

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 radlos 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

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° W19-554627

168235

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3682 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BACHA FOTIACH KHALID

Date de naissance : 08/08/66

Adresse : 8 LOT HIND CITE FOANIE

Tél. : 0661065395 Total des frais engagés : 2992,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Bengelloun Nola Age :

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

Nature de la maladie : Diverses de Covid

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 : Marrakech Le : 12 / 03 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
14/11/22				INP : 011040017

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/11/22	3,210

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/11/22	24.40000000 (348)	1250,00
	01/02/22	1050B	1400,00

AUXILIAIRES 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<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	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

le 14/01/22

Mr/Mme Bengelloun Nora

Distribué sous licence
par LAPROPHAN
21, rue des Oudaya
CASABLANCA - Maroc
580735

PPV: 60DH10

ANTA
SIGHT OF CHILDREN
insert before use.

LOT 212207
EXP 09 23
PPV 170.00 DH

77 05 2021 05 2024
BIOCODEX MAROC
PPV 65.10 DH

46,90

Cachet du médecin
Délégation Médicale
EL FIDA - C/S K

1) Mavoshken 200mg
2) 1/2 up x 21 j
3) Mavoshken 200mg
4) 1/2 up x 21 j
5) Mavoshken 200mg
6) 1/2 up x 21 j
7) Mavoshken 200mg
8) 1/2 up x 21 j
9) Mavoshken 200mg
10) 1/2 up x 21 j
11) Mavoshken 200mg
12) 1/2 up x 21 j
13) Mavoshken 200mg
14) 1/2 up x 21 j
15) Mavoshken 200mg
16) 1/2 up x 21 j
17) Mavoshken 200mg
18) 1/2 up x 21 j
19) Mavoshken 200mg
20) 1/2 up x 21 j
21) Mavoshken 200mg
22) 1/2 up x 21 j
23) Mavoshken 200mg
24) 1/2 up x 21 j
25) Mavoshken 200mg
26) 1/2 up x 21 j
27) Mavoshken 200mg
28) 1/2 up x 21 j
29) Mavoshken 200mg
30) 1/2 up x 21 j
31) Mavoshken 200mg
32) 1/2 up x 21 j
33) Mavoshken 200mg
34) 1/2 up x 21 j
35) Mavoshken 200mg
36) 1/2 up x 21 j
37) Mavoshken 200mg
38) 1/2 up x 21 j
39) Mavoshken 200mg
40) 1/2 up x 21 j
41) Mavoshken 200mg
42) 1/2 up x 21 j
43) Mavoshken 200mg
44) 1/2 up x 21 j
45) Mavoshken 200mg
46) 1/2 up x 21 j
47) Mavoshken 200mg
48) 1/2 up x 21 j
49) Mavoshken 200mg
50) 1/2 up x 21 j
51) Mavoshken 200mg
52) 1/2 up x 21 j
53) Mavoshken 200mg
54) 1/2 up x 21 j
55) Mavoshken 200mg
56) 1/2 up x 21 j
57) Mavoshken 200mg
58) 1/2 up x 21 j
59) Mavoshken 200mg
60) 1/2 up x 21 j
61) Mavoshken 200mg
62) 1/2 up x 21 j
63) Mavoshken 200mg
64) 1/2 up x 21 j
65) Mavoshken 200mg
66) 1/2 up x 21 j
67) Mavoshken 200mg
68) 1/2 up x 21 j
69) Mavoshken 200mg
70) 1/2 up x 21 j
71) Mavoshken 200mg
72) 1/2 up x 21 j
73) Mavoshken 200mg
74) 1/2 up x 21 j
75) Mavoshken 200mg
76) 1/2 up x 21 j
77) Mavoshken 200mg
78) 1/2 up x 21 j
79) Mavoshken 200mg
80) 1/2 up x 21 j
81) Mavoshken 200mg
82) 1/2 up x 21 j
83) Mavoshken 200mg
84) 1/2 up x 21 j
85) Mavoshken 200mg
86) 1/2 up x 21 j
87) Mavoshken 200mg
88) 1/2 up x 21 j
89) Mavoshken 200mg
90) 1/2 up x 21 j
91) Mavoshken 200mg
92) 1/2 up x 21 j
93) Mavoshken 200mg
94) 1/2 up x 21 j
95) Mavoshken 200mg
96) 1/2 up x 21 j
97) Mavoshken 200mg
98) 1/2 up x 21 j
99) Mavoshken 200mg
100) 1/2 up x 21 j

