

# 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 - Bâtiment Ctrane 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**



**Déclaration de Maladie : N° S19-0053249**

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8723 Société : R.A.M.  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHORFI Abdelkader Date de naissance :  
Adresse : 15 Bis RUE D'AIR OAS CASABA  
Tél. : 05 22 25 29 56 Total des frais engagés : # 415,10 # Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 / 01 / 24  
Nom et prénom du malade : CHORFI Rayane Age : 17 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Acné  
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 : CASABA Le : 11 / 03 / 24  
Signature de l'adhérent(e) :

# 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
12/01/24	C5		G	
26/01/24	C		G	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE BEYROUTH</b> 99 Bis, Rue Beyrouth Hay Laayoune Tél. : 05 22 85 59 48	26.01.24	1350,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE BENJELLOUN</b> 109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour Casablanca Tél. : 05000.503.40 - 0522.39.32.84/53	12/01/24	B, 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>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	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 Zenjari Leila

Spécialiste en Dermatologie  
Vénérologie

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Chirurgie Dermatologique
- Dermatologie Pédiatrique
- Dermato - Allergologie
- Lasers médicaux
- Médecine Esthétique



الدكتورة الزنجاري ليلي

أخصائية في الأمراض الجلدية  
و التناسلية

- أمراض الجلد، الشعر و الأظفار
- الجراحة الجلدية
- أمراض الأطفال الجلدية
- الحساسية الجلدية
- العلاج بالليزر الطبي
- طب التجميل

Casablanca, le ..... 26 / 01 / 24 ..... في الدار البيضاء،

517.0002



CHORFI Rayane

① curative 40mg



1 cp / j le soir

trait 2 mois

PHARMACIE BEYROUTH  
99 Bis, Rue Beyrouth  
Hay Lazoune  
Tel : 05 22 85 59 48

17.40

② dermoral crème



1 appl / j le soir



sur les mains petit j

pour l'ongle petit 15 j

39.70

③ Fucidine crème



153.00 1 appl / j le matin sur l'ongle petit 10 j

④ cytélium



89.00 1 appl x 2 / j sur l'ongle petit 15 j

⑤ elasto plaste



17.40  
⑥ Vaseline officielle

suffit le son m. le long en cruche  
épaisse pelt 15j

1350.50

2

PHARMACIE BEYROUTH  
99 Bld. Rue Beyrouth  
Hay Leayoune  
Tel. : 05 22 85 59 48

Maphar  
Bd Alklima N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacne 40mg cap molle  
b30

P.P.V : 517.00 DH

6 118001 183135

Maphar  
Bd Alklima N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacne 40mg cap molle  
b30

P.P.V : 517.00 DH

6 118001 183135

Fucidine® 2% crème

Tube de 15 g

6 118000 120582

39,70

NATURES  
La Beauté au Ne  
VASELINE BL  
NATUR  
LOT: 40101  
P.P.C: 17.40



Ref: NS07628



6 111246 207628

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 17.40 DH

6 118000 161295

# Dr Zenjari Leila

Spécialiste en Dermatologie  
Vénérologie

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Chirurgie Dermatologique
- Dermatologie Pédiatrique
- Dermato -Allergologie
- Lasers médicaux
- Médecine Esthétique



الدكتورة الزنجاري ليلي

أخصائية في الأمراض الجلدية  
و التناسلية

- أمراض الجلد، الشعر و الأظافر
- الجراحة الجلدية
- أمراض الأطفال الجلدية
- الحساسية الجلدية
- العلاج بالليزر الطبي
- طب التجميل

Casablanca, le ..... 12/02 / 24 ..... في الدار البيضاء،

N° Rayane CHOR

- ASAT, ALAT

- CT, TG

مختبر التحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khatib Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.603.40 - 0622.39.32.84/63  
Fax : 0622.39.32.84/63



# 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° : 2401122049**

**ORGANISME: RAM MUPRAS**

**M RAYANE CHORFI**

Date: 12/01/2024



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAD
	Cholestérol total	B30	B	40.20 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 بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tel: 06000-503.40 - 0622.39.32.84/53  
Fax: 0622.39.33.65



# 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 CHORFI RAYANE**

Date de naissance: 15/08/2006

Dossier N°: 2401122049



**DR LEILA ZENJARI**

Date de l'examen: 12/01/2024

### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

13/11/2023

**Cholestérol total**

(Technique colorimétrique enzymatique)

1,36 g/L

(<2,00)

1,22

3,51 mmol/L

(<5,16)

**Conclusion:** Taux du cholestérol normal.

13/11/2023

**Triglycérides**

(Technique colorimétrique enzymatique)

0,94 g/L

(<1,50)

0,77

1,07 mmol/L

(<1,71)

**Conclusion:** Taux des triglycérides normal.

### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN HEPATIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

13/11/2023

#### TRANSAMINASES

**Alanine–Amino–Transférase (GPT)**

(Technique cinétique (IFCC))

8,3 UI/L

(0,0–41,0)

8,7

13/11/2023

**Aspartate–Amino–Transférase (GOT)**

(Technique cinétique (IFCC))

17,6 UI/L

(0,0–40,0)

13,3

**Conclusion:** Transaminases normales.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/63  
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)