

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

Déclaration de Maladie

M22- 0027204

1258.11

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3393 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENCHEROUN RACHID
 Date de naissance : 11/11/61
 Adresse :
 Tél. 0661 147603 Total des frais engagés : 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 05/07/2022
 Nom et prénom du malade : BENCHEROUN YANIS Age : 24
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint
 Nature de la maladie : affection chronique
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 09/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Docteur Abdel BOUTZIANE
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGUE
283, Bd Mohamed ZERKOUNI
Casablanca - Tél: 05 22 94 32 32 / 33
INP: 091209239

MUPRAS
12 AOÛT 2022
ACCUEIL
K. HAKANI

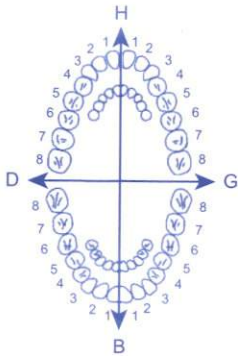
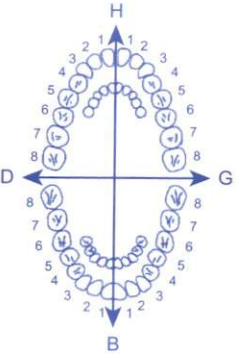
[illegible]

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 prothèse ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

delhak BOUZIANE

Maladie de l'Appareil Digestif
l'Université d'Angers

copie Digestive
Abdominale
Gastrologie
hôpital Universitaire
Angers (France)

الدكتور عبد الحق بوزيان

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
خريج جامعة أنجي بفرنسا
الكشف بالأشعاع الداخلي
التشخيص بالأصوات الصوتية
طبيب ملحق سابقا بالمستشفى
الجامعي أنجي (فرنسا)

METEOSPASMYL 8 20 caps molles
Avenine 80 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMAS
41, rue Mohamed Douiri - Casablanca
6 118000 100036



19.70
PPV 19.70
PER 05/25
LOT L1930

الدار البيضاء في 25/8/12

Ben Chakoun Yannis

SMECTA ORANGE VANILLE
3G SACHET 830
P.P.V : 52DH40
LOT : 22E022
PER : 02 2025



PHARMACE CLINIQUE ANDALOUS
19, Av. Driss Slaoui - Lot Val d'Anfa
Casablanca - Tél. 05 22 39 79 41
ICE 00187504100036

PPV: 14DH00
PER: 05/25
LOT: L1930

الدكتور عبد الحق بوزيان
Docteur Abdelhak BOUZIANE
GASTRO GASTRO ENTEROLOGIE
38, Bd Mohamed ZerkTouni
Casablanca - Tél: 05 22 94 32 32/33

283 شارع محمد الزركتوني - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 94 32 32 / 33

283, Bd . Mohamed ZerkTouni - Casablanca - Tél.: 0522 94 32 32 / 33

E-mail : dr.bouzianeabdelhak8@gmail.com

Ice 001751858000041

Docteur Abdelhak BOUZIANE

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Diplômé de l'Université d'Angers

Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Proctologie
Ex attaché à l'hôpital Universitaire
d'Angers (France)

الدكتور عبد الحق بوزيان

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
خريج جامعة أنجي بفرنسا
الكشف بالأشعاع الداخلي
التشخيص بالأمواج الصوتية
طبيب ملحق سابقا بالمستشفى
الجامعي أنجي (فرنسا)

Casablanca, le 21/7/22 الدار البيضاء في

Mr. BEN CHEKKNAN YANIS.

Wfsf.

CNP

Trans-22
TG TG

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerketouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 95 - Fax: 05 22 27 49 13

الدكتور عبد الحق بوزيان
Docteur Abdelhak BOUZIANE
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
283, Bd Mohamed ZERKTOUNI
Casablanca - Tél: 05 22 94 32 32/33
INP: 091209239

283 شارع محمد الزرقطوني - الدار البيضاء - الهاتف: 0522 94 32 32 / 33

283, Bd. Mohamed Zerketouni - Casablanca - Tél.: 0522 94 32 32 / 33

E-mail : dr.bouzianeabdelhak8@gmail.com

Ice 001751858000041

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni - Résidence le Casablanca - Bourgogne - CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 - Fax : 0522 27 49 13 - Patente : 35405458 - INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 - ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 220700639

Casablanca le 25-07-2022

Mr BENCHEKROUN Yanis

Date de l'examen : 25-07-2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
0370	CRP	B100
0216	Numération formule	B80
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50

Total des B : 280

TOTAL DOSSIER : 390.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-dix dirhams vingt centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, B.D. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

cofrac



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 25-07-2022

Prélevé le : 25-07-2022 à 15:34

Edité le : 25-07-2022

Mr BENCHEKROUN Yanis

Réf dossier: 22073216

Page N° : 1 / 2

Valeurs références

Antériorités

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

			16-06-2020
Hématies : [AC]	4.54 M/mm3	(4.28-6.00)	5.16
Hémoglobine : [AC]	14.00 g/dL	(13.00-18.00)	15.70
Hématocrite : [AC]	39.9 %	(39.0-53.0)	45.6
VGM : [AC]	87.9 fL	(78.0-98.0)	88.4
CCMH : [AC]	35.1 g/dL	(31.0-36.5)	34.4
TCMH : [AC]	30.8 pg	(26.0-34.0)	30.4
Leucocytes : [AC]	15 580 /Mm3	(4 000-11 000)	7 090
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	86.4 %		46.7
Soit: [AC]	13 461 /mm3	(1 400-7 700)	3 311
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	0.1 %		1.4
Soit: [AC]	16 /mm3	(20-630)	99
Polynucléaires Basophiles : [AC]	0.1 %		0.6
Soit: [AC]	16 /mm3	(0-110)	43
Lymphocytes : [AC]	5.1 %		40.2
Soit: [AC]	795 /mm3	(1 000-4 800)	2 850
Monocytes : [AC]	8.3 %		11.1
Soit: [AC]	1 293 /mm3	(180-1 000)	787
Plaquettes : [AC]	246 000 /Mm3	(150 000-400 000)	243 000

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

CRP (Immunoturbidimétrie)	14 mg/L	(<5)
Transaminases SGOT /ASAT [AC] (Dosage enzymatique)	27 UI/L	(<40)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail: labocbc@gmail.com - Site web: www.laboratoirecbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 22073216

Mr BENCHEKROUN Yanis

Page N° : 2 / 2

Transaminases ALAT(GPT) [AC]
(Dosage enzymatique)

23 UI/L

Valeurs références

Antériorités

(<41)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail: labocbc@gmail.com - Site web: www.laboratoirecbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani