

## 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 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° W21-661788

☒ **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 :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



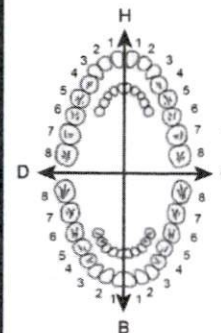
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/06/12	cas		G	INP : <input type="text"/>
27/06/12	cas		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

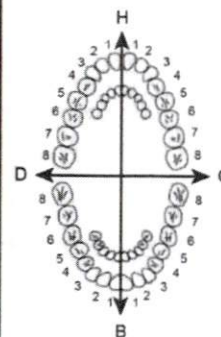
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/06/23	K60	800,00 D.H
	07/06/2023	B420+R g110	385,30 DH

[illegible]

**\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.**



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



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

**(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

DR. ABIDI GHIZLANE

SPÉCIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIOVASCULAIRE  
ET IMAGERIE VASCULAIRE NON INVASIVE

Diplômée d'imagerie vasculaire non invasive de l'université Paris Descartes  
Diplômée d'échocardiographie de l'université Bordeaux Segalen  
Ancien interne de l'hôpital Ibn Rochd Casablanca et du centre hospitalier  
Princesse Grace de Monaco



الدكتورة عابدي غزلان

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين  
فحص القلب والأوعية الدموية بالصدى

خريجة كلية الطب بالمستشفى الجامعي  
بالدار البيضاء وبمستشفى موناكو

Casablanca, le : 06/06/2023

Ordonnance

M. BENNIS abdeslam

Echographie rénale  
et vesico prostatique

Docteur Ghizlane ABIDI

INPE  
091047670

Dr Jawad EL AOUD  
ANFA RADIOLOGIE  
5, Rue Ali Abderrazak - Casablanca  
TEL : 0522 94 97 97 / 96 / 99

Dr. Ghizlane ABIDI  
Spécialiste en Radiologie  
et Imagerie Vasculaire Non Invasive  
89 Av. Stendhal, 1er Etage N° 1  
Val Fleuri - Maarif



DR. ABIDI GHIZLANE

SPÉCIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIOVASCULAIRE  
ET IMAGERIE VASCULAIRE NON INVASIVE

Diplômée d'imagerie vasculaire non invasive de l'université Paris Descartes  
Diplômée d'échocardiographie de l'université Bordeaux Segalen  
Ancien interne de l'hôpital Ibn Rochd Casablanca et du centre hospitalier  
Princesse Grace de Monaco



الدكتورة عابدي غزلان

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين  
فحص القلب والأوعية الدموية بالصدى

خريجة كلية الطب بالمستشفى الجامعي  
بالدار البيضاء وبمستشفى موناكو

Casablanca, le : 22/06/2023

Ordonnance

M. BENNIS abdeslam

twynsta 80 /5  
1cp /J le matin

Nocol 20  
1cp /J le soir

\*\*\* Q.S.P. 3 mois \*\*\*

Handwritten notes in blue ink:  
267.00  
97.60  
1093.80  
SV (circled)  
SV (circled)



Docteur Ghizlane A

PHARMACIE SUPANF  
DR. Mouna CHABACHI  
Rte. d'Azemour, Anta S  
Tél: 05 22 95 00  
ICE: 10 13 52 980

DHAL N 1, VAL FLEURI, MAARIF - CASABLANCA - BP 20570

TÉL : 05 22 72 43 58 URGENCE : 06 62 10 24 12 - EMAIL : dr.abidighizlane@gmail.com



مركز تشخيص أمراض القلب والشرايين  
CENTRE D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

NOM : Bens PRÉNOM : Abdelhak Date : 06/06/12

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> - NFS                     | <input type="radio"/> - Fer Sérique                               | <input type="radio"/> - C P K                |
| <input type="radio"/> - VS                      | <input type="radio"/> - Ferritine                                 | <input type="radio"/> - CPK - mb             |
| <input type="radio"/> - CRP                     | <input type="radio"/> - Cholestérol total                         | <input type="radio"/> - Troponine            |
| <input type="radio"/> - Urée                    | <input type="radio"/> - Cholestérol HDL                           | <input type="radio"/> - D-Dimères            |
| <input type="radio"/> - Créatinine              | <input type="radio"/> - Cholestérol LDL                           | <input type="radio"/> - TSHus                |
| <input type="radio"/> - Acide urique            | <input type="radio"/> - Triglycérides                             | <input type="radio"/> - T3                   |
| <input type="radio"/> - Ionogramme sanguin      | <input type="radio"/> - Bilirubine libre et conjuguée             | <input type="radio"/> - T4                   |
| <input type="radio"/> - Glycémie à jeun         | <input type="radio"/> - Phosphates alcalines                      | <input checked="" type="radio"/> - PSA       |
| <input type="radio"/> - Hb A1 C                 | <input type="radio"/> - LDH                                       | <input type="radio"/> - Antigène HBS         |
| <input type="radio"/> - Glycémie Post Prandiale | <input type="radio"/> - Transaminases                             | <input type="radio"/> - Anticorps anti - HVC |
| <input type="radio"/> - TP-INR                  | <input type="radio"/> - Gamma - GT                                |  |
| <input type="radio"/> - TCA                     | <input checked="" type="radio"/> - MicroAlbuminurie des 24 heures |  |
| <input type="radio"/> - Fibrinogène             | <input type="radio"/> - ECBU                                      |  |
| <input type="radio"/> - Heparinemie             |   |  |
| <input type="radio"/> - TS                      |   |  |
| <input type="radio"/> - Activité anti Xa        |   |  |
| <input type="radio"/> - AT III                  |   |  |
| <input type="radio"/> - Protéine C              |   |  |
| <input type="radio"/> - Protéine S              |   |  |
| <input type="radio"/> - Facteur V Leiden        |   |  |
| <input type="radio"/> - Facture Rhumatoide      |   |  |
| <input type="radio"/> - ASLO                    |   |  |



