

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.

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

N° W19-516898

ND: 42621

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2039 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GANTAR NAÏMA

Date de naissance : 12.09.56

Adresse : LOT KHADJA N° 36 N° 36 BOUABZA

Tél. : Total des frais engagés : 2382 Dhs.

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed Saleh BENMOUNA
RHUMATOLOGUE
VERTEBROTHERAPIE - OSTÉOPATHIE
ECHOGRAPHIE
8, Bd Khourigga - Casablanca
Tél : 0322 54 06 00 / 06 61 19 40

Date de consultation : 16/09/2020

Nom et prénom du malade : GANTAR Naïma Age :

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

Nature de la maladie : Polyarthrite Rhumatoïde

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 : 29/09/2020

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

05 JUL 2020

ACCUEIL

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
16/09/2020	L		300,00	INP : 10910127381 Dr. Mohamed Salah MENNOUNA RHUMATOLOGUE VERTÉBROTHÉRAPIE - OSTÉOPATHIE ÉCHOCARDIOLOGIE 8, 80 KROUJIBAT - Casablanca Tél: 0522 54 06 30 / 06 61 19 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL HAMDOLILLAH Dr. ZAIDI Hafida Lot Anassiri N°123 Dar Souazza - Casablanca INPE : 092067214	18/09/2020	1643,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE REGRAQUI Casablanca	16/09/2020	6300 fr 2118	440 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veillez 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	INP : <input type="text"/>													
				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 colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	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

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE

ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Surveillance des Risques Toxiques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertébrothérapie
et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle
Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles

PPC: 79,50 DH

Casablanca, le

18 SEP 2020

الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل، العضلات

و علاج العمود الفقري يدويا

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا)

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج اليدوي)

PPC: 79,50 DH

الدار البيضاء، في

M^r GANTAR Naïma

79,50 x 2

159,00 x 2

S.V

14,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Arava 20 mg, cp n° 30
P.P.V : 721,00 DH

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Arava 20 mg, cp n° 30
P.P.V : 721,00 DH

6 116001 080267

721,00 x 2

1442,00 x 2

ARAVA 20mg

S.V

14,00 x 3

42

37 Kleipal

S.V

T 164314

14,00

14,00

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA
RHUMATOLOGUE
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE

الشقة رقم 8 - درب عمر - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2^e Etage - App. N° 8 - Bd Khouribga - Casablanca

Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : bennouna.ms@gmail.com



CABINET DE RHUMATOLOGIE
VERTEBROTHERAPIE - MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

• Nom : GANTAR • Prénom : Naima • Date : _____

BILAN STANDARD :

- ☒ V.S.
- ☒ N.F.S.
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☒ Uricémie
- ☐ Calcémie
- ☐ Fer sérique
- ☐ Electrophorèse des protides

- ☒ C.R.P.
- ☐ Amylase / Lipase
- ☐ Urée - Créatinine
- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Phosphorémie
- ☐ Ferritine

BILAN RHUMATOLOGIQUE :

- ☐ Latex - Water - rose
- ☐ Complément (C3, C4, C50)
- ☐ CIC
- ☐ AC. Anti - DNA
- ☐ Marqueurs
- ☐ Immuno-électrophorèse
- ☐ P.T.H.
- ☐ Vitamine D2/D3

- ☐ Facteurs rhumatoïdes
- ☐ H.L.A.
- ☐ A.C.A.N.
- ☐ ACPA (Anti CCP)
- ☐ Anti antigènes nucléaires solubles
- ☐ A.C. anti-cytoplasme des P.N.N. (A.N.C.A.)
- ☐ B2 microglobuline
- ☐ AC Antiphospholipides

BILAN HEPATIQUE :

- ☒ T.G.O. - T.G.P.
- ☒ γ G.T.

- ☐ L.D.H.
- ☐ P.A.L.

- ☐ Serologie H.V.C.
- ☐ Serologie H.V.B.

BILAN LIPIDIQUE :

- ☐ Triglycérides
- ☐ Cholestérol
- ☐ H.D.L. - L.D.L.

COMPLEMENT D'ANALYSES :

- ☐
- ☐



Docteur M. SALEH BENNOUNA
DR MOHAMED SALEH BENNOUNA
RHUMATOLOGUE
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE
8, Bd Khouribga - Casablanca
Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté

De Médecine et de Pharmacie

de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2009162012

Casablanca le 16-09-2020

Mme Naima GANTAR

Date de l'examen : 16-09-2020

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0100	Acide urique	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

TOTAL DOSSIER : 440 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quarante dirhams





S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 63 ans
Enregistré le: 16-09-2020 à 09:11
Edité le: 16-09-2020 à 11:10
Prélèvement : au labo
Le : 16-09-2020 à 09:15

Mme Naima GANTAR

Référence : **2009162012**

Prescrit par : **Dr BENNOUNA Mohamed Saleh**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

15-06-2020

Hématies	3.84	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.80)	4.10
Hémoglobine	11.5	g/dl	(12.0-16.0)	12.3
Hématocrite	34.7	%	(37.0-47.0)	39.2
- VGM	90	fL	(80-98)	96
-TCMH	30	pg	(27-33)	30
- CCMH	33	g/dl	(32-36)	31
Leucocytes	5 500	/mm ³	(4 000-10 000)	6 000

