

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 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

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

Déclaration de Maladie

M23-0022820

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	08885	Société :	2AN
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		Bennis Sofia	
Date de naissance :		24/10/1961	
Adresse :		Residene le Jardi de l'Ecer	
Tél. :		06 61 78 65 56	
Total des frais engagés : 3108.10 Dhs			

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	09/02/2021	ICE	002851047000058
Nom et prénom du malade :	Bennis Sofia	Age :	57
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Neesee		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : 08 / 02 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
09/02/24	CS		300 DH	DR. ABQUELLAH Hepato-Gastro-Enterologue Proctologue 275, Rue Assouan, Villa Dar Bousza - Casablanca Tél: 06 76 12 24 71

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PIPERIN & CO D.F. Almazin - 09/02/24	09/02/24	80,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MOULAY YOUSSEF Ang. Dr. My Youssef & Hassan 1er Casablanca - Tél: 022 49 13 01 / 02	09/02/24	B2040	2758,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

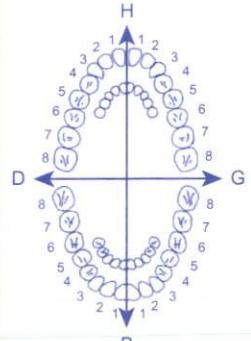
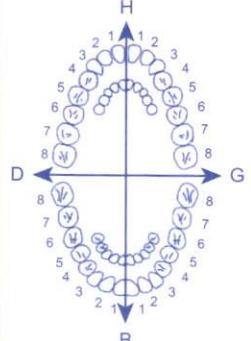
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

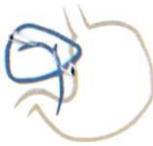
دكتورة أبو الحق

اختصاصية في :

Dr. Sara ABOU EL HAK

Spécialisé en :

- Maladie de l'appareil digestif et du foie
- Proctologie médico- chirurgicale
- Endoscopie
- Échographie



- أمراض الجهاز الهضمي والكبد
- أمراض و جراحة المخرج و البواستير
- الفحص بالمنظار
- الفحص بالصدى

Casablanca, Le

09/02/2024

Mme BENNIS SOFIA

1. ESAC 40 MG

1 cp par jour le matin à jeun

2. PERIDYS CP

1 cp 2 fois par jour avant repas

3. METEOSPASMYL

1 cp 2 fois par jour après repas

4. ALFLOREX (1mois)

1 cp par jour avant repas à midi

15 jours

Dr. ABOUELHAK Sara
Hépato-Gastro-Entérologue Proctologue
275 Rue Assaoudia, Village pilote
Dar Bouazza Casablanca
Tél.: 06 76 71 24 71

Dr. ABOUELHAK Sara
Hépato-Gastro-Entérologue Proctologue
275 Rue Assaoudia, Village pilote
Dar Bouazza Casablanca
Tél.: 06 76 71 24 71

275, Rue Assaoudia ,Village pilote
(à côté de l'école " le village") Dar Bouazza.

275، زنقة السعودية، القرية النموذجية
(قرب مدرسة القرية) دار بوعزة.

Tél : 0650 10 36 62 / 0522 29 04 79
E-mail : docteurabouelhak@gmail.com : البريد الإلكتروني



Dr. Sara ABOU EL HAK

Spécialisé en :

- Maladie de l'appareil digestif et du foie
- Proctologie médico- chirurgicale
- Endoscopie
- Échographie

د. سارة أبو الحق

اختصاصية في :

- أمراض الجهاز الهضمي والكبد
- أمراض وجراحة المخرج والبواسير
- الفحص بالمنظار
- الفحص بالصدى

08/02/2024

Casablanca, Le

Mme BENNIS SOFIA

- ASAT ALAT GGT PAL
- TP - INR
- EPP
- AG HBS - ACHBS - AC HBC
- AC HVC
- SEROLOGIE HP
- IFOBT

275, Rue Assaoudia ,Village pilote
(à côté de l'école " le village") Dar Bouazza.

زنقة السعودية, القرية النموذجية
(قرب مدرسة القرية) دار بوغازة.

