

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Dentaire :

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 ALQ :

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

Déclaration de Maladie

N° M20- 0008831

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00774 Société : 60350

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN YAHIA ABXERRACHIM

Date de naissance : 1949

Adresse : 186 L. K. Benuent FLORIDA - G. M. Maouf

Tél. : 0661200356 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : Casablanca Le 17 / 02 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

INSTRUCTIONS A SUIVRE PAR LES ADHERENTS POUR FACILITER LE TRAITEMENT DES DOSSIERS (MALADIE)

1. LES PRESTATIONS :

Sont accordées sur présentation d'une feuille de maladie (pas de photocopies), dûment remplie (nom, prénom, matricule et le lien de parenté : adhérent, conjoint ou enfant) accompagnée de toutes pièces justificatives.

2. PHARMACIE :

Les prestations sont accordées sur présentation de l'ordonnance qui doit comporter la date, le nom, prénom du malade inscrits de la main du médecin et accompagnée des vignettes, des prospectus, des médicaments prescrits et des P.P.M. (Prix Public Marocain).

3. EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION :

L'adhérent est tenu de fournir à la mutuelle soit un bulletin de changement de situation relatif à son conjoint accompagné d'une photocopie de l'acte (de mariage, divorce), soit un extrait de l'enfant (naissance, décès).

4. PIECES JOINTES :

Toutes les pièces concernant la maladie ou l'accident doivent être remises à la mutuelle au plus tard 3 mois après la première visite du médecin. Pour les soins et prothèses dentaires, le délai de remise est fixé à 1 mois après traitement.

5. INTERVENTION CHIRURGICALE :

* En cas d'intervention chirurgicale la note de la clinique doit préciser :

- a- Les honoraires du chirurgien, ainsi que le coefficient K correspondant à l'intervention.
- b- La ventilation des frais annexes, aide, anesthésie, etc
- c- Le nombre de jours d'hospitalisation.
- d- Le détail des fournitures pharmaceutiques.

6. SOINS ET PROTHESES DENTAIRES :

Pour les soins et la prothèse dentaire, demander au chirurgien dentiste un relevé détaillé des différents soins ou prothèses avec indication de la date à laquelle ils ont été effectués, des honoraires correspondants à chaque soin ou prothèse, du numéro et de la position exacte de chaque dent traitée.

Un accord préalable de la mutuelle est obligatoire avant l'exécution des prothèses, implants, orthodontie.

7. HOSPITALISATION A L'ETRANGER :

Les remboursements des frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation se feront dans la limite du plafond général et au cours de change du jour des débours.

8. ACCIDENTS :

En cas d'accident, préciser les causes et circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident.

9. FRAUDE :

Toute fraude ou tentative de fraude entraînera la suspension de l'adhésion jusqu'à la prochaine réunion du comité de la mutuelle (pour décision).

- Sont considérés comme fraudes :

Falsification de facture - annotation non réelle des consultations, visites, frais pharmaceutiques - substitution d'un bénéficiaire - déclaration non réelle des ayants droits.



MUTUELLE DE PREVOYANCE
DES BANQUES POPULAIRES

GRUPE BANQUE POPULAIRE

DECLARATION DE MALADIE

CACHET BANQUE

Nom de l'assuré :

BELLAMINE

Prénom :

RATIAA

N° SINISTRE :

NBR

DE PIÈCES :

TOTAL

DÉPENSES :

3.765,80

POLICE (1) :

1 2 1 1 3 98

MATRICULE CPM :

21501

ORDRE FAMILIAL :

00

A REMPLIR PAR LE MEDECIN

Nom et adresse ou
cachet du médecin :

Dr. CHERIF BEN MOUSSA :

RHUMATOLOGUE

44, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux

Tel: 0522 22 23 04

Nom du malade :

Bellamine

Prénom du malade :

RATIAA

Nature de la maladie :

Sclérose

MALADE (2)

Lui même ☒

Conjoint ☐

Enfant ☐

MBP 31 - 13

À Casablanca

Le 5 / 12 / 2020

Signature

[Signature]

(1) Porter le code Banque.

(2) Mettre une croix dans la case correspondante.

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, Veuillez communiquer :

les renseignements sous - pli cacheté à l'intention du médecin - conseil de la Mutuelle.

