Technique : Chimiluminescence CI 900i)

LABORATOIRE MERS SULTAN  
Dr. SAYEH Fahd  
196, Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52  
IMDE : 093000594