

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment rempli.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation, soins dentaires, 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.

LABORATOIRE BENJELLOUN

M EL GANOUNI HASSAN

DDN 08-12-1943



2401082041

Préciser la nature de la maladie, l'insultation, la cause, soins dentaires spéciaux, etc.



Déclaration de Maladie

M23-0022632

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0763

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : EL GANOUNI HASSAN

Date de naissance : 08-12-43

Adresse : 13 R. Vanneaux 06630

Tél : 06 67 84 46 80 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/01/2024

Nom et prénom du malade : EL GANOUNI HASSAN

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Tour - infection

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 : 18/1/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/1/2024

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
06/1/2024			GRATUIT	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE AL ANDALOUSSIA
CASABLANCA
126, Rue Dom Perignon Franceville 2
Casablanca

06/01/24

673,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE BEN JELLOUA
109, Bd. Omar Al-Fayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000-603.40 - 0522 39 32.8
Fax :

08/01/24

B: 0
E: 100

215,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

PHARMACIE AL ANDALOUSSIA
CASABLANCA
126, Rue Dom Perignon Franceville 2
Casablanca

AM

PC

IM

IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

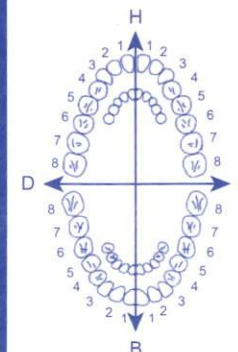
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

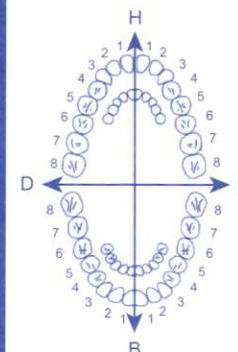
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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

Docteur NAJJI Nawel - Sophie

Immuno-allergologue

Asthme, eczéma de contact

Rhino-conjonctivites allergiques

Allergies alimentaires et médicamenteuses

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancienne assistante des hôpitaux de Bordeaux

Consultations sur rendez-vous

الدكتورة نجى نوال صوفي

اختصاصية في أمراض الحساسية

مرض الربو - كزيمية

حساسية الأنف و العين

الحساسية الغذائية و الدوائية

خريجة جامعة الطب بوردو

طبيبة اختصاصية بمستشفيات بوردو سابقا

الاستشارات بالموعد

PHARMACIE AL ANDALOUSSIA
CASABLANCA
126, Rue Dom Perignon Franceville 2
Casablanca

le 06. - 1 - 2024

Elganouni Hassan

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH

LOT: 111
PER: JUN 2025
PPV: 102 DH 60

SV 248,00
SERETIDE 250 capsules

1 Asp matin et Soir

SV 102,60

AERius cp. 1cp /d le Soir coucher - 1 mois

SV 49,6 x 2
D. cure 100000

1 Ampoule sur mie
Pain Huilée à repandre 2
1 mois

PPV: 116 DH00
PER: 06-26
LOT: M2139

SV 116,00

ZAMOX 1g

1 sachet x 21

PPV: 14 DH00
PER: 10/26
LOT: M3395

SV 94,00

Stearmar Sinuente - rhum

SV 94,00

Doliprane 1g

1 en besoin

T = 673,80

48, Rue SOCRATE (Niveau stade d'honneur, face CNSS)
Maarif extension - Casablanca - Tél./Fax : 0522 99 07 80 - 0619 29 17 30
Médecin absent le jeudi
طبيب غير موجود يوم الخميس

Docteur NAJI Nawel - Sophie

Immuno-allergologue

Asthme, eczéma de contact

Rhino-conjonctivites allergiques

Allergies alimentaires et médicamenteuses

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancienne assistante des hôpitaux de Bordeaux

Consultations sur rendez-vous

الدكتورة نجى نوال صوفي

اختصاصية في أمراض الحساسية

مرض الربو - كزيمية

حساسية الأنف و العين

الحساسية الغذائية و الدوائية

خريجة جامعة الطب بوردو

طبيبة اختصاصية بمستشفيات بوردو سابقا

الاستشارات بالموعد

le 06-01-2024

El Ganouni Hassan

Tut PCR Covid.



LABORATOIRE BENJELLOUN
Casablanca
109, Bd. Omar Al Khayyam Beauséjour
Tél : 06000.603.40 - 0522.39.32.84/63
Fax : 0522.39.33.66



48, Rue SOCRATE (Niveau stade d'honneur, face CNSS)
Maarif extension - Casablanca - Tél/Fax : 0522 99 07 80 - 0619 29 17 30
Médecin absent le jeudi
طبيب غير موجود يوم الخميس

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° : 2401082041

ORGANISME: RAM MUPRAS

M HASSAN EL GANOUNI

Date: 08/01/2024



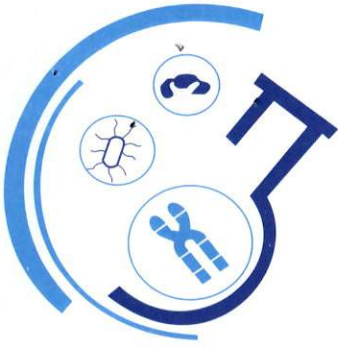
Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
ECOUV	Prélèvement avec écouvillon	E25	E	25.00 MAD
	Dosage quantitatif de l'antigène du virus SARS COV-2 (Test antigénique)	E190	E	190.00 MAD
			Total	215.00 MAD

Total des B: 0

Montant total de la facture: 215 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **deux cent quinze dirhams**.

LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 0522.39.33.65



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 EL GANOUNI HASSAN

Date de naissance: 08/12/1943

Dossier N°: 2401082041



DR NAWEL SOPHIE NAJI

Date de l'examen: 08/01/2024

BIOLOGIE SPECIALISEE

Cobas E411(Roche) – F200 (SD BIOSENSOR) – IR FORCE 200 (Richen-force Science & Technologie) – Alegria (ORGENTEC)

Dosage quantitatif de l'antigène du virus SARS COV-2 (Test antigénique)

Origine du prélèvement	Ecouvillon nasopharyngé
Date du prélèvement	08-01-2024
Heure du prélèvement	14:43
Indice (Technique Immunologique par Fluorescence)	0,07 COI (<1,00)

Conclusion:

Recherche négative

La recherche directe du virus SARS-cov2 par la RT-PCR reste la technique de référence pour poser le diagnostic d'une infection.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06008.503.40 / 0622.39.32.94/53
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)