

## 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'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](mailto:contact@mupras.com)  
 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	Cadre réservé à l'adhérent(e)
		7888
Matricule :	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : RAHALI		
Date de naissance : 14 05 66		
Adresse : AOT 5 JMA 4 281 AL AYAN		
Tél. : 066 12 17 867 Total des frais engagés : Dhs		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : Dr. ABOUMEROUANE NADA Anesthésie - Réanimation Ang Rue Le Titien et Montaigne Casablanca - Tel.: 0522 234 014 INPE: 091278523	
Date de consultation :	04/07/22
Nom et prénom du malade : RAHIM	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : / /

Le : / /



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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
24.10.2022	Consultation	10	60	INP : 1234567890123456789014

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Sonia Abumerouane	20/08/2022	331,92

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 	02/07/22	B8438	611,92 DHS

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE 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 canalaire, 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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca le : 05/07/2022

Dr. ABOUMEROUANE NADA  
Anesthésie - Réanimation  
Ang. Bérele Titien et Montaigne  
Casablanca - Tel: 0522 234 014  
INPE 091278523  
R. H.

1852 RAHALI IBRAHIM

d) Zithromax 500 mg  
29,70 x 2 gr/IT po dr 57,40

e) Cardaspirine  
- 27,70 x 2 gr/IT po dr

f) Valium 1000  
- 15,30 gr/IT po dr 10 jours

g) D Cine  
149,60 tablette/500 mg

h) Azmax 1 gr/IT po dr

i) Nurobex 1 sachet 3/IT po dr 3 jours

j) Bronchotabs 250 mg

**PHARMACIE MASJUD C.I.**  
Dr. Senna Aboymeroouane  
N° 22, Lotte Essaouira  
Essaouira - Maroc  
61, OS 22 C.I.L - Casablanca  
39 88 733

**Vita C 1000®**  
16 Comprimés effervescents

6 118000 032069

AMM N° 03 DMP/21

**MOUVERAUNE NADA**  
Site - Remmoune  
Tunis et Montaigne  
522 234 014



العنوان: ٢٣٢٢٢٣٢٣٤٢١٤/١٥ - الفاكس: ٧٥٢٢٢٣٢٣٤٢٧٣/٧٤ - البريد الإلكتروني: [abu@abu.edu.sa](mailto:abu@abu.edu.sa)

Angle Rue Letitien et Montaigne - Val Fleuri - Maârif - Casablanca - Tél: 05 22 23 40 74 / 05 22 23 42 76 94 - Fax : 05 22 23 42 76 94

30 comprimés gastro-résistants

The Bayer logo, which consists of a circular emblem with the word "BAYER" written in a stylized, blocky font, with the "B" and "A" being larger than the other letters.

### Acide acrylate liquide

CARDIOASPIRINE 100 mg

ପରିବାରରେ କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା

Digitized by srujanika@gmail.com

1. enfil hors de portée des émissaires  
Conserver à une température ne  
dépassant pas 25°C.

1 comprimé contient 100 mg d'acide acétylsalicylique  
excipients osp un comprimé

Digitized by srujanika@gmail.com

کار دیو اسپرین 100 مخ

## حمض أسيتييل ساليسيليك

### Cardioaspirine 100 mg/30cps

P.P.V. : 27.70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

### 30- قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

bayer

ଓঁগুমা

51368 Leverkusen

Marina, 20030 Casablanca

39/20/88  
87182452

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

3 أمبولات للشرب

# د-كير® قوي

Rambourable



كوليكسيفيرول 100 000 وحدة دولية

فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتى للشرب

**SMB**

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

PPU: 49,60 DH  
LOT: 11K03B  
EXPI: 11/2024

10

3

2

1

كardiyoأسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Bayer

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.  
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,  
Tour livoire 1 - 3<sup>e</sup> Etagé  
Marina, 20030 Casablanca  
Maroc

Allemande

Fabriqué par Bayer AG  
51368 Leverkusen

Maroc  
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,  
Tour livoire 1 - 3<sup>e</sup> Etagé  
Marina, 20030 Casablanca  
Maroc



مدة

30 قرص لا يتأثر

# FEBREX®

**Composition :**

Phéniramine maléate	25 mg
Paracétamol	500 mg
Acide ascorbique (Vit C)	200 mg
Excipients q.s.p.	1 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



**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](http://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**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
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.**

مختبر بندقون ون التحاليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tel: 06000 503 40 - 0522 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)

5,28	M/ $\mu$ l	(4,50-5,80)
16,0	g/dL	(13,0-17,0)
45,7	%	(40,0-50,0)
87,0	fL	(82,0-97,0)
30,4	pg	(27,0-32,0)
35,1	g/dL	(32,0-36,0)

##### Globules Blancs (Leucocytes)

6 200 /mm<sup>3</sup> (4 000-10 000)

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

##### PLAQUETTES

215 000 /mm<sup>3</sup> (150 000-450 000)

**Conclusion:** Numération formule sanguine normale.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06 00 503 40 - 06 22 32 32 32 84/63  
Fax : 06 22 33 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 3,19 g/L (2,00-5,00)  
(Technique chronométrique)

**Conclusion:** Bilan d'hémostase normal.

D-Dimères 143,0 ng/mL (<500,0)  
(Technique immunologique par Fluorescence)

### BIOCHIMIE SANGUINE - PROTEINES SPECIFIQUES

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

Protéine C-réactive (CRP) 1,8 mg/L (<5,0)  
(Technique Immunoturbidimétrique)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06008.50340 - 0622393284/85  
Fax : 0522393365



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)