

# 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° M21- 0015657

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00724 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BEN YAHIA ABERRAFIA  
 Date de naissance : 1949  
 Adresse : 186 LOT: 8ème Etage - FLORIDA  
 M.D. MAARSUS, DAKAR, SENEGAL  
 Tél. : 0665200356 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 07/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

**Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA**  
**Rhumatologue**

**Maladies des Os-Articulations**  
**Colonne Vertébrale - Muscles**  
**et Tendons**

**Tél. Fax : 05.22.22.23.04**

**Sur Rendez-vous**



**د. حسناء شريف بن موسى**

**أخصائية في الروماتيزم**

**أمراض العظام و المفاصل**

**و العمود الفقري و العضلات**

**الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04**

**بالموعد**

Casablanca, le : 14 Nov 2023 : في : الدار البيضاء ،

Fechu

Ap Bellama Rya

Ael C<sub>2</sub> = 3000u

uniflacte de Lepal  
gaule p- Depo Adol-  
3000u

total = 6000u

**CHERIF BEN MOUSSA**  
**RHUMATOLOGUE**

05.22.22.23.04 : الهاتف الفاكس : الطابق الثالث : 44 ، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث : 44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax: 05.22.22.23.04

البريد الالكتروني : Email : hasnaab5@icloud.com



Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations  
Colonne Vertébrale - Muscles  
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام و المفاصل  
و العمود الفقري و العضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 08 Nove 2023 : في : الدار البيضاء ،

Bellanne Rejer

Le Cho grapho de  
L. epaule gauche  
+ Coud gauche

CABINET DE RADIOLOGIE DERR GHALLEI  
Dr. EL ABBASSI SIKALLI Aiza  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Tél: 05 22 83 02 31 - NPE: 09103696

44 ، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف الفاكس : 05.22.22.23.04  
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax: 05.22.22.23.04

البريد الالكتروني : Email : hasnaab5@icloud.com

# الفحص بالأشعة درب غلف

## RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS, ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca , le 08/11/2023

PATIENT : BELLAMINE RAJAA

MEDECIN TRAITANT : DR CHERIF BEN MOUSSA HASNAA

EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE**

Pour les images, utilisez le lien : <http://105.155.253.124:8088/visionpacs/>

Login : 97574 Mot de Passe : 44152

### INDICATION :

Douleur de l'épaule gauche

### RESULTAT :

Présence de fines calcifications à l'enthèse des tendons supra et infra épineux gauches avec un aspect irrégulier et érosif du tubercule majeur en regard.

Aspect modérément épaissi et hypoéchogène du tendon supra épineux sans hyperémie au doppler.

Aspect homogène des tendons long biceps et sub scapulaire qui sont d'épaisseur normale.

Le tendon long biceps est en place dans sa gouttière

Pas d'épanchement articulaire.

Pas de signe de bursite.

Pas de conflit de coiffe lors des manœuvres dynamiques.

Pas de signe d'hyperhémie des tendons.

Intervalle des rotateurs libres

### CONCLUSION :

Aspect compatible avec une tendinopathie calcifiante des tendons supra et infra épineux gauches associée à un aspect érosif du tubercule majeur.

Confraternellement

PR A.SKALLI

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Dr. EL ABBASSI SKALLI Aziza  
Angle Bd Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Tél: 05 22 86 59 45 - Tél: 05 22 86 59 45  
Tél: 05 22 86 59 45 - Tél: 05 22 86 59 45

Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 , الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايككي - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

# الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS, ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 08/11/2023

PATIENT : BELLAMINE RAJAA

MEDECIN TRAITANT : DR CHERIF BEN MOUSSA HASNAA

EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE DU COUDE GAUCHE**

Pour les images, utilisez le lien : <http://105.155.253.124:8088/visionpacs/>

Login : 97575 Mot de Passe : 44152

## CONTEXTE CLINIQUE :

Douleur du coude

## RESULTAT :

Epaississement hypoéchogène de l'insertion des tendons des épicondyliens gauches avec discrète hyperhémie au doppler sans signe de rupture. On note également un aspect irrégulier de la corticale de l'épicondyle gauche

Les interlignes huméro-radiale et huméro-cubitale sont libres.

