

## 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'entente préalable renseignée 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 - Tel : 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° W21-671331

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8981 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : OUAJJOU ABDELLAM  
 Date de naissance : 30/11/81  
 Adresse : 297 BOUSKOURA GOLF CITY Casablanca  
 Ville Verte  
 Tél : 0661 099056 Total des frais engagés : 16 15,00 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. BENKIRANE MED JALIL  
 HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
 13, BD, AIN TAOUJATE - CASA  
 Date de consultation : 31.12.21  
 Nom et prénom du malade : Mr OUAJJOU ABDELLAM Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Rép. optique  
 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) : [Signature] Le : 30/10/21

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# 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
31/12/21	S			
27/1/22	S			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHEIKH Dr. ZAVEL ABIDINE ZAKIA Km 14 Douar Ouled Malek Bouskoura Casablanca Tél: 0527 42 03 81	27/1/22	215,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

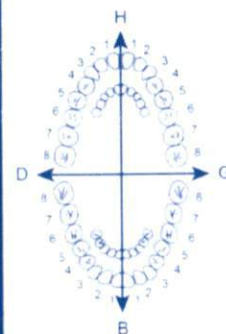
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire MEDICUNA Angle Bd. de la Résistance Bd. Mohamed VI Casablanca Tél: 0527 42 18 17	31/12/21	070 TPA	1400,00 D.M.

# AUXILIAIRES MEDICAUX

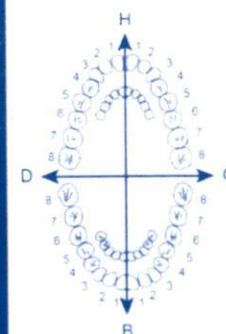
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOLET ADHERENT

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



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

# [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

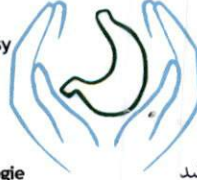
DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste en Hépatogastro-entérologie  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancien attaché au CHU Bichat-Paris et à l'hôpital de Poissy  
Diplômé en Endoscopie Digestive et Interventionnelle  
Diplômé en Échographie Digestive  
Diplômé en Nutrition  
Membre de la Société Française d'Hépatogastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير  
مجاز بكلية الطب بباريس  
ملحق سابق بمستشفيات باريس  
مجاز الكشف بالمنظار  
مجاز الكشف بالتلفزة  
مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية  
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 27/01/2022

MR OUAJJOU ABDELLAH

21500

- Raciper 40 mg  
1 Comprimé, le Soir, après repas, pendant 1 mois



PHARMACIE CHOKR  
Dr ZINE EL ABIDINE Zakia  
Km. 14 Douar Oued Malek  
Bouskoura Casablanca  
Tél: 05 22 59 03 81

RACIPER® 40 mg  
28 comprimés gastro-résistant  
Voie orale



Dr. BENKIRANE MED JALIL  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

13, Bd Ain Taoujtate Rés Ilias Appt N°3, 2ème Étage - Quartier Bourgogne (en face clinique Badr)

Casablanca-Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13, شارع عين توجطات إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون (مقابل مصحة بدر)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

Email: faxcabinetbenkirane@gmail.com



# Docteur M.J BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Diplôme de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à l'hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la société Française d'hépatogastro-entérologie

الدكتور محمد جليل بنكيران

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

31/12/2021

Casablanca, le :  
MR OUAJJOU ABDELLAH

- NFS Plq
- ALAT ASAT YGT
- TP TCA
- Urée Créatinine
- ADN Virale B Quantitative

Dr BENKIRANE MED JALIL  
EPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA

13, Bd Ain Taoujtate ( en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2<sup>ème</sup> Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDIOUNA**

RES CASA I, ANGLE BD LA RESISTANCE ET Bd. Med VI CASABLANCA

Tél : 022.44.18.17 Fax : 022.44.57.64 Dr CHRAIBI Ep BENJELLOUN NADIA

R.C. : 247132 – Patente : 333119220 N° CNSS :2561125 N° Identification Fiscale :41619222

