

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

- 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° W21-648308

80948

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11162 Société : RAN

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** :

Nom & Prénom : BERCHID Younes

Date de naissance : 16/11/1976

Adresse : 408 lot ELQOUB St-Jadida

Tél. : 0662061034 Total des frais engagés : _____ Dhs

Autorisation CNDP N° : 4-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENYZZA RAJAA
MEDECIN GENERALISTE
SANTE PUBLIQUE
INPE : 111224630

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/07/2021

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté : ☒ **Lui-même** ☐ **Conjoint** ☐ **Enfant**

Nature de la maladie : Covid-19

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____

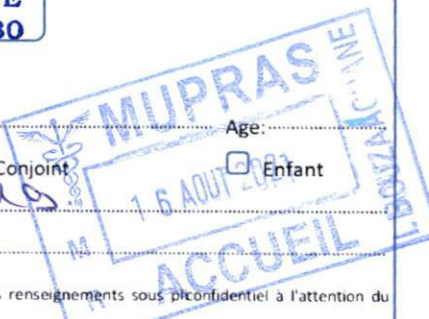
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 30/07/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
30/07/2012	Consult	1	248.12	INP : Dr. BENYZZA RAJJA MEDECIN GENERALISTE SALARIÉ PUBLIQUE INPE : 111234630

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/07/2012	248.12

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/07/2012	970DH	500DH

AUXILAIRES MEDICAUX

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

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 de traitement canaux, 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</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">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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

Le: 30/07/2022

ORDONNANCE

N° BERCARD gussef
29/7/22

1) Axiol 500 mg

1 cp axi puis 1/2 cp par 6h

2) D. une Axi 100.00

Axi e 1 prise

3) Aspirac 100 mg

1 ss à midi ptt bjs

4) ult. a s

BENYEZZA RAJAA
MEDECIN GENERALISTE
CENTRE PUBLIC
INPE: 111224630

29,70
PPV: 79DH7
PER: 12/23
LOT: J3895

PPV: 79DH70
PER: 10/23
LOT: J2863

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80
6 118000 061113

Lot: 6275
BLOCODES
Fab: 02/21
EXP: 02/24
02/21 00 DH

67,00
248,10

Le: 30/07/2021

ORDONNANCE

ARTERIAL GYNEC

1) AFP + Lp.

2) D-Dimers

3) Fœtaline.

CRP.

5) GAZ.

Laboratoire d'Analyses Médicales
AL MASSIRA
21 Boulevard Al Massira 24000-El Jadida
Tel: 05 23 34 31 36 / 06 60 28 03 42
Email: almassirabo@gmail.com

Dr. BENYEZZA RAJAA
MEDECIN GENERALISTE
INPE : 111224630



LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES AL MASSIRA

مختبر التحليلات الطبية المسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Dr. Kaoutar FAHIM - Médecin Biologiste

DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE CASABLANCA

Biochimie
Bactériologie

Hématologie
Parasitologie

Hémostase
Mycologie

Immunologie
Virologie

Hormonologie
Biologie de
la reproduction

FACTURE N° : 210800306

EL JADIDA le 02-08-2021

Mr BERCHID Youssef

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E15	E
0118	Glycémie	B30	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
	D-Dimères	B250	B

Total des B : 710

TOTAL DOSSIER : 970.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent soixante-dix dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales
AL MASSIRA
21 Boulevard Al Massira 24000 - El Jadida
Tél : 05 23 34 31 36 / 06 60 28 03 42
E-mail : almassiralabo@gmail.com



Prélèvement à domicile sur rendez-vous: Gsm: 06 60 28 03 42 | 06 62 07 34 51

Adresse: 21, Boulevard AL Massira, 24000 - EL Jadida / Maroc
Tél/Fax.: 05 23 34 31 36 / Gsm: 06 62 07 34 51 - Email: almassiralabo@gmail.com
Patente: 42101029 - R.C: 14581 - IF: 26063532 - ICE:002110594000007



LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES AL MASSIRA

مختبر التحليلات الطبية المسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Dr. Kaoutar FAHIM - Médecin Biologiste

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE CASABLANCA

Biochimie
Bactériologie

Hématologie
Parasitologie

Hémostase
Mycologie

Immunologie
Virologie

Hormonologie
Biologie de
la reproduction

Date du prélèvement : 02-08-2021 à 09:30

Code patient : 2108020035

Né(e) le : 16-11-1974 (46 ans)

Mr BERCHID Youssef

Dossier N° : 2108020035

Prescripteur :



Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antécédents
----------	-----------	--------------------------	-------------

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Automate : Sysmex XT-2000i)