Les tendons épi trochléens, et tricipital sont d'aspect morphologique normal.

Aspect normal des ménisques articulaires.

Pas d'anomalie des parties molles péri-articulaires.

## CONCLUSION :

Aspect compatible avec une épicondylite gauche

Confraternellement

PR A.SKALLI

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Dr. EL ABBASSI SKALLI Aziza  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Tél: 05 24 83 51 51 - IMPE 09 103606

Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايكبي - الدار البيضاء  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782



# الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

**DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha**

Spécialiste en RADIOLOGIE  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale  
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



**Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza**

Specialiste en RADIOLOGIE  
EX Professeur en Radiologie au CHU  
et la Faculté de Médecine Casablanca  
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.  
Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 08/11/2023

FACTURE : 06339/2023

NOM ET PRENOM : BELLAMINE RAJAA

TYPE EXAMEN :

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE : 500.00

ECHOGRAPHIE DU COUDE GAUCHE : 500.00

MONTANT : 1000 DH

MILLE DH

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF  
Dr. EL ABBASSI SKALLI Aziza  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen Center  
Tél: 05 22 86 01 33 - INPE: 09 1036067

المحمول : 06 61 20 33 31 - GSM : الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - Tél. :

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايككي - الدار البيضاء  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA  
Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations  
Colonne Vertébrale - Muscles  
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام و المفاصل  
و العمود الفقري و العضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le 08 Nov 2023 : الدار البيضاء ، في :

Bellane Roger

US - EPP - CRP

Colca . 2704V.4

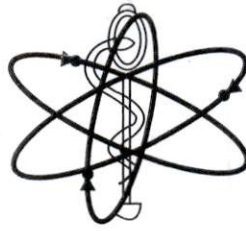
ANU (EF) - Ac MI - SSB -

Ac MI - SSB . FR

Signature



44 , زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف الفاكس : 05.22.22.23.04  
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax: 05.22.22.23.04  
البريد الالكتروني : Email : hasnaab5@icloud.com



**FACTURE N° 2311090021**

**Mme Rajaa BELLAMINE**

Demande N° 2311090021

Date de l'examen : 09-11-2023

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	CRP us	B100	B
	Electrophorèse des protéines sériques	E300	E
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Ac anti-SS-A	E150	E
	Ac anti-SS-B	B200	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Urée	B30	B
	Acide Urique	B30	B
	FACTEURS RHUMATOIDES IgA	E400	E
	Ac anti-Nucléaire	E300	E
	FACTEURS RHUMATOIDES IgM	E350	E

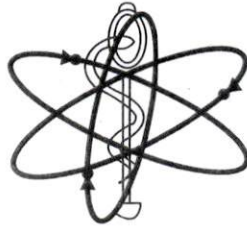
Total des B : 930

TOTAL DOSSIER : 2730 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille sept cent trente dirhams DH







Mme Rajaa BELLAMINE  
Né(e) le : 06-08-1955  
Dossier N° : 2311090021  
Date de l'examen : 09-11-2023  
Prélevé le : 09-11-2023 09:10 en interne  
Edité le : 10-11-2023

DR : Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA  
Adresse : 44 rue des hopitaux 3ème Etage CASABLANCA

Page 1 / 3



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

### Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure (VES-MATIC EASY)	20 mm	20-03-2023	38
Valeur normale inférieure à	39		39

## BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Urée</b> [AC] (Cinétique Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	0.22 g/l 3.66 mmol/l	(0.17-0.49) (2.76-8.08)	19-03-2021 0.21
<b>Créatinine</b> [AC] (Jaffé, Colorimétrie Cinétique- Cobas 6000® Roche)	6.9 mg/l 61.1 µmol/l	(5.0-9.0) (44.3-79.7)	17-01-2023 6.1
<b>Acide Urique</b> [AC] (Colorimétrie enzymatique Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche)	37 mg/l 220.2 µmol/l	(24-57) (142.8-339.2)	12-12-2022 35
<b>CRP.us</b> [AC] (Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)	2.3 mg/L	(<5.0)	20-03-2023 3.6

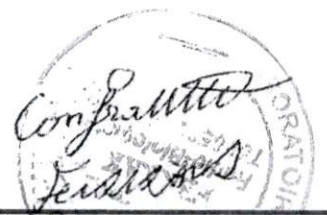
### Electrophorèse des protéines sériques Courbe

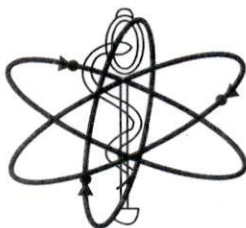
Voir feuille ci-jointe

## IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

<b>Calcium</b> [AC] (5-Nitro 5-méthyl-BAPTA Cobas 6000® Roche)	91 mg/l 2.27 mmol/l	(88-102) (2.20-2.54)	17-01-2023 90
<b>Protéines totales</b> [AC] (Colorimétrie Biuret- Cobas 6000® - Roche)	70 g/l	(44-87)	12-12-2022 71





Mme Rajaa BELLAMINE

Né(e) le : 06-08-1955

Dossier N° : 2311090021

Date de l'examen : 09-11-2023

Prélevé le : 09-11-2023 09:10 en interne

Edité le : 10-11-2023

DR : Hashaa CHERIF BEN MOUSSA

Adresse : 44 rue des hopitaux 3ème Etage CASABLANCA

Page 2 / 3



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

### VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

28-12-2022

#### 25-OH-Vitamine D (D2+D3)

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Insuffisance en vitamine D : Entre 47.5 à 72.5 nmol/l (19 à 29 ng/ml)

Carence en vitamine D : < 50 nmol/l (< 20 ng/ml)

84.9 nmol/l	(>75.0)
34.0 ng/ml	(>30.0)

167.4

### AUTO-IMMUNITE

Echantillon primaire : Sérum

23-03-2023

#### AAN par IF

160

100

Aspect de la fluorescence

Moucheté.

Un titre supérieur ou égal à 160 est considéré significatif et doit faire l'objet d'une recherche des spécificités anti-ADN natif et anti-antigènes solubles nucléaires.

Cette recherche manque de sensibilité pour la mise en évidence des anti-synthétase (anti-JO1) et il convient de les rechercher spécifiquement en cas de suspicion clinique.

Des discordances peuvent également être observées en cas de présence d'un anti-TRIM21 (SSA-RO52), non détecté par cette méthode.

Passage à une dilution de dépistage à 160 à compter de Novembre 2022

#### Ac anti-SSA

(EliA SSA/ro, second generation antigen (Thermo Fisher Scientific))

<0.30 U/ml

Interprétation:

Négative : <7

Douteux : 7 à 10

Positive : >10

#### Ac anti-SS-B

(EliA SSB, second generation antigen (Thermo Fisher Scientific))

<0.30 U/ml

Interprétation:

Négative : <7

Douteux : 7 à 10

Positive : >10

Confidentialité  
Fidélité

# Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale  
Biologie Moléculaire  
Biologie Spécialisée  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prénatal



مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mme Rajaa BELLAMINE

Né(e) le : 06-08-1955

Dossier N° : 2311090021

Date de l'examen : 09-11-2023

Prélevé le : 09-11-2023 09:10 en interne

Edité le : 10-11-2023

DR : Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Adresse : 44 rue des hopitaux 3ème Etage CASABLANCA

