

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0008179

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3417 Société : RAM 443750
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENNANI IDRIS
 Date de naissance : 17.02.60
 Adresse : 7 rue Mozart (2ème) 48A
 Tél. : 0661336140 Professeur des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 19.12.2021
 Nom et prénom du malade : Bennani Idress Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Rhumatologique
 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.

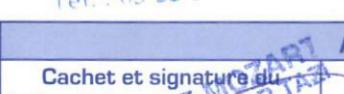
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :
 Signature de l'adhérent(e) : R. ACCUEIL L. BOZACHANE

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

RELEVÉ 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
12/22	G		Gratuit	
2/1/23	G		4000M.	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Lahjajma ZEMMAMA Nadia Avenue du Phare - Résidence Taghazout - Casablanca 25 22 29 35 64	2021-13	580,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/12/22	B & 20x1,34 + Pc 1,15	≠ 123,80 ≠

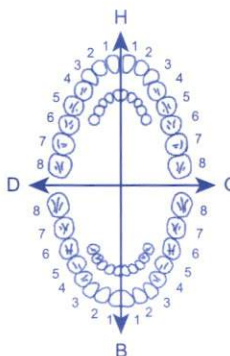
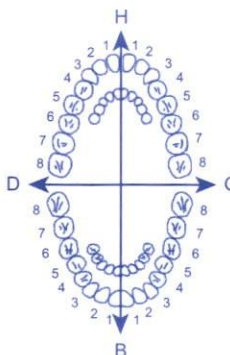
[illegible]

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 prothèses ou de traitement canaux, 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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			G
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie

الدكتورة بنيحيى الوردية

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا



Maphar
Bd Alklima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate blodim25mg/ml
al b1 mv

P.P.V: 94,10 DH

6 118001 181605

02 JAN 2023
sablanca, le : : الدار البيضاء في

m, Prénom :

Benmoni Idriss

Maphar
Bd Alklima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate blodim25mg/ml
al b1 mv

P.P.V: 94,10 DH

6 118001 181605

* Methotrexate 25mg

94.10
x5
0,4 ml. IM | 20 - 30 jours

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

Maphar
Bd Alklima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate blodim25mg/ml
al b1 mv

P.P.V: 94,10 DH

6 118001 181605

04 Mois

* D Cune Forte

Maphar
Bd Alklima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate blodim25mg/ml
al b1 mv

P.P.V: 94,10 DH

6 118001 181605

Maphar
Bd Alklima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate blodim25mg/ml
al b1 mv

P.P.V: 94,10 DH

6 118001 181605

520.10
1 AB 1 Mois 04 for

Professeur E. BENYAHYA
RHEUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
Etage N° 405 - Casablanca
Tél: 05 22 86 21 93 - Fax: 05 22 86 51 74

Pharmacie Lahjajma
ZEMMAMA Nadia
Avenue du Phare - Résidence
Taghazout - Casablanca

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

Professeur BENYAHYA Elouarda

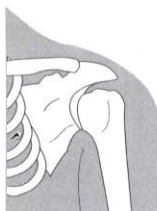
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحى الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 19/12/22 : الدار البيضاء في :

M. Benmam I Driss

Bilan à faire :

<input checked="" type="checkbox"/>	NFS ; PQ	<input type="checkbox"/>	CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/>	VS	<input type="checkbox"/>	T.G
<input checked="" type="checkbox"/>	CRP		
<input type="checkbox"/>	EPP	<input type="checkbox"/>	AAN
		<input type="checkbox"/>	ANTI DNAn
<input checked="" type="checkbox"/>	UREE	<input type="checkbox"/>	LATEX, WALER ROSE
<input checked="" type="checkbox"/>	CREATININE	<input type="checkbox"/>	ANTI CCP
		<input type="checkbox"/>	ANCA
<input type="checkbox"/>	GLYCEMIE	<input type="checkbox"/>	ANTI AG SOLUBLES
<input type="checkbox"/>	HB GLYQUEE	<input type="checkbox"/>	ENZYME DE CONVERSION
<input type="checkbox"/>	URICEMIE		DE L'ANGIOTENSINE
		<input type="checkbox"/>	CORTISOL 8H
<input checked="" type="checkbox"/>	GOT	<input type="checkbox"/>	C ADDIS
<input checked="" type="checkbox"/>	GPT	<input type="checkbox"/>	PROTEINURIE 24H
<input type="checkbox"/>	PAL	<input type="checkbox"/>	AG HBs
<input type="checkbox"/>	GAMMA GT	<input type="checkbox"/>	ANTI HBs
<input checked="" type="checkbox"/>	CALCEMIE	<input type="checkbox"/>	SEROLOGIE HVC
<input checked="" type="checkbox"/>	VIT D	<input type="checkbox"/>	TP ; TCK
<input type="checkbox"/>	PHOSPHOREMIE	<input type="checkbox"/>	FERRITINE
		<input type="checkbox"/>	FER SERIQUE
<input type="checkbox"/>	TSH US	<input type="checkbox"/>	PSA