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



.. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 19 Nove 2020 : الدار البيضاء، في :

N° Bellano Ryt 7

42,20 x 3

Calcf x 3

100 x 3

52,80

2 200 x 20

100 650000

22,80

3

Dr. CHERIF BEN MOUSSA :

RHUMATOLOGUE


44, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux

Tél: 0522 22 23 04

44, زنقة المستشفيات (أمام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف. الفاكس : 05 22 22 23 04


44, Rue des Hopitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax : 05 22 22 23 04

E-mail : hasnaab5@gmail.com: البريد الإلكتروني

4 - Piscodol 30 
ver, spirid, x 3 mg

49,60

5 -

Dem Pato 
rapoul de 2 mg

Dr. CHERIF BEN MOUSSA :

RHUMATOLOGUE

44, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux

Tél.: 0522 22 23 04

8,15,30

Dr. BENYAHIA Mohamed Hichem
Pharmacie RABIZ
173, Bd. El Hira Lot Errabii
BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 00

21

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



حسنا شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 05/4/2020 في : الدار البيضاء

Belkacem Raym

VS NFS CRP

GOT GPT SGPT AL

Calc glyc HbA1c

Calc 2 vit D₃ W₃

ANU (IF) Ac R + SSA

Ac R + SSR



Dr. CHERIF BEN MOUSSA HASNAA

RHUMATOLOGUE

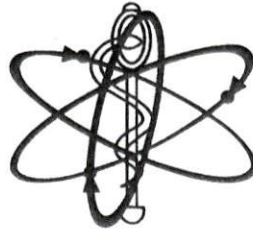
• Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux

Tél. 05 22 22 23 04

9

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

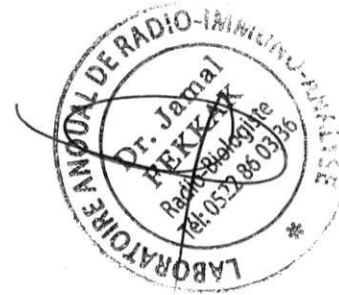
et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Total des : 1250

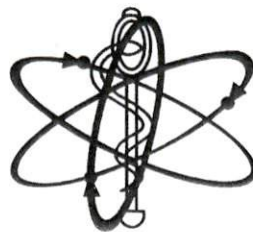
TOTAL DOSSIER : 2650 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille six cent cinquante dirhams DH



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2011090093

Mme Rajaa BELLAMINE

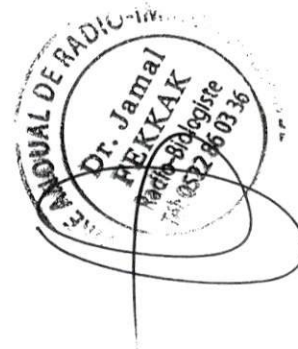
Demande N° 2011090093

Date de l'examen : 09-11-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	CRP us	B100	B
	G.G.T.	B50	B
	HbA1c	B100	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Phosphatase alcaline	B50	B
	Anticorps anti-ENA (SSA, SSB, Sm, Rnp, Jo1, Scl 70, centromère B) – dépistage et titrage – sérum	E350	E
	Anticorps anti-ENA (SSA, SSB, Sm, Rnp, Jo1, Scl 70, centromère B) – dépistage et titrage – sérum	E350	E
	Ac anti-Nucléaire	E300	E
	TSHus	B200	B
	NF	B80	B



Dossier : 20632 01844-10.11.20
Enregistré le 10 Novembre 2020, à 11h25
Edité le 12 Novembre 2020, à 14h52:
Transmis par : LBM ANOUAL
Références : 2011090093

020887953 - 2063201844

Madame BELLAMINE RAJAA

Exemplaire destiné à la patiente

Résultat d'analyse : **Madame BELLAMINE, RAJAA**
Née le 06 Aout 1955, âgée de 65 ans
Prélèvement du 09 Novembre 2020 à 07h32



ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

Informations complémentaires

DOCTEUR CHERIF BEN MOUSSA Hasnaa

IMMUNOLOGIE Auto-Immunité

Anticorps anti-ENA typage/titrage (Immunofluorimétrie en flux-Bioplex-Biorad)

