

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'Horizon  
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° W21-721028

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13153 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Ruchid

Nom & Prénom : EL RHAYAB

Date de naissance : 24/03/1990

Adresse : Cité de l'air, Rue Agadir, 9A, Nouaceur, Casablanca

Tél. : 0661752888 Total des frais engagés : 1031,2 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

**Dr. M. BENNOUNA**  
**PÉDIATRE**  
220, Bd Ghandi Dar Asmaa - Casablanca  
Tél : 05 22 95 12 32 Urgence : 06 61 14 73 72

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/06/22

Nom et prénom du malade : EL RHAYAB Ghita

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

Nature de la maladie : Vaccinable

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 : 09/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS  
07 JUL 2022  
ACCUEIL



**Dr. M. BENNOUNA**  
**PÉDIATRE**  
220, Bd Chandi Dar Asmaa - Casablanca  
Tél: 05 22 99 12 32 Urgence: 06 61 14 73 72

**Dr. M. BENNOUNA**  
**PÉDIATRE**  
220, Bd Chandi Dar Asmaa - Casablanca  
Tél: 05 22 99 12 32 Urgence: 06 61 14 73 72

RELEVÉ DES SOINS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
9/6/22		300	INP : 1091028719

**Dr. M. BENNOUNA**  
**PÉDIATRE**

220, Bd Chandi Dar Asmaa - Casablanca  
Tél: 05 22 99 12 32 Urgence: 06 61 14 73 72

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	9/6/22	61,20

**PHARMACIE ANFA PLAT**  
C/C Anfa Place  
Bd de la Corniche  
Tél: 05 22 99 12 32

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	9/6/22	450	60,00

**BOIRE PORTE GHANDI**  
Dr TAZI Kenza  
Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca  
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72  
Gsm: 0668 99 19 50

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 :**

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canelaires, 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																						
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	H																						
	25533412	21433552																					
	00000000	00000000																					
	D		G																				
	00000000	00000000																					
	35533411	11433553																					
	B																						
			MONTANTS DES SOINS [ ]																				
			DATE DU DEVIS [ ]																				
		DATE DE L'EXECUTION [ ]																					

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 30/06/2022  
Code Patient 22-00844

Nom : N-N EL RHAYAB Ghita

Dossier N° : 090622-020

Prélèvement du: 09/06/2022 1

Demandé par Dr : BENNOUNA MOHAMED



### Compte rendu d'analyses

#### ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

Antériorités

#### TEST DE GUTHRIE\*

Par technique de Fluorimétrie sur Plateforme Victor de PERKIN ELMER

##### PHENYLACETONURIE

Phénylalanine : 0,68 mg/dl ( Inférieur à 3 )

##### HYPOTHYROIDIE CONGENITALE

TSH : 1,40 uUI/ml ( Inférieur à 20 )

##### HYPERPLASIE CONGENITALE DES SURRENALES

17 Hydroxy-progesterone : 5,20 nmol/l ( Inférieur à 25 )

##### MUCOVISCIDOSE

Dosage de trypsine immunoréactive : 21,40 µg/l ( Inférieur à 65 )

##### HEMOGLOBINOPATHIE

ELECTROPHORESE DE L'HEMOGLOBINE Profil électrophorétique normal

##### DEFICIT EN G6PD

Glucose-6-Phosphate Déshydrogénase : 6,70 U/g HB ( Supérieur à 2,8 )

NB: Ceci est un test de dépistage. Tout résultat pathologique doit être contrôlé par une autre technique sur prélèvement sanguin.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

**Le Biologiste**

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
Dr TAZI KENZA  
159, Bd Yacoub El Mansour, RDC, Casablanca  
Tél: 0522 99 19 74 • Fax: 0522 99 19 72  
Gsm: 0678 99 19 50

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871388 • INPE : 093060960





مختبر التحاليل الطبية باب غاندي  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI  
Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste  
Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Note D'honoraires

Casablanca , le 09/06/2022

Date : 09/06/2022

Patient : N-N EL RHAYAB Ghita

Analyses	Valeur de B	Montant
TEST DE GUTHRIE	500,00	670.00
TOTAL :	500,00	670,00

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : six cent soixante-dix Dirhams \*\*\*

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
Dr TAZI KENZA  
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca  
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72  
Gsm: 0678 99 19 50

*Dr. Mohammed Bennouna*

**PEDIATRE**

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Lille (France)  
Réanimation Néonatale  
ph. Métérie, Endoscopie digestive  
et Proctologie Pédiatrique  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
Xavier Bichat - Paris