ORDONNANCE

le 14/01/22

Mr/Mme Bengelloun Nona

TDR Thérapeutique

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45



Cachet du médecin

[Signature]
Dr. Nona Bengelloun
Délégation EL FIDA - EL KORDS

ORDONNANCE

le 14/01/22

Mr/Mme Ben jelloun Nora

1) NFS. pp

2) CRP

3) AC anti SARS-CoV2

4) D-Dimères

5) Fibrinogène

6) Hb AC

7) Feritine

8) Smolop: HP

LABORATOIRE AL FARABI
Dr. LAHLOU RABBAA ASMAE
51, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522 44 19 77/78 - C1-2

Cachet du médecin



مختبر التحليلات الطبية والعلمية الفرابي

Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques AL FARABI

Dr Asmae LAHLOU RABBAA

Pharmacien Biologiste

51, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca

Tél. : 05.22.44.19.77

Fax : 05.22.44.19.78

Patente : 34303968

I.F : 41903968

I.C.E : 001634209000008

I.N.P : 093000032



FACTURE 22000137

Nom : **BENJELLOUN EP SKALLI FETT**

Prénom : **NORA**

Suite aux Analyses Effectuées Le 01/02/2022

Sous La Prescription Du Docteur

Organisme : **MP**

Cotation : B 1050

Montant Net à payer : 1400 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE QUATRE CENT DHS

Analyses et cotation en B :

NFS2 80

CRP 100

FERRI1 250

FIB 40

DDIM 250

HPYL 200

COV 130

LABORATOIRE AL FARABI
Dr. LAHLOU RABBAA ASMAE
51, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522 44 19 77/78 - Cas

**Docteur Asmae LAHLOU RABBAA**

Pharmacien Biologiste
Diplômée des Universités de Lyon & Paris
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
C.E.S. d'Hématologie - Biochimie Clinique
Bactériologie et Virologie - Immunologie Générale
Parasitologie et Mycologie - Pathologie Médicale

Membre de la Société Française de Biologie Clinique
Prélèvement du : 01/02/2022 à 14:44:30

Edition du : 19/02/2022

**GB2844****Madame BENJELLOUN EP SKALLI F NORA****Dossier n° : 2202013511****Dr.**

Page : 2 / 3

HEMOSTASE

			Normes	Antériorités
Fibrinogène	3,96	g/l	(2 à 4)	
D- DIMERES (A.I.A 360)	610	µg/L	(< = à 500)	

Valeur seuil conventionnelle <500 µg/L

Valeur seuil adaptée à l'âge >50 ans: < Age x 10 µg/L

BIOCHIMIE

(COBAS ROCHE C111)

			Normes	Antériorités
Hémoglobine glycosylée 3° génération (Tech: Cobas Roche C111)	6,11	%	(4,8 à 5,9)	

Selon les recommandations de L'A.D.A, les valeurs d'HBA1c > 6.5% permettent d'établir le diagnostic de diabète sucré.

Pour les valeurs comprises entre 5.7% et 6.4% : risque de diabète.

Ferritine	55,4	ng/ml	(9,3 à 159)
-----------	------	-------	-------------

(Tech : ELFA Minividas BioMerieux)

Valeurs usuelles :

Femmes cycliques : 9.3 - 159 ng/ml

Femmes ménopausées : 24.4 - 278 ng/ml

Sérologie d'Helicobacter pylori IgG

(Tech : ELFA Minividas Biomerieux)

Résultat	Négatif
Index :	0,52

INTERPRETATION :

< 0.75 : Négatif

> = 0.75 à < 1.00 : Equivoque

> = à 1.00 : Positif

LABORATOIRE AL FARABI
Dr. LAHLOU RABBAA ASMAE
51, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522 44 19 77 - 0522 44 19 78 - Cas



Docteur Asmae LAHLOU RABBAA

Pharmacien Biologiste
Diplômée des Universités de Lyon & Paris
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
C.E.S. d'Hématologie - Biochimie Clinique
Bactériologie et Virologie - Immunologie Générale
Parasitologie et Mycologie - Pathologie Médicale

Membre de la Société Française de Biologie Clinique
Prélèvement du : 01/02/2022 à 14:44:30

Edition du : 19/02/2022



Madame BENJELLOUN EP SKALLI F NORA

Dossier n° : 2202013511

Dr.

