

# 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.

## Diagnostique 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 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



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

**Déclaration de Maladie**  
N° M20- 0002952

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1545

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENYASS ABDELLAH

Date de naissance : 08/03/54

Adresse : TRANCHE D LOT 126 LA MADINA LA OUDIA

SIDI OTMANE CAS

Tél : 0662189350

Total des frais engagés : 93120 + 154

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


26 MAI 2021

ACCUEIL

521




# 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
19/05/21		9	C	
22/05/21		C	C	

# 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
	19/05/21	M B 100	154,00
	22/05/21	B 680	931,20

# AUXILIAIRES MEDICAUX

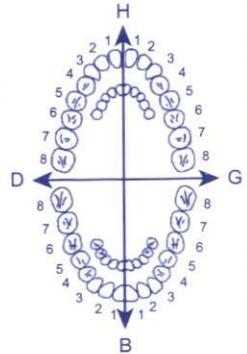
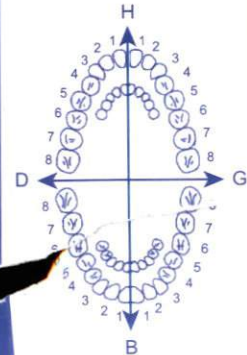
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				Coefficient DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>				DEBUT D'EXECUTION	
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <b>H</b>            25533412            00000000         </div> <div> <b>G</b>            21433552            00000000         </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <b>D</b>            00000000            35533411         </div> <div> <b>B</b>            00000000            11433553         </div> </div> <b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Coefficient DES TRAVAUX	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# ORTHOS



Centre de Traumatologie-Orthopédie  
et Chirurgie du Sport

Date: 22 / 05 / 21

1984

## Ordonnance

BENYASS Abdelhak

ASTI / ALAI

NT ST 7

2 vo colation

Dr. Mohamed Amine MAHRAOUI  
Traumatologie-Orthopédie  
et Chirurgie du Sport  
105, Bd 2 Mars Rés Aymene AL Khaire  
Casablanca Tel: 05 22 81 81 16

LABORATOIRE AR-RAZI  
Analyses Médicales et Scientifiques  
125, Av. Mers Soukian Zone Elagej - Casablanca  
Tel: 05 22 26 56 28 - Fax: 05 22 27 24 99



# CLINIQUE DU BELVEDERE

150, Boulevard BAHMAD - CASABLANCA

Tél. : 0522 40.40.40 ( 3 lignes groupées )

Fax : 0522 40.40.10

Email : massahat.belvedere150@gmail.com



مصحّة بلقدير

150, شارع باحماد - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 40.40.40 ( 3 خطوط مشتركة )

الفاكس : 0522 40.40.10

البريد الالكتروني : massahat.belvedere150@gmail.com

19/05/2021

Casablanca, le

19/05/2021

REMYASS Abdelchoufi

C R Z

LABORATOIRE AR-RAZI  
Analyses Médicales et Scientifiques  
125, Avenue Mohammed VI - Casablanca  
Tél : 05 22 27 24 99 - 05 22 26 56 28

Dr. LAMHAMED Ab.  
ANESTHÉSISTE - REANIMATEUR  
CLINIQUE DU BELVEDERE  
150, Bd. Ba Hamad (Belvedere)  
Tél: 0522 40 40 40 - (CASABLANCA)



**Dr. Rajae ABID**

**Médecin Biologiste**

- Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
- Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux
- Ex.Biologiste responsable à la polyclinique CNSS,

INPE : 097166763



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AR-RAZI

125, Avenue Mers Sultan

Tél. : 0522 26 56 28 & 0522 27 24 9

ICE : 002309964000032 - IF 37608206

**FACTURE N° : 210500200**

Casablanca le 19-05-2021

**Mr. Abdelhafid BENYASS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Clé	Coefficient	Total
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20	20.00 MAD
CRP (Protéine C réactive)	B	100	134.00 MAD
Total			154.00 MAD

TOTAL DES B : 100

TOTAL DOSSIER : 154 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante-quatre dirhams .

LABORATOIRE AR-RAZI  
125, Avenue Mers Sultan - Casablanca  
Tél. 05 22 27 24 99 - 05 22 26 56 28



**Dr. Rajae ABID**

**Médecin Biologiste**

- Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
- Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux
- Ex.Biologiste responsable à la polyclinique CNSS,

**INPE : 097166763**



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AR-RAZI**

125, Avenue Mers Sultan

Tél. : 0522 26 56 28 & 0522 27 24 9

ICE : 002309964000032 - IF 37608206

**FACTURE N° :**

Casablanca le 22-05-2021

**Mr. Abdelhafid BENYASS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Clé	Coefficient	Total
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20	20.00 MAD
Transaminases O (TGO)	B	50	67.00 MAD
Transaminases P (TGP)	B	50	67.00 MAD
Numération formule	B	80	107.20 MAD
Procalcitonine	B	500	670.00 MAD
<b>Total</b>			<b>931.20 MAD</b>

TOTAL DES B : 680

TOTAL DOSSIER : DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : .





