

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être
- Le cadre réservé au médecin doit être
- La validité de la feuille de soins est lin.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation, notamment la nature de la maladie, première consultation, 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 du 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

## Déclaration de Maladie

N° W21-698635

120838

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8593 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HABATI HASNAA

Date de naissance :

Adresse : 4-LOT. HANZA-SIDI MAAROUF CASABLANCA

Tél. : 96 29 Total des frais engagés : 523,32 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HABATI HASNAA Age :

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

Nature de la maladie : Douleur abdominale

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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



### 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
29/03/22	C		302000	INP : [Signature]

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
[Signature]	31/03/22	B, 148	223,320H

### AUXILIAIRES MEDICAUX

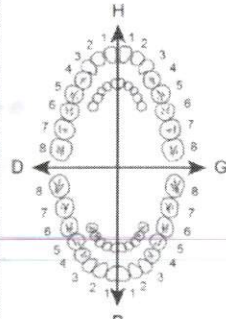
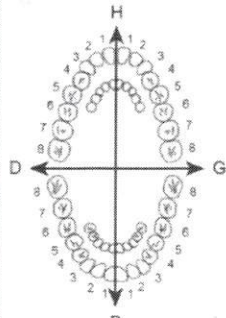
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
				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 00000000 00000000 G 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 [ ]
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# 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 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP Labo 093 00 13 60 INP 097 159 024 – ICE 001686316000

**FACTURE N° : 2203312055**

**ORGANISME: RAM MUPRAS**

**Mme HASNAA HABATI**

Date: 31-03-2022



## 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
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Vitesse de sédimentation (VS)	B30	B

Total des B: 148

Montant total de la facture: 223.32 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **deux cent vingt-trois dirhams trente-deux centimes.**

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beausejour  
Casablanca  
Tél : 0600 503 40 - 0522 39 32 84/53  
Fax : 05 22 39 33 65



**LABO BENJELLOUN**

Mme HABATI HASNAA

DDN 12-05-1968



2203312055

## Ordinance

### الجهاز الهضمي والغدد الجراحية بالمنظار

خريج كلية الطب ببافيس

جراح سابقا بمستشفيات باريس  
جراح سابقا بالمستشفى العسكري بمكناس

## الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي و المخرج

## الجراحة الباطنية والعامة

جراحة النساء والغدد

جراحة السرطان - جراحة العروق

## الخيانة

Casablanca, le 29-Mars-2022..... الدار البيضاء في

**Demande pour Mme HABATI Hasnaa**

VS.  
CRP.

**LABORATOIRE** **ENJELLOUN**  
 109, Bd. Omar el-Moukhtar  
 Tel : 05000.503.40 - 0522.99.32.84/53  
 Ca. 1972  
 0633 99 32 84

Dr. ~~Ameslan~~ **ERMAWAN**  
Chirurgien  
SARJIT Omar EL Khayam - Besusflow  
1911 889977 0013 - Lousenwafica

22, Bd. Omar El Khayam 2ème étage, Résidence Fatima-Zohra - Beauséjour - CASA البيضاء الدار بوسيجور - إقامة فاطمة الزهراء، شارع عمر الخيام، الطابق الثاني، 22, Tél. : 0522 36.69.00 / 06.66.19.12.30 - Fax : 0522 36.68.99 - GSM : 0661 06.92.51 - E-mail : abdeslam.elmadani@gmail.com - ICE : 001712744000080  
Site Web : [www.dr-elmadani.com](http://www.dr-elmadani.com) الموقع الإلكتروني

En Cas d'Urgences Contacter Clinique Longhamps au Tél. : 05 22 04 07 07 : في حالة المستعجلات الإتصال بمصحة لونغشون الهاتف :



مختبر بنجلون للتحاليل 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

**Mme HABATI HASNAA**

Date de naissance: 12-05-1968

Dossier N° : 2203312055



**DR ABDESLAM EL MADANI**

Date de l'examen: 31-03-2022

**HEMATOCYTOLOGIE**

PENTRA 80XL (ABX) - KX21N (SYSMEX) - ISED (ALCOR SCIENTIFIC)

**Vitesse de sédimentation**

VS 1ère heure

(Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen.)

35 mm

VS 2ème heure

58 mm

**Conclusion: VS légèrement accélérée.**

Normes pour les Femmes  $[(Age + 10)/2]$

32

Normes pour les Hommes  $(Age / 2)$

27

**BIOCHIMIE SANGUINE - PROTEINES SPECIFIQUES**

COBAS C311 (ROCHE) - EASY READER (VEDA.LAB)

**Protéine C-réactive (CRP)**

(Technique Immunoturbidimétrique)

1,1 mg/L

(<5,0)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/83  
Fax : 0622 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50 - WhatsApp : 06 63 790 723

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INPE : 097 159 024