Page 3 / 3



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## FACTEURS RHUMATOIDES IgA :

(EliA RF IgA (Thermo Fisher Scientific))

Interprétation :

< 14 IU/ml : Négatif

14-20 IU/ml : Taux limite

> 20 IU/ml : Positif

2.30 IU/ml (<14.00)

## FACTEURS RHUMATOIDES IgM :

(EliA RF IgM (Thermo Fisher Scientific))

Interprétation :

< 3.5 IU/ml : Négatif

3.5-5 IU/ml : Taux limite

> 5 IU/ml : Positif

1.70 IU/ml (<3.50)

Compte rendu  
Fekka





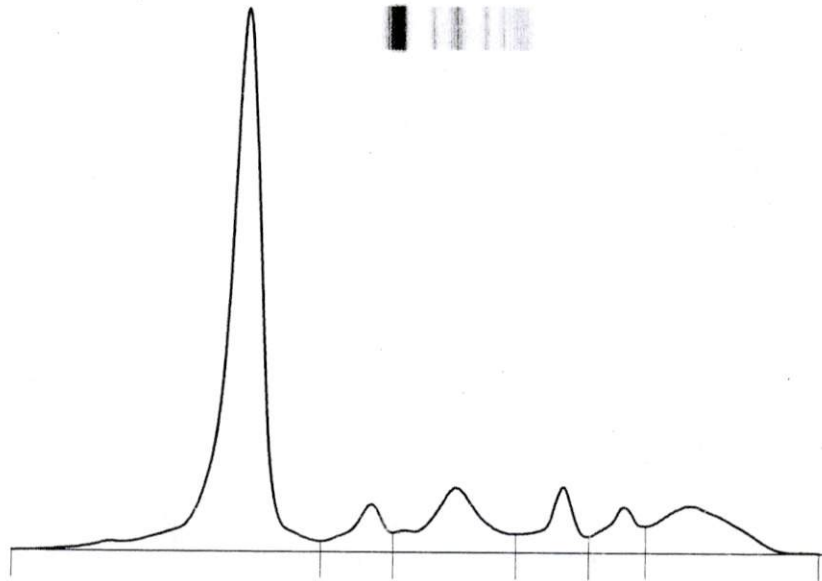
Nom/Prénom: BELLAMINE Rajaa

Prélèvement du: 09/11/2023

ID : 2411090021

## Électrophorèse des Protéines Sériques

Technique capillaire (sebia)



Rapp.A/G : 1,54

Protides .T 70 g/L

Fractions	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	60,7	55,8 - 66,1	42,49	40,20 - 47,60
Alpha 1	5,2	2,9 - 4,9	3,64	2,10 - 3,50
Alpha 2	11,9	7,1 - 11,8	8,33	5,10 - 8,50
Beta 1	6,3	4,7 - 7,2	4,41	3,40 - 5,20
Beta 2	4,8	3,2 - 6,5	3,36	2,30 - 4,70
Gamma	11,1	11,1 - 18,8	7,77	8,00 - 13,50

Signature



Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA  
Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations  
Colonne Vertébrale - Muscles  
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام و المفاصل

و العمود الفقري و العضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 08 June 2023 : الدار البيضاء ، في

Dr. Bellamine Raza

34,60

1. Nofar



aps rps dcd  
x 071

43,00

2. Magalo

ps



1. APL x 071

aps gaza

3.