Page : 1 / 3

HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-350 (Fluorescence en cytométrie de flux)

			Normes	Antériorités
HEMATIES	4,40	10 ¹² /L	(4,49 à 5,08)	4,23 : 14/06/2017
Hémoglobine	12,6	g/dl	(11,9 à 14,6)	12,9 : 14/06/2017
Hématocrite	38,9	%	(36,6 à 44)	37,4 : 14/06/2017
VGM	88,41	fL	(82,9 à 98)	88,42 : 14/06/2017
TCMH	28,64	pg/L	(27 à 33)	30,5 : 14/06/2017
CCMH	32,39	%	(31,8 à 34,7)	34,49 : 14/06/2017
LEUCOCYTES	9,0	10 ⁹ /L	(4,01 à 11,42)	5400 : 14/06/2017
Polynucléaires neutrophiles	65,7	%	(41 à 70,7)	60 : 14/06/2017
soit	5,91	10 ⁹ /L	(1,75 à 7,5)	
Polynucléaires éosinophiles	0,0	%	(< = à 1,2)	0 : 14/06/2017
soit	0	10 ⁹ /L	(< = à 0,4)	
Polynucléaires basophiles	0,0	%	(< = à 1)	0 : 14/06/2017
soit	0	10 ⁹ /L	(< = à 0,07)	
Lymphocytes	29,3	%	(18,3 à 45,7)	38 : 14/06/2017
soit	2,64	10 ⁹ /L	(1,24 à 3,97)	
Monocytes	5,0	%	(4,2 à 11,8)	2 : 14/06/2017
soit	0,45	10 ⁹ /L	(0,25 à 0,84)	
PLAQUETTES	274	10 ⁹ /L	(185 à 445)	203 : 14/06/2017

IMMUNO-SEROLOGIE

		Normes	Antériorités
PROTEINE C REACTIVE U.S	4,04	mg/l	(< = à 5)
(Tech : Cobas Roche C111)			

LABORATOIRE AL FARABI
Dr. LAHLOU RABBAA ASMAE
51, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522 44 19 77/78 - Cas



Docteur Asmae LAHLOU RABBAA

Pharmacien Biologiste
Diplômée des Universités de Lyon & Paris
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
C.E.S. d'Hématologie - Biochimie Clinique
Bactériologie et Virologie - Immunologie Générale
Parasitologie et Mycologie - Pathologie Médicale

Membre de la Société Française de Biologie Clinique
Prélèvement du : 01/02/2022 à 14:44:30

Edition du : 19/02/2022



GB2844

Madame BENJELLOUN EP SKALLI F NORA

Dossier n° : 2202013511

Dr.

Page : 3/3

SEROLOGIE INFECTIEUSE

Anticorps anti SARS-COV-2

(Tech : Immunochromatographique)

**IgM
IgG**

**Négatif
Positif**

Interprétation :

IgM+ / IgG +	Infection récente au SARS -COV-2 .
IgM + / IgG -	Infection récente au SARS-COV-2 .
IgM- / IgG+	Infection antérieure au SARS-COV-2 .
IgM- / IgG-	Pas d'infection ou pas d'anticorps détectables pendant le début de l'infection .

LABORATOIRE AL FARABI
Dr. LAHLOU RABBAA ASMAE
51, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522 44 19 77/78 - Cas

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° :214/2022

Casablanca, le 14/01/2022

Nom patient : **BENJELLOUN NORA**

Examen(s) réalisé(s) :

TDM THORACIQUE

Montant : **mille deux cent cinquante (1250 dh)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE DEUX CENT CINQUANTE DH

REGLEMENT : CHEQUE N° 0887160

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

Casablanca, le 14/01/2022

Patiente : BENJELLOUN NORA

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC iodé.

RESULTATS :

- Absence de foyer parenchymateux d'allure évolutive notamment absence de foyer en verre dépoli.
- Absence de nodule pulmonaire.
- A noter un micronodule pulmonaire apical gauche d'aspect non spécifique.
- A noter un petit infiltrat pulmonaire séquellaire au niveau du Fowler droit.
- Absence de DDB.
- Absence d'adénopathies médiastinales de taille significative.
- Absence d'épanchement pleural.
- Lame d'épanchement péricardique.
- Absence de lésion osseuse focale.
- Discret tassement du corps vertébral de D8 d'allure ostéoporotique.

CONCLUSION :

- TDM thoracique ne révélant pas de lésion évolutive.
- A noter une lame d'épanchement péricardique.

DR. YAHIA KETTANI
Radiologie Ghandi 282
NPE: 62200329
Cordialement
DR KETTANI