Anticorps anti-Sm RNP	< 0,9
Anticorps anti-U1 RNP	< 0,9
Anticorps anti-Sm	< 0,9
Anticorps anti-SSA/Ro 52	< 0,9
Anticorps anti-SSA/Ro 60	< 0,9
Anticorps anti-SSB/La	< 0,9
Anticorps anti-Scl 70	< 0,9
Anticorps anti-Jo 1	< 0,9
Anticorps anti-centromère B	< 0,9

Index < 0,9	: Négatif
Index compris 0,9 et 1,2	: Douteux
Index > 1,2	: Positif

Réalisé par Biomnis IVRY - Validé par : Dr Laurence GUIE-CABANNE

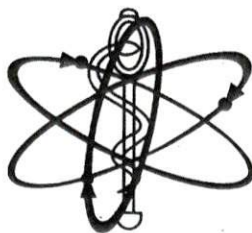
Dossier complet

F. Cornu
François CORNU

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique sera éliminé à l'issue du délai légal de conservation ou, sauf avis contraire de votre part formulé par écrit à l'attention de notre Secrétariat Médical, utilisé ou transféré, de manière anonyme et respectant le secret médical, à des fins scientifiques ou de contrôle qualité.

Site annexe - 78, avenue de Verdun - BP 110 - 94208 Ivry-sur-Seine Cedex

Eurofins Biomnis - 17/19, avenue Tony Gamier - BP 7322 - 69357 Lyon Cedex 07 - Agrément DDASS n° 69-170 - www.eurofins-biomnis.com



Mme Rajaa BELLAMINE

Né(e) le : 06-08-1955

Dossier N° : 2011090093

Date de l'examen : 09-11-2020

Prélevé le : 09-11-2020 07:32 en interne

Edité le : 17-11-2020

DR : Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Adresse : 44 rue des hopitaux 3ème Etage CASABLANCA

Page 3 / 3

cofrac



EXAMENS
MEDICAUX

ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation, Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Phosphatase alcaline (PAL) [AC]

(IFCC Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 08-11-2017.

46 UI/L

(35-104)

VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

25-OH-Vitamine D (D2+D3) [AC]

(Liaison Chemiluminescence LIAISON XL)

77.1 nmol/l

(75.0-250.0)

04-02-2020

30.8 ng/ml

(30.0-100.0)

82.8

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.

1.09 µUI/ml

(0.27-4.20)

09-09-2020

0.79

AUTO-IMMUNITE

Echantillon primaire : Sérum

AAN par IF

Aspect de la fluorescence

<100

19-09-2019

<100

Valeurs de référence :

-Négatif : inf. à 100

-Résultat non Significatif : 100 -seuil de positivité

-Taux peu élevé : 160 à 320

-Taux élevé : sup. à 320

Les résultats sont à interpréter en fonction de l'aspect, de l'âge et des signes cliniques.

Une recherche négative d'anticorps anti nucléaires ne permet pas d'exclure un contexte d'auto-immunité, notamment pour les anti SSA/Ro60. Si le contexte clinique évocateur, une recherche SPECIFIQUE des anticorps peut compléter le bilan.

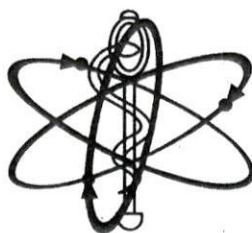
ANALYSES TRANSMISES

Anticorps anti-ENA (SSA, SSB, Sm, Rnp, Jo1, Scl 70, centromère B) - dépistage et titrage - sérum_1 : (1)

Analyse transmise à un laboratoire externe. Merci de voir le compte rendu ci-joint.

(1) Labo. exécutant : BIOMNIS - 78 Avenue de Verdun, 94200 Ivry-sur-Seine, France ()





Mme Rajaa BELLAMINE

Né(e) le : 06-08-1955

Dossier N° : 2011090093

Date de l'examen : 09-11-2020

Prélevé le : 09-11-2020 07:32 en interne

Edité le : 17-11-2020

DR : Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Adresse : 44 rue des hopitaux 3ème Etage CASABLANCA

Page 2 / 3



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Créatinine [AC]

(Jaffé, tamponné, cinétique - Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.

