

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 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

- 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

Déclaration de Maladie

N° W21-630524

Mutuelle Comptoir 2009

N°D : 14770

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2048

Société : Retraite

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : MR BENCHERIF

Sidi - Said

Date de naissance :

01-02-1952

Adresse :

Tél. : 06 61453762

Total des frais engagés : \$ 812,704 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ilham CHAH
Av. 2 Mars, 3 Rue Aboussam Khattabi
Casablanca - Tél. : 05 22 28 34 52

Date de consultation :

17/05/2021

Nom et prénom du malade :

BENCHERIF Sidi Said 69 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection ORL

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/05/2021



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Docteur Ilham CHAH

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE



الدكتورة إلهام شاه
الطب العام
الفحص بالصدى

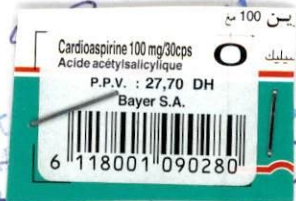
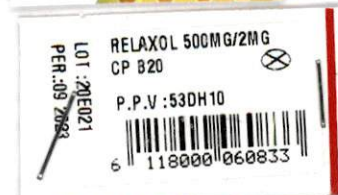
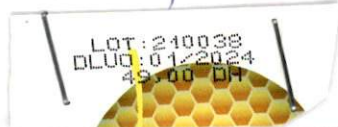
M^r BENCHERIF *Edi Said*

Ordonnance

Casablanca, le 17/05/2024

3200

(1) darhac 10 - 1 cp le soir
(2) Relaxo 0.8 cp
13.1 cp x 7 j
(3) Zinaskin
1 cp
(4) Clar
1 cp
(5) Clar
1 cp



3, Rue Abdesalam El Khatabi, AV 2 Mars 1 Etage Appt N°2- Casablanca

الهاتف: 06-61.46.84.49 : Tél 05-22.83.74.44/05-22.28.34.52

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول رقم 2- الدار البيضاء 2027

Docteur Ilham CHAH

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE



الدكتورة إلهام شاه

الطب العام
الفحص بالصدى

M. BENCHERIF Sid: Saïd
Ordonnance

Casablanca, le : 17/05/2021

sérologie covid
CRP.

Docteur Ilham CHAH
Médecine Générale
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdel Khattabi
Casablanca - Tél.: 05 22 28 34 52

مختبر التحليلات الطبية ليومان
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr. LOUANLI Hourdel - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 05 22 28 34 52 - 05 22 28 34 52

3, Rue Abdesalam El Khatabi, AV 2 Mars 1 Etage Appt N°2- Casablanca
الهاتف : 05-22.83.74.44/05-22.28.34.52 : Tél المستعجلات : 06-61.46.84.49
زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول رقم 2- الدار البيضاء

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 17-05-2021

MUPRAS
Mr Sidi Said BENCHERIF
Prescripteur : Dr Ilham CHAH

Demande N° 2105170149

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0370	CRP	B100	B
	Sérologie Coronavirus	E300	E

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 460.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante dirhams

Dr Nouredine LOUANJLI

مختبر التحاليل الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr LOUANJLI Nouredine - Biologiste
10 Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 17-05-2021 à 11:29
Code patient : 2104190068
Né(e) le : 01-02-1952 (69 ans)

Mr Sidi Said BENCHERIF
Dossier N° : 2105170149
Prescripteur : Dr Ilham CHAH



BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)
(Turbidimétrie HS - Roche Diagnostic Cobas)

2.2 mg/L (<5.0)

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE COVID-19

IgG :
(FIA)

SEROLOGIE POSITIVE

Indice Ig G :

82.77 (<1.00)

19-04-2021
46.86

IgM : (RC)
(FIA)

SEROLOGIE NEGATIVE

Indice Ig M : (RC)
(RC) : Résultat contrôlé

0.80 (<1.00)

0.76

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000