

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'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

LABO BENJELLOUN

Mme AZIZ MBARKA

DDN 01-01-1935

N° W19-58473



☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 293 Société : RAN RETRAITE

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AZIZ ALLAL

Date de naissance : 1932

Adresse : N° 56 Rue ELLE LILIE HAY ARRANA

Tél. : 4374 Total des frais engagés : 3201,42 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/11/2020

Nom et prénom du malade : AZIZ MBARKA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 : 09/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
09/11/2020	5-200-D	3000		INP : 0910000097

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Dr. Amine Tahir N°162, Bd. Florida-Casablanca Tél: 05 22 32 15 16 Email: tahiramine2@gmail.com	07/11/2020	334,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORAT 109, Bd. Omar Tél: 05 22 33 32 81 LABORATOIRE BENJELLOUN 109, Bd. Omar Tél: 05 22 33 32 81	09/11/2020	B: 648	737,80 DH
	10/11/2020	B: 78	129,52 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV
Dr. LYAFI Mohamed	10/11/2020	Scam	1700,00

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	G	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHAMI Mohammed

CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص واستكشاف
أمراض القلب والشرايين

دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

مجاز بكية الطب بـوكسيل

Casablanca, le 9/4/2020

1^{re} Argix 1barbe

1) Nebilet 5 1 y/j

2) Anglu 5 1 y/j

3) aldactone 30 1 y/j

8700 Ut 3 mns

LOT : M0349
PER : 04/2022
PPV : 87.00DH

4) Brevanic 800 1 y/j

5710

Modi

5) Anapred 10 2 y/j

6) Inesa 40



Dr. Mohammed CHAMI
Cardiologue (U.L.B)
Pharmacie
ZEMMIL MILLENIUM
Dr. Amina TAHRI
N°162, Lot Florida-Casablanca
Tél: 05 22 32 15 16
Email: tahriamina78@gmail.com

LOT : M0276
PER : 03/2021
PPV : 57.10DH

LOT : M0348
PER : 04/2022
PPV : 190.00 DH

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed
CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص واستكشاف
أمراض القلب والشرايين

دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

مجال كلية الطب ببروكسيل

Casablanca, le...

3/11/2020

N° Aziz Mbarka

MFS CRP

D. Dimers

Fenckone

مختبر بيجلوف للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khattabi Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 0522.36.33.65

LABO BENJELLOUN

Mme AZIZ MBARKA

DDN 01-01-1935



2011092064

Ordonnance

Dr Mohammed CHAMI
Cardiologue (U.L.B.)
N° 17, Place Charles Nicolle
Casablanca - Tél. : 05 22 48 44 01
Fax : 05 22 29 57 75



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme AZIZ MBARKA

Date de naissance: 01-01-1935

Dossier N° : 2011092064



DR MOHAMMED CHAMI

Date de l'examen: 09-11-2020

HEMATOCYTOLOGIE

(Automates PENTRA 80 XL (ABX) - KX21N (SYSMEX) - ISED (ALCOR SCIENTIFIC))

NUMERATION FORMULE SANGUINE

21-05-2020

Globules Rouges (Erythrocytes)	4,19	M/μl	(4,00-5,20)	4,18
Hémoglobine	12,7	g/dL	(12,5-15,5)	13,2
Hématocrite	38,1	%	(37,0-47,0)	39,5
VGM (Volume globulaire moyen)	91,0	fL	(80,0-97,0)	94,0
TCMH	30,4	pg	(27,0-32,0)	31,5
CCMH	33,4	g/dL	(32,0-36,0)	33,4

Globules Blancs (Leucocytes)	8 300	/mm ³	(4 000-10 000)	6 600
1-Polynucléaires Neutrophiles	77,0%	Soit 6 391/mm ³	(1 500-7 000)	4818
2-Polynucléaires Eosinophiles	2,0%	Soit 166/mm ³	(80-400)	198
3-Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit 83/mm ³	(0-100)	66
4-Lymphocytes	17,0%	Soit 1411 /mm ³	(1 500-4 000)	1254
5-Monocytes	3,0%	Soit 249/mm ³	(200-1 000)	264

