

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

Biologie 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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : LA 61 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HILILA HAKIMA

Date de naissance : 11/16/3

Adresse : 179 Bt BRAHIM ROUDANT IM2 App 20

Habilif CASA BLANCA

Tél. : 0661128650 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KAREN KHALID Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

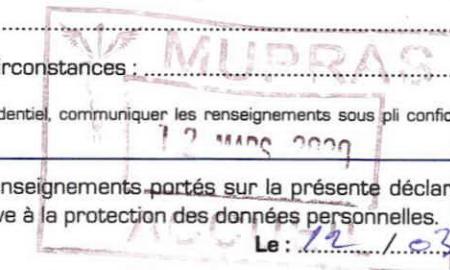
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 : 12/10/1902

Signature de l'adhérent(e) :



Siège social
 83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc
 Tél : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84
 S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666
 PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041
 Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances
www.rmaassurance.com



RMA

ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE

FEUILLE DE DECOMPTE DESTINEE A L'ASSURE

Employeur	: MAROC BUREAU						Page 1/1
Assuré	: KAMEL KHAUD						
N° Affiliation	: 00130839 00 002525						Réf (C / V) : 02756123
Personne soignée	: KAMEL KHAUD						N° Externe :
N° sinistre	: 2020003 00						Date ouverture : 24/02/2020
Nature de la maladie	:						Date règlement : 26/02/2020
Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement	
CONSULT.SPEC.	0	0	300.00	300.00	85.00	255.00	
LABO-ANAL	0	0	112.00	112.00	85.00	95.20	
PHARMACIE	0	0	933.00	933.00	85.00	793.05	
TOTAL			1345.00	1345.00		1143.25	
							Montant A Rembourser
							1143.25

Siège social
83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc
Tél. : 0522 31 21 63 - 0522 31 01 69 - Fax : 0522 31 38 84
SA au capital de 1.796.170.800 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances
www.rmaassurance.com



RMA

ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE

تصريح بالمرض

Déclaration de maladie

Type de déclaration	Maladie	Maternité	Optique	Clinique	Traitements spéciaux
N° d'affiliation					
Souscripteur	MARROC - BUREAU				
N° de police					
Adresse					
Intermédiaire :					
Cachet du souscripteur :					

Renseignements concernant l'assuré

Khalil RAHAD
Nom et prénom :
Adresse : 179 30 ROYALIA CASA

Renseignements concernant le malade

Khalil RAHAD
Nom et prénom :

Lien de parenté : Père

Montant des frais engagés :

DHS.

1345 DHS

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Fait à :

CASA

le 10/12/00

Signature de l'assuré(e)

Pr. H. BENCHIKHI

Dermatologie - Vénérologie

Ex Chef de service à la CHU Hassan II Casablanca

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine

أستاذة حكيمة بنشيخي

الأمراض الجلدية والتناسلية

رئيسة سابقة لقسم أمراض الجلد بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

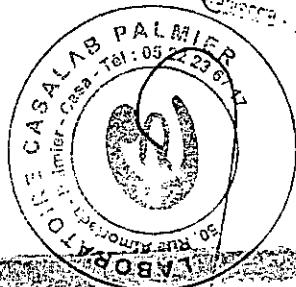
Casablanca, le ... 29 Janvier 2020

Mr KAMEL Khalid

- Urée

- Crétinémie

Pr. H. BENCHIKHI
Dermatologie - Vénérologie
Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca (au-dessus de Mc Donald's)
Téléphone : 05 22 85 00 00 / 05 22 80 02 02



Mr KAMEL Khalid
n° 29-05-1983
2001293175



29-01-2020 00:00
SUR ORDONNANCE
BENH

Spécialités

Dermato-Allergologie
Maladies Vénériennes
Dermatologie esthétique
Laser cutané

hb.benchikhi@gmail.com

Gabinet privé

Résidence Amsterdam
Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca (au-dessus de Mc Donald's)
05 22 85 00 00 / 05 22 80 02 02
I.C.E.: 001809642000021 - INPE : 091028167

hb.benchikhi@gmail.com

Pr. H. BENCHIKHI

Dermatologie - Vénérologie

Ex Chef de service au CHU Ibn Rochd

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

أستاذة حكيمه بنشيخسي
الأمراض الجلدية والتناسلية
رئيسة سابقة لقسم أمراض الجلد بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء.
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء.

