

# 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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



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

LABO BENJELLOUN  
Mme CHARFI MINA  
DDN 01-01-1945  
2005062012

ND: 28289

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0001116

☒ 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 Yasmine Beauséjour  
Tél. : 0662368573 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 Mars 2020  
Nom et prénom du malade : CHARFI Mina Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : AVC Hémorragique 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- 0001116

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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

16/3/2020

17/4/20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

09/01/2020

B 57

132,72

22/05/2020

B 57

132,72 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

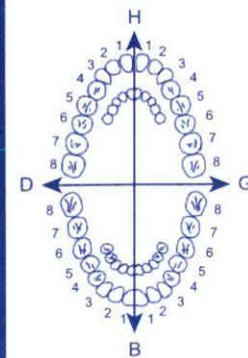
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

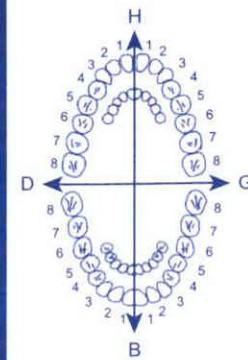
MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

VOLE ADHERENT

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

# مصحة المغرب

## CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39  
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le 06/05/2020

Mme CHARRI Nina

الدكتور فوزي نجيل  
Dr BOUZOUZ Nabil  
Neurochirurgien  
علاج الدماغ والأعصاب  
Tél : 06 61 32 63 92

T.P INR

الدكتور فوزي نجيل  
Dr BOUZOUZ Nabil  
Neurochirurgien  
علاج الدماغ والأعصاب  
Tél : 06 61 32 63 92

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar El Mouhamed Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.603.40 - 0522.39.32.84/63  
Fax : 0522.39.33.66

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



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

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

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:

Mme/Mr.

CHARFI Nimes

PHARMACIE AL WOUROUD  
67, Rue des Roses A Côté de  
Masjid Annour - Beauséjour  
Tel: 0522 36 84 30 - Casablanca  
Patente: 34808192

- 1- Scitap 10mg : 1cp le matin
- 2- Keppra 50mg : 1-0-1
- 3- Risperdal 0,5mg : 0-0-0, 75mg
- 4- Sintrom 4mg : 1/2 cp/j
- 5- Trivastal 50mg : 1cp-0-1cp
- 6- Odes : 1cp si besoin

1 mois

# مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39

Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

22/05/2020

Nme CHARFI Nima

TP INR

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Mouhammed  
Casablanca  
Tél : 06000.603.40 - 0522.39.32.84/63  
Fax : 0522.39.33.66

الدكتور بوزعاب نابل  
Dr BOUZOUBAA Nabil  
Neurochirurgien  
Tél : 06 61 32 53 92

# 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°: 2005222010**

Date : 22-05-2020 

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
PAD	Déplacement à domicile	E30	E
	TP sous AVK (INR)	B40	B

**Total des B : 58**

Montant total : 132.72 DH

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

  
مدير المختبر  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 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

**Dr. Najib BENJELLOUN**

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

**Mme CHARFI MINA**

Date de naissance: 01-01-1945

Dossier N° : 2005222010



**SANS ORDONNANCE**

Date de l'examen: 22-05-2020

### HEMOSTASE

Automate Satellite (STAGO)

Médicament prescrit Sintrom  
Posologie 3 Jours: 1/2 Comprimé  
(Sous réserve des informations fournies) 4ème Jour: 1/4 Comprimé  
INR cible 3

06-05-2020

Temps de Quick  
(Technique chronométrique)

46,6 sec.

53,0

Taux de Prothrombine

16 %

14

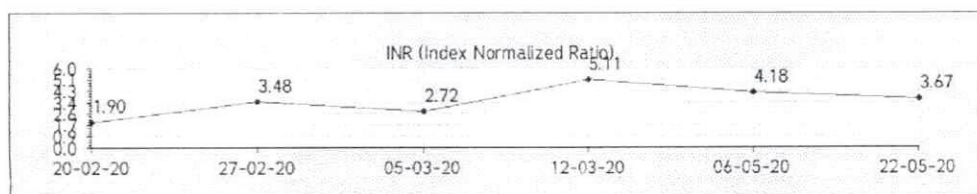
INR (Index Normalized Ratio)

3,67

4,18

INDICATIONS CLINIQUES	INR
Prévention primaire et secondaire des thromboses veineuses. Chirurgie à haut risque thrombotique	2_3
Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires	
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 : 0522 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65  
Fax : 0622 59 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





# 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

**SANS ORDONNANCE**

Date de l'examen: 06-05-2020

**Mme CHARFI MINA**

Date de naissance: 01-01-1945

Dossier N° : 2005062012



### HEMOSTASE

Automate Satellite (STAGO)

Médicament prescrit

Posologie

(Sous réserve des informations fournies)

Sintrom

6 Jours: 1/2 Comprimé

7ème Jour: 1/4 Comprimé

INR cible patient

3

12-03-2020

Temps de Quick Malade

53,0 sec.