PLAQUETTES	329 000	/mm ³	(150 000-450 000)	215 000
------------	---------	------------------	-------------------	---------

Conclusion: Frottis présentant une Lymphopénie.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 062239 32 34 53
Fax : 062239 32 34 53

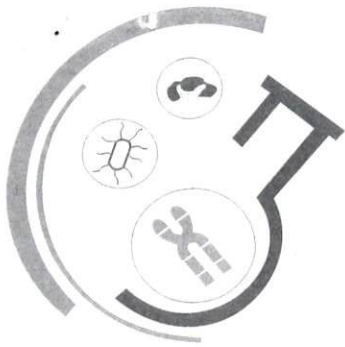


Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme AZIZ MBARKA

Date de naissance: 01-01-1935

Dossier N° : 2011092064



DR MOHAMMED CHAMI

Date de l'examen: 09-11-2020

HEMOSTASE

Satellite (STAGO) - COBAS H232(ROCHE)

D-Dimères

(Technique Immuno-chromatographique quantitative - VEDALAB)

4 817.70 ng/mL (<400,00)

BIOCHIMIE SANGUINE - BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) - Cobas E411(ROCHE)

Ferritine

(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

157,100 ng/mL (13,000-150,000) 141,500

03-01-2019

BIOCHIMIE SANGUINE - PROTEINES SPECIFIQUES

COBAS C311 (ROCHE), KONELAB 20, EASY READER (VEDA.LAB)

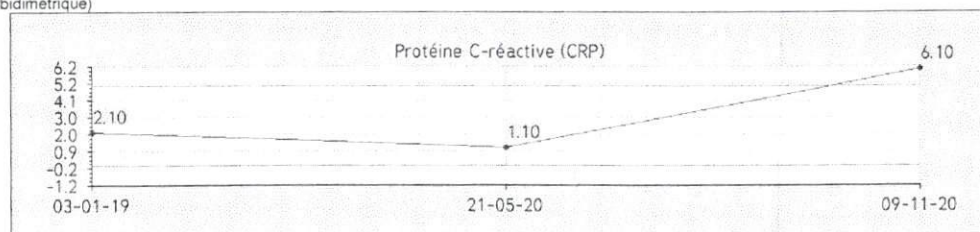
Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrique)

6,1 mg/L (<5,0)

1,1

21-05-2020



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/53
Fax : 0622 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 093001360 – ICE 001686316000007

FACTURE N°: 2011092064

Mme MBARKA AZIZ

Date: 09-11-2020



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	D-Dimères	B200	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B

Total des B : 648

Montant total de la facture 737.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de sept cent trente-sept dirhams quatre-vingts centimes.

محيطر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beausejour
Casablanca
Tel : 06000.603.40 / 0522.39.32.84
Fax : 0522.39.33.65

Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

L10.11.210

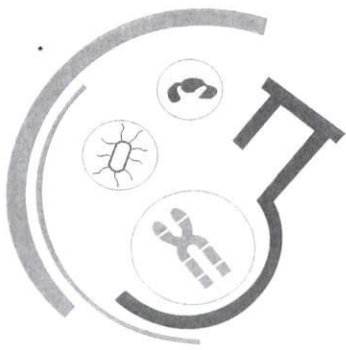
Dr AZIZ MBARAKA

Mei

Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES
109, Bd. Omar AL-Khayyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 0522 33 32 84/53





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN
Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme AZIZ MBARKA

Date de naissance: 01-01-1935

Dossier N° : 2011102031



RADIOLOGIE ANOUAL 111
Date de l'examen: 10-11-2020

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL
COBAS C311 (ROCHE)

Urée
(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0,36 g/L (0,10–0,50)
5,99 mmol/L (1,67–8,33)