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHRA MEKOUAR TAZI
BIOLOGISTE
1 RUE MOZART - CASABLANCA
Tél : 88.97.9991 - Fax : 98.97.92

Professeur BENYAHYA Elouarda
Rhumatologue
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème étage N° 405 - Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75

LABORATOIRE MOZART D'ANALYSES MEDICALES

1, Rue Mozart, Casablanca. Tél : 05 22 36 97 90 /91 - Fax : 05 22 36 97 92

N° R.C/ 272918 - N° I.F : 827626 - Patente : 35600334

ICE : 000441620000082 - INPE : 097158778

FACTURE N° : 220003715

CASABLANCA le 20-12-2022

Mr BENNANI Idriss

Sans organisme

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E	25
0147	Transaminases P (TGP)	B	50
0146	Transaminases O (TGO)	B	50
0104	Calcium	B	30
0111	Créatinine	B	30
0370	CRP (Protéine C réactive)	B	100
0216	Numération formule	B	80
0135	Urée	B	30
	25 OH-Vitamine D total (D2+D3)	B	450

Total des B : 820

TOTAL DOSSIER : 1123.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent vingt-trois dirhams quatre-vingts centimes

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHRA MEKOUAR
BIOLOGISTE
1, RUE MOZART - CASA
TÉL.: 05.22.36.97.91 - FAX : 05.22.36.97.92

Date du prélèvement : 20-12-2022

Code patient : 2201002

Né(e) le : 17-02-1960

Edité le : 20-12-2022



Mr Idriss BENNANI

Dossier N° : 2212308

Prescripteur : Dr BENYAHYA ELOUARDA

Organisme : Sans organisme

HEMATOLOGIE

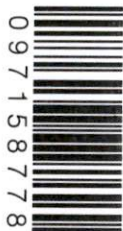
HEMOGRAMME – Automate Sysmex XS 1000i –

26-05-2022

Hématies :	5.75	M/mL	(4.30–5.76)	5.47
Hémoglobine :	16.1	g/dL	(13.5–17.2)	15.7
Hématocrite :	48.7	%	(39.5–50.5)	46.8
VGM :	84.70	fL	(80.00–99.00)	85.56
TCMH :	28.00	pg	(27.00–33.50)	28.70
CCMH :	33.06	g/dL	(28.00–36.00)	33.55
Leucocytes :	6 010	/mm3	(3 900–10 200)	5 440
Polynucléaires Neutrophiles :	55.40	%		60.20
Soit:	3 330	/mm3	(2 000–7 500)	3 275
Lymphocytes :	35.60	%		29.80
Soit:	2 140	/mm3	(1 000–4 000)	1 621
Monocytes :	7.30	%		8.10
Soit:	439	/mm3	(0–900)	441
Polynucléaires Eosinophiles :	1.50	%		1.70
Soit:	90	/mm3	(0–600)	92
Polynucléaires Basophiles :	0.20	%		0.20
Soit:	12	/mm3	(0–150)	11
Plaquettes :	294 000	/mm3	(150 000–400 000)	303 000

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHRA MEKOUAR TAZI
1, RUE MOZART - CASABLANCA
Tél: 05 22 36 97 90 - Fax: 05 22 36 97 92
E-mail: laboratoiremozart@gmail.com

Page 1 / 2



2212308 – Mr Idriss BENNANI

BIOCHIMIE SANGUINE

Cobas c 311 –Roche–

			26-05-2022
Urée	0.38 g/l	(0.17–0.49)	0.44
(Technique enzymatique)	6.33 mmol/L	(2.83–8.16)	
Créatinine	8.70 mg/L	(6.70–11.70)	
(Technique enzymatique)	77.00 µmol/L	(59.30–103.55)	
Transaminases ALAT	21 UI/L	(0–50)	26-05-2022
(Technique enzymatique)			21
Transaminases ASAT	19 UI/L	(0–50)	26-05-2022
(Technique enzymatique)			23
Protéine C-réactive (CRP)	2.10 mg/L	(0.00–5.00)	26-05-2022
(Immunoturbidimétrie)			0.67
Calcium	96.5 mg/L	(88.0–102.0)	
(Technique colorimétrique)	2.4 mmol/L	(2.2–2.6)	

DOSAGE DES VITAMINES

25OH-Vitamine D total (D2+D3)
(Technique ELFA-Vidas Biomérieux)

36.20 ng/ml

Interprétation:

- Carence : <20 ng/ml
- Insuffisance : 20 – 29 ng/ml
- suffisante : 30 – 100 ng/ml
- Toxicité : > 100 ng/ml

Validé par : Dr MEKOUAR TAZI

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHRA MEKOUAR TAZI
1, RUE MOZART - CASABLANCA
TEL.: 06 97 15 87 78 - FAX: 06 97 15 87 78

Page 2 / 2

