

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M23- 020390

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2048 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Mr BENCHERIF Sidi Said  
 Date de naissance : 01-02-1952  
 Adresse :  
 Tél. 0661453762 Total des frais engagés : # 1852,80 # Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Zhour MCHICHI  
 Angiologue - Phlébologue  
 3, Rue Calavo, Rés. Al Karam II  
 Qt. des Hôpitaux - Casablanca  
 Tél. 0522 27 47 46  
 Date de consultation : 17/12/2023  
 Nom et prénom du malade : BENCHERIF Sidi Said Age: 71 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection vasculaire  
 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 : 11/02/2023  
 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
	G		300 D <sup>H</sup>	
	Contrôle		Contrôle	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

11/12/23

28,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

11/12/23

B 590

815,60

20/12/23

B 510

708,40

# 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 :

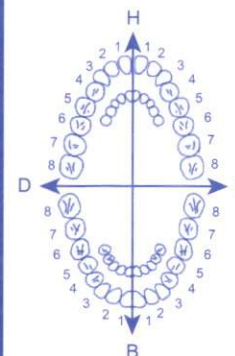
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

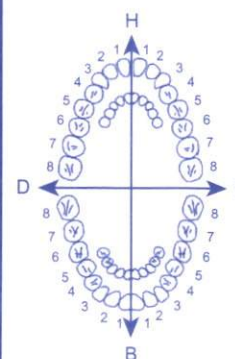
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

# Dr Zhou MCHICHI

Angiologue - Phlébologue

Consultations et

Explorations vasculaires

Traitement des varices

Sclérothérapie - Laser Vasculaire



## الدكتورة زهور مشيشي

فحص وتشخيص

أمراض الشرايين والأوردة

علاج الدوالي

الليزر

Casablanca, le .....

**Le 11/12/2023**

**Mr SIDI SAID BENCHERIF**

**RELAXOL 500 / 2 MG / MG**

1 - - 1 / jr après repas x 5 jour(s)

**VASELINE OFFICINALE**

- - 1 / jr

**VITANÉVRIL FORT**

1 - 1 - 1 / jr après repas x 1 mois



Pharmacie LILAS M  
Mme. SEKKAT Laila  
4 bis, Rue Fezour / Bd. Abdelmoumen  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél/Fax : 05 22 27 47 45

Dr. Zhou MCHICHI  
Angiologue - Phlébologue  
3, Rue Calavo, Rés. Al Karam II  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 47 45

[www.phlebo-angio-varices.ma](http://www.phlebo-angio-varices.ma)

3, شارع عدي الحراكي (كالفون سابقا) إقامة الكرم II، الطابق الأول رقم 10، حي المستشفيات - 20360 الدار البيضاء  
3, Rue Adi Al Haraki (ex. Calavon) Résidence Al Karam II, 1<sup>er</sup> étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca

المستعجلات: 06 41 99 94 82 - Urgence : الهاتف: 05 22 27 47 45 - Tél.: drmmchichi@gmail.com

# فيتانقريل قوي

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

سنتمديك



## Composition:

Benfotiamine ..... 100 mg

Excipients q.s.p. .... 1 comprimé pelliculé

Excipients à effet notoire :

lactose, saccharose

lire attentivement la notice avant utilisation

ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° 90/16 DMP/21/NRQ

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

PPV

LOT

PER

## Dr Zhou MCHICHI

Angiologue - Phlébologue  
Consultations et  
Explorations vasculaires  
Traitement des varices  
Sclérothérapie - Laser Vasculaire



## الدكتورة زهور مشيشي

فحص وتشخيص  
أمراض الشرايين والأوردة  
علاج الدوالي  
الليزر

Casablanca, le .....

**Le 19/12/2023**

**Mr SIDI SAID BENCHERIF**

☒ Ferritinémie

☒ RECHERCHE DU SANG DANS  
LES SELLES

المستشفيات - حي  
DES HOPITAUX \* CBH  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74

Dr. Zhou MCHICHI  
Angiologue - Phlébologue  
3, Rue du Colonel Gros, Al Karam II  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 05 22 27 47 45

[www.phlebo-angio-varices.ma](http://www.phlebo-angio-varices.ma)

3, شارع عدي الحراكي (كالفون سابقا) إقامة الكرم II, الطابق الأول رقم 10, حي المستشفيات - 20360 الدار البيضاء  
3, Rue Adi Al Haraki (ex. Calavon) Résidence Al Karam II, 1<sup>er</sup> étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca

Tél.: 05 22 27 47 45 - الهاتف: Urgence : 06 41 99 94 82 - المستعجلات: ✉ drmchichi@gmail.com



# Dr Zhour MCHICHI

Angiologue - Phlébologue

Consultations et

Explorations vasculaires

Traitement des varices

Sclérothérapie - Laser Vasculaire



## الدكتورة زهور مشيشي

فحص وتشخيص

أمراض الشرايين والأوردة

علاج الدوالي

الليزر

Casablanca, le .....