أنفا للفحص بالأشعة



**ANFA RADIOLOGIE**

Casablanca, le 07/06/2023

Facture N° 4391/2023

Nom patient : **BENNIS ABDESLAM**

Examen(s) réalisé(s) :  
**ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-PROSTATIQUE**

Montant : **huit cents (800 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**HUIT CENTS DH**

**REGLEMENT : CARTE**

INPE  
091047670

Dr Jawad EL AOUD  
ANFA RADIOLOGIE  
6 Rue Ali Abderrazak, CASABLANCA  
Tel 0522 94 97 97 / 98 / 99



Patient : BENNIS ABDESLAM  
Prescripteur: DR ABIDI GHIZLANE

## ECHOGRAPHIE RENO-VESICO-PROSTATIQUE

*Mon cher confrère,  
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

*L'examen a été réalisé sur un Echographe Logiq S8 XD clear 2.0 mise en service en janvier 2018.*

**Indication :**  
Bilan.

**Résultats :**

Les reins sont de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène avec bonne différenciation cortico-médullaire.

Pas de dilatation des cavités pyélo-calicielles.

Présence d'un kyste infracentimétrique polaire inférieur gauche strictement transsonore type Bosniak 1.

Pas d'image de lithiase.

Pas de syndrome de masse.

La vessie est transsonore, à parois fines.

La prostate est d'échostructure homogène (exploration difficile du fait de la morphologie du patient).

**Conclusion :**

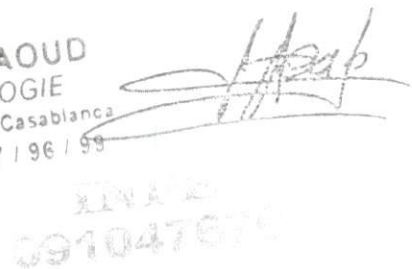
**Kyste infracentimétrique polaire inférieur gauche type Bosniak 1.**

**Examen normal par ailleurs.**

*Merci de votre confiance*

**Docteur Jawad EL AOUD**

Dr Jawad EL AOUD  
ANFA RADIOLOGIE  
5, Rue Ali Abderrazak - Casablanca  
Tél 0522 94 97 97 / 96 / 99









# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2306072023**

Casablanca le 07-06-2023

**Mr Abdeslam BENNIS**

Date de l'examen : 07-06-2023

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0484	Microalbumine de 24H par immunonephelometrie	B120	B	106.80 MAD
0361	PSA	B300	B	267.00 MAD
Total				<b>385.30 MAD</b>

TOTAL DOSSIER : 385.3DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-cinq dirhams trente centimes





# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 04-02-1950, âgé (e) de : 73 ans  
Enregistré le: 07-06-2023 à 09:13  
Edité le: 08-06-2023 à 14:30  
Prélèvement : au labo  
Le : 07-06-2023 à 09:44

**Mr Abdeslam BENNIS**

Référence : 2306072023

Prescrit par : Dr ABIDI Ghizlane

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi

### MARQUEURS TUMORAUX

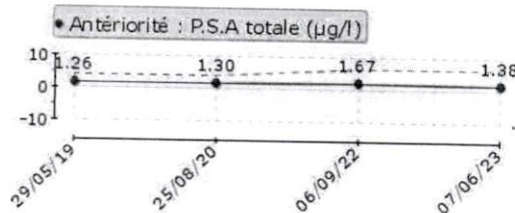
P.S.A totale  
(Chimiluminescence)

1.38 µg/l

(<6.40)

06-09-2022

1.67



### BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse de 24h

(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

1 950 ml

Microalbuminurie

Microalbuminurie de 24h  
(Turbidimétrie)

496.5 mg/l

968.2 mg/24h

(<15.0)