الهاتف : 0650 10 36 62 / 0522 29 04 79
E-mail : docteurabouelhak@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOULAY YOUSSEF

Dr Ghizlane BENNIS : Pharmacien Biogiste 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 2024-000187

Date 09/02/2024

Patient Mme BENNIS Sofia

Date prélèvement : 09/02/2024

Analyses	Valeur en B	Montant
TAUX DE PROTHROMBINE:T.QUICK	40	53,60
TRANSAMINASES	100	134,00
PHOSPHATASES ALCALINES	50	67,00
GAMMA GT	50	67,00
ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUE	100	134,00
SEROLOGIE HEPATITE B: Antigène HBs	120	160,80
AC ANTI HBs	250	335,00
ANTICORPS ANTI-HBc TOTAUX	250	335,00
AC ANTI HCV	300	402,00
SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI	180	241,20
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	335,00
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	268,00
Recherche de sang dans les selles1	150	201,00

Total B	2040	2 733,60
APB	1,0	25,00
Majoration de garde		
Total		2 758,60

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE SEPT CENT CINQUANTE-HUIT DIRHAMS ET 60 CENTIME

LABORATOIRE
MOULAY YOUSSEF
Angle Bd. Mly Youssef & Hassan 1er
CASABLANCA - Tel : 022 49 13.01 / 02

Casablanca, le : 17/02/2024

Code Patient : 12-003229

Compte rendu d'analyses

INPE : 097159057



Dossier N° : 090224-013 Pvt du: 09/02/2024 17:41 ***

Nom : Mme BENNIS Sofia

Demandé par Dr : ABOU EL HAK SARA

Page : 1/1

ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

Antériorité

Recherche de sang dans les selles 1 : NEGATIVE

Ghizlane BENNIS
Pharmacien Biologiste



Angle Bd. Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour, RDC

05 22 49 13 01 / 05 22 49 13 02 / Fax : 05 22 49 13 03 / Patente : 35510149

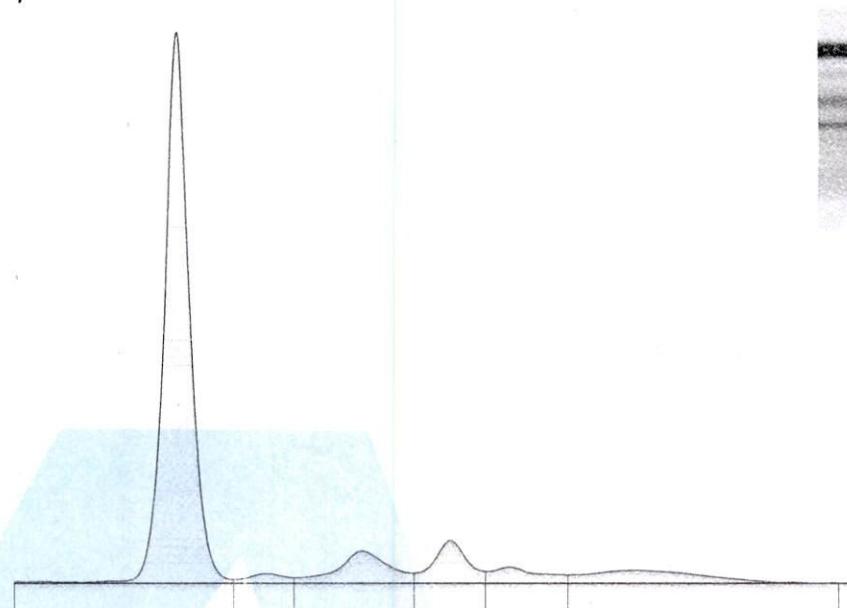
Dossier du : 10/02/2024

Ghizlane BENNIS
 Biologiste médicale / Du Assurance Qualité
 de l'Université René Descartes (Paris V)
 Diplômée de l'Institut Pasteur de Paris
 (Résistances bactériennes)

Réf : 242402102006

BENNIS Sofia

Eléctrophorèse sur gel des protéines sériques
Réalisé sur Automate HYDRASYS 2 Scan SEBIA



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	71,0	60,3 - 72,8	44,0	37,4 - 60,4
Alpha 1	1,8	1,0 - 2,6	1,1	0,6 - 2,1
Alpha 2	8,4	7,2 - 11,8	5,2	4,5 - 9,7
Beta 1	7,4	5,6 - 9,1	4,6	3,4 - 7,6
Beta 2	4,0	2,2 - 5,7	2,5	1,3 - 4,8
Gamma	7,4	6,2 - 15,4	4,6	3,8 - 12,8

Rapp. A/G : 2,45

P. T. : 62 g/L

Ghizlane BENNIS
 Pharmacien Biologue

Biologue



Angle Bd. Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour, RDC
 05 22 49 13 01 / 05 22 49 13 02 / Fax : 05 22 49 13 03 / Patente : 35510149

