

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 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 tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie
N° M20- 0009330

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4615 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KINANI OUAFAA
 Date de naissance : 02/02/61
 Adresse : Résidence Nansou, Rue Kadi Bakkan
 Imm : E Appt : 2 3ème étage CASABLANCA
 Tél : 0661334933 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp: BENJELLOUN OUAFAA]
 Date de consultation : 29/02/24
 Nom et prénom du malade : Kinani OUAFAA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : infection génitale
 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 : CASA Le : 23/02/24
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDRP N° : A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
29/02/24		9		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/02/24

067,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

02/03/24

8352

480 DH

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 :

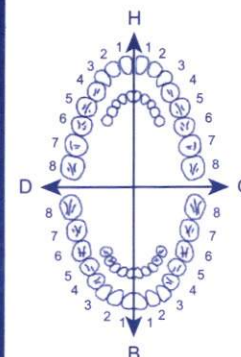
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

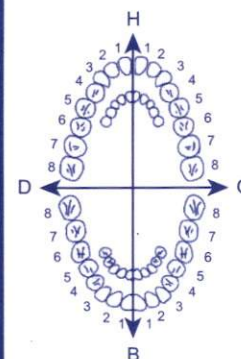
00000000 00000000

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

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien



Diplômée de la faculté de médecine
de casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

تجلون

ءو الولادة

البيضاء

بيضة داخية سابقا بمستشفى ابن رشد
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 95.00 DH

Casablanca le 29/02/2025 الدار البيضاء في

N. Kuran Ougla

Repadina ovules

95,00

115 155 jours

AFAF BENJELLOUN
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIEN
Casablanca

AFAF BENJELLOUN
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIEN
Casablanca

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca
Tél: 05 22 98 42 72



172,20

- Urodine 10p 15

T = 267,20

DR. AFAF BENJELLOUN
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIEN
185, Bd. Zerkoutouni, Résidence Zerkoutouni - Appt 2 - 2ème étage - Maarif - Casablanca
Tél: 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61

Lot N° :
Fab :
Per :
PPV : 172,20 Dhs
1309256
07/2023
07/2025

185, شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330
185, Bd, Zerkoutouni, Résidence Zerkoutouni - Appt 2 - 2ème étage - Maarif - Casablanca - 20330
Tél. : 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61 : الهاتف : Fax : 05 22 25 77 02 : الفاكس : E-mail : benjellounafaf@yahoo.fr : البريد الإلكتروني

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

Dr. Afaf BENJELLOUN
Gynécologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine
de casablanca
Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



الدكتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 29/02/2011 في الدار البيضاء

N. Kura - Sujece

P. - autog

Bosu - autog



DR. AFAF BENJELLOUN
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN
185, Bd. Zerketouni - 2ème étage - Casablanca
Tél.: 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61

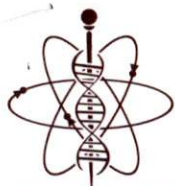
185, شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330

185, Bd, Zerketouni, Résidence Zerketouni - Appt 2 - 2ème étage - Maarif - Casablanca - 20330

البريد الإلكتروني : benjellounafaf@yahoo.fr - الفاكس : 05 22 25 77 02 - الهاتف : 05 22 25 18 61 / 05 22 25 18 60

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031





مختبر التحليلات الطبية أنوال سنتر LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ANOUAL CENTRE

Laboratoire de Biologie Médicale

Dr. Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Génétique et Biologie Moléculaire

Biologie Spécialisée

Radio-Immuno-Analyses

FACTURE N° 2403010014

Mme Ouafaa KINANI

Demande N° 2403010014

Date de l'examen : 01-03-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

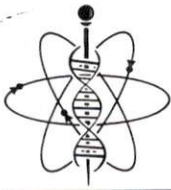
CN	Analyse	Val	Clefs
ECOUV	Prélèvement sur écouvillon ou mycologique	E30	E
	Prélèvement Vaginal	E250	E
	Examen cyto bactério des urines	B155	B

Total des B : 155

TOTAL DOSSIER : 480 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingts dirhams DH





مختبر التحليلات الطبية أنوال سنتر LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ANOUAL CENTRE

Laboratoire de Biologie Médicale

Dr. Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Mme Ouafaa KINANI

Né(e) le : 02-02-1961

Dossier N° : **2403010014**

Date de l'examen : 01-03-2024

Prélevé le : 01-03-2024 09:09 en interne

Edité le : 16-03-2024

Génétique et Biologie Moléculaire

Biologie Spécialisée

Radio-Immuno-Analyses

DR : Afaf BENJELLOUN

Adresse :

Page 2 / 2

Examen bactériologique

Coloration de Gram :

Flore de Doderlein peu abondante

Absence de Cocci à Gram négatif

Cultures :

Flore saprophyte avec présence de bacilles de Doderlein

Cultures mycologiques :

Sterile

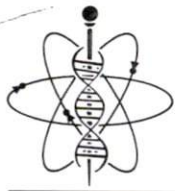
📍 252, Rte de l'Oasis, Quartier Oasis, Casablanca / ☎ : +212 522 86 03 36 / 📠 : +212 659 27 33 92

📍 252 طريق الوازيس، حي الوازيس الدار البيضاء / 📞 : +212 522 86 03 36 / 📠 : +212 659 27 33 92

✉ : jfekkak@laboratoire-anoual.com / laboratoire-anoual@outlook.fr / 🌐 : www.labanoual.ma

ICE : 002885618000072 / IF : 50543620 / TP : 34750995





مختبر التحليلات الطبية أنوال سنتر LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ANOUAL CENTRE

Laboratoire de Biologie Médicale

Dr. Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Génétique et Biologie Moléculaire

Biologie Spécialisée

Radio-Immuno-Analyses

Mme Ouafaa KINANI

Né(e) le : 02-02-1961

Dossier N° : 2403010014

Date de l'examen : 01-03-2024

Prélevé le : 01-03-2024 09:09 en interne

Edité le : 16-03-2024

DR : Afaf BENJELLOUN

Adresse :

Page 1 / 2

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : 2ème jet
Aspect : Limpide
Couleur : Jaunâtre.
Culot : Faible

Recherche biochimique:

pH: 6.0 (6.5-7.5)
Sucre: Négative
Proteines: Négative
Sang: POSITIVE +
Acétone: Négative
Nitrites: Négative

Examen cytologique (Automate Urised Mini)

Leucocytes :	3 p/μL	(0-12)	7
Hématies :	<1 p/μL	(0-10)	<1
Cellules épithéliales :	6 p/μL	(0-5)	2
Cellules non épithéliales :	2 p/μL	(0-2)	1
Cylindres :	<1 p/μL	(0-2)	<1
cristaux:	<1 p/μL	(0-6)	<1
Levures	<1 p/μL	(0-3)	<1

Examen direct :

Absence de germes

Examen bactériologique

Cultures :

Cultures stériles

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE D'UN PRELEVEMENT VAGINAL

Examen cytologique

Cellules épithéliales	Assez nombreuses
Leucocytes	Assez nombreux
Hématies	Absence
Levures :	Absence
Trichomonas vaginalis	Absence