6.1 mg/l (5.0-9.0)
54.0 µmol/l (44.3-79.7)

15-06-2020

7.1

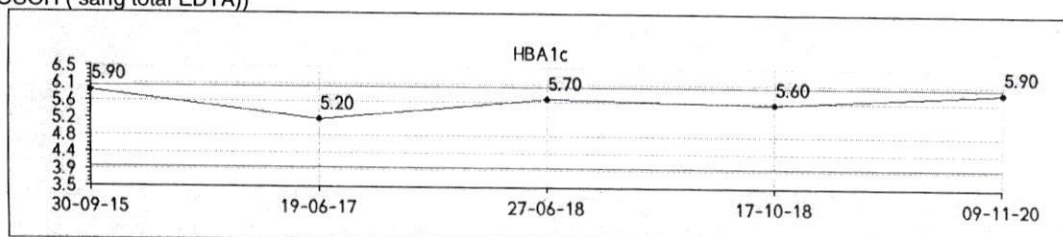
HBA1c [AC]

(HPLC - TOSOH (sang total EDTA))

5.9 % (4.0-6.0)

17-10-2018

5.6



CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

3.0 mg/L (<5.0)

15-06-2020

1.8

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Calcium [AC]

(o-Cresolphthaleine complexon - Cobas 6000® Roche)

91 mg/l (86-102)
2.27 mmol/l (2.15-2.54)

04-02-2020

90

ENZYMLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

15 UI/L (<32)

04-02-2020

15

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

13 UI/L (<33)

04-02-2020

12

G.G.T [AC]

(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris - Cobas 6000® Roche)

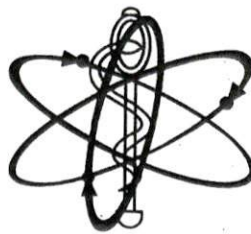
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

17 UI/L (<36)

04-02-2020

15





Mme Rajaa BELLAMINE

Né(e) le : 06-08-1955

Dossier N° : 2011090093

Date de l'examen : 09-11-2020

Prélevé le : 09-11-2020 07:32 en interne

Edité le : 17-11-2020

DR : Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Adresse : 44 rue des hopitaux 3ème Etage CASABLANCA

Page 1 / 3

cofrac



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation, Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	8.40	milliers/ μ l	(4.00-10.00)	15-06-2020
Hématies : [AC]	4.59	millions/ μ l	(3.80-5.80)	7.70
Hémoglobine : [AC]	14.2	grs/dL	(11.5-16.0)	4.70
Hématocrite : [AC]	41.7	%	(37.0-47.0)	14.3
VGM : [AC]	91.0	μ 3	(80.0-100.0)	42.7
TCMH : [AC]	30.9	pg	(27.0-32.0)	91.0
CCMH : [AC]	34.0	g/dl	(32.0-36.0)	30.4
RDW : [AC]	12.4	%	(11.0-16.0)	33.5
Polynucléaires Neutrophiles :	57.4	%		12.8
Soit:	4.82	milliers/mm3	(2.00-7.50)	67.9
Polynucléaires Eosinophiles :	0.6	%		5.23
Soit:	0.05	milliers/mm3	(0.00-0.50)	1.0
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%		0.08
Soit:	0.06	milliers/mm3	(0.00-0.20)	0.6
Lymphocytes :	35.8	%		0.05
Soit:	3.01	milliers/mm3	(1.00-4.00)	27.6
Monocytes :	5.5	%		2.13
Soit:	0.46	milliers/mm3	(0.20-1.00)	2.9
Plaquettes : [AC]	262	milliers/ μ l	(150-500)	0.22
Vitesse de sédimentation				283

VS 1ère heure

(VES-MATIC EASY)

Valeur normale inférieure à

46 mm

38

18-09-2019

22

37

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]

(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.

0.90 g/l (0.74-1.09)

5.00 mmol/l (4.11-6.05)

15-06-2020

1.10





Quittance De Remboursement
Maladie Maternite

Société : C.P.M - BCP : PL - RETRAIT N° de sinistre : 20971297
Contrat n° : 0X1211498 / 00 N° dossier : 4
N° d'affiliation : 21501 Date de survenance : 09/11/2020
Matricule Société : 0 Date de traitement : 24/12/2020
Assuré : BELLAMINE RAJAA Date de remboursement : 24/12/2020
Bénéficiaire : BELLAMINE RAJAA Médecin : *****

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux %	en Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	300,00	300,00	0	85.00	0,00	255,00
ANALYSES B	2 650,00	2 650,00	0	85.00	0,00	2 252,50
MEDICAMENTS	815,80	815,80	0	85.00	0,00	693,43
	3 765,80	3 765,80			0,00	3 200,93

Observations :

Informations :