

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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'Hayat
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

W21-839946

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0888 Société : NAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bennis Sofie

Date de naissance : 16/05/1967

Adresse : Résidence 6 Tache de l'oeil

Tél : 06 62 88 66 86 Total des frais engagés : 2415,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENNIS Rachid
Anesthésiste - Réanimateur
43 Bd. Rachidi - Casablanca

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Bennis Sofie Age : 36

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Infection Bronchique

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.

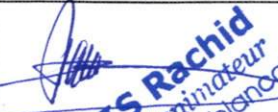
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 07/07/2023


Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHÉRENT

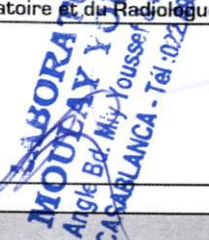
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02.02.24	C2			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/02/2024	318,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/02/24	3800	1297,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

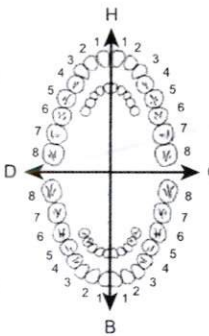
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

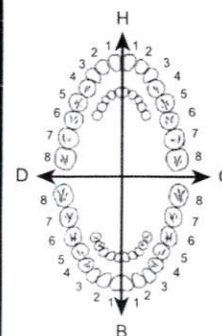
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
2553412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	



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

Montant des Honoraires

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le: 06.02.2024 في الدار البيضاء

Dr. BENNIS Rachid
Anesthésiste - Réanimateur
43, Bd. Rachidi - Casablanca

Sofia Benunis

LABORATOIRE
MOULAY YOUSSEF
Angle Bd. M. Youssef & Hassan 1er
CASABLANCA - Tél: 022 40 13 01 / 02

- glycémie
- HbA1c
- Cholestérol tot, HDL, LDL
- Triglycérides
- Lipides totaux
- V:K D3

Dr. BENNIS Rachid
Anesthésiste - Réanimateur
43, Bd. Rachidi - Casablanca
INPE : 09 1026633

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087 Patente: 35504150

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/ 37

Fax: 05 22 22 03 57 - E-mail: rachidi@cliniquerachidi.com



www.cliniquerachidi.com

43 شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ج.: 1037680 رقم التعريف: 01020458 س.ت.: 74087 البتانة: 35504150

الهاتف: 05 22 29 48 36/ 37 - 05 22 27 61 41 - 05 22 22 12 96

الفاكس: 05 22 22 03 57 - www.cliniquerachidi.com



NEUROCHIRURGIE - NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2 - ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

Casablanca, le: 02.02.2024

Dr. BENNIS Rachid
Anesthésiste - Réanimateur
43, Bd. Rachidi - Casablanca

Bennis Sofia

79,70 x 2

- Zylusmax 500

15,80 P / fin

3 jours

Doliprane

2010 x 4

+ 2 / fin

- Scher

63,20 sachet

- Zyrtec

14 P / fin

318,10

43, Boulevard RA

CNSS: 1037680 - IF: 01

Tél.: 05 22 22 12 96 - 0

Fax: 05 22 22 03 57 - F



AMM N° 356/14 DMP/21
Zyrtec 10mg
15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158

UT.AV.: 09 2024 79 70

LOT N°: GP 4317

09366030/4

P.P.V.

جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي و الجراحي
جهاز اليزر
جهاز السكائر الجسماني اكل
زرع فوقعة الأذن
التشخيص و التحليلات

الدار البيضاء في



مصحة الراشدي

UT.AV.: 02 2024 79 70
LOT N°: GP 4317
09366030/4

11,80
P.P.V. 156DH80
PER 05/26
LOT 11598

Dr. BENNIS Rachid
Anesthésiste - Réanimateur
43, Bd. Rachidi Casablanca
INPE : 091026633



63,20

43 شارع الراشدي - الدار البيضاء
01020458 : رقم التعريف : 1037680
2 27 61 41 - 05 22 22 12 96 : الهاتف
hidi.com - 05 22 22 03 57 : فاكس

PHARMED LOT : 3888
UT.AV : 10-24
PPV : 21DH00

A24040

PHARMED LOT : 7219
UT.AV : 09-26
PPV : 21DH00

A24040

PHARMED LOT : 6896
UT.AV : 08-26
PPV : 20DH00

A24050

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOULAY YOUSSEF

Dr Ghizlane BENNIS : Pharmacien Biologiste Diplômée de l'Université René Descartes (Paris V)
Angle Bd, Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour Tél : 022 49.13.01/02 Fax : 022 49 .13.03



