

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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-722366 RAHIM

W21-722366



☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7888

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : RAHALI

Date de naissance : 14 05 66

Adresse : 5 JMW 4

Tél. : 066127567

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04 / 07 / 22

Nom et prénom du malade : Rahim

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie : 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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP n° : A-A-215/2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>HARMACIE MASUD C.I.L. Dr. Sonia Abumoukoko L'Essalam, C.I.L. N° 22, Essalam, C.I.L. Tel: 0522 39 88 73</p>	05/02/22	331.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/07/22	B8 438	611,92 \$hs

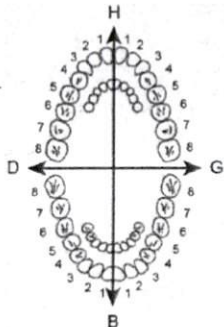
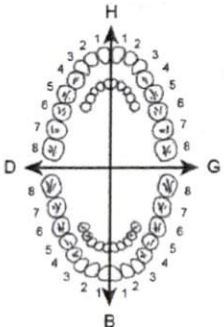
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ABOUMEROUANE NADA
Anesthésie - Réanimation
Ang. Rue Le Titién et Montaigne
Casablanca - Tél: 0522 234 014
INPE: 091278523

Casablanca le : 05/07/2022

RAHALI IBRAHIM

PHARMACIE MASJID C.I.L.
Dr. Sana Aboumerouane
N° 22, Tottissement du Stade
Hay Hassani C.I.L. - Casa
Tél: 0522 39 88 73

- 1) Zithromax 500 q
79,70 x 2 1 q / T p dlt 5 jrs
- 2) Cardaspin
27,70 x 2 1 q / T p dlt 5 jrs
- 3) Vitamin C 1000
15,30 1 q / T p dlt 10 jours
- 4) D Clure
49,60 1 q / T p dlt 10 jours
- 5) Azimar 1 q / T p dlt 10 jours
- 6) Ibuprofène 1 q / T p dlt 3 jrs
- 7) Brondoparol 1 q / T p dlt 3 jrs



Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

Tour Ivoire 1 - 3^e Etage

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,

Marrakech, 20030 Casablanca

Maroc

AMM N° 594/17 DMP/21/NHS

Fabrique par Bayer AG

51368 Leverkusen

Allemagne

Bayer

87182452
39/20/88

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicyliqueP.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

كارديو أسبرين 100

حمض أسيتيل ساليسيليك

Composition:
1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un compriméTenir hors de portée des enfants
Conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.التركيبية :
كل قرص يحتوي على 100 ملغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكاني من السراغ ليرص واحد
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

CARDIOASPIRINE 100 mg

Acide acétylsalicylique



30 comprimés gastro-résistants

3 أمبولات للشرب

د-كير® قوي

كوليكال سيفيرول 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3



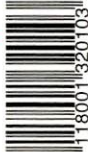
Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

PPV: 49.60 DH
EOT: 21K 2024
EXP: 11/2024

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



Rambourville

13



كارديو أسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأخذ



Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

Tour Ivoire 1 - 3° Etage

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,

Marina, 20030 Casablanca

Maroc

Fabrique par Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

Bayer

FEBREX[®]

Composition :

Phéniramine maléate	25 mg
Paracétamol	500 mg
Acide ascorbique (Vit C)	200 mg
Excipients q.s.p.	un sachet.

Liste des excipients à effet notoire : Saccharose 7,90 g.

Forme Pharmaceutique :

Granulés pour solution buvable. Boîte de 8 sachets.

Indications thérapeutiques :

Traitement symptomatique des :

- États grippaux
- Rhinites allergiques / rhumes
- Rhinopharyngites

Mode et voie d'administration : Voie orale.

Réservé à l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans, 1 sachet 2 à 3 fois par jour à dissoudre dans une quantité suffisante d'eau.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Mises en garde : lire attentivement la notice.

A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

FEBREX[®] Adulte



6 118000 310624

Casablanca le : 04/07/2022

RAHALI IBRAHIM

- NFS Pq

- CRP

- D dimères

- Fibrinogène

Dr. ABOMEROUANE NADA
Anesthésiste - Réanimation
Ang. Rue Le Titen et Montaigne
Casablanca - Tél.: 0522 234 014
INPE-091278523

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- TP 36004769 - INPE Labo093001360 INP Dr097159024-ICE001686316000007

FACTURE N° : 2207082020

ORGANISME: RAM MUPRAS

M BRAHIM RAHALI

Date: 08-07-2022



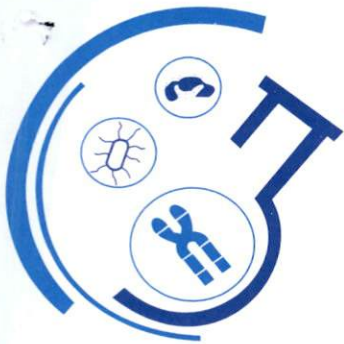
Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0235	PDF	B200	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0233	Fibrinogène	B40	B

Total des B: 438

Montant total de la facture: 611.92 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **six cent onze dirhams quatre-vingt-douze centimes.**

محيطر بنجلون
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beausejour
Casablanca
Tel: 05 22 39 32 84/53
Fax: 05 22 39 33 65



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

M RAHALI BRAHIM

Date de naissance: 14-05-1966

Dossier N° : 2207082020



CLINIQUE MAARIF

Date de l'examen: 08-07-2022

HEMATOCYTOLOGIE

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

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Globules Rouges (Erythrocytes)

Globules Rouges (Erythrocytes)	5,28	M/ μ l	(4,50-5,80)
Hémoglobine	16,0	g/dL	(13,0-17,0)
Hématocrite	45,7	%	(40,0-50,0)
VGM (Volume globulaire moyen)	87,0	fL	(82,0-97,0)
TCMH	30,4	pg	(27,0-32,0)
CCMH	35,1	g/dL	(32,0-36,0)

Globules Blancs (Leucocytes)

	6 200	/mm ³	(4 000-10 000)
1-Polynucléaires Neutrophiles	51,0%	Soit 3 162/mm ³	(1 500-7 000)
2-Polynucléaires Eosinophiles	3,0%	Soit 186/mm ³	(80-400)
3-Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit 62/mm ³	(0-100)
4-Lymphocytes	38,0%	Soit 2 356/mm ³	(1 500-4 000)
5-Monocytes	7,0%	Soit 434/mm ³	(200-1 000)

PLAQUETTES

215 000 /mm³ (150 000-450 000)

Conclusion: Numération formule sanguine normale.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 33 65
Fax : 0622 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 CACF)
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 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

M RAHALI BRAHIM

Date de naissance: 14-05-1966

Dossier N° : 2207082020



CLINIQUE MAARIF

Date de l'examen: 08-07-2022

HEMOSTASE

SATELLITE(STAGO) – COBAS H232(ROCHE) – AIA360 (TOSOH) – EASY READER (VEDA-LAB) – F200 (SD BIOSENSOR)

Fibrinogène

(Technique chronométrique)

3,19 g/L

(2,00–5,00)

Conclusion: Bilan d'hémostase normal.

D-Dimères

(Technique immunologique par Fluorescence)

143,0 ng/mL

(<500,0)

BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES

COBAS C311 (ROCHE) – EASY READER (VEDA.LAB) – F200 (SD BIOSENSOR)

Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrique)

1,8 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 66



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

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
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)