

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.



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

LABO BENJELLOUN

M EL FILALI MY ABDEL

DDN 18-03-1968



2205192042

Mutuelle

119959

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011875

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8971 Société : ROYALAIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FILALI MY ABDELLATIF Date de naissance : 18/03/1968

Adresse : AV OMAR KHAM RES RIADANFA IMMAH APP 43

Tél : 0663717873 Total des frais engagés : 2111,42 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/05/2022

Nom et prénom du malade : EL FILALI MY ABDELLATIF Age :

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

Nature de la maladie : douleurs abdominales

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 : 17/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
19/05/22	CS + ordonnance	1	300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

26-05-22 690,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

19/05/2022 3719 1421,12 DH

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

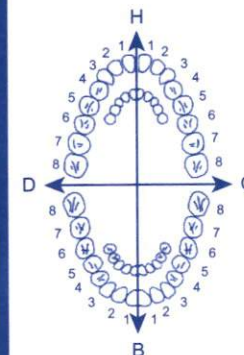
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

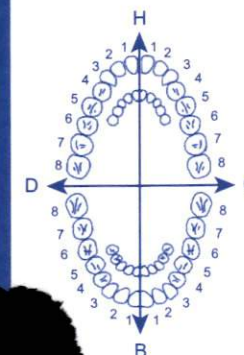
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Asmae El KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France
Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France
Echographie et Endoscopie digestives
D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"
D.U "Diététique médicale et Nutrition"
D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج
مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا
التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى
أمراض وجراحة المخرج
التغذية والحمية

Casablanca le :

19/05/22

Mr Elpilati Ny Abdelkader

245,00 x2

1/ Applorex



1 gel/jc matin

02 mois

PHARMACIE CHAFRI
22, Angle Bd Terrains de Sport,
Rue Abourrouss Ferme Bretonne
Casablanca - Tél: 05 22 25 06 45

32,90 x2

2/ Dom Tit



1 px 2/j 02 mois

N° 0015494

35,70

3/ Aprax 0,5 1/2 r/a la demande

N° 0015495

98,80



3/ Neofortin 160 1 r/j p d to i

PHARMACIE CHAFRI
22, Angle Bd Terrains de Sport,
Rue Abourrouss Ferme Bretonne
Casablanca - Tél: 05 22 25 06 45

690,30

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور مكتب رقم 6 - معاريف - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N° 6, Maarif - CASABLANCA

Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

Email : docteur.elkhadir@gmail.com

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
CE N°: 34757/2019/DMP

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH

NEOFORTAN 160 mg

PPV 98DH80
EXP 10/2024
LOT 18030 8

Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V 32DH90
LOT: 21E007
PER: 09 2024



Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90
LOT: 21E007
PER: 09 2024



Dr Asmae El KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France
Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France
Echographie et Endoscopie digestives
D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"
D.U "Diététique médicale et Nutrition"
D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج
مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا
التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى
أمراض وجراحة المخرج
التغذية والحمية

Casablanca le :

19/05/22

M^r EL FILALI My Abdel



1) Ac anti transglutaminase IgA
Ac anti endomysium IgA

2) dosage des Ig E spécifiques
(allergie alimentaire)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATORY BENJELLOUN
109, Bd. Omar
Tel: 06670 503 41 0522 39 32 24 53
Casablanca

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور مكتب رقم 6 معاريف - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA

Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

Email : docteur.elkhadir@gmail.com

Dr Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Ancienne Proctologue l'hôpital Saint Joseph - Paris, France
Ancienne interne des hôpitaux de Lille, France
Echographie et Endoscopie digestives
D.U Proctologie Médicale et Chirurgicale
D.U Maladies Inflammatoires chroniques de l'intestin
D.U Diététique médicale et Nutrition
D.U Réanimation Hépatique



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد و الجهاز الهضمي
طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج
مستشفى سان جوزيف، باريس - فرنسا
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا
التشخيص بالمنظار الداخلي و الصدى
أمراض وجراحة المخرج
التغذية و الحمية

