

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent
- Le cadre réservé au médecin
- La validité de la feuille de soins
- L'entente préalable est exigée pour les actes suivants : extractions multiples, parodontologie, soins de bouche pour tous les actes effectués
- 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
- 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

N° W21-624457

159698

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6436 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EDDAHIR ABDERRAZAK
 Date de naissance : 04/02/67
 Adresse : CASA
 Tél. : 06 61 174 632 Total des frais engagés : 600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. RIACHI L. Médecin Généraliste
 Date de consultation : 25/04/23
 Nom et prénom du malade : EDDAHIR Abderrazak Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Suspicion 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>مختبر بنجلون للتحاليل الطبية</p> <p>Laboratoire BENJELLOUN</p> <p>Bd. ... 41r Al Khayam Beauséjour</p> <p>Casablanca</p> <p>06000.503.40 - 0522.39.32.84/5</p>	28/04/23	3.0 E.600	600,00

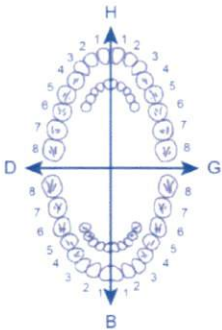
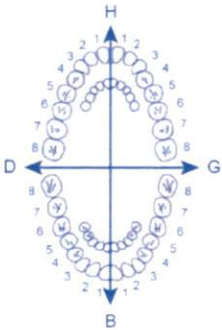
[illegible]

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	INP : <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<input type="text"/>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour

RDC du 109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour (en face du CAFC) - 20200 Casablanca

Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 37 : 05 22 39 33 65

WhatsApp: 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma

M EDDAHIR ABDERRAZAK



2304282022

RECU

Date :

Nom :

Résultat le 29-04-2023
à 17h
GeneXpert_Covid

Total :

Payé :

Reste :

Reçu d'analyses
à présenter obligatoirement pour
récupérer les résultats

ORDONNANCE

Fait le

28/04/23

EDDAHIR Abderrazak

Test PCR (wHD)

Dr. RIAHI !
Médecin Généraliste

مختبر الطب
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 55000 502 40 - 0522 39 32 84/55



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° : 2304282022

ORGANISME: RAM MUPRAS

M ABDERRAZAK EDDAHIR

Date: 28-04-2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
	Recherche par PCR du COVID	E600	E	600.00 MAD
Total				600.00 MAD

Total des B: 0

Montant total de la facture: 600 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **six cents dirhams**.





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 L RIAHI
Date de l'examen: 28-04-2023

M EDDAHIR ABDERRAZAK

Date de naissance: 04-02-1967

Dossier N°: 2304282022



BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

GenExpert (Cepheid)

Recherche du SARS-CoV2 par RT-PCR

Origine du prélèvement: Ecouvillon nasopharyngé
Date du prélèvement: 28-04-2023
Heure du prélèvement: 10:00
Valeur Ct: 30,5 Cycles
(PCR en temps réel automatisée GenExpert)

Conclusion: Recherche positive

Interprétation des résultats :

Valeur de Ct	Présence d'ARN viral détecté est compatible avec :
≤ 23	une forte excrétion virale
$23 < Ct \leq 33$	une excrétion virale significative
> 33	une excrétion virale modérée voire très faible

La valeur du Ct (Cycle threshold ou Cycle seuil) est inversement proportionnelle à la charge virale dans l'échantillon.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/63
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)



COMPTE RENDU D'ANALYSE DE LABORATOIRE

N° d'identité : Q105415

(National ID)

Date de naissance : 04/02/1967

(Date of birth)

Sexe : M

(Gender)

Date de prélèvement : 28/04/2023 10:00

(Specimen collection date)

Edité le : 28/04/2023 12:21

(Print date)

Mr EDDAHIR ABDERRAZZAK

(Nom – Prénom / Last name – First name)

Dossier N° : 04002757

(LIS identifier)

Laboratoire : Laboratoire Benjelloun Casablanca

(Laboratory name)



BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

COVID-19 DEPISTAGE

Nature de prélèvement	:	Ecouvillon naso-pharyngé
Technique	:	GeneXpert
Conclusion	:	Positif

La sensibilité des Tests RT—PCR utilisés pour le SARS—CoV2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui—ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec précaution, et en cas de symptomatologie évocatrice, une infection au SARS—Cov2 ne peut être totalement exclue



Validation biologique sur SIL
(Biological validation on LIS)
28/04/2023 ? 12:21

Signature

Dr. benjelloun Najib