53,9

Taux de Prothrombine

14 %

14

(Technique chronométrique (Stago))

TP bas

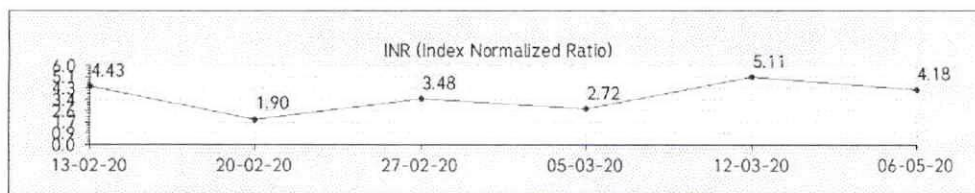
INR (Index Normalized Ratio)

4,18

5,11

INDICATIONS CLINIQUES	INR
Préventions primaire et secondaire des thromboses veineuses Chirurgie à haut risque thrombotique	2_3
Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires.	
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 ades 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 : 0800 803 40 - 0522 39 32 84/53  
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 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



# 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°: 2005062012

Date : 06-05-2020 

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
PAD	Déplacement à domicile	E30	E
	TP sous AVK (INR)	B40	B

Total des B : 58

Montant total: : 132.72 DH

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

مختبر بنجلون التحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tel: 05000 503.40 - 0522 39.32.84/53  
Fax: 0522 39.33.65



6 118000 100287  
30 Comprimés enrobés  
à libération prolongée  
**TRIVASTAL 50mg LP**

Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

**SERVIER MAROC**  
Site de production  
Zone industrielle  
Aéroport Nouasser



6 118000 100287  
30 Comprimés enrobés  
à libération prolongée  
**TRIVASTAL 50mg LP**

Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

**SERVIER MAROC**  
Site de production  
Zone industrielle  
Aéroport Nouasser



6 118000 100287  
30 Comprimés enrobés  
à libération prolongée  
**TRIVASTAL 50mg LP**

Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

**SERVIER MAROC**  
Site de production  
Zone industrielle  
Aéroport Nouasser



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا تصرف إلا بوصف طبية

**احترسوا! العقاقير المصنفة**  
**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**



**تريفاستال 50<sup>®</sup> LP**  
30 حبة مغلفة ذات تحرر ممتد

051011

LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا تصرف إلا بوصف طبية

**احترسوا! العقاقير المصنفة**  
**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**



**تريفاستال 50<sup>®</sup> LP**  
30 حبة مغلفة ذات تحرر ممتد

051011

LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا تصرف إلا بوصف طبية

**احترسوا! العقاقير المصنفة**  
**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**



**تريفاستال 50<sup>®</sup> LP**  
30 حبة مغلفة ذات تحرر ممتد

051011

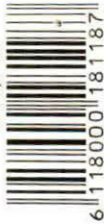
ملغ 4<sup>®</sup> سنتروم  
أسينو كومارول

Sintrom<sup>®</sup> 4 mg  
Acénocoumarol 10 comprimés



ملغ 4<sup>®</sup> سنتروم  
أسينو كومارول

Sintrom<sup>®</sup> 4 mg  
Acénocoumarol 10 comprimés



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00

**Keppra®**

**500 mg**

gsk

*comprimés pelliculés*  
**Lévétiracétam**



60 comprimés pelliculés

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 666,00 DH  
6 ID : 638931  
118001 142606

LOT 191337

EXP 04/2022

PPV 99.00DH

**OEDES**  
oméprazole

**S-CITAP<sup>®</sup> 10 mg**

Escitalopram

30 Comprimés pelliculés

LOT: KE90070  
PER: JUL 2021  
PPV: 154 DH 30

**Starc**

Escitalopram

30 Comprimés pelliculés

LOT: KE90069  
PER: JUL 2021  
PPV: 154 DH 30

**Starc**