

# 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

LABO BENJELLOUN  
Mme CHARFI MINA  
DDN 01-01-1945  
2002272039

Mutuelle

NO: 28286.

## Déclaration de Maladie : N° P19-0001115

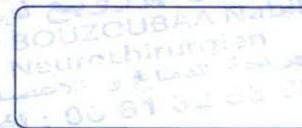
Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0489 Société : R.A.M.  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : CHARFI MINA Date de naissance : 1945  
Adresse : 12 Rue El gramine Beauséjour  
Tél. : 06.62.36.8573 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27 / 02 / 2020  
Nom et prénom du malade : CHARFI Minna Age :  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : AVC Hémoragique Frontal droit  
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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0001115

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :  
Nom de l'adhérent(e) :  
Total des frais engagés :  
Date de dépôt :

### 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
27/02/2020	CS		6	
05/03/2020	CS		6	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 مختبر بنجلون للتحاليل الطبية LABORATOIRE BENJELLOUN 109, Bd. Omar Al Khayam Beausejour Casablanca	27/02/20	B:58	102,72
 مختبر بنجلون للتحاليل الطبية LABORATOIRE BENJELLOUN 109, Bd. Omar Al Khayam Beausejour Casablanca		B:58	102,72DH

### 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 :**

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
	<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>			<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>	H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		00000000	00000000	35533411	11433553
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
	D		B																	
	00000000	00000000	35533411	11433553																
	[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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Chirurgie cérébrale : Vasculaire, Stéréotaxique,  
Neuronavigation, Endoscopique, Pédiatrique, Fonctionnelle  
Chirurgie du rachis, de la moelle épinière et des nerfs  
périphériques :  
Techniques mini-invasives, Neuromonitorring,  
Traitements fonctionnels

Ancien Interne du CHU Ibn Rochd, Casablanca  
Ancien Assistant des Cliniques Universitaires St Luc, UCL, Bruxelles  
Ancien Professeur Assistant de neurochirurgie à l'UM6SS, Casablanca



جراحات المخ : الأوعية الدموية، الأورام، الوظيفية،  
الأطفال، المنظار  
جراحات العمود الفقري، النخاع الشوكي والأعصاب :  
تقنيات التداخل الجراحي المحدود النطاق،  
المراقبة العصبية، العلاجات الوظيفية

طبيب داخلي سابق بمستشفى ابن رشد، الدار البيضاء  
طبيب مساعد بالمصحات الجامعية سان لوك، بروكسيل  
أستاذ مساعد سابق في جراحة الدماغ والأعصاب  
بجامعة محمد السادس لعلوم الصحة، الدار البيضاء

## Prescription

Date : 27/02/2020

Mme/Mr.

*CHARFI NINE*  
Tél : 06 61 32 32 32

TP  
IRK

مختبر التحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES CLINIQUES  
109, Bd. Omar Al Moulay Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.00 - 0822.39.32.84/63  
Fax : 0622.39.33.65

Dr. NABIL BOUZUBAA  
Neurochirurgien  
Tél : 06 61 32 32 32

**Dr. Nabil Bouzoubâa**  
Neurochirurgien

Chirurgie cérébrale : Vasculaire, Stéréotaxique,  
Neuronavigation, Endoscopique, Pédiatrique, Fonctionnelle  
Chirurgie du rachis, de la moelle épinière et des nerfs  
périphériques :  
Techniques mini-invasives, Neuromonitoring,  
Traitements fonctionnels

Ancien Interne du CHU Ibn Rochd, Casablanca  
Ancien Assistant des Cliniques Universitaires St Luc, UCL, Bruxelles  
Ancien Professeur Assistant de neurochirurgie à l'UM6SS, Casablanca



د. نبييل بوزوبع

جراحات المخ : الأوعية الدموية، الأورام، الوظيفية،  
الأطفال، المنظار  
جراحات العمود الفقري، النخاع الشوكي والأعصاب :  
تفنيات التداخل الجراحي المحدود النطاق،  
المراقبة العصبية، العلاجات الوظيفية

طبيب داخلي سابق بمستشفى ابن رشد، الدار البيضاء  
طبيب مساعد بالمصحات الجامعية سان لوك، بروكسيل  
أستاذ مساعد سابق في جراحة الدماغ والأعصاب  
بجامعة محمد السادس لعلوم الصحة، الدار البيضاء

**Prescription**

Date: 05/03/2020

Mme/Mr.

