

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, notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 12 mois à compter de la date de consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute intervention chirurgicale, soins dentaires spéciaux, auditifs 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

N° W21-766039

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00318 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FARESS MALIKA VUE MADRANE EL BACHIR

Date de naissance : 10.12.1951

Adresse : 95 RUE EL OURJOUANE, MAY ERRAHA, BEAUJOUR

CASA

Tél. : 0674.75.01.72 Total des frais engagés : 2842,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : FARESS MALIKA Age : 52

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 : CASABLANCA Le : 05/01/2018

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

INP : 00000000

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

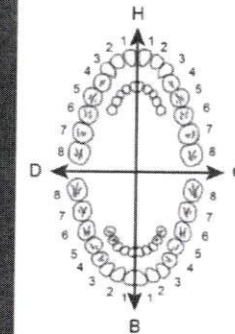
INP : 00000000

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

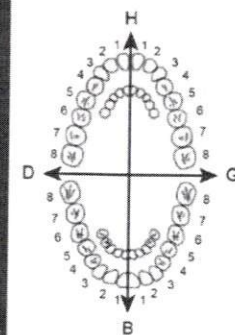
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

دكتور أحمد بيدان
Docteur Ahmed BIDAN
CARDIOLOGUE

Bd. El-Mekkiya N°199 Jamin 5 Sidi El-Hajj - Casablanca
Tel.: 05 22 20 10 12 - Fax: 05 22 20 14 03 - GSM: 06 31 17 10 15



Prégnance

03.11.23

Nom/Prénom: FARESS MALIKA

Age:

Sexe: H ☐ F ☐

Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémostase

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphate
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HCO₃ -)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ 5'Nucléotidase
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphate
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme

Groupage sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL-TRHA
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ B-HCG Plasmatique

- ☐ Facteur Rhumatoïde:
 - ☐ (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément

Autres: VIT D, TSH

Sérologie H.P. (Helicobacter pylori)

LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél: 06000 595 40 - 0522 39 32 84/53
Fax: 0522 39 32 84

Docteur Ahmed BIDANI
CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du coeur - Vaisseaux

Circulation Sanguine

Hypertension Artérielle - Électrocardiographie

Holter ECG - Holter - Tensionnel (MAPA)

Echo Doppler Couleur Cardiaque

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 600mg cp b30
P.P.V : 50,10 DH

6 118001 183340

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 600mg cp b30
P.P.V : 50,10 DH

6 118001 183340

lrbésartan
LOT : 9066
PER : 05/25
PPV : 145,00 DH

LOT : 9067
PER : 05/25
PPV : 145,00 DH

LOT : 9067
PER : 05/25
PPV : 145,00 DH

NOVORTAN® 300mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 141136

NOVORTAN® 300mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 141136

NOVORTAN® 300mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 141136

Casablanca, Le : 03.11.23 : في الدار البيضاء

Dr. Faess

8A : 130/80

145,00 x3

1) - Novorban 300

79,90 x1

2) - 30vt + 8th
108th / 5

98,00 x3

3) - Duo Bto 5

50,10 x2 1 gelb

4) - Tanganil

Rx
807

Tg 909,10

10M bts B

P.P.C : 79,90 DH
Lot : 119057
Date : 10/24

Complément alimentaire,
n'est pas un médicament.
N° CE : DA20191711660DMP/20UCA/M v2
ONSSA N° : ES.6.31.16
PPC : 98 Dh
Numéro de lot :
A consommer de préférence avant fin :

Pharmacie ORJOVANI
Dr. Hind SIEMASSI
22, Bd Hassan II - Casablanca
Tél : 05 22 29 18 72

Complément alimentaire,
n'est pas un médicament.
N° CE : DA20191711660DMP/20UCA/MAV2
ONSSA N° : ES.6.31.16
PPC : 98 Dh
Numéro de lot :
A consommer de préférence avant fin :

Complément alimentaire,
n'est pas un médicament.
N° CE : DA20191711660DMP/20UCA/MAV2
ONSSA N° : ES.6.31.16
PPC : 98 Dh
Numéro de lot :
A consommer de préférence avant fin :

Dr. Ahmed BIDANI
CARDIOLOGUE
Bd. Eddakhla N° 166 - Jamila 5 - Sebata - Casablanca
Tél : 05 22 29 18 72 - GSM : 06 61 17 10 15

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°: 2311082032

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme MALIKA FARESS

Date: 08/11/2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0108	Cholestérol H D L	B50	B	67.00 MAD
0109	Cholestérol L D L	B50	B	67.00 MAD
0270	Hélicobacter pylori	B180	B	241.20 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAD
0163	TSH	B250	B	335.00 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	603.00 MAD
	Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
			Total	1633.00 MAD

Total des B: 1200

Montant total de la facture: 1633 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille six cent trente-trois dirhams** .

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam-Beausejour
Casablanca
Tel : 06000.503.40 – 0522.39.32.84/53
Fax : 05.22.39.33.65

ECG

Nom : FARESS MALIK

Sex : Female

Age : 72Y

Clinique N :

Section :

SN : 0011053

Case No. : M0712.29

Lit No. :

Date : 03/11/2023 9:7:54



Fréquence:

1000Hz

PR Interval:

--

Prompt:

Temps d'écha

8s

QT Interval:

--

FC:

73bpm

QTc Interval:

--

P Interval:

--

P Axis:

--

QRS Interval:

--

QRS Axis:

--

T Interval:

--

T Axis:

--

Signature Medecin :