**الدكتور محمد بنونة**

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع  
خريج كلية الطب بليل (فرنسا)

إنعاش المولود الجديد  
شهادة جامعية في فحص المعدة والأمعاء  
بالشعاع الداخلي للأطفال (باريس)

09.06.2022

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء،

**Nourrisson**

Age : 10 jours

Poids : 3,80 Kg

TEST DE GUTHRIE

**Dr. M. BENNOUNA**  
**PEDIATRE**  
220, Bd Ghandi Dar Asmaa - Casablanca  
Tél: 05 22 95 12 32 Urgence : 06 61 14 73 72

ELRHAYAB ghila

Dr Mohammed Bennouna

**Dr. M. BENNOUNA**  
**PEDIATRE**  
220, Bd Ghandi Dar Asmaa - Casablanca  
Tél: 05 22 95 12 32 Urgence : 06 61 14 73 72

**LABORATOIRE PORTE GHANDI**  
**Dr TAZI KENZA**  
159, Bd. Yacoub El Mahdoui, BDC - Casablanca  
Tél: 0522 99 19 72 / Fax: 0522 99 19 72  
Gsm: 0678 99 19 50

E-mail : bennouna-mohammed@menara.ma

220, شارع غاندي، دار أسماء (قرب بيزا هوت) الطابق 1، البيضاء - الهاتف: 05 22 95 12 32 - الفاكس: 05 22 39 53 38 - المحمول: 06 61 14 73 72  
220, Bd Ghandi - DAR ASMAA (près de Pizza Hut) - 1er étage - Casablanca - Tél.: 05 22 95 12 32 - Fax: 05 22 39 53 38 - GSM: 06 61 14 73 72

*Dr. Mohammed Bennouna*

**PEDIATRE**

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Lille (France)

Réanimation Néonatale

ph. Métrie, Endoscopie digestive  
et Proctologie Pédiatrique

Diplômé de la Faculté de Médecine  
Xavier Bichat - Paris



**الدكتور محمد بنونة**

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع  
خريج كلية الطب بليل (فرنسا)

إنعاش المولود الجديد  
شهادة جامعية في فحص المعدة والأمعاء  
بالشعاع الداخلي للأطفال (باريس)

Casablanca, le ..... 09.06.2022 ..... في الدار البيضاء،

**Nourrisson EL RHAYAB GHITA**

Age : 1 mois

Poids : 3,80 Kg

**1 UVEDOSE 100 000 UI sol buv : Amp/2ml**

Donnez une ampoule chaque 3 mois pendant 2 ans

**2 BCG VACCIN**

Une injection intradermique



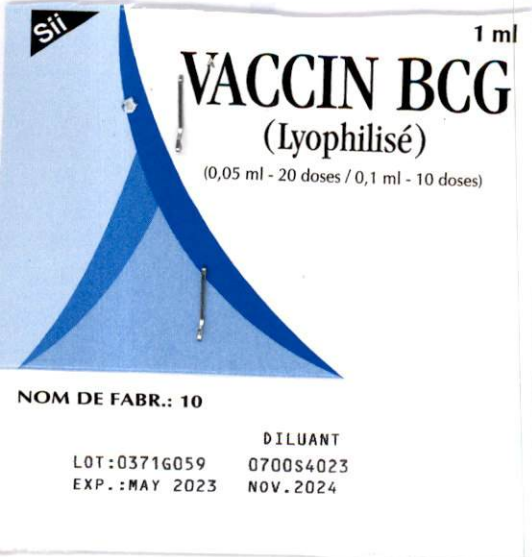
**HARMACIE ANFA PLACE**  
C/O Anfa Place  
Bd. de la Corniche  
R.C. : 2660

**Dr Mohammed Bennouna**

**Dr. M. BENNOUNA**  
**PÉDIATRE**

Dar Ghandi Dar Asmaa - Casablanca

5 22 95 12 32 Urgence : 06 61 14 73 72



E-mail : bennouna-mohammed@menara.ma

220, شارع غاندي، دار أسماء (قرب بيزاهوت) الطابق 1، البيضاء - الهاتف : 05 22 95 12 32 - الفاكس : 05 22 39 53 38 - المحمول : 06 61 14 73 72  
220, Bd Ghandi - DAR ASMAA (près de Pizza Hut) - 1er étage - Casablanca - Tél. : 05 22 95 12 32 - Fax : 05 22 39 53 38 - GSM : 06 61 14 73 72