Casablanca, le 29.01.2020.....

Mr KAMEL Khalid

50,50

1 XYZALL 5 mg cp pellic : Plq/28

Un comprimé le matin et le soir pendant un mois

120,70

2 AERIUS 5 mg cp pellic : B/30

Un cp par jour à midi et au coucher pendant un mois



Mr Khalid KAI

Demande N° 2
Date d'examen

Récapitulati

CN	
PSA-A	Prise de
0111	Créatinin
0135	Urée

Total des B : 60

Arrêtée la présent
cent douze dirhā

3 PREPARATION

460,00

Kélual émulsion 1 flacon
Dermoval gel 1 flacon
Skinosalic lotion 1 flacon

Appliquer sur tout le corps une fois par jour pendant 10 jours puis une fois tous les 2 jours pendant 15 jours (3 flacons)

4 PREPARATION 2

264,50

Acide salicylique 8 g
Penta U 10 1 tube

Appliquer une fois par jour avec occlusion le soir pendant un mois

035,70

Spécialités

Dermato-Allergologie
Maladies Vénériennes
Dermatologie esthétique
Laser cutané

Pr. H. BENCHIKHI
Dermatologie - Vénérologie
Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca - Tel.: +212 33 22 85 00
Résidence Amsterdam
Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca (au-dessus de Mc Donald's)
05 22 85 00 00 / 05 22 80 02 02
I.C.E.: 001809642000021 - INPE: 091028167

hb.benchikhi@gmail.com

Cabinet privé

Pharmacie du Louvre
Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca - Tel.: +212 33 22 85 00
Tél.: 05 22 85 00 00 / fax: 05 22 32 24 83
E-mail : pharmaciedulouvre@gmail.com



FACTURE N° 2001293175**LABORATOIRE CASALAB PALMIER**

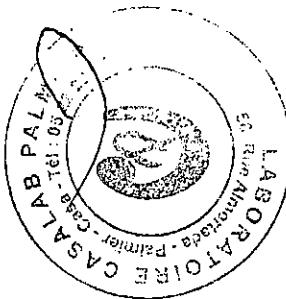
Casablanca le 29-01-2020

INPE : 093002574

Mr Khalid KAMELDemande N° 2001293175
Date d'examen : 29/01/2020**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
		E25	E
PSA-A	Prise de sang Adulte	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée		

Total des B : 60

Arreête la présente facture à la somme de : **112.00 DH**
cent douze dirhams**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP**50, rue Al Mortada - PALMIER - CASABLANCA
•Télé : 0522 98 83 83 •Fax : 0522 236729 •GSM : 0678 737371 - 0662 185698 •Email : accueil.casalab@gmail.com
•www.casalabpalmier.com •IF : 37741235 •Patente : 34771789 •CNSS : 6576120 •ICE : 002189772000081

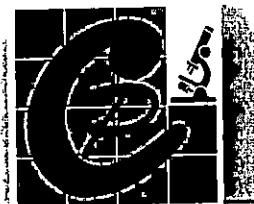
C



aboratoire asalab Palmier SCP

eur M.Bezzari - Médecin Biologiste UCL Belqique

eur K.Ouazzani - Pharmacien Biologiste



CASALABPALMIER

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

مختبر
التحليلات الطبية

Dossier N° 2001293175
Patient N° 1305233008
Résultats de Mr Khalid KAMEL
Né(e) le 29/05/1963 - 56 ans
N° CIN 179-BD BRAHIM ROUDANI IMM L N°20
20000 CASABLANCA

78.40

Madame Le Pr H BENCHIKHI (Dérmato)

Résidence Amsterdame Agle Bd 2 Mars et Rue Amsterdame 20000 CASABLANCA 05.22.80.02.02

Edition du : 29-01-2020 à 18:51
Dossier enregistré le 29-01-2020 17:40 par BEN

Prélèvement du 29/01/2020 à (heure non communiquée) par FIC
< Compte-rendu annule et remplace le rapport du 29/01/2020 validé techniquement par : ZS >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

BIOCHIMIE

Aspect du sérum :