Le 11/12/2023

### Mr SIDI SAID BENCHERIF

☒ Acide urique

☒ DOSAGE DE LA VIT D

☒ NFS + plaquettes

☒ ~~Urée plasmatique~~

☒ VS

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
DES HOPITAUX « CBH »  
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 61 74

[www.phlebo-angio-varices.ma](http://www.phlebo-angio-varices.ma)

3, شارع عدي الحراكي (كالفون سابقا) إقامة الكرم II, الطابق الأول رقم 10, حي المستشفيات - 20360 الدار البيضاء  
3, Rue Adi Al Haraki (ex. Calavon) Résidence Al Karam II, 1<sup>er</sup> étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca

Tél.: 05 22 27 47 45 - الهاتف: Urgence : 06 41 99 94 82 - المستعجلات: drmchichi@gmail.com

**LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH**  
**3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca**

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437

I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 70

Code INPE: 093062362



**FACTURE No : 201743**

Casablanca, le : 11/12/2023

Analyses effectuées le .. : 11/12/23 à 10h48  
Sur prescription du ..... : Dr MCHICHI Zhour

Identité Patient ..... : **Mr. BENCHERIF Sidi Saïd**  
Code Patient ..... : **52198**

**BILAN :**

1 NFP NUMERATION FORMULE PLAQUETTES	B 80
2 VS VITESSE DE SEDIMENTATION	B 30
3 ACUR ACIDE URIQUE	B 30
4 VITD VITAMINE D (25 OH VIT D3)	B 450

**TOTAL B : 590**

**TOTAL HN : 0**  
**0**

**MONTANT : 815,60 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : 815,60 DH**

**Dr. M. BENKIRAN**  
Pharmacien Biologiste  
Centre de biologie des hôpitaux casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

**DES HÔPITAUX CBH**  
3, Rue du Colonel Gros, Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 06 62 38 03 39

**LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH**  
**3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca**

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66,74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437

I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 70

Code INPE: 093062362



**FACTURE No : 202059**

Casablanca, le : 20/12/2023

Analyses effectuées le .. : 20/12/23 à 09h53

Sur prescription du ..... : Dr MCHICHI Zhour

Identité Patient ..... : Mr. BENCHERIF Sidi Saïd

Code Patient ..... : 52198

**BILAN :**

1 FERR FERRITINE	B 250
2 IFOB DOSAGE IMMUNO DE SANG OCCULTE SELLES	B 260

TOTAL B : 510

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 708,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 708,40 DH

**LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH**  
3, Rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca  
Tél: 05.22.20.35.35 / 05.22.27.66.74  
Fax: 05.22.20.35.15  
CNSS: 8036726  
Code INPE: 093062362  
N° ICE: 0017 10887 0000 70



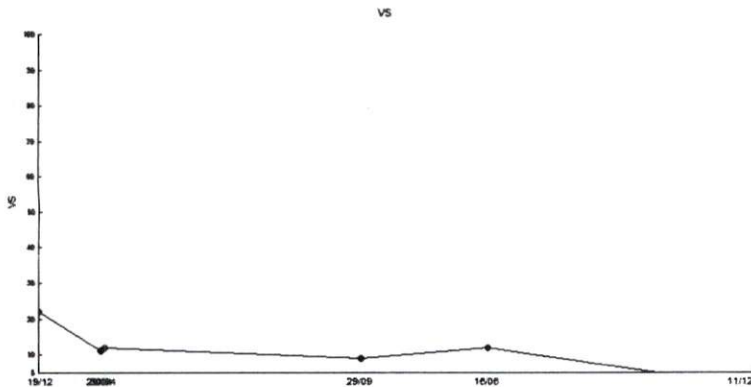
EXAMEN du : 11/12/23 à 10h48  
Edité le : 11/12/23 à 12h13  
Mr. BENCHERIF Sidi Saïd  
Patient 52198 Né(e) le 01/02/1952  
Dr. MCHICHI Zhour

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 3

**VS : VITESSE DE SEDIMENTATION**  
(Technique sur VES STATIC de ALL DIAG)

VS 1° HEURE ..... 1 (N : < 36) 16/06/22 : 12



## BIOCHIMIE

NORMES

ANTECEDENTS

ACIDE URIQUE ..... 48 mg/L (N : 34 à 70)  
288  $\mu$ mol/L  
(Enzymologie avec uricase sur COBAS 6000 - ROCHE)

16/09/23 : 47

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

مركز المستشفيات للتحليلات الطبية  
Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous  
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 11/12/23 à 10h48  
Edité le : 11/12/23 à 12h13  
Mr. BENCHERIF Sidi Saïd  
Patient 52198 Né(e) le 01/02/1952  
Dr. MCHICHI Zhour

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 3

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XN 1000)

