

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

- Reclamation : 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'Ho.
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

M23- 028370

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 250 Société : ND 1014

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 1821014

Nom & Prénom : ABSI FATIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0651.98.60.05 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/10/2023

Nom et prénom du malade : ABSI FATIMA Age : 1946

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : mycoses de la bouche + céphalées

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) :

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

19/11/2023 Connuetghem 3500 3500 *[Signature]*
 3/12/2023 *[Signature]* *[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*
 7/11/2023 Contrôle gratuit *[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien Date Montant de la Facture
 Houda BENSALD Pharmacien 10/10/23 53.10 DH
 13, Rue Jaafar Ibn Harib - Bourgogne Casablanca 022.49.28.79

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires
 M. B. 10.10.23 B 150 2180H
 B 350 2180H

AUXILIAIRES MEDICAUX

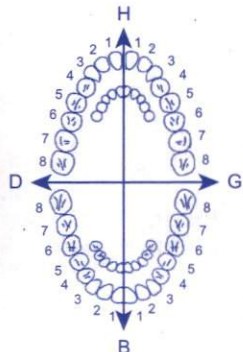
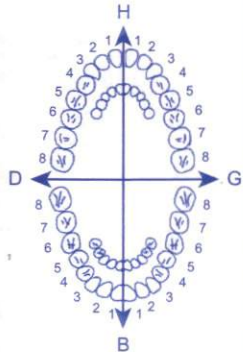
Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires
 AM PC IM IV

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas



الدكتورة ربيعة بنشقرون

إخصائية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Mme ABBI Fatima

Casablanca, le 18/10/2023

Urgent

Transaminas

- aujourd'hui
- dans 1 semaine

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
554, Bd. Goulmima, Etage 1 - Casablanca
Tél : 05 22 430 363 / 06 64 292 293

- dans 15 jours

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belhacen Bd. Bourgogne
Tél : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax : 0522 20 81 00 - Casa

DOCTEUR RABIA BENCHEGROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بنشقرون

إخصائية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Mme AB& Fatima

Casablanca, le

19/10/2023



PHARMACIE EDEN
Houda BENS&ID
Pharm
13, Rue Jaafar Ibn Habib
Casablanca - Tél: 02

SYNTHEMEDIC
22 rue Souhair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXTUM



82/10 x 4

Dexam sp

1 - 0 - 1 x 1 ms



PHARMACIE EDEN
Houda BENS&ID
Pharm
r Ibn Habib - Bourgogne
ca - Tél: 022.49.28.79

Mycoflu sp 50



12/10 x 3 1 - 0 - 1 x 7 fois

- puis 2 cp / jour x 7 fois

53,00 3) Dakharin gel bucc

1 application avec parganimes 4x/j
x 15 fois

745,50 DH

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V: 53,00 DH



DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بنشقرون

إخصائية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Mme ABST Fatima

Casablanca, le 7/11/2023

53.10

Relaxol



1 - 1 - 1 x 5 jrs

PHARMACIE EDEN
Houda BENSAD
Pharmacien
13, Rue de la République - Bourgogne
Casablanca - Tél: 022 49 28 79

LOT : 28E008
PER: 02 2026RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10



6 118000 060833

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN
إخصائية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
554, Bd Goulmima 1^{er} Étage, Appt. 1 - Bourgogne - Casablanca
bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06 64 292 293

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بنشقرون

إحصائية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Casablanca, le 3/11/2023

ABSI FATIOM

Transaminases

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne d'Analyses Médicales
136, Résidence Belhacen Bd. Bourgogne
Tel: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax: 0522 20 81 00 - Casa

الدكتورة ربيعة بنشقرون
DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
554, Bd. Goulmima, Etage 1, N° 1 - Bourgogne - Casablanca
bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06 64 292 293

LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES

136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne
Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100
@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

FACTURE N° : 230002541

INPE : 093064731



093064731

Casablanca le 19-10-2023

IF: 15231383

N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053

N°CNSS: 4430534

Mme Fatima ABSI

Demande N° 2310190035

Date de l'examen : 19-10-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 218.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent dix-huit dirhams

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belhecen Bd Bourgogne
Tél. : 0522 20 81 02 / 0522 20 80 99
Fax : 0522 20 81 00 - Casa

LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES

136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne

Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100

@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

FACTURE N° : 230002663

INPE : 093064731



093064731

Casablanca le 03-11-2023

IF: 15231383

N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053

N°CNSS: 4430534

Mme Fatima ABSI

Demande N° 2311030026

Date de l'examen : 03-11-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 218.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent dix-huit dirhams

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belhecen Bx Bourgogne
Tél. : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
Fax : 0522 20 01 00 - 0522 20 01 00



Mme ABSI Fatima

Code Patient : 1704100009

Prélèvement du : 19-10-2023
externe

Médecin : Dr bencheqroun rabia

Edition : 19-10-2023

BIOCHIMIE SANGUINE

03-02-2023

Transaminases GPT(ALT)
(Cobas Integra 400 plus - Roche)

12 UI/L (<35)

20

03-02-2023

Transaminases TGO (ASAT)
(Cobas Integra 400 plus - Roche)

15 U/L (<35)

18

03-02-2023

Gamma G.T (GGT)
(Cobas Integra 400 plus - Roche)

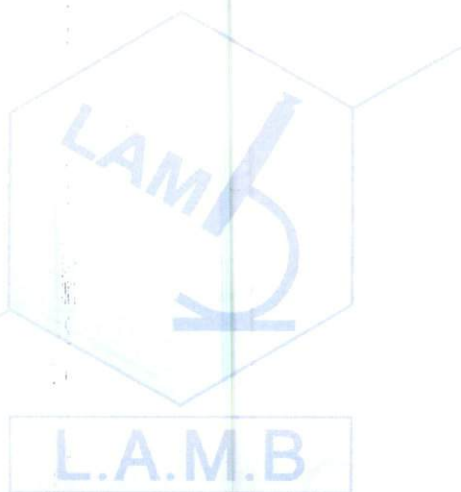
20 U/L (<38)

22

Validation Biologique par : Dr BELLAMINE KAWTHAR

Dr. Bellamine Kawthar
Médecin Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne

INPE :097164701





Edition : 03-11-2023

Mme ABSI Fatima

Code Patient : 1704100009

Prélèvement du : 03-11-2023
externe

Médecin : Dr bencheqroun rabia

BIOCHIMIE SANGUINE

Transaminases GPT(ALT)
(Cobas Integra 400 plus - Roche)

10 UI/L (<35)

19-10-2023

12

Transaminases TGO (ASAT)
(Cobas Integra 400 plus - Roche)

17 U/L (<35)

19-10-2023

15

Gamma G.T (GGT)
(Cobas Integra 400 plus - Roche)

25 U/L (<38)

19-10-2023

20

Validation Biologique par : Dr BELLAMINE KAWTHAR

Dr. Bellamine Kawthar
Médecin Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne

INPE :097164701