ICE ; 001819478000035

**FACTURE**

CASABLANCA LE 31/12/2021

Analyses effectuées le 31/12/2021

POUR..... : MR OUAJJOU ABDELLAH

SUR Prescription du : DR BENKIRANE

CODE..... : AC1286

Organisme : DIV

ANALYSE; NFS.GOT.GPT.GGT.TP.TCK.URE.CREA.PCRB

COTATION / B970

MONTANT NET :1400.00 DH

ARETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

/ MILLE QUATRE CENT DIRHAMS /

ICE : 001819478000035

INP : 093001147

IF :41619222

Laboratoire MEDIOUNA  
Angle Bd. de la Resistance  
Bd. Mohamed VI Casablanca  
Tel 0522 44 18 17 Fax 0522 44 57 64



# مختبر التحليلات الطبية مديونة

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDIOUNA

**Dr. Nadia CHRAIBI Ep. BENJELLOUN**

Pharmacien Biologiste Spécialiste en :  
Bactériologie - Hématologie  
Biochimie - Immunologie  
Parasito-Mycologie

نادية الشرايبي  
خصيصة في التحليلات الطبية

**Prélèvement du :** 31/12/2021

**Edition du :** 31/12/2021



**Mr. OUAIJOU ABDELLAH**

**Médecin:** Dr. BENKIRANE

**Code Patient** AC1286

**Réf.:** 1127012

### HEMOGRAMME

H O M M E		
Globules Blancs	5800	/mm <sup>3</sup> (4.000 à 10.000)
Globules Rouges	5.26	/mm <sup>3</sup> (4.4 à 5.7)
Hémoglobine	15.9	g/100ml (13 à 17)
Hématocrite	47.8	% (40 à 52)
V.G.M	90.9	μ <sup>3</sup> (83 à 95)
T.C.M.H	30.2	pg (27 à 33)
C.C.M.H	33.3	% (31 à 36)
Observations :		
Plaquettes	151 000	/mm <sup>3</sup> (150.000 à 350.000)
Reticulocytes		/mm <sup>3</sup> (20.000 à 80.000)

### FORMULE :

Polynucleaires Neutrophiles	50	% (50 à 75)
soit	2900.	/mm <sup>3</sup> (2000 à 7500)
Polynucleaires Eosinophiles	2	% (1 à 3)
soit	116.	/mm <sup>3</sup> (40 à 300)
Polynucleaires Basophiles	0	% (0 à 1)
soit	0.	/mm <sup>3</sup> (0 à 100)
Lymphocytes	44	% (20 à 36)
soit	2552.	/mm <sup>3</sup> (800 à 3600)
Monocytes	4.	% (3 à 7)
soit	232.	/mm <sup>3</sup> (120 à 700)

**Laboratoire MEDIOUNA**  
Angle Bd. de la Résistance  
Bd. Mohamed VI Casablanca  
Tel 0522 44 18 17 Fax 0522 44 57 64





# مختبر التحليلات الطبية مديونة

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MADIOUNA

**Dr. Nadia CHRAIBI Ep. BENJELLOUN**

Pharmacien Biologiste Spécialiste en :  
Bactériologie - Hématologie  
Biochimie - Immunologie  
Parasito-Mycologie

نادية الشرايبي  
خصيصة في التحليلات الطبية

**Prélèvement du :** 31/12/2021

**Edition du :** 31/12/2021



**Mr. OUAJJOU ABDELLAH**

**Médecin:** Dr. BENKIRANE

**Code Patient** AC1286

**Réf.:** 1127012

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Transaminases SGOT .....	: 19	UI/l	(< à 30)	
Transaminases SGPT .....	: 20	UI/l	(< à 33) (7 à 36)	
Gamma G.T.....	: 14	UI/l	(7 à 36)	
Urée .....	: 0.25	g/l	(0.10 à 0.45)	
	ou ..... : 4.17	mmol/l	(1.70 à 7.60)	
Créatinine .....	: 9.2	mg/l	(6 à 13)	
	ou ..... : 81.4	μmol/l	(52.8 à 114.4)	

### BILAN D'HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine .....	: 100	%	(70 à 100)	
Temps de Céphaline - Kaolin				
- Témoin .....	: 33	secondes		
- Patient .....	: 32	secondes	(Témoin ± 10 s)	

\* HEPATITE B

\* RECHERCHE ET QUANTIFICATION DE L'ADN DU VHB (PCR temps réel Cobas 8800 Roche)

Domaine de quantification; 10-1.000.000.000 UI/ml (1-9 log)

Résultat..... : < 10 UI/ml

Absence de détection d'ADN du VHB.

Laboratoire MADIOUNA  
Angle Bd. de la Résistance  
Bd. Mohamed VI Casablanca  
Tél 0522 44 18 17 Fax 0522 44 57 64