		NORMES	ANTECEDENTS
<b>HEMATIES</b> .....	4,58	M/mm <sup>3</sup> (4.2 à 5.7)	16/09/23 : 4.64
<b>Hémoglobine</b> .....	13,5	g/dL (14.0 à 17.0)	16/09/23 : 13.5
<b>Hématocrite</b> .....	39,6 %	(40 à 52)	16/09/23 : 39.9
V.G.M.....	86,5	fL (80 à 95)	16/09/23 : 86.0
T.G.M.H.....	29,5	pg (28 à 32)	16/09/23 : 29.1
C.G.M.H.....	34,1	% (30 à 35)	16/09/23 : 33.8
<b>LEUCOCYTES</b> .....	6 140	/mm <sup>3</sup> (4000 à 10000)	16/09/23 : 5080
Polynucléaires neutrophiles..	63,0	% (40 à 75)	16/09/23 : 60.2
soit...	3 868	/mm <sup>3</sup> (2000 à 7500)	
Lymphocytes.....	25,1	% (20 à 45)	16/09/23 : 25.6
soit...	1 541	/mm <sup>3</sup> (1500 à 4000)	
Monocytes.....	7,0	% (2 à 8)	16/09/23 : 7.5
soit...	430	/mm <sup>3</sup> (200 à 800)	
Polynucléaires éosinophiles..	4,1	% (1 à 4)	16/09/23 : 5.7
soit...	252	/mm <sup>3</sup> (100 à 600)	
Polynucléaires basophiles....	0,8	% (0 à 1)	16/09/23 : 1.0
soit...	49	/mm <sup>3</sup> (0 à 150)	
<b>PLAQUETTES</b> .....	207	Mille/mm <sup>3</sup> (150 à 450)	16/09/23 : 185
Volume Plaquettaire Moyen ...	10,9	fL (N : 7.2 à 11.1)	16/09/23 : 10.6

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr Site web : www.cbh.ma

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P

stationnement  
assuré

مركز المستشفيات للتحاليل الطبية  
Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous  
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 11/12/23 à 10h48

Edité le : 11/12/23 à 12h13

Mr. BENCHERIF Sidi Saïd

Patient 52198 Né(e) le 01/02/1952

Dr. MCHICHI Zhour

Prélevé par le Laboratoire  
11/12/23

Page : 3 / 3

VITAMINOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

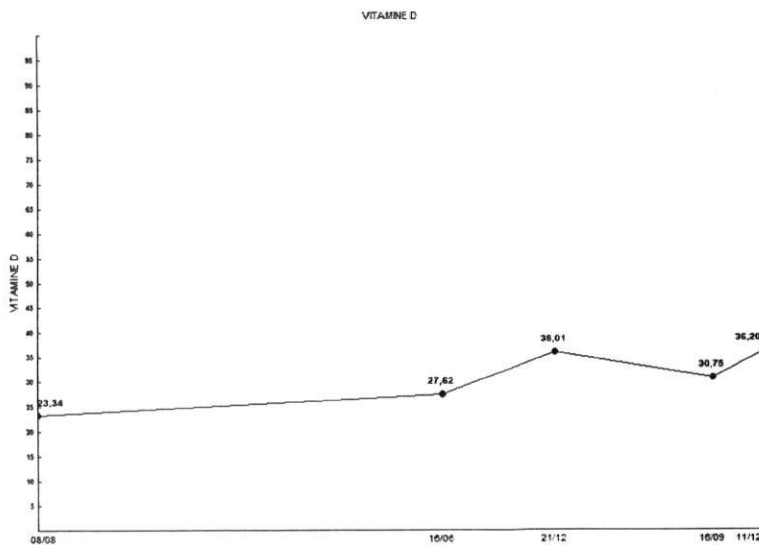
DOSAGE DE LA VITAMINE D

(Technique Immunoenzymatique sur ACCESS Beckman Coulter)

VITAMINE D ..... 36,20 ng/mL (N : 30 à 80) 16/09/23 : 30.75

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants :

<	à	5 ng/mL	: déficit profond
5	à	10 ng/mL	: déficit modéré
10	à	30 ng/mL	: niveau insuffisant
30	à	80 ng/mL	: niveau suffisant
>	à	100 ng/mL	: toxicité



Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail: cbhmaroc@yahoo.fr Site web: www.cbh.ma

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P

ationnement  
assuré



مركز المستشفيات للتحليلات الطبية  
Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 20/12/23 à 09h53

Edité le : 20/12/23 à 12h58

Mr. BENCHERIF Sidi Saïd

Patient 52198 Né(e) le 01/02/1952

Dr. MCHICHI Zhour

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 1

**BIOCHIMIE**

NORMES

ANTECEDENTS

**FERRITINE** ..... 89,00 ng/ml (N : 30 à 400)  
(Technique Electrochimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

16/09/23 : 52.51

**BACTERIOLOGIE**

NORMES

ANTECEDENTS

**DOSAGE IMMUNOLOGIQUE DE SANG OCCULTE DANS LES SELLES (iFOBT) N°1**  
(Technique Immunoturbidimétrique sur QuickRead go iFOBT  
de ORION Diagnostica)

Date de réception : 20/12/2023

Dosage iFOBT N°1 ... < 10,00 µg Hb/g de selles (N : < 15 µg Hb/g de selles)

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN  
Pharmacien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65



stationnement  
assuré

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS, Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

Email: cbhmaroc@vuboo.fr Site web: www.cbh.ma