

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.

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.

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
N° P19-0030023

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0851 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : GHERRAS Abdelmajid

Date de naissance : 11-05-1951

Adresse : 14 Rue BanaFraj Apt II HY Errahja Casa

Tél : 0615804332 Total des frais engagés : 826 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 15 Mars 2020

Dr. SADIK FOU
Médecin
104, Rue Mimouza Hay : r.
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Date de consultation : 17/01/2020

Nom et prénom du malade : Mme CHATBI Malika Age: 64

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

Nature de la maladie : Précardialge - Dyslipidémie

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 : 16/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
17/01/20	19	01	150,00
21 JAN 2020	1C1	01	G

Cachet et signature du Médecin attestant le Devis
Dr. SAADIK Fouzia
 104, Rue Mimouza Hay Fransa
 Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca
 104, Rue Mimouza Hay Fransa
 Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du CAF 1, Rue Al Oukhrouj Casablanca - Tél: 05 22 69 89 73	21/01/2020	373,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BENJAMIN 109, Bd. Omar Al Khayyam Tél: 05 00 503 40 - 05 22 39 32 84 / 63 Fax: 05 22 39 33 65	17/01/20	B206	303,72

AUXILIAIRES MEDICAUX

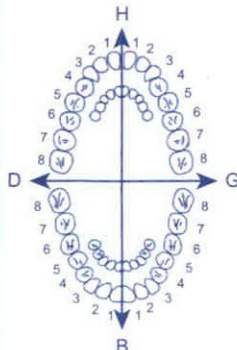
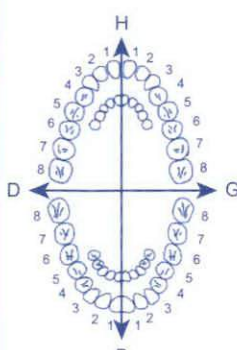
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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																		
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H		H																
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104 ، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

Casablanca, le : 21 JAN. 2020 : الدار البيضاء، في :

M^{lle} CHATBI MALIKA

- Pravafenex (c)

1cp / j après

- Vastarel 35mg

1cp 2 fois / j

- Inéxium 400

1cp / j

- Kardegic Aboung

(sachet) ou Askardil 60

1 sachet / j après

- PC sedahis

(OR) 2cp 3 fois / j

150.40

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubir bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
6417SDMP/21NRQ PPV:142,100
6 118001 020607

14 comprimés gastro-résistants

BOTTU SA
PPV : 45 DH 50

150.40

142.10

35.70

45.50

313.70

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 19E005
PER: 04 2021
6 118001 081189

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosas Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale
Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام
الفحص بالصدى

104، زقة ميموزا (زقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

M^{me} CHATBI
MALIKA

ANALYSES

e: 17/02/20

- ☐ Urée sanguine, créatinine
- ☐ Glycémie post prandiale
- ☒ Cholesterol total, ~~HDL, LDL~~

☐ Acide Urique

☐ SGOT, SGPT, Gamma GT

☐ ASLO Bilirubine totale

☐ PSA

☐ Groupage

☐ VDRL - TPHA

☐ Toxoplasmose

☐ Rubeole

☐ BKD - BKC - IDR

☐ Protéinurie des 24H

☐ Micro-Albuminurie

☐ Acétonurie

☐ Ionogramme urinaire

☐ FSH - LH

☐ Ag Hbs-Hépatite C AC Anti HVC

☐ Spermogramme - Spermoculture

☐ Clearance de la créatinine

☐ HIV

☐ Hémoculture

☐ Glycémie à jeun

☒ Hémoglobine glycosylée

☒ Triglycérides

☐ NFS, VS, CRP

☐ Aspect du sérum

☐ T3, T4, TSH-AC antithyroïdien

☐ Anticorps antithyroïdien

☐ Taux de Porthrhibine + INR

☐ FE + CTF + Ferritine

☐ Dosages de Ige totales

☐ Serologie d'Helicobacter Pylori

☐ Ex coproparasitologique des selles

☐ Calcémie - Calclurie

☐ E.C.BU + ATBgr

☐ Glucosurie

☐ Compte d'addis

☐ F.C.V

☐ Ionogrammes

☐ Vitamine D

☐ Ex cyto-bacteriologique vaginal+

☐ ATB gram

☐ Bilan de coagulation

LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.36.38.91
Tél : 0522.36.38.91

