

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

- 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

M23- N° 0041470

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 392 Société : 196629
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : El Yousoufi Lalla Zahra (veuve Saffaj El Yousoufi)
 Date de naissance : 1928
 Adresse : Hay M9- Rachid Imou 15 A3 (Boulevard) Casablanca
 Tél. : 0522727861 Total des frais engagés : 801,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENCHEQROUN N.
SPECIALISTE EN
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
57, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 47 00 93

Date de consultation : 26/01/2024
 Nom et prénom du malade : El Yousoufi Lalla Zahra
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : diabète
 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 : 26/01/2024
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
26/01/2024			0	
26/01/2024			2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ATTAWHID CASA Hay Sadri Bnc 3 Rue 10 N°33 - Casablanca Tel: 05 22 70 80 42 092012293	30-01-24	227,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses ICALE BOURNAZE 7 Av. des Forces Auxiliaires Hay Rachid - Casablanca 05 22 02 65 80 - INPE: 093064228	26/01/24	B.284	280,00 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

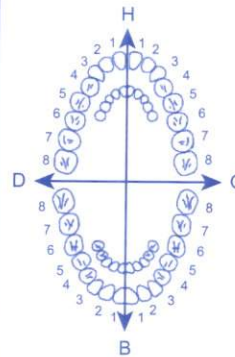
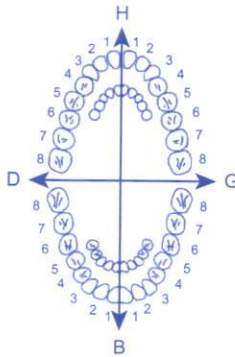
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	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

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشقرن

إختصاصية في أمراض الغدد
ورداء السكري - السمنة - التغذية
الاضطرابات الهرمونية - الكولسترول

Casablanca, le : 30/01/2024

Dr. Youssef Jalla Talou

Zou's



* VIGNETTE

GLURENOR® 30 mg
60 comprimés
PPV 69DH

152,50

Lantus Solostar

uvet

69,00

Glu row 5

1/4 1/2 0

T= 221,50

PHARMACIE ATTAWHID CASA
Hay Sadri Bloc 3 Rue 10
N°33 - Casablanca
Tél: 0522 70 80 42

Dr. BENCHEQROUN N.
SPECIALISTE EN
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
57, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 47 00 93

57, شارع 11 يناير الطابق الثاني - (مقابل التجاري ونا بنك) الدار البيضاء . الهاتف : 0522 . 47 . 00 . 93

57, Bd, 11 Janvier 2^{ème} étage - (En Face Attijari wafa bank) - Casablanca - Tél : 0522 . 47 . 00 . 93 /



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 26/01/2024 à 09:22

Résultats édités le: 27/01/2024



MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Prescripteur: Docteur BENCHAKROUN NADIA

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate Konelab)

GLYCEMIE A JEUN.....: 0,76 g/l 0,70 à 1,10 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 4,23 mmol/l 3,89 à 6,12 mmol/l
Antécédent du 17/10/23 - 09:29 : 1,04 g/l

BIOCHIMIE

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 6,0 % 4,00 à 6,00 %
(HPLC (TOSOH GX))
Antécédent du 17/10/23 - 09:29 : 7,0 %

HORMONES SANG

TSH ultrasensible.....: 7,99 µUI/ml (*) 0,25 à 5,00 µUI/ml
(ELFA - VIDAS Biomérieux)
Antécédent du 08/11/22 - 09:24 : 5,31 µUI/ml

Interprétations pour adultes

0.25 - 5 µUI/ml : Euthyroïdie

Sup à 7 µUI/ml : Hypothyroïdie

Inf à 0.15 µUI/ml : Hyperthyroïdie

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Bloc : 5 Moulay Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 02 65 80 - M.P. 197158463
Total de pages: 1

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliares Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشقرون
إختصاصية في أمراض الغدد
دواء السكري - السمنة - التغذية
الاضطرابات الهرمونية - الكولسترول

Casablanca, le : 26/04/2024

El Yousoufi Belle Valee

G - HSKC
HAY -

Laboratoire d'Analyses
Médicales BOURNAZEL
17 Av. des Forces Auxiliaires
Mohamed Rachid - Casablanca
Tél : 05 22 02 65 80 - INPE: 093064228

Dr BENCHEQROUN N
SPECIALISTE EN
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
57, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 47 00 93



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 0555/24

CASABLANCA le

Nom et prénom

Référence

Médecin prescripteur

26/01/2024

MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

21D294

Docteur BENCHAKROUN NADIA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
GLYCEMIE A JEUN	30
Hb GLYCOSYLEE.HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	72
TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE	182
Total du (B)	B 284
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	280,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSE
MEDICALES BOURNAZEL
Bloc 5 N° 7 Ave. des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tel.: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064226

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944