Mme BENNIS Sofia

Dossier N° : 090224-013

Page : 3/3

ANALYSES HORMONALES

	Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone-ultrasensible	2,91 µUI/ml	3,74 (28/10/23)
Technique ELFAVIDAS/Biomérieux		3,18 (31/03/22)
Nouveau né à terme < 20		4,43 (06/01/22)
Euthyroïde : 0,25 à 5 µUI/ml		~~~
Hyperthyroïdie : < 0,15 µUI/ml		
Hypothyroïdie : > 7 µUI/ml		
FT4 : THYROXINE LIBRE	13,55 pmol/l	16,74 (31/03/22)
(Technique : ELFA VIDAS BIOMERIEUX)	(9 - 20)	11,72 (04/02/19)
		~~~

Ghizlane BENNIS  
Pharmacien Biologiste



Mme BENNIS Sofia

Dossier N° : 090224-013

Page : 2/3

### **ANALYSES D'IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE**

#### **SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI**

Ac anti Helicobacter pylori IgG :

Résultat : 1,73

(Technique : Vidas/Biomérieux)

Interprétation

VT < 0,75	: Négatif.
VT 0,75 à 1,0	: Equivoque
VT > 1,0	: Positif

RESULTAT : POSITIF

#### **SEROLOGIE HEPATITE B: Antigène HBs**

(Technique : Technique ELISA 3ème génération)

Résultat : NEGATIF VT: 0.28

Interprétation

VT : < 0.9	NEGATIF
0.9-1.10	EQUIVOQUE
> 1.10	POSITIF

#### **AC ANTI HBS**

RESULTAT : NEGATIF  
 (Technique : Immunofluorescence )  
 < ou = 5 NEGATIVE

5< Titre< 15 INDETERMINE  
 > 15 ou = POSITIVE

NEGATIF  
 <0.01 mIU/ml

#### **SEROLOGIE DE L'HEPATITE C**

(Technique : Technique Elisa 3ème génération )

NEGATIF VT: 0.10

VT: < 0.9	NEGATIF
0.9-1.10	EQUIVOQUE
> 1,1	POSITIF

#### **ANTICORPS ANTI-HBc TOTAUX**

(Technique : Technique ELISA 3ème génération )

Résultat : Négatif VT:0.5  
 <0.9 NEGATIF  
 0.9-1 EQUIVOQUE  
 > 1 POSITIF

*Ghizlane BENNIS*  
 Ghizlane BENNIS  
 Pharmacien Biologiste



Angle Bd. Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour, RDC

05 22 49 13 01 / 05 22 49 13 02 / Fax : 05 22 49 13 03 / Patente : 35510149

Casablanca, le : 12/02/2024

Code Patient : 12-003229

### Compte rendu d'analyses

INPE : 097159057



Dossier N° : 090224-013 Pvt du: 09/02/2024 17:41 ***

Nom : Mme BENNIS Sofia

Demandé par Dr : ABOU EL HAK SARA

Page : 1/3

### ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

#### TAUX DE PROTHROMBINE:T.QUICK

(Technique : COAG-A-MATE XM)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
PATIENT	:	13,10	sec.	13,50 (08/02/22) 12,30 (29/07/13) ~~~
TEMOIN	:	12,20	sec.	12,20 (08/02/22)
TP	:	92,50	% ( 70 - 100 )	88,30 (08/02/22) 95,00 (29/07/13) ~~~
INR	:	1,08	.	1,11 (08/02/22) 1,00 (29/07/13) ~~~

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

#### TRANSAMINASES

##### SGOT/ASAT

(Technique : Enzymatique IFCC/COBAS CIII )

##### SGPT/ALAT

(Technique : Enzymatique/Dirui )

#### Valeurs Usuelles

#### Antériorité

18,01 (28/10/23)

23,40 (31/03/22)

37,90 (06/01/22)

28,10 (04/09/20)~~~

37,71 (28/10/23)

38,50 (31/03/22)

70,40 (06/01/22)

58,20 (04/09/20)

~~~

Aspect du serum

:

Normal

(Inférieur à 40)

18,01 (28/10/23)

23,40 (31/03/22)

37,90 (06/01/22)

28,10 (04/09/20)~~~

PHOSPHATASES ALCALINES

(Technique : Enzymatique/Dirui)

GAMMA GT

(Technique : cinétique/enzymatique/cobas cIII)

96,70

UI/L

16,20

UI/l

UI/l

(40 - 150)

(Inférieur à 40)

21,11 (28/10/23)

21,90 (31/03/22)

Ghizlane BENNIS
Pharmacien biologiste



Angle Bd. Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour, RDC

05 22 49 13 01 / 05 22 49 13 02 / Fax : 05 22 49 13 03 / Patente : 35510149