

# 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.

## 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.

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



**Déclaration de Maladie**  
N° M21- 0015739

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3418 Société : 60541

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENNANI JANAC

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 061069808 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-015739

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 :



## 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

- Reclamation : 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

**Déclaratic**

LABO BENJELLOU

M BENNANI

DDN 13-07-1

N° W1:



2101272034

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03418

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Bennani Jamal

Date de naissance : 13/10/1960

Adresse : 558, 607 Rue Gen. Th. Sidi El Gable

Tél. : 0661069808

Total des frais engagés : 328,72 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. LAMTIRI MOHAMMED**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Bd. Moulay Dries 1er Imm. 94  
Raz de Chaussée - Casablanca  
Tél. : 05 22 88 08 51

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26 JAN 2021

Nom et prénom du malade : Bennani Jamal

Age : 61

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : vice de refraction

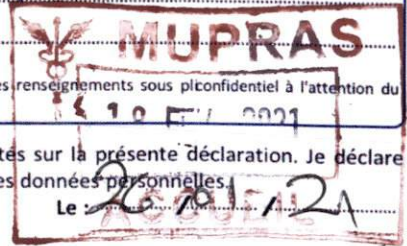
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :









**Dr LAMTIRI MOKRIM Laila**

SPECIALISTE  
DES MALADIES ET DE LA CHIRURGIE  
DES YEUX  
ANGIOGRAPHIE - LASER  
Ex- MAITRE ASSISTANTE  
À LA FACULTÉ DE MÉDECINE  
DE CASABLANCA



**الدكتورة لمطيري مكرم ليلي**

اختصاصية  
في أمراض و جراحة العيون  
العلاج بأشعة الليزر  
أستاذة مساعدة سابقا  
بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le ..... **26 JAN 2021** ..... في الدار البيضاء،

**LABO BENJELLOUN**  
**M BENNANI JAMAL**  
DDN 13-07-1960



ordonnance

Mr BENNANI Jamal

- UREE , GLYCEMIE.

- HEMOGLOBINE GLYQUE

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
**LABORATOIRE BENJELLOUN**  
109, Bd. Omar Al Khayyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.600.40 - 0622.39.32.84/53  
Fax : 0622.39.33.66

**Dr. LAMTIRI MOKRIM Laila**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Bd. Moulay Driss 1er Imm. 94  
Rez de Chaussée - Casablanca  
Tél. : 05 22 86 08 51



**Dr LAMTIRI MOKRIM Laila**

SPECIALISTE  
DES MALADIES 'ET DE LA CHIRURGIE'  
DES YEUX  
ANGIOGRAPHIE - LASER  
Ex- MAITRE ASSISTANTE  
À LA FACULTÉ DE MÉDECINE  
DE CASABLANCA



**الدكتورة لمطيري، مكرم ليلي**

اختصاصية  
في أمراض و جراحة العيون  
العلاج بأشعة الليزر  
أستاذة مساعدة سابقا  
بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le ..... **26 JAN 2021** ..... في الدار البيضاء،

Mr BENNANI Jamal



VERRES PROGRESSIFS+ANTIREFLETS

Oeil Droit : + 2,00 , Addition + 1,50

Oeil Gauche : + 2,25 , Addition + 1,50

PD = 59.5 mm

**Dr. LAMTIRI MOKRIM Laila**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Bd. Moulay Idriss 1er Imm. 94  
Rez de Chaussée - Casablanca  
- Tél : 05 22 86 08 51.



**Dr LAMTIRI MOKRIM Laila**

SPECIALISTE  
DES MALADIES ET DE LA CHIRURGIE  
DES YEUX  
ANGIOGRAPHIE - LASER  
Ex- MAITRE ASSISTANTE  
À LA FACULTÉ DE MÉDECINE  
DE CASABLANCA



**الدكتورة لمطيري مكرم ليلي**

اختصاصية  
في أمراض و جراحة العيون  
العلاج بأشعة الليزر  
أستاذة مساعدة سابقا  
بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le **02 FEB 2021** في الدار البيضاء،

Mr BENNANI Jamal

- CORRECTOL

1 goutte, 2 fois par jour, dans les deux yeux,

**Dr. LAMTIRI MOKRIM Laila**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Bd. Moulay Idriss 1er Imm. 94  
Rez de Chaussée - Casablanca  
Tél. : 05 22 86 08 51