Lignée érythrocytaire

Hématies	5.30	M/mm ³	(4.28-6.00)
Hémoglobine	14.6	g/dL	(13.0-18.0)
Hématocrite	46	%	(39-53)
VGM	87	fL	(78-98)
TCMH	28	pg	(26-34)
CCMH	32	g/dl	(31-37)

Formule leucocytaire

Leucocytes	7 500	/mm ³	(4 000-11 000)
Neutrophiles	74 % soit	5 550 /mm ³	(1 400-7 700)
Eosinophiles	1 % soit	75 /mm ³	(20-630)
Basophiles	0 % soit	0 /mm ³	(0-110)
Lymphocytes	17 % soit	1 275 /mm ³	(1 000-4 800)
Monocytes	8 % soit	600 /mm ³	(180-1 000)

Numération plaquettaire

Plaquettes	221 000	/mm ³	(150 000-400 000)
Volume Plaquettaire Moyen	7.6	fl	(6.0-11.0)



Prélèvement à domicile sur rendez-vous: Gsm: 06 60 28 03 42 | 06 62 07 34 51

Page 1 / 2



مختبر التحليلات الطبية المسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Dr. Kaoutar FAHIM - Médecin Biologiste

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE CASABLANCA

Biochimie | Hématologie | Hémostase | Immunologie | Hormonologie
Bactériologie | Parasitologie | Mycologie | Virologie | Biologie de la reproduction

02-08-2021 - 2108020035 - Mr Youssef BERCHID

HEMOSTASE

D-DIMERES

(TECHNIQUE ELFA / VIDAS BIOMERIEUX)

189 ng/ml

(<500)

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

GLYCEMIE A JEUN (RC)

(Méthode Enzymatique - Colorimétrique)

1.15 g/L

(0.60-1.10)

6.38 mmol/L

(3.33-6.11)

Consensus:

de 0.6 à 1.10 g/L : Taux normal

de 1.10 à 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose

> à 1.26 g/L : Sujet diabétique (sur deux prélèvements distincts)

FERRITINE:

(Chimiluminescence - ARCHITECTE ABBOTT)

169.48 ng/mL

Valeur usuelles en fonction de l'âge:

Nouveau-né	:	150 - 450
2 à 3 mois	:	80 - 500
4 mois à 16 ans	:	20 - 200
Femme	:	15 - 150
Homme	:	25 - 380

PROTEINE C REACTIVE

(Test Immunoturbidimétrique)

8.8 mg/L

(0.0-6.0)

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr. Kaoutar FAHIM



Prélèvement à domicile sur rendez-vous: Gsm: 06 60 28 03 42 | 06 62 07 34 51

Page 2 / 2

Le: 30/07/2024

ORDONNANCE

M. BERCHID Youssef

PCR SARS COV2

Dr. BENYEZZA RAJAA
MEDECIN GENERALISTE
SANTÉ PUBLIQUE
INPE : 111234630

مختبر التحليلات الطبية ليوسان
LABOMAC
Biology
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdelah - Casa
Tél : 0522 20 74 24 - 0522 29 77 06
Fax : 05 22 26 83 03

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE N° : 210701821

CASABLANCA le 31-07-2021

Mr Youssef BERCHID
Prescripteur :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	SARS COV-2 PCR	B550	B

Total des B : 550

TOTAL DOSSIER : 500.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cents dirhams .

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06
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

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

Date du prélèvement : 31-07-2021 à 10:35
Code patient : 2107310369
Né(e) le : 16-12-1974 (46 ans)

Mr Youssef BERCHID
Dossier N° : 2107310369
Prescripteur :



BIOLOGIE MOLECULAIRE

DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT-PCR

N° de passeport : YA8459108
Nature du prélèvement : naso-pharyngé
Résultat : Résultat négatif : Absence de détection d'ARN de SARS-CoV-2.
(SaCycler 96 (RT-PCR), Kit Sacace Real Time PCR kit for detection of SARS-CoV-2 (COVID-19) Résultat négatif si >35)

La sensibilité des tests RT-PCR utilisés pour le SARS-CoV-2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Le prélèvement nasopharyngé peut également être réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le: 00212 6 54 35 63 47

MOLECULAR BIOLOGY

DIAGNOSTIC OF SARS-COV-2 (COVID19) BY RT-PCR TECHNIQUE

Nature of sample : Nasopharyngeal
Result : Negative result : No detection of RNA of SARS-CoV-2
(SaCycler 96 (RT-PCR), Kit Sacace Real Time PCR kit for detection of SARS-CoV-2 (COVID-19))
The sensitivity of the RT-PCR tests used for SARS-CoV-2 varies depending on the type of sample and the period in which it is performed during the illness. A negative result should be interpreted with caution and, in case of presence of suggestive symptoms, an infection by the Covid-19 virus cannot be completely ruled out.

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06
Fax : 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06

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.
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