1. Nofar

aps rps dcd

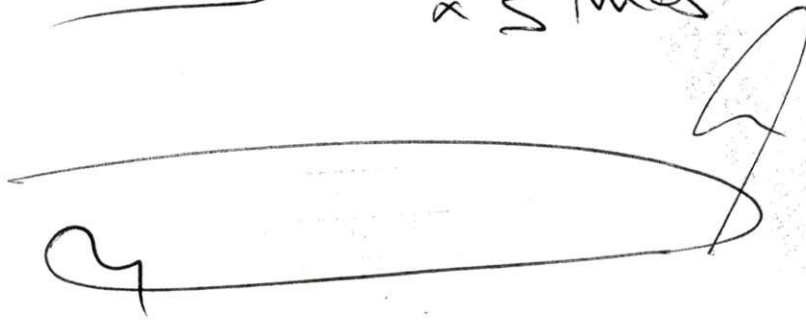
44 ، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف الفاكس : 05.22.22.23.04  
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax: 05.22.22.23.04

البريد الالكتروني : Email : hasnaab5@icloud.com

TSV

4. <sup>51.10.27</sup> Requiem de + A.S.

1 CP apures  
x 3 mes



27.10.27





## INSTRUCTIONS À SUIVRE PAR LES ADHÉRENTS POUR FACILITER LE TRAITEMENT DES DOSSIERS (MALADIE)

### 1. DOCUMENTS

La feuille de déclaration de maladie doit être originale (pas de photocopies), dûment remplie (nom, prénom, matricule et lien de parenté : adhérent, conjoint ou enfant) et accompagnée de toutes les pièces justificatives nécessaires.

### 2. PHARMACIE

L'ordonnance doit comporter la date, le nom et le prénom du malade, inscrits de la main du médecin et être accompagnée des vignettes, des prospectus, des médicaments prescrits et des P.P.V. (Prix Public de Vente).

### 3. EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION

L'adhérent(e) est tenu(e) de fournir à la mutuelle soit un bulletin de changement de situation relatif à son/sa conjoint(e) accompagné d'une photocopie de l'acte (mariage, divorce), soit un justificatif concernant l'enfant (naissance, décès).

### 4. DÉLAIS

Toutes les pièces concernant la maladie ou l'accident doivent être remises à la mutuelle au plus tard 3 mois après la première visite du médecin. Pour les soins et prothèses dentaires, le délai de remise est fixé à 1 mois à compter de la date de fin du traitement.

### 5. INTERVENTION CHIRURGICALE

En cas d'intervention chirurgicale, la note de la clinique doit préciser :

- a - les honoraires du chirurgien ainsi que le coefficient K correspondant à l'intervention ;
- b - la ventilation des frais annexes, aide, anesthésie, etc ;
- c - le nombre de jours d'hospitalisation ;
- d - le détail des fournitures pharmaceutiques.

### 6. SOINS DENTAIRES

Pour les soins et prothèses dentaires, demander au chirurgien dentiste un relevé détaillé des différents soins ou prothèses avec indication de la date à laquelle ils ont été effectués, des honoraires correspondants à chaque soin ou prothèse, du numéro et de la position exacte de chaque dent traitée.

Un accord préalable de la mutuelle est obligatoire avant l'exécution des prothèses, implants ou acte d'orthodontie.

### 7. HOSPITALISATION À L'ÉTRANGER

Les remboursements des frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation se feront dans la limite du plafond général et au cours de change du jour des débours.

### 8. ACCIDENTS

En cas d'accident, préciser les causes & circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident.

### 9. FRAUDE

Toute fraude ou tentative de fraude entraînera la suspension de l'adhésion jusqu'à la prochaine réunion de la commission de la mutuelle (pour décision).

Sont considérés comme fraudes :

Falsification de facture - annotation non réelle des consultations, visites, frais pharmaceutiques - substitution d'un bénéficiaire - déclaration non réelle des ayant droits.

MUTUELLE  
DE PRÉVOYANCE DES  
BANQUES POPULAIRES



## DÉCLARATION DE MALADIE

CACHET BANQUE

Nom de l'assuré(e) :

BELLAMINE

Prénom :

RAJAA

N° DE SINISTRE :

NOMBRE  
DE PIÈCES :

TOTAL  
DÉPENSES :

4.560,70

POLICE (1) :

1 2 1 1 3 98

MATRICULE CPM :

21501

ORDRE FAMILIAL : 00

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN

Nom et adresse ou cachet du médecin :

Nom du malade :

Bellamine

Prénom du malade :

Rajaa

Nature de la maladie :

Prothèse dentaire

MALADE (2)

Lui même ☒

Conjoint ☐

Enfant ☐

À Casablanca

Le 13/12/2023

Signature

*[Signature]*

MBP 31-20

(1) Porter le code Banque.