22-07-2019

0,37

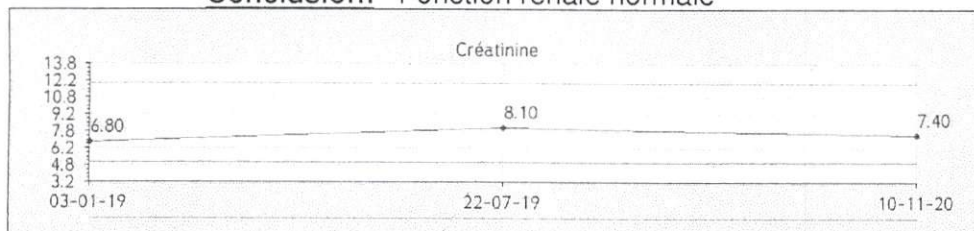
Créatinine
(Technique cinétique selon la méthode de Jaffé)

7,40 mg/L (5,00–12,00)
65,5 µmol/L (44,3–106,2)

22-07-2019

8,10

Conclusion: Fonction rénale normale



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour
Casablanca
Tél : 06 63 790 723 - 05 22 39 32 53 / 06 000 503 40
Fax : 06 63 790 723 - 05 22 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)^{1/1}

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 093001360 – ICE 001686316000007

FACTURE N°: 2011102031

Mme MBARKA AZIZ

Date: 10-11-2020



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Créatinine	B30	B
	Urée	B30	B

Total des B : 78

Montant total de la facture 129.52 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de cent vingt-neuf dirhams cinquante-deux centimes.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tel: 05 22 39 32 84/53
Fax: 05 22 39 33 65
www.labobenjelloun.ma

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed
CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استكشاف
امراض القلب و الشرايين
دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

مجاز بكلية الطب بـجـو تـسـل
Casablanca, le...

Dr AZIZ ABARICA

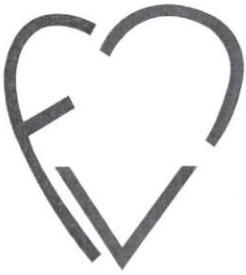
AFI

Dr Mohammed CHAMI
CARDIOLOGUE (U.L.B.)
N° 17 Place Charles Nicolle
Casablanca - Tél.: 05 22 48 44 01
GSM : 061 45 08 06

Scanner

Thrombo

RADIOLOGIE
FRANCE VILLE



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصححة القلب والشرابين فرانس قفيل

Casablanca , le 10/11/2020

SCANNER THORACIQUE

PATIENT : **AZIZI MBARKA**

OPERATEUR : **DR LYAFY**

CORRESPONDANT : **DR CHAMI KHAZRAJI Mohamed**

RADIOLOGIE
FRANCEVILLE

Technique

Série axiale en acquisitions volumique sans injection de PDC.

Résultat

transparence parenchymateuse est normale sans image de nodule suspect ni trouble ventilatoire systématisé ou plage de verre dépoli pathologique.

Bronchectasies hilo basales bilatérales.

Pas d épanchement pleuro-pericardique.

Pas d adenomegalie mediastino-hilaire significative.

Au total

bronchectasies modérées hilo- basales bilatérales sans image en verre dépolie significative notable.

A confronter aux données cliniques et biologiques.



Signé : **DR LYAFY**

393, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 26 27 • Fax : +212 522 99 30 26 • Réanimateur de garde : +212 661 42 21 61

E-mail : cliniquefranceville@cliniquefranceville.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma

Patente : 34776707 Identifiant Fiscal : 40160087 CNSS : 7771125 RIB N° compte : 21211 9265722 000 5 Code swift : BCPO MAMC

CLINIQUE FRANCE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : Mme AZIZ MBARKA
Séjour : Du 10/11/2020 au 10/11/2020FACTURE
202005930
Du : 10/11/2020

Etablie par : B. NABILA

Clinique

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
SCANNER THORACIQUE	1	1 700,00	1 700,00
TOTAL CLINIQUE			1 700,00

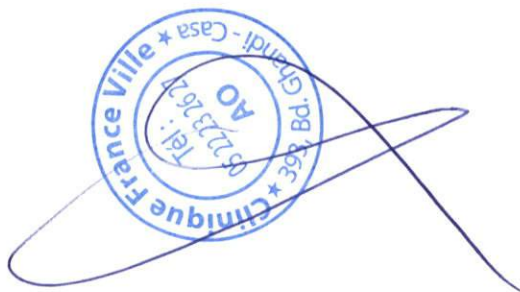
Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRUI			0,00