MARFI Nima

TP

INR

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 05000.503.40 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.55

70, rue Cadi Iass -ex Mont Cénis, 20330, Mâarif, à côté de la clinique Maghreb, Casablanca

Phone : +212 615681686 / +212 663654932 / +212 653925531

E-mail : nabil.bouz@hotmai.fr

# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA  
Tel: 05 22 39 32 84/53 Fax: 05 22 39 33 65 Web: www.labobenjelloun.ma

CNSS: 644 1 662 IF: 5110 2718 PATENTE: 3482 3087

## Dr Najib BENJELLOUN

-Médecin Biologiste-  
Ancien interne des Hôpitaux de Lyon

### FACTURE N° : 2002272039

Date : 27-02-2020 

Mme MINA CHARFI

#### 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
	TP sous AVK (INR)	B40	B

Total des B : 58

Montant total : 102.72 DH

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

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.44 - 05 22 39 32.84/53  
Fax : 0522.39.33.65

# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA  
Tel: 05 22 39 32 84/53 Fax: 05 22 39 33 65 Web: www.labobenjelloun.ma

CNSS: 644 1 662 IF: 5110 2718 PATENTE: 3482 3087

## Dr Najib BENJELLOUN

–Médecin Biologiste–  
Ancien interne des Hôpitaux de Lyon

**FACTURE N° : 2003052054**

Date : 05-03-2020 

Mme MINA CHARFI

### 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
	TP sous AVK (INR)	B40	B

Total des B : 58

Montant total : 102.72 DH

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

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.80 - 0622.39.32.84/53  
Fax : 0622.39.33.65



# مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

**Mme CHARFI MINA**

Date de naissance: 01-01-1945

Dossier N° : 2003052054



**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR NABIL BOUZOUBAA**

Date de l'examen: 05-03-2020

### HEMOSTASE Automate Satellite (STAGO)

Médicament prescrit

Sintrom

Posologie

1/2 Comprimé

(Sous réserve des informations fournies)

INR cible patient

3

27-02-2020

Temps de Quick Malade

31,2 sec.

38,7

Taux de Prothrombine

26 %

20

(Technique chromométrique (Stago))

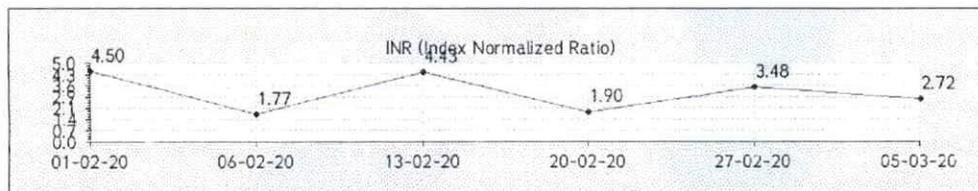
INR (Index Normalized Ratio)

2,72

3,48

INDICATIONS CLINIQUES	INR
Preventions primaire et secondaire des thromboses veineuses, Chirurgie à haut risque thrombotique, Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires, Prophylaxie des embolies systémiques, prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infarctus du myocarde, Fibrillation auriculaire - valve aortique	2_3
Prothèse valvulaire mécanique (haut risque)	2,5_3,5 (aux USA)
Thrombose associée à des anti phospholipides	3_4,5 (en Europe)

N.B. Le risque hémorragique est majoré lorsque l'INR est supérieur à 5



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 - 0522 39 32 84/83  
Fax : 0522 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 CAF) - 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 للتحليلات الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

**Mme CHARFI MINA**

Date de naissance: 01-01-1945

Dossier N° : 2002272039



**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR NABIL BOUZOUBAA**

Date de l'examen: 27-02-2020

### HEMOSTASE Automate Satellite (STAGO)

Médicament prescrit

Sintrom

Posologie

1/2 Comprimé

(Sous réserve des informations fournies)

INR cible patient

3

20-02-2020

Temps de Quick Malade

38,7 sec.

23,0

Taux de Prothrombine

20 %

40

(Technique chronométrique (Stago))

INR (Index Normalized Ratio)

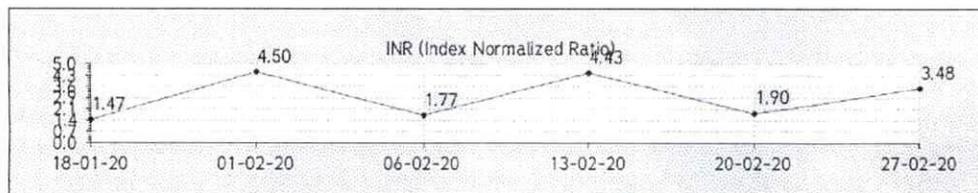
3,48

1,90

#### INDICATIONS CLINIQUES

INDICATIONS CLINIQUES	INR
Préventions primaire et secondaire des thromboses veineuses, Chirurgie à haut risque thrombotique, Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires.	2_3
Prophylaxie des embolies systémiques, prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infarctus du myocarde, Fibrillation auriculaire, valve aortique	
Prothèse valvulaire mécanique (haut risque)	2,5_3,5 (aux USA)
Thrombose associée à des anti-phospholipides	3_4,5 (en Europe)

N.B. Le risque hémorragique est majoré lorsque l'INR est supérieur à 5



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 / 0622 39 32 84/83  
Fax : 0622 89 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