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosas Hay Erraha
Casablanca
Tél: 05.22.36.58.91

Dr Najib BENJELLOUN

–Médecin Biologiste–
Ancien interne des Hôpitaux de Lyon

FACTURE N°: 1912252006

Date : 17-01-2020



Mme MALIKA CHATBI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Cholestérol total	B30	B
	Triglycérides	B60	B

Total des B : 208

Montant total: : 303.72 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent trois dirhams
soixante-douze centimes.**

مختبر بنجلون التحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tel : 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

Mme CHATBI MALIKA

Date de naissance: 01-01-1958

Dossier N° : 1912252006



DR FOUZIA SADIK

Date de l'examen: 17-01-2020

BIOCHIMIE SANGUINE COBAS C311 (ROCHE), KONELAB 20 (THERMO)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique chromatographie haute pression (Biorad D10))

5,60 %

(4,00-6,00)

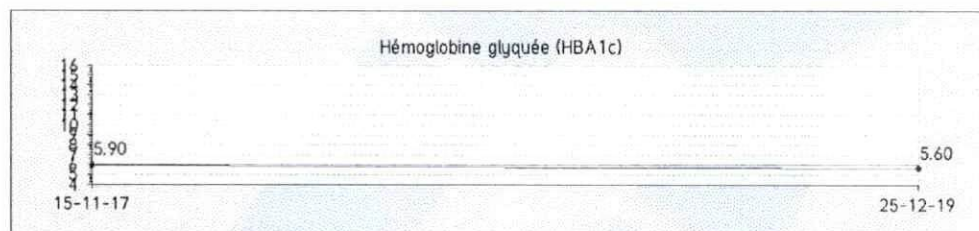
15-11-2017

5,90

Interprétation:

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4-6	Intervalle non-diabétique
6.5-7	Excellent équilibre glycémique
8-9	Assez bon équilibre glycémique
9-10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)
*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.	

Conclusion Bilan glycémique normal.



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 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

1/2





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 CHATBI MALIKA

Date de naissance: 01-01-1958

Dossier N° : 1912252006



DR FOUZIA SADIK

Date de l'examen: 17-01-2020

BILAN LIPIDIQUE RESTREINT

Triglycérides

(Dosage colorimétrique enzymatique)

2,77 g/L (<1,50)

3,16 mmol/L (<1,71)

Conclusion **Hypertriglycéridémie à contrôler.**

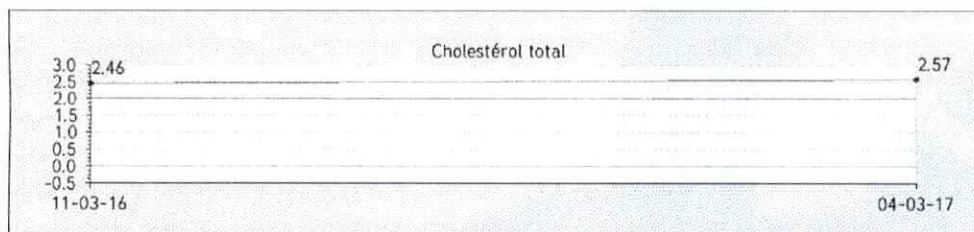
Cholestérol total

(Dosage colorimétrique enzymatique)

2,29 g/L (<2,00)

5,91 mmol/L (<5,16)

Conclusion **Hypercholestérolémie à contrôler.**



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 39 32 53 / 05 22 39 32 84 / 63
Fax : 05 22 39 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