M. Elhadi My Abdelatif

Facture du 19/05/2022

- Consultation : 300 DH

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - Casablanca

Tél: 0522 23 35 82 / GSM: 0667 95 72 24 - E-mail: docteur.elkhadir@gmail.com

E-mail: dr.elkhadir@centrepractologie.com - Site web : www.centrepractologie.com

22 شارع القوية المنصور، إقامة فضاء يعقوب المنصور، مكتب رقم 6، معاريف - الدار البيضاء

الهاتف: 0522 23 35 82 / المحمول: 0667 97 72 21 البريد الإلكتروني: docteur.elkhadir@gmail.com

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA
Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723
Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668– CNSS 6441662 – PATENTE 36004769 – INPE Labo 093001360 INP Dr 097159024 – ICE001686316000

FACTURE N°: 2205192042

**ORGANISME: RAM MUPRAS
M MY ABDELLATIF EL FILALI**

Date: 19-05-2022



Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Anticorps Anti-Transglutaminase (IgA)	B200	B
	MEDIWISS Panel alimentaire	B400	B
	Anticorps Anti-Endomysium (IgA)	B200	B

Total des B: 818

Montant total de la facture: 1121.12 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille cent vingt et un dirhams douze centimes.**

LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beausejour
Tel: 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax: 05.22.39.33.65



Rapport (Patient)

Prénom (Patient): MY ABDELLATIF

Nom de famille (Patient): EL FILALI

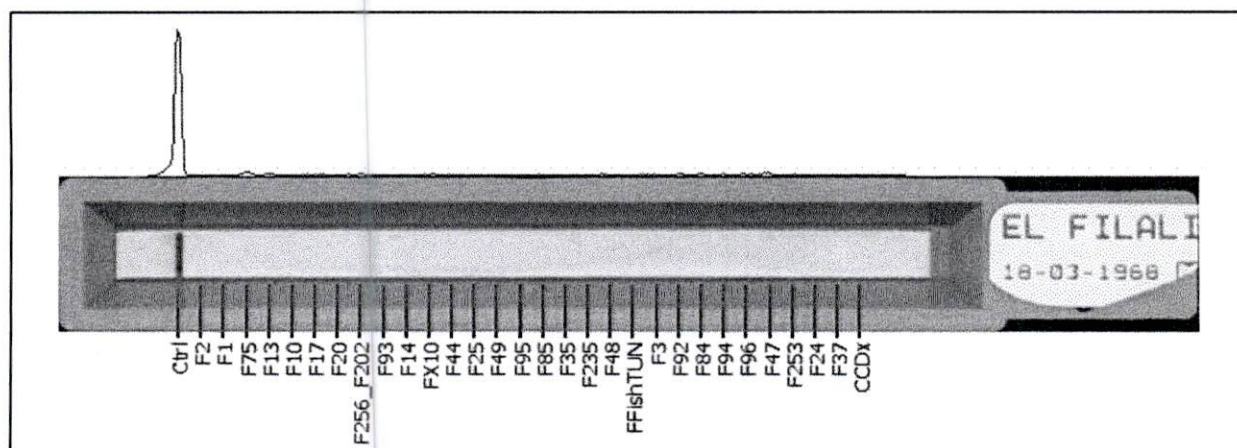
Date de naissance (Patient): 18/03/1968

Spécifique: IgE

Identification du Patient: 2205192042

ID de l'échantillon: 2205192042

Résultat: Test: Panel 30 Food MAG Révision: 003



Allergène	IU/ml Class		Allergène	IU/ml Class	
Contrôle [Ctrl]	>100	6.0	Céleri [F85]	0.00	0.0
Lait de vache [F2]	0.00	0.0	Pommes de terre [F35]	0.00	0.0
Blanc d'oeuf [F1]	0.00	0.0	Lentille [F235]	0.00	0.0
Jaune d'oeuf [F75]	0.35	1.0	Oignon [F48]	0.00	0.0
Arachide [F13]	0.10	0.2	Thon, Sardine, Maquereau [FFishTUN]	0.06	0.1
Sésame [F10]	0.00	0.0	Morue (Cabillaud) [F3]	0.00	0.0
Noisette [F17]	0.14	0.4	Banane [F92]	0.20	0.5
Amande [F20]	0.14	0.4	Kiwi [F84]	0.06	0.1
Noix/ Noix de cajou [F256_F202]	0.14	0.4	Poire [F94]	0.00	0.0
Cacao [F93]	0.00	0.0	Avocat [F96]	0.10	0.2
Soja [F14]	0.00	0.0	Ail [F47]	0.00	0.0
Mélange d'agrumes [FX10]	0.04	0.1	Pignon [F253]	0.00	0.0
Fraise [F44]	0.04	0.1	Crevette [F24]	0.00	0.0
Tomate [F25]	0.00	0.0	Moule [F37]	0.00	0.0
Pomme [F49]	0.00	0.0	Mélange de CCD [CCDx]	0.00	0.0
Pêche [F95]	0.00	0.0			

