

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

M22- 0055583

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8716 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 143182  
Nom & Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :



# 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 30 jours à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour tous les actes effectués en série : chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontique, s auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration préalable à l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes à l'ordonnance.
- 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 Alai Ben Abdellah - 6ème Etage - Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alai 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° W21-776691

*Ma déclaration est authentique*

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☒ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 02/01/23

Signature de l'adhérent(e) :

*CASA*  
*[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



[illegible][illegible]

## EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

## AUXILIAIRES MEDICAUX

[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 :

**Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.**

[illegible]

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



H	
05503412	21432552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11432553
B	

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

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

- Dermatologie - Vénérologie
- Dermato - Allergologie
- Chirurgie Dermatologique
- Dermatologie esthétique
- Laser



- الأمراض الجلدية والتناسلية
- الحساسية
- جراحة الجلد
- علم التجميل والليزر

Ancienne interne du CHU de Casablanca  
et des hôpitaux de Nantes France

Tél: 0522 72 96 40

طبيبة داخلية بالمستشفى الجامعي بالدار البيضاء  
ونونت فرنسا سابقا

الهاتف : 05 22 72 96 40

Casablanca Le :

28 / 12 / 2022

Ait Mansour Ken

1/ Xénact 20 g.  
- 1 sp 1/5 6 sur

2/ (creme Pyostabte  
- Acto f Cil 1 sp 2 2 1/5

3) Lexner ~~Pyostabte~~  
- 3 - 1/5

إقامة جوهرة عمارة F5 الرقم 2 سيدي مومن - الدار البيضاء

Lot Jouhara Imm F5 N°2 Sidi Moumen - Casablanca

GSM : 06 66 77 63 40 / Tél : 0522 72 96 40 - E-mail : soumiaelmabady@hotmail.fr

4/ Cellulose acetate  
artificially 3-4%

5/ Camouille gel  
sugars.  
10%

2

SPECIALISTE

- Dermatologie - Vénérologie
- Dermato - Allergologie
- Chirurgie Dermatologique
- Dermatologie esthétique
- Laser

LABO BENJELLOUN

M AIT MANSOUR KARIM

DDN 20-09-1998



2212302047

Ordonnance

اختصاصية في :

- الأمراض الجلدية والتناسلية
- الحساسية
- جراحة الجلد
- علم التجميل والليزر

Ancienne interne du CHU de Casablanca  
et des hôpitaux de Nantes France

طبيبة داخلية بالمستشفى الجامعي بالدار البيضاء  
ونونت فرنسا سابقا

Tél: 0522 72 96 40

الهاتف : 05 22 72 96 40

Casablanca Le :

29/12/2008

Mr Ait Mansour Karim

ASAT

ASAT

16.  
cholesterol

مختبر بنجلون - للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Moulayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06900.503.40 0522.39.32.84/63  
Fax : 0522.39.33.65

إقامة جوهره عمارة F5 الرقم 2 سيدي مومن - الدار البيضاء

Lot Jouhara Imm F5 N°2 Sidi Moumen - Casablanca

GSM : 06 66 77 63 40 / Tél : 0522 72 96 40 - E-mail : soumiaelmabady@hotmail.fr



# 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–ICE002980177000019

**FACTURE N° : 2212302047**

ORGANISME: RAM MUPRAS

M KARIM AIT MANSOUR

Date: 30-12-2022



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0106	Chlore Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAD
Total				279.60 MAD

Total des B: 190

Montant total de la facture: 279.6 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **deux cent soixante-dix-neuf dirhams soixante centimes.**

محضر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0622.39.32.84/53  
Fax : 0622.39.33.66



# مختبر بنجلون للتحليلات 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

**DR SOUMIA EL MABADY**

Date de l'examen: 30-12-2022

**M AIT MANSOUR KARIM**

Date de naissance: 20-09-1998

Dossier N°: 2212302047



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

Aspect du sérum: (RC) Clair

**Cholestérol total**

(Technique colorimétrique enzymatique)

1,54 g/L (<2,00)

3,97 mmol/L (<5,16)

**Conclusion:** Taux du cholestérol normal.

**Triglycérides**

(Technique colorimétrique enzymatique)

0,93 g/L (<1,50)

1,06 mmol/L (<1,71)

**Conclusion:** Taux des triglycérides normal.

### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN HEPATIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

#### TRANSAMINASES

**Alanine–Amino–Transférase (GPT)**

(Technique cinétique (IFCC))

13,9 UI/L (0,0–41,0)

**Aspartate–Amino–Transférase (GOT)**

(Technique cinétique (IFCC))

22,6 UI/L (0,0–40,0)

**Conclusion:** Transaminases normales.

(RC) : Résultat contrôlé

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 / 0622.32.32.84/53  
Fax : 0622.89.33.66



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)