(2) Mettre une croix dans la case correspondante.

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, veuillez communiquer les renseignements sous pli cacheté à l'attention du médecin-conseil de la Mutuelle.

MUTUELLE DE PRÉVOYANCE DES BANQUES POPULAIRES

Instituée sous le régime du Dahir N°157187 du 21 Joumada II 1383 (12 novembre 1963), portant statut de la mutualité.

Adresse : 101, Bd Mohamed Zerkouni - B.P. 10622 - 20100 Casablanca - Tél : (+212) 5 22 20 25 33 / (+212) 5 22 22 41 11 - Fax : (+212) 5 22 22 87 33



• Situation de la mutuelle et de l'AMC par agent au : 06/02/2024 •

Matricule : 0021501 BELLAMINE RAJAA

N° Sinistre	Date Sin.	Compte à debiter	Nature Maladie	Medecin	Mt engagé	Mt avancé	Mt remboursé	Date règlement	Observation MPBP
3 313 703 01	25/09/23	78042115014130170003	COMPLEMENT	BENNANI	681.20	0.00	338.44	09/11/2023	
3 313 848 00	20/09/23	78042115014130170003	AFF MEDICALE	BAKHATAR	479.30	0.00	360.65	09/11/2023	
3 314 253 01	03/10/23	78042115014130170003	COMPLÉMENT		7 923.60	0.00	1 639.72	09/11/2023	
3 332 209 01	09/11/23	78042115014130170003	COMPLEMENT		1 061.00	0.00	329.60	28/12/2023	21/12/2023
3 332 243 00	30/10/23	78042115014130170003	AFF MEDICALE	CHAFIQ	1 493.51	0.00	1 198.84	28/12/2023	21/12/2023
3 332 286 01	09/11/23	78042115014130170003	COMPLEMENT		1 082.00	0.00	386.40	21/12/2023	
3 332 318 01	25/10/23	78042115014130170003	COMPLÉMENT		3 331.00	0.00	890.72	21/12/2023	
3 333 841 00	30/11/23	78042115014130170003	AFF MEDICALE	BEN MOUSSA	4 560.70	0.00	3 876.59	04/01/2024	28/12/2023

Nombre de dossiers :

33

82 063.14

0.00

46 661.66

MUTUELLE DE PREVOYANCE  
DES BANQUES POPULAIRES  
101, BD MOHAMED ZERKTOUNI  
CASABLANCA



POUR DES RAISONS TECHNIQUES AXA ASSUREUR DE LA  
MUTUELLE BANQUE POPULAIRE, ENREGISTRE UN RETARD  
DANS LA PRODUCTION DES QUITTANCES DE  
REMBOURSEMENTS.

RAISON POUR LAQUELLE LE SERVICE MUTUELE BANQUE  
POPULAIRE A REMIS A MON EPOUSE BELLAMINE RAJAA UNE  
SITUATION AU 06 FEVRIER 2024 DONNANT LE DETAIL PAR  
DOSSIER DE CHAQUE MONTANT ENGAGE( AVEC COPIES DES  
DOSSIERS CI JOINTS) ET CELUI REMBOURSE, CE QUI PERMET  
A NOTRE MUTUELLE MUPRAS DE DETERMINER LE  
MONTANT DU COMPLEMENT EN MA FAVEUR.

AVEC MES REMERCIEMENTS ANTICIPES

BENYAHIA ABDERRAHEM

MATRICULE 00774

TEL 0665200356