

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR

CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVIT

nditions 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

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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ique :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

UPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données actère personnel.

PRAS : 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

59779

Déclaration de Maladie : N° P19- 0001367

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5108 Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENEGHIA AELARAS Date de naissance : 09/09/55

Adresse : 6000 EL TAJILA - CAS 11144

Tél. : 0669767049 Total des frais engagés : 1699,72 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/02/2021

Nom et prénom du malade : BENEGHIA AELARAS Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Pathologie

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 : CAS Le 12/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
21-2-2021		2	300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HIND EL KHAYMA Docteur en Pharmacie 400, Route d'El Jadida CASABLANCA Tél: 022 88 86 97-Fax: 022 98 25 78	09/02/2021	506,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES 109, Bd. Omar Al Khayam, Beauséjour Casablanca Tél: 0500 503 40 - 0522 39 32 84/63 Fax: 0522 39 33 65	09/02/2021	B: 648	893,32 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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 colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	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

Dr. Hamid MAWFIK

Maladies et chirurgie des reins et de
l'appareil urinaire - Stérilité masculine
Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circoncision

Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou - Rochd



الدكتور حميد موفيق

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى - الختان

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 9-9-2021 في الدار البيضاء

n. Benseggh A Z ARAB

69.00

DOCTVox x 1005 x 3 / J

116.30

OROKEN 20

18.30

Dobut

193.10

109.170

Dr. MAWFIK Hamid
Chirurgien Urologue

307, Rue Mustapha El Maani
Tél : 0522 48 78 77 - CASA

506.40

Pharmacie MIMOSAS
Hind LAKHIMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76

PPV 18DH30
PER 04/23
LOT J1275



LOT : 200429
EXP : 12/2023
HD
69,00

Sanoft-aventis Maroc
Route 99 Rabat - R.P.1.
Alm. 6631 Casablanca
Ofoten 200 mg, CP, pel b 8
P.P.V. : 116,30 Dh
5 118000 061069

S

CONTIFLO[®] 1D

PPV: 193DH10

30 Soluções
à Etilenoform poliolefinas
Nas orais
0,4 mg

PPV: 193DH10

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°. 213/14 DMD/14/100

Dr. Hamid MAWFIK

Maladies et chirurgie des reins et de
l'appareil urinaire - Stérilité masculine

Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circoncision



Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou - Rochd

الدكتور حميد موفيق

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفنيت الخصى - الختان

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le في الدار البيضاء.

Groupage Sanguin

T.P

TCK

Urée

Créatinine

NFS

PSA Totale

PSA Libre

Glycemie à jeun

Lonogramme sanguin

Spermogramme + culture

Bilan Lipidique

Transaminases

Dosage FSH LH

Sérologie chlamydie
et mycoplasme

UCBU + culture

Bilan Phosphocalcique

Acide Urique serique

CRP

Autres

☐☐☐☐☐☐☐☐☒☒☒☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Benseghir

Az El Ar

طبية
LABO
103 R

LABO BENJELLOUN
Maya Benseghir
lana
+0522 30 77 77
99 33,65

LABO BENJELLOUN

M BENSEGHIR AZ EL AR

DDN 09-06-1955



2102082012

Ordonnance

Dr. MAWFIK Hamid
Chirurgie Urlogie
307, Rue Mustapha El Maâni
Tél: 0522 48 78 77 - CASA

307, Rue Mustapha Mâani Angle Rue d'Agadir 1er étage - Casablanca

Tél.: 05 22 48 78 77 - Clinique Al Massira : 05 22 39 40 41

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 093001360 – ICE 001686316000007

FACTURE N° : 2102082012

M AZ EL ARAB BENSEGHIR

Date: **08-02-2021**



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
	Glycémie à jeun	B30	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA	B300	B
	Antigène Prostatique Spécifique Libre (PSAL)	B300	B

Total des B : 648

Montant total de la facture 893.32 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de huit cent quatre-vingt-treize dirhams trente-deux centimes.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca 20200
Tel: 0522393284/53 0600050340



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

DR HAMID MAWFIK

Date de l'examen: 08-02-2021

M BENSEGHIR AZ EL ARAB

Date de naissance: 09-06-1955

Dossier N° : 2102082012



BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD)

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

0,99 g/L

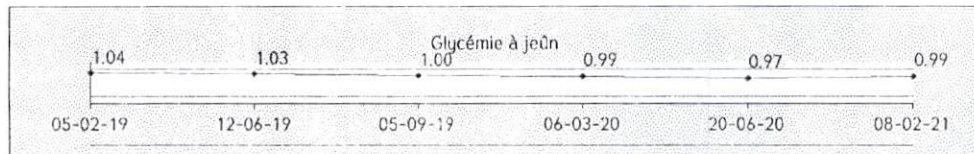
5,49 mmol/L

(0,70-1,10)

(3,89-6,11)

20-06-2020

0,97



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél: 06 63 790 723 - 06 22 39 32 53 / 84
Fax: 06 22 39 33 65



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

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

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour) 1/2

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

M BENSEGHIR AZ EL ARAB

Date de naissance: 09-06-1955

Dossier N° : 2102082012



DR HAMID MAWFIK

Date de l'examen: 08-02-2021

MARQUEURS TUMORAUX

Cobas E411(ROCHE) - AIA 360 (TOSOH)

20-06-2020

Antigène Prostatique Spécifique (PSA)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

6,940 ng/mL

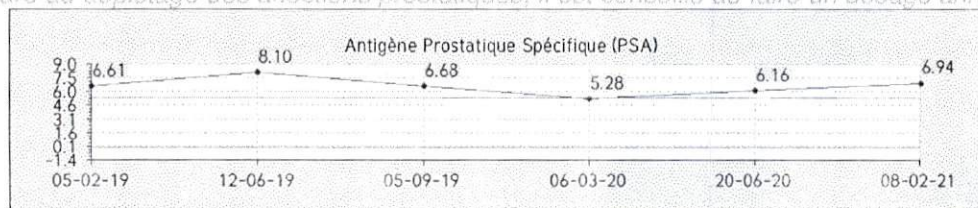
(<5,400)

6,160

6,940 µg/L

(<5,400)

NB: Dans le cadre du dépistage des affections prostatiques, il est conseillé de faire un dosage annuel du PSA total.



20-06-2020

Antigène Prostatique Spécifique Libre

(PSAL)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

1,080 ng/mL

(<1,110)

1,300

Rapport PSA Libre/Totale

0,16

(>0,25)

0,21

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél: 05 22 39 32 53 / 06 000 503 40
Fax: 05 22 39 33 65

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

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

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour) 2/2

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

