

# 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 lu
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médic  
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

M22- 0009856

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7639 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENSLIMANE KHALID  
Date de naissance : 12/12/1959  
Adresse : 21 Rue El Korouf Hay Erraha Casablanca  
20200  
Tél. : 0675583521 Total des frais engagés : 1104,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20 OCT 2023  
Nom et prénom du malade : Benslimane Khalid Age : 12/12/59  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Métabolique  
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 : Casablanca Le : 25/10/2023  
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
18/10/23				
20/10/23	C2		300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/10/23	525,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/10/23	B5 190	279,60

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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

Dr. ALI OUARRAK

Spécialiste

Spécialiste de la faculté de médecine de Paris  
CES. Endocrinologie et maladies métaboliques  
Ex. Attaché du C.H.U Amiens-France

الدكتور على وراق

اختصاصي

16, rue Mouftakar abdelkader  
(Ex; Clémenceau) Casablanca  
Tel: 0777-690-111 // 05-22-22-39-93

Maladies des glandes - Goitre - tension  
Cholestérol - Diabètes

Consultations : 9h à 2h  
Fermé : samedi & dimanche

Réf : 561

INP : 091116319  
ICE : 002062102000082

20 OCT 2023

M. Benslemme Khalel

91,00 X3 (S.V) Statizol 20 mg 1c sur

Cardioproctas 1c sur

28,00 X9 (S.V) Zyloric 100 1c midi 1c sur

Gluceptol 1000

1c matin

1c midi

1c sur

525,00

PHARMACIE AL WOUROUD  
67, rue Mouftakar Abdelkader A Coté de  
Mouftakar Abdelkader Benoussejhour  
Tel: 05 22 36 84 30 - Casablanca  
Patente: 34808192

Dr ALI OUARRAK  
ENDOCRINOLOGUE  
16, rue MOUFTAKAR ABDELKADER  
Casablanca - Ben Belvout

Traitement pour 15 Mois.  
A NE PAS ARRÊTER SAUF  
AVIS MEDICAL

28,00

28,00

28,00

28,00

LOT 230010  
EXP 02/2026  
PPV 28.00DH

28,00

28,00

28,00

28,00

91,00

91,00

91,00



**Dr. ALI OUARRAK**

**Spécialiste**

Spécialiste de la faculté de médecine de Paris  
CES. Endocrinologie et maladies métaboliques  
Ex. Attaché du C.H.U Amiens-France

**الدكتور على وراق**

**اختصاصي**

16, rue Mouftakar abdelkader  
(Ex; Clémenceau) Casablanca  
Tel: 0777-690-111 // 05-22-22-39-93

Maladies des glandes - Goitre - tension  
Cholestérol - Diabète

Consultations : 9h à 2h  
Fermé : samedi & dimanche

Réf : 561

INP : 091116319  
ICE : 002062102000082

7 - Benslimane Khalid

Créatine

Urée

HbA1c

Glycémie

*[Signature]*

**Dr ALI OUARRAK**  
ENDOCRINOLOGUE  
16, Rue ABDELKADER MOUFTAKAR  
Casablanca - Sidi Belyouss

18/10/2023

LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Moulayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.603.40 - 0522.39.32.84/5  
Fax : 0522.39.32.84/5

LABO BENJELLOUN  
M BENSLIMANE KHALID  
DDN 12-12-1959



Ordonnance

# 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°: 2310182043**

ORGANISME: RAM MUPRAS  
M KHALID BENSLIMANE

Date: 18/10/2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0100	Acide urique	B30	B	40.20 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 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.**

مختبر وبنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beausejour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.65



# مختبر بنجلون للتحاليل 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

**M BENSLIMANE KHALID**

Date de naissance: 12/12/1959

Dossier N°: 2310182043



**DR ALI OUARRAK**

Date de l'examen: 18/10/2023

### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD) – Hybrid XL (DRG)

12/06/2023

**Glycémie à jeûn**

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

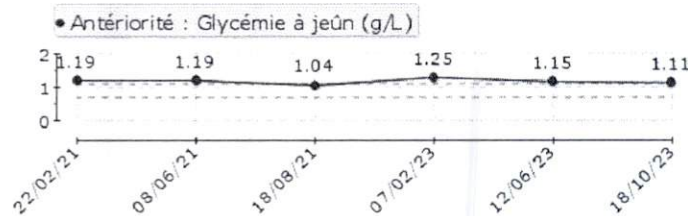
**1,11** g/L

**6,16** mmol/L

(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

1,15



**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**

(Technique chromatographie haute pression – Biorad D10)

**6,25** %

(4,00–6,00)

6,40

12/06/2023

Interprétation des résultats:

% HbA1c	Contrôle du taux de Glucose
4 – 6	Intervalle non-diabétique
6.5 – 7	Excellent équilibre glycémique
8 – 9	Assez bon équilibre glycémique
9 – 10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

\*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/83  
Fax : 0622 39 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)





# 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

**M BENSLIMANE KHALID**

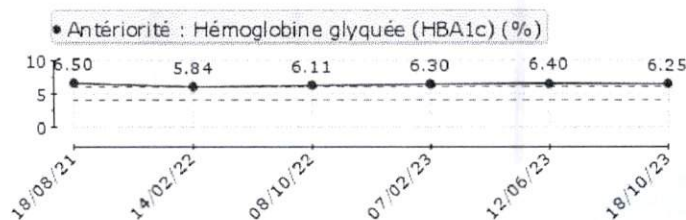
Date de naissance: 12/12/1959

Dossier N°: 2310182043



**DR ALI OUARRAK**

Date de l'examen: 18/10/2023



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

08/10/2022

**Créatinine**

(Technique cinétique – Jaffé)

10,20 mg/L

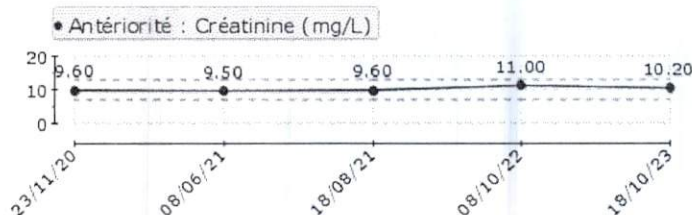
90,3 µmol/L

(7,00–13,00)

(62,0–115,1)

11,00

**Conclusion:** Fonction rénale normale



**Acide Urique**

(Technique colorimétrique enzymatique)

56,0 mg/L

336,0 µmol/L

(34,0–70,0)

(204,0–420,0)

12/06/2023

58,0

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 - 0622 32 32 84/83  
Fax : 0622 32 32 85



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

2/2

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)