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles (RC)	26.0	%		23.0
	1 430	mm ³	(1 800-7 500)	1 380
Polynucléaires Eosinophiles (RC)	0.0	%		1.0
	0	/mm ³	(0-700)	60
Polynucléaires Basophiles (RC)	0.0	%		0.0
	0	/mm ³	(0-200)	0
Lymphocytes (RC)	56.0	%		60.0
	3 080	/mm ³	(1 000-4 000)	3 600
Monocytes (RC)	18.0	%		16.0
	990	/mm ³	(100-1 000)	960

commentaire

Formule contrôlée sur frottis sanguin

Plaquettes
VPM

213	10 ³ /mm ³	(150-500)	208
8.3	fl	(6.0-12.0)	8.4



Enregistré le: 16-09-2020 à 09:11
Edité le: 16-09-2020 à 11:10
Prescrit par : Dr BENNOUNA Mohamed Saleh

Mme Naima GANTAR

Né (e) le : 20-09-1956, âgé (e) de : 63 ans
Référence : **2009162012**

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure
VS 2ème heure

45 mm (0-30)
81 mm

15-06-2020

43

80





S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 63 ans
Enregistré le: 16-09-2020 à 09:11
Edité le: 16-09-2020 à 11:10
Prélèvement : au labo
Le : 16-09-2020 à 09:15

Mme Naima GANTAR

Référence : 2009162012

Prescrit par : Dr BENNOUNA Mohamed Saleh

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

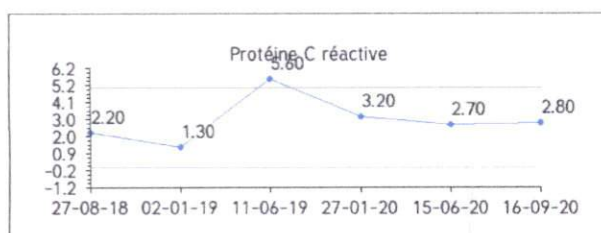
15-06-2020

Protéine C réactive

2.8 mg/l

(<5.0)

2.7



15-06-2020

Acide Urique sanguin

34 mg/l

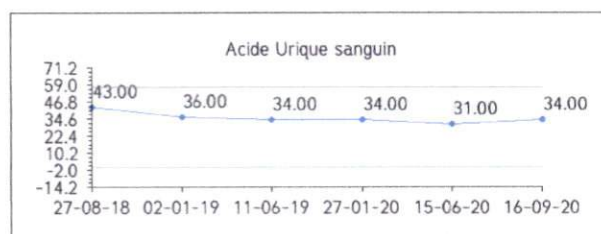
(<57)

31

203 µmol/l

(<340)

185



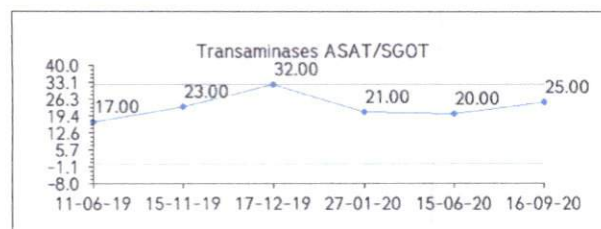
15-06-2020

Transaminases ASAT/SGOT

25 UI/l

(<32)

20



Transaminases ALAT/GPT

7 UI/l

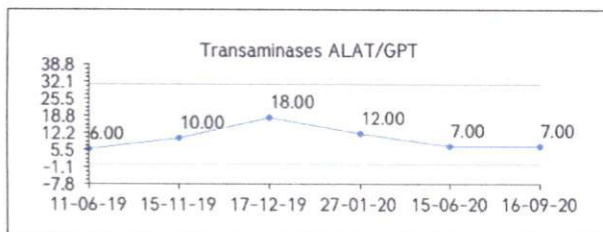
(<31)

7

Enregistré le: 16-09-2020 à 09:11
Edité le: 16-09-2020 à 11:10
Prescrit par : Dr BENNOUNA Mohamed Saleh

Mme Naima GANTAR

Né (e) le : 20-09-1956, âgé (e) de : 63 ans
Référence : **2009162012**



Rapport ASAT / ALAT

3.57

(>1.00)

27-01-2020

1.75

Gamma Glutamyl-Transferase

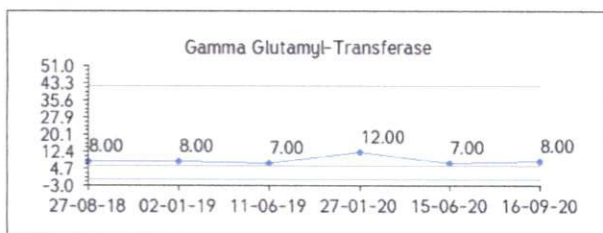
8 UI/l

(6-42)

15-06-2020

7

(Test colorimétrique enzymatique Roche)



(RC) : Résultat contrôlé