Date de l'évaluation: 21/05/2022

Date d'impression: 21/05/2022

Inscrivez-vous. Assistant/médecin

Class

0: négatif [0.00-0.34 IU/ml]

3: clairement élevé [3.50-17.49 IU/ml]

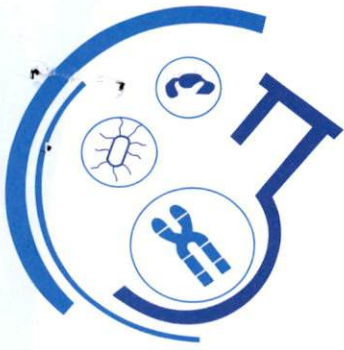
6: extrêmement haut [>100 IU/ml]

1: bas [0.35-0.69 IU/ml]

4: haut [17.5-49.9 IU/ml]

2: élevé [0.70-3.49 IU/ml]

5: très haut [50.0-100.0 IU/ml]



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN
Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

M EL FILALI MY ABDELLATIF

Date de naissance: 18-03-1968

Dossier N° : 2205192042



DR ASMAE EL KHADIR
Date de l'examen: 19-05-2022

ALLERGOLOGIE

Cobas E411(ROCHE) – Improvio C (Mediwiss AlleisaScreen)

Dépistage d'IgE spécifiques d'allergènes alimentaires (Mediwiss Alimentaire)

Résultat:

(Technique immuno-dot)

P – Résultat ci-joint.

Interprétation des résultats :

Le dosage d'IgE spécifiques est exprimé en classe de 0 à 6 :

Classe	Concentration (UI/ml)	Contenu en IgE spécifique
0	<0.35	Négatif
1	0.35-0.69	Bas
2	0.70-3.40	Elevé
3	3.50-17.40	Clairement élevé
4	17.50-49.90	Haut
5	50-100	Très haut
6	>100	Extrêmement haute

Noisette mix (FnutCHN2): Noisette, Noix, Amande, Noix de cajou

Mélange de poisson (fFishTUN2): Thon, Sardine, Maquereau, Cabillaud

Mélange de CCD (CCDx): Bromelain, Horseradish Peroxidase, Ascorbat Oxidase

LES MARQUEURS BIOLOGIQUES DE LA MALADIE COELIAQUE

Alegria(ORGENTEC)

Anticorps Anti-Transglutaminase (IgA)

Résultat

(Technique Elisa sur Alegria)

0,1 UI/ml

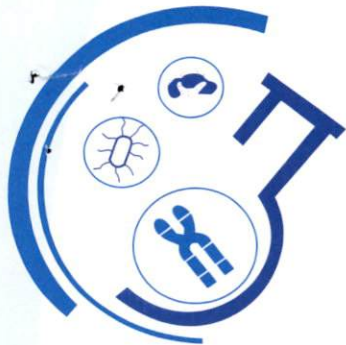
(0,0-10,0)

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06 63 45 60 50 / 06 22 39 32 84 / 63
Fax : 06 22 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CA 02)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN
Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

M EL FILALI MY ABDELLATIF

Date de naissance: 18-03-1968

Dossier N° : 2205192042



DR ASMAE EL KHADIR
Date de l'examen: 19-05-2022

Anticorps Anti-Endomysium (IgA)

Résultat

(Technique Immunofluorescence sur œsophage de singe)

<20

(<20)

Interprétation des résultats :

< 20	Négatif
>20	Positif

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 062239 32 84/83
Fax : 062239 33 68



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CA22)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)