LABORATOIRE  
D'ANALYSE MÉDICALE  
AR-RAZI

# مختبر التحليلات الطبية الرازي LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE AR-RAZI

**Dr. Rajae ABID**  
Médecin Biologiste

- Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
- Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux
- Ex-Biologiste responsable à la polyclinique CNSS.

Date du prélèvement : 19-05-2021

Code patient : 2105190026

Né(e) le : 01-01-1959 (62 ans)



**Mr. BENYASS Abdelhafid**

Dossier N° : 2105190026

Prescripteur : Dr LAMHAMED CH.AB

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Protéine C-réactive (CRP)**  
(Technique Immunoturbidimétrique)

151.6 mg/L (<5.0)

Validé par : ABID Rajae

Docteur ABID Rajae  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
125, Avenue Mers Sultan 2ème Etage  
Casablanca Tél: 05 22 26 56 28

Page 1 / 1





**LABORATOIRE  
D'ANALYSE MÉDICALE  
AR-RAZI**

# مختبر التحليلات الطبية الرازي LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE AR-RAZI

**Dr. Rajae ABID**

Médecin Biologiste

• Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca

• Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Gorden

Mr. Abdelhafid BENYASS - Responsable à la polyclinique CNSS.

## BIOCHIMIE SPECIALISEE

**Procalcitonine**

(Technique Immuno-chromatographie)

<0.1 ng/ml (<0.5)

### INTERPRETATION

Concentration en PCT	Statut du patient
0.3 - 0.5 ng/ml	Risque faible d'évolution vers une infection systémique sévère
0.5 - 2 ng/ml	Risque modéré d'évolution vers une infection systémique sévère
2 - <10 ng/ml	Risque élevé d'évolution vers une infection systémique sévère
10 - 100 ng/ml	Probabilité élevée d'une septicémie grave ou d'un choc septique

Validé par : **ABID Rajae**

**Docteur ABID Rajae**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
125, Avenue Mers Sultan 2ème Etage  
Casablanca - Tél : 0522 26 56 28

Page 2 / 2





**LABORATOIRE  
D'ANALYSE MÉDICALE  
AR-RAZI**

# مختبر التحليلات الطبية الرازي LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE AR-RAZI

**Dr. Rajae ABID**  
Médecin Biologiste

- Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
- Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux
- Ex-Biologiste responsable à la polyclinique CNSS.

Date du prélèvement : 19-05-2021

Code patient : 2105190026

Né(e) le : 01-01-1959 (62 ans)



**Mr. BENYASS Abdelhafid**

Dossier N° : 2105190026

Prescripteur : Dr LAMHAMED CH.AB

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Protéine C-réactive (CRP)**  
(Technique Immunoturbidimétrique)

151.6 mg/L (<5.0)

Validé par : **ABID Rajae**

**Docteur ABID Rajae**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
125, Avenue Mers Sultan 2ème Etage  
Casablanca Tél: 05 22 24 56 28

Page 1 / 1





LABORATOIRE  
D'ANALYSE MÉDICALE  
AR-RAZI

# مختبر التحليلات الطبية الرازي

## LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE AR-RAZI

**Dr. Rajae ABID**  
Médecin Biologiste

- Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
- Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux
- Ex-Biologiste responsable à la polyclinique CNSS.

Date du prélèvement : 22-05-2021

Code patient : 2104170007

Né(e) le : 01-01-1954 (67 ans)



**Mr. BENYASS Abdelhafid**

Dossier N° : 2105220032

Prescripteur : Dr MAHRAOUI Mohamed amine

### HEMATOCYTOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)

##### GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)

Hémoglobine

4.92 M/μl (4.28-6.00)

Hématocrite

11.5 g/dL (13.0-18.0)

VGM (Volume globulaire moyen)

36.6 % (39.0-53.0)

TCMH

74.5 fL (78.0-98.0)

CCMH

23.3 pg (26.0-34.0)

31.4 g/dL (31.0-36.0)

VPM

##### GLOBULES BLANCS

(Leucocytes)

7 430/mm<sup>3</sup> 7 fL (4 000-11 000)

1-Polynucléaires Neutrophiles

64.0%

Soit

4 755/mm<sup>3</sup>

(1 400-7 700)

2-Polynucléaires Eosinophiles

1.4%

Soit

104/mm<sup>3</sup>

(20-630)

3-Polynucléaires Basophiles

0.6%

Soit

45/mm<sup>3</sup>

(0-110)

4-Lymphocytes

28.8%

Soit

2 140/mm<sup>3</sup>

(1 000-4 800)

5-Monocytes

5.2%

Soit

386/mm<sup>3</sup>

(180-1 000)

##### PLAQUETTES

527 000 /mm<sup>3</sup> (150 000-400 000)

### BIOCHIMIE SANGUINE

#### Transaminases GPT (ALAT)

(Technique cinétique (IFCC))

17.0 UI/L (0.0-41.0)

#### Transaminases GOT (ASAT)

(Technique cinétique (IFCC))

14.0 UI/L (0.0-40.0)

**Docteur ABID Rajae**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
125, Avenue Mers Sultan 2ème Etage  
Casablanca 14 765 22 26 56 28