# OPTI RO

Opticien - Optométriste



DATE: 13/02/2021  
FACTURE N° 2 021 017

NOM: BENNANI JAMAL  
MEDECIN:

	SPH	CYL	AXE	ADD
V.L.D	+2.00			+1.50
V.L.G	+2.25			+1.50
V.P.D				
V.P.G				

DESIGNATION	PRIX
MONTURE PIERRE LOTI	1200.00
VERRES OD VARILUX TRANSITION GRIS OG VARILUX TRANSITION GRIS	2500.00 2500.00
Total H.T:	5 166.67
T.V.A	1033.33
Total T.T.C:	6 200.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE EN T.T.C A LA SOMME DE:  
SIX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Mode de règlement

CHEQUE





# 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°: 2101272034**

**M JAMAL BENNANI**

Date: 28-01-2021



## 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
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Urée	B30	B

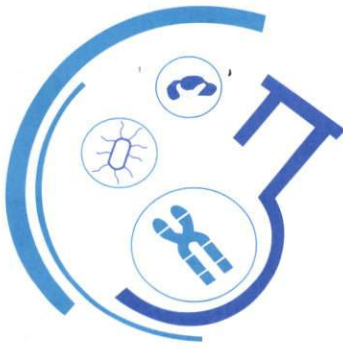
**Total des B : 208**

Montant total de la facture 303.72 DH

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

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.65





# 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

**M BENNANI JAMAL**

Date de naissance: 13-07-1960

Dossier N° : 2101272034



**DR LAILA LAMTIRI MOKRIM**

Date de l'examen: 28-01-2021

### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD)

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

0,94 g/L

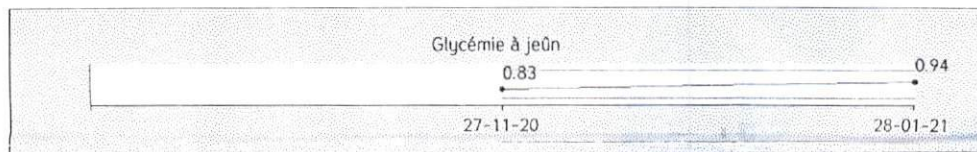
5,22 mmol/L

(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

27-11-2020

0,83



Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique Immuno-turbidimétrique – Cobas C311)

5,18 %

(4,00–6,00)

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:** Intervalle non-diabétique. Bilan glycémique normal.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél: 05 22 39 32 53 / 06 63 45 60 50  
Fax: 05 22 39 33 65



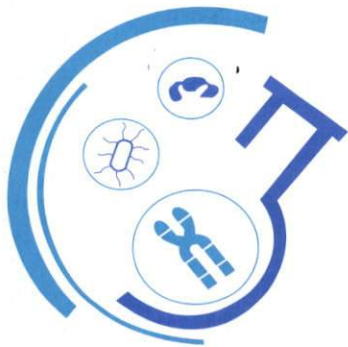
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

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)

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





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

**M BENNANI JAMAL**

Date de naissance: 13-07-1960

Dossier N° : 2101272034



**DR LAILA LAMTIRI MOKRIM**

Date de l'examen: 28-01-2021

**BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL**

COBAS C311 (ROCHE)

**Urée**

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0,41 g/L

6,83 mmol/L

(0,10–0,50)

(1,67–8,33)

27-11-2020

0,24

**Créatinine**

(Technique cinétique – Jaffé)

9,30 mg/L

82,3 µmol/L

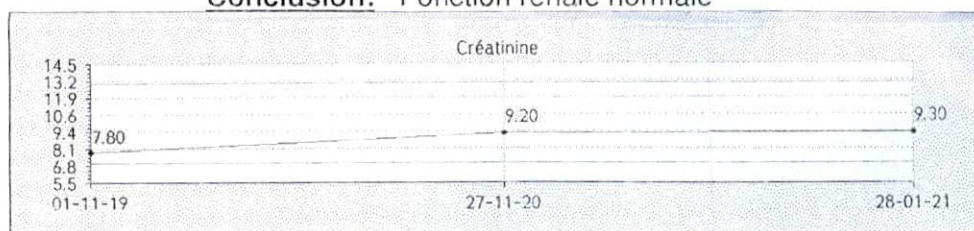
(7,00–13,00)

(62,0–115,1)

27-11-2020

9,20

**Conclusion:** Fonction rénale normale



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 05 22 39 32 53 / 05 22 39 33 65  
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)

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