

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 canalaire, 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 canalaire.

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 Aïdal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïdal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration

LABO BENJELLOUN
Mme HOUSSINI SQUALI
DDN 01-11-1974

N° W19-4

13918
Barcode
2102262025

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 03A18		Société : Royal Air Maroc	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Bennani Jamal			
Date de naissance : 13/07/60			
Adresse : 558, CGT, r. 11e verte - Béchar - RBA			
Tél. : 1661069808		Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : / /	
Nom et prénom du malade : Houssini Squali Daoud Age : 47	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Etat de santé	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, je 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 : **Y MARS 2021**
Signature de l'adhérent(e) : **ACCUEIL**

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	
N° W19-463955	
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 :

RELEVE 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
25/12/2014				INP : 101101228

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
<i>LABORATOIRE BOURGEOIS Bd. Omer-Lamotte 5522-39-32-541 Tél: 91-32-55-55</i>	26/02/2021	B793	1094,32 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
<p>H</p> <table border="1"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></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"><hr/></td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
<hr/>																				
D	G																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
<hr/>																				
B																				
				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

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

23 / 02 / 2021

LABO BENJELLOUN
Mme HOUSSINI SQUALI
DDN 01-11-1974



ordonnance

NFS
CRP
NSTT ALT ATG
urie', real
siles lipoderm,
TSH US.

مختبر بجليون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 0522.39.33.66



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°: 2102262025

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme MOUNA HOUSSINI SQUALI

Date: 26-02-2021



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
	Transaminases (ALAT=SGPT)	B50	B
	Transaminases (ASAT=SGOT)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol total	B30	B
	Créatinine	B30	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Cholestérol LDL	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée	B30	B

Total des B : 798

Montant total de la facture 1094.32 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de mille quatre-vingt-quatorze dirhams trente-deux centimes.

مختبر بنجلون لتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
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



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

KHALID SAIR

Date de l'examen: 26-02-2021

Mme HOUSSINI SQUALI MOUNA

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N° : 2102262025



HEMATOCYTOLOGIE

(Automates PENTRA 80 XL (ABX) – KX21N (SYSMEX) – ISED (ALCOR SCIENTIFIC))

NUMERATION FORMULE SANGUINE

31-10-2019

Globules Rouges (Erythrocytes)	4,37	M/ μ l	(4,00–5,20)	3,98
Hémoglobine	<u>11,2</u>	g/dL	(12,5–15,5)	13,4
Hématocrite	<u>35,3</u>	%	(37,0–47,0)	38,9
VGM (Volume globulaire moyen)	81,0	fL	(80,0–97,0)	99,0
TCMH	<u>25,6</u>	pg	(27,0–32,0)	33,0
CCMH	<u>31,6</u>	g/dL	(32,0–36,0)	34,3

Globules Blancs (Leucocytes)	4 800	/mm ³	(4 000–10 000)	5 800
1-Polynucléaires Neutrophiles	61,0%	Soit	2 928/mm ³	(1 500–7 000)
2-Polynucléaires Eosinophiles	2,0%	Soit	96/mm ³	(80–400)
3-Polynucléaires Basophiles	0,0%	Soit	0/mm ³	(0–100)
4-Lymphocytes	29,0%	Soit	<u>1392</u> /mm ³	(1 500–4 000)
5-Monocytes	8,0%	Soit	384/mm ³	(200–1 000)
PLAQUETTES	168 000	/mm ³	(150 000–450 000)	184 000

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax: 05 22 39 33 65
Tél: 05 22 39 32 54/83
Fax: 05 22 39 33 64

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

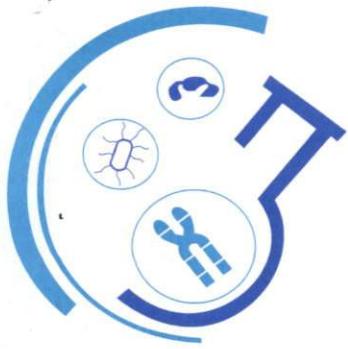


109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

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

1/5

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

KHALID SAIR

Date de l'examen: 26-02-2021

Mme HOUSSINI SQUALI MOUNA

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N° : 2102262025



BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

Aspect du sérum: Limpide

25-04-2019

Cholestérol total

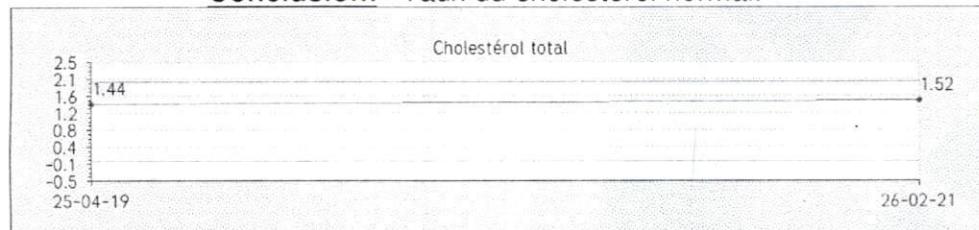
(Technique colorimétrique enzymatique.)

1,52 g/L
3,92 mmol/L

(<2,00)
(<5,16)

1,44

Conclusion: Taux du cholestérol normal.