Très chyleux

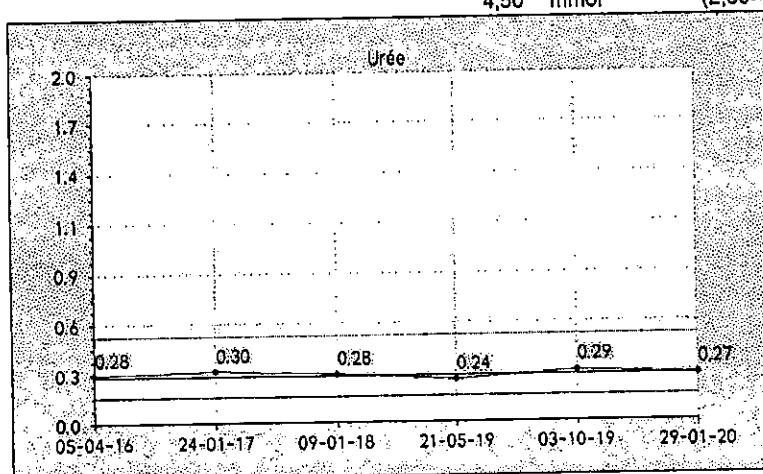
Métabolisme des protides

03/10/2019

Urée
(TEST CINETIQUE.)

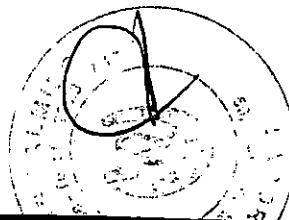
0,27 g/l
4,50 mmol
(0,15-0,50)
(2,50-8,34)

0,29
4,83



Dossier n° 2001293175 – Mr Khalid KAMEL

1 / 2



aboratoire Casalab Palmier SCP

Docteur M.Bezzari - Médecin Biologiste UCL Belgique
Docteur K.Ouazzani - Pharmacien Biologiste



ختبر
حليلات الطبية

03/10/2019

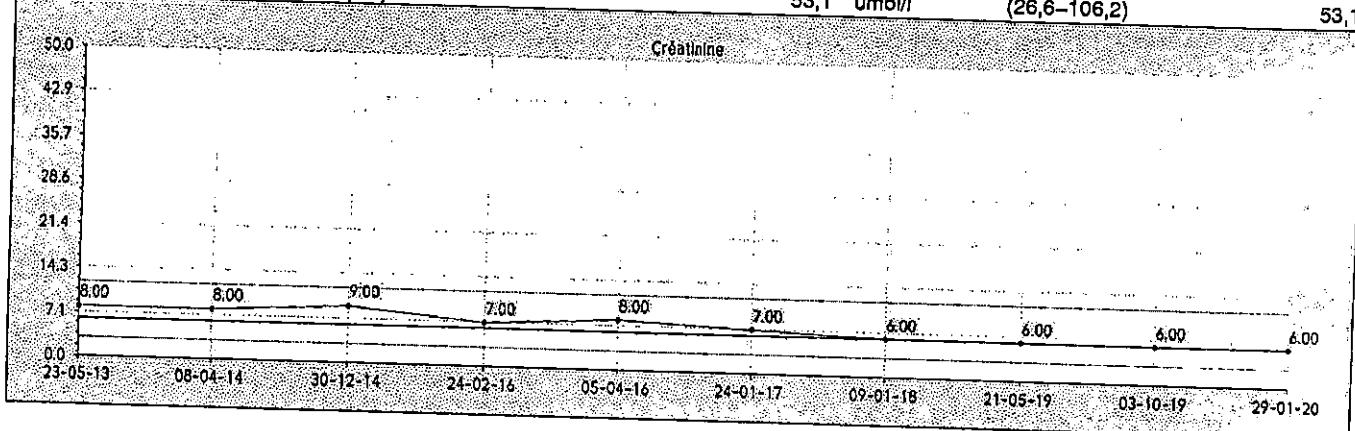
Créatinine

(Dosage colorimétrique cinétique)

6,0 mg/L
53,1 umol/l

(3,0-12,0)
(26,6-106,2)

6,0
53,1



Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUAZZANI

Le Dr M. BEZZARI

Dossier n° 2001293175 de Mr Khalid KAMEL

2/2

ABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, rue Al.Mortada - PALMIER - CASABLANCA

Télé : 0522 98 83 83 • Fax : 0522 236729 • GSM : 0678 737371 – 0662 185698 • Email : accueil.casalab@gmail.com

www.casalabpalmier.com • IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081