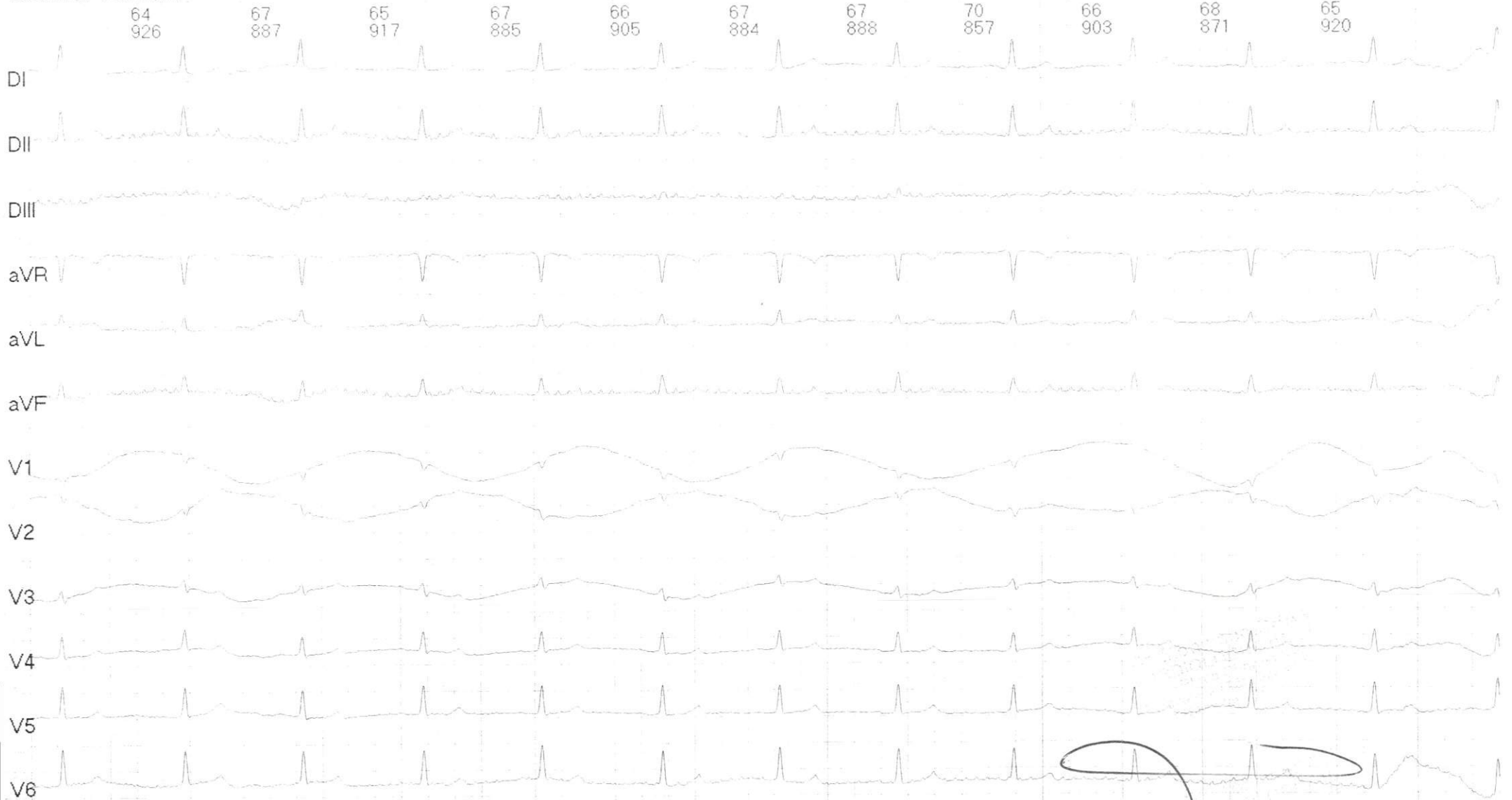
Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arretée la presente facture à la somme de MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

	Patient
Total TTC	1 700,00



25.0mm/s 5.0mm/mv



Filtre Principal: On Filtre ADS: On