

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Mar

## Déclaration de Maladie

N° W19-470250

AMPL

NO = 28539

☒ Maladie

Cadre réservé à l'adhérent

Matricule : 3410

☒ Actif

☐ Pénic

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZOUI MIHAMED

Date de naissance : 03/02/1960

Adresse : 24 rue des Tabors Oasis Casablanca

Tél. : 0522984027

Total des frais engagés : 572,32 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/12/2019

Nom et prénom du malade : ZOUI

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie : Anémie fer

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 : 27 / 01 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Signature et cachet du Médecin attestant le bon déroulement des Actes
26/12/2019	CT		GT	Dr. GUEHY MARI Médecine générale Centre de transclusion saignée INP 091185066

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MIRABEL 10 rue de la République 33000 Bordeaux Tél : 05 57 33 33 33	31/12/2019	81,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire BENJELLOUN 10 rue de la République 33000 Bordeaux Tél : 05 57 33 33 33	31/12/19	B 348	491,32

# 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 :

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	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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  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



# وصفة طبية **Ordonnance**

Casablanca, le : 26/12/2019

The ZOUFFI  
Sara

Faire SVP

NFS

Ferritine

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
**LABORATOIRE BENJELLOUN**  
 109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
 Casablanca  
 Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53  
 Fax : 0522.39.33.65

**LABO BENJELLOUN**  
 Mlle ZOUFFI SARA  
 DDN 13-06-2000



1912282002

Ordonnance

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
**Dr. OUCHRIFF MANAL**  
 Médecine générale  
 Centre de transfusion sanguine  
 091185066



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي  
الدولي الشيخ خليفة  
علاج تكوين بحث



وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

31/12/2019

40,50 x 2

The Zoufi  
Sara

Tardyferon 80mg



**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

q x 1/j. (2 boites)

T = 81,00

PHARMACIE MIRABEL  
A. MIRABEAU Docteur en Pharmacie  
Diplômé du P.U.P. de Strasbourg  
Diplômé de Pharmacie Oncologique de l'Université de Nancy  
7, Rue des Fossés de l'Abbaye - Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 23 51 41



**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr. OUHRIF MANAL  
Médicine générale  
Centre de transfusion sanguine  
05 22 23 51 41

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc  
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • [www.hck.ma](http://www.hck.ma)

**Dr Najib BENJELLOUN**

—Médecin Biologiste—  
Ancien interne des Hôpitaux de Lyon

**FACTURE N° : 1912282002**

**Date : 28-12-2019**



**Mlle SARA ZOUFFI**

**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

**Total des B : 348**

Montant total: : 491.32 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-onze dirhams trente-deux centimes.**

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.65





# 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

**MANAL OUCHRIF**

Date de l'examen: 28-12-2019

**Mlle ZOUI SARA**

Date de naissance: 13-06-2000

Dossier N° : 1912282002



### HEMATOCYTOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates PENTRA 80 XL (ABX) et SYSMEX KX21)

					25-10-2019
<b>GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)</b>		4,46	M/ $\mu$ L	(4,00-5,20)	4,65
Hémoglobine		13,5	g/dL	(12,5-15,5)	11,5
Hématocrite		40,5	%	(37,0-47,0)	36,2
VGM (Volume globulaire moyen)		91,0	fL	(80,0-97,0)	78,0
TCMH		30,3	pg	(27,0-32,0)	24,8
CCMH		33,4	g/dL	(32,0-36,0)	31,9
<b>GLOBULES BLANCS (Leucocytes)</b>		7 300/mm <sup>3</sup>		(4 000-10 000)	6900
1-Polynucléaires Neutrophiles	53,0%	Soit	3 869/mm <sup>3</sup>	(1 500-7 000)	3774
2-Polynucléaires Eosinophiles	3,0%	Soit	219/mm <sup>3</sup>	(80-400)	186
3-Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit	73/mm <sup>3</sup>	(0-100)	41
4-Lymphocytes	37,0%	Soit	2 701/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2470
5-Monocytes	6,0%	Soit	438/mm <sup>3</sup>	(200-1 000)	428
<b>PLAQUETTES</b>		232 000/mm <sup>3</sup>		(150 000-450 000)	338000
					(-)

Commentaire sur l'héogramme:

Numération formule sanguine normale

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Remarque: Chez la femme enceinte, une chute progressive de l'hémoglobine à 11-12 g/dl dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél: 06008.102.40 / 0622.32.32.84/63  
Fax: 0621.89.33.66

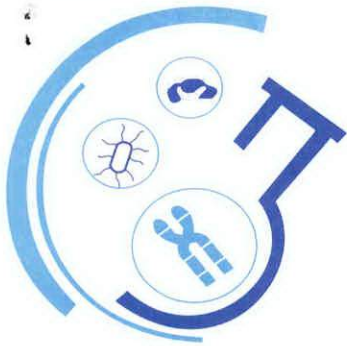


Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

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

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

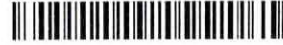
Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Mlle ZOUFI SARA**

Date de naissance: 13-06-2000

Dossier N° : 1912282002



**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**MANAL OUCHRIF**

Date de l'examen: 28-12-2019

### BIOCHIMIE SPECIALISEE

**Ferritine**

(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

25,00 ng/mL (13,00-150,00)

25-10-2019

4,17

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél: 06000 503 40 - 062239 32 34/63  
Fax: 062239 33 65

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

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

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

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