Cholestérol-HDL

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0,85 g/L
2,20 mmol/L

(>0,55)
(>1,42)

1,00

25-04-2019

Cholestérol-LDL

(Calculé selon la formule de Friedwald)

0,57 g/L
1,47 mmol/L

(<1,60)
(<4,14)

0,33

25-04-2019

Triglycérides

(Technique colorimétrique enzymatique)

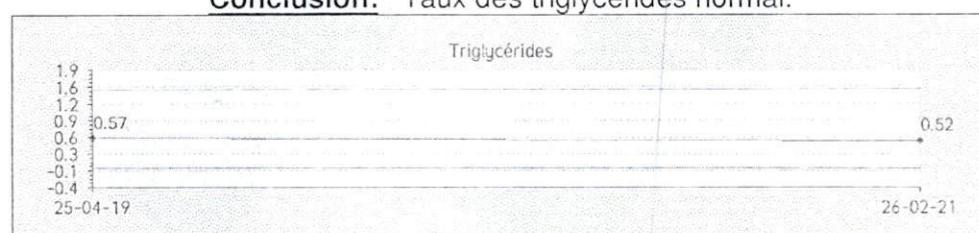
0,52 g/L
0,59 mmol/L

(<1,50)
(<1,71)

0,57

25-04-2019

Conclusion: Taux des triglycérides normal.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour
Casablanca
Tél: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax: 05 22 39 33 65
E-mail: benjelloun@labobenjelloun.ma

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



3/5



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

KHALID SAIR

Date de l'examen: 26-02-2021

Mme HOUSSINI SQUALI MOUNA

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N° : 2102262025



BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN HEPATIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

TRANSAMINASES

25-04-2019

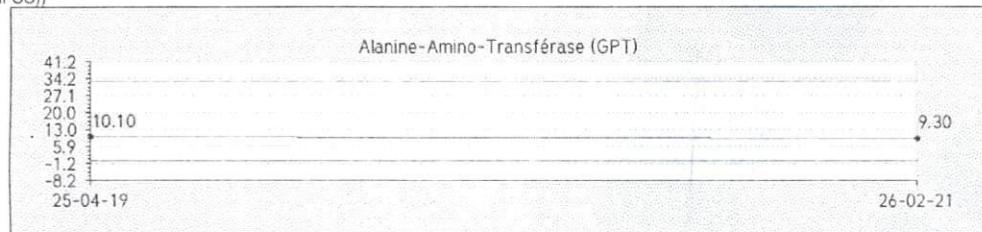
Alanine–Amino–Transférase (GPT)

(Technique cinétique (IFCC))

9,3 UI/L

(0,0–33,0)

10,1



Aspartate–Amino–Transférase (GOT)

(Technique cinétique (IFCC))

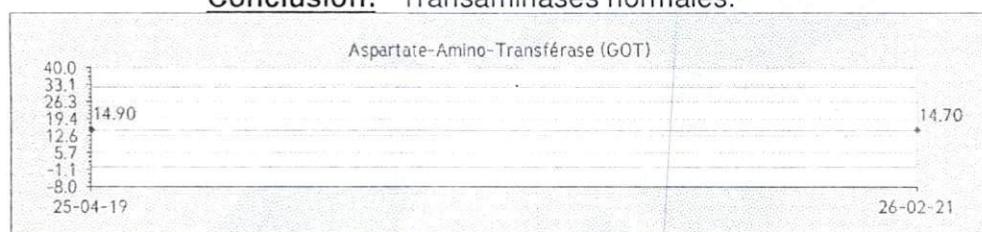
14,7 UI/L

(0,0–32,0)

14,9

25-04-2019

Conclusion: Transaminases normales.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tel: 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 / 05 22 39 33 65

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

4/5

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

KHALID SAIR

Date de l'examen: 26-02-2021

Mme HOUSSINI SQUALI MOUNA

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N° : 2102262025



BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES

COBAS C311 (ROCHE), KONELAB 20, EASY READER (VEDA.LAB)

Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrique)

1,2 mg/L

(<5,0)

BILAN THYROÏDIEN

Cobas E411(ROCHE)– AIA 360(TOSOH) –Alegria (ORGENTEC)

12-11-2020

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

3,800 µUI/mL

3,800 mUI/l

(0,270-4,200)

(0,270-4,200)

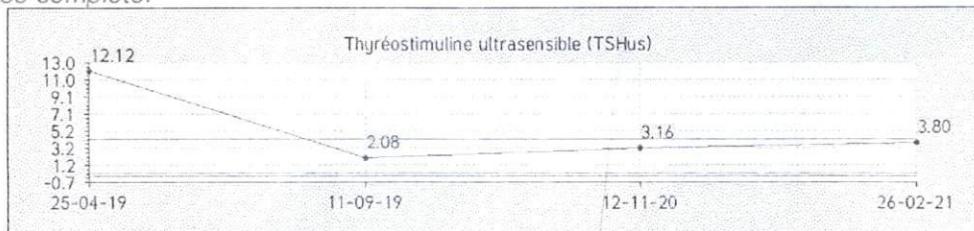
3,160

Conclusion: Bilan thyroïdien normal.

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
101, 1er, Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél: +212 52 52 52 52 52 52 52 52 52
Fax: +212 52 52 52 52 52 52 52 52 52



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