INPE : 097159057

Facture

N° facture 2024-000146

Date 02/02/2024

Patient Mme BENNIS Sofia

Date prélèvement : 02/02/2024

Analyses	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
CHOLESTEROL HDL	50	67,00
CHOLESTEROL LDL	50	67,00
TRIGLYCERIDES	60	80,40
Lipides totaux	30	40,20
25 OH VITAMINE D TOTAL (D2+D3) .	450	603,00
Total B	800	1 072,00
APB	1,0	25,00
Majoration de garde		
Total		1 097,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE QUATRE-VINGT-DIX-SEPT DIRHAMS ***

**LABORATOIRE
MOULAY YOUSSEF**
Angle Bd. Moulay Youssef & Hassan 1er
CASABLANCA - Tél : 022.49.13.01 / 02

Casablanca, le : 02/02/2024

Code Patient : 12-003229

Dossier N° : 020224-006 Pvt du: 02/02/2024 9:40

Nom : Mme BENNIS Sofia

Compte rendu d'analyses

INPE : 097159057



Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

LIPIDES TOTAUX

: 6,21 g/l

Valeurs Usuelles

(4 - 7)

Antériorité

6,24 (28/10/23)



Mme BENNIS Sofia

Dossier N° : 020224-006

Page : 2/2

VITAMINES

Valeurs Usuelles

Antériorité

25 OH VITAMINE D TOTAL (D2+D3) :

19,20 ng/ml

(Technique : ELFA sur VIDAS, Biomérieux)

23,90 (28/10/23)
35,10 (31/03/22)
35,80 (08/02/22)
21,9 (06/01/22)
24,80 (15/01/21)~~~~

Statut

25-(OH) Vitamine D

Déficient	< 20 ng/ml.	soit	<50 nmol/l
Insuffisant	20 - 29 ng/ml.	soit	50-72.5 nmol/l
Suffisant	30 -100 ng/ml.	soit	75-250 nmol/l
Toxicité potentielle	> 100 ng/ml.	soit	>250 nmol/l

Ghizlane BENNIS
Pharmacien Biologiste

Casablanca, le : 02/02/2024

Code Patient : 12-003229

Compte rendu d'analyses

INPE : 097159057



Dossier N° : 020224-006 Pvt du: 02/02/2024 9:40

Nom : Mme BENNIS Sofia

Page : 1/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE A JEUN	:	1,04 g/l	(0,7 - 1,1)	1,07 (28/10/23)
(Technique : Glucose HK/Test UV/COBAS C111)		5,77 mmol/l	(3,88 - 6,11)	1,00 (31/03/22)
				1,35 (09/02/22)
				1,04 (06/01/22)
				0,99 (04/09/20)
				~~~~~
<b>HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE</b>	:	5,93 %		6,21 (28/10/23)
Cobas C111 (DCCT/NGSP)				6,18 (04/09/20)
				~~~~~
Non diabétique: 3.5% - 6.25%				
Objectif : 4.5% - 7.0%				
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,90 g/l	(Inférieur à 2)	1,90 (28/10/23)
(Technique : Color/enzymatique/Dirui)		4,92 mmol/l	(Inférieur à 5,18)	2,1 (31/03/22)
				1,3 (08/02/22)
				~~~~~
<b>CHOLESTEROL HDL</b>	:	0,45 g/l	( 0,48 - 0,73 )	0,50 (28/10/23)
(Technique : Color/Enzymatique/phase homogène/Dirui )		1,17 mmol/l	( 1,24 - 1,89 )	0,49 (31/03/22)
				0,51 (08/02/22)
				~~~~~
CHOLESTEROL LDL	:	1,16 g/l	(Inférieur à 1,6)	1,11 (28/10/23)
		3,00 mmol/l	(Inférieur à 4,14)	1,31 (31/03/22)
				0,53 (08/02/22)
				~~~~~
<b>TRIGLYCERIDES</b>	:	1,41 g/l	( Inférieur à 1,5 )	1,44 (28/10/23)
(Technique : Color/Enzymatique/COBAS C111 )		1,61 mmol/l	( Inférieur à 1,53 )	1,5 (31/03/22)
				1,29 (08/02/22)
				2,81 (06/01/22)
				1,75 (04/09/20)
				~~~~~

Sous réserve que le patient est à jeun depuis 12 heures au moins

Ghizlane BENNIS
Pharmacien Biologiste