

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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 étage 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](http://www.mupras.com)

198771  
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 Abdelloua Date de naissance :

Adresse : 15 BIS RUE D'AIX OASIS CARA

Tél. : 05 22 28 09 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 : CASA Le : 11/03/24

Signature de l'adhérent(e) : 



## RELEVE 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	CS		6	
26/01/24	C		0	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE BEYROUTH 99 Bis, Rue Beyrouth Hay Laayounie Tél. : 05 22 85 59 48</p>	26.01.24	1350.50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
مختبر بنجلون للطبخات الصناعية LABORATOIRE BENJELLOUN 109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour Casablanca Tél : 05000.50249 - 0522.39.32.84/53	16/01/90	B. 1.190	2.796.0

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODP.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

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 ليلى  
أخصائية في الأمراض الجلدية  
و التنايسية

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

Casablanca, le ..... 26.01.24 ..... في الدار البيضاء،

- 517.002.
- ① auroxine 40mg  
1app/j le matin 2 min
- 17.40
- ② dernoval cuème  
1app/j le soir sur les mains petit 18'
- 39.70
- ③ Fucidine cuème  
153,00 1app/j le matin sur l'ongle petit 18'
- ④ cytélium  
89,00 1app x 2/j sur l'ongle petit 18'
- ⑤ clostoplaste
- PILARMAIT BEYROUTH  
99 Bld Hay Le Beyenne  
Tél. : 05 22 85 59 48*

⑥ 17,45 Vaseline officinale

rajoute le son sur le long en crème  
épaisse pâté 15g

1350,50

PIAR PHARMA BEYROUTH  
99 Bd Hay Laayounie  
Tél. : 05 22 85 59 43

Maphar  
Bd Alkamil N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacine 40mg cap molle

b30 P.P.V : 517,00 DH

6 118001 183135

Maphar  
Bd Alkamil N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacine 40mg cap molle

b30 P.P.V : 517,00 DH

6 118001 183135

Fucidine® 2% crème

Tube de 15 g

6 118000 120582



ID:652908 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 التناسالية

- أمراض الجلد، الشعر و الأظافر
- الجراحة الجلدية
- أمراض الأطفال الجلدية
- الحساسية الجلدية
- العلاج بالبزور المنجي
- طب التجميل

Casablanca, le ..... 12/01/24 ..... الدار البيضاء، في

- Asiat, Arat
- CT, TC

CHORBA  
لaboratoire BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Bousajoui  
Casablanca  
Tél : 06000.603.40 - 06222.39.32.84/53  
Fax : 0622.39.32.84/53

# 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
			<b>Total</b>	<b>279.60 MAD</b>

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 Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tel : 06000-503.40 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.66



# مختبر بنجلون للتحاليل 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

**DR LEILA ZENJARI**

Date de l'examen: 12/01/2024

**M CHORFI RAYANE**

Date de naissance: 15/08/2006

Dossier N°: 2401122049



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

13/11/2023

**Cholestérol total**

(Technique colorimétrique enzymatique)

1,36 g/L  
3,51 mmol/L

(<2,00)  
(<5,16)

1,22

Conclusion: Taux du cholestérol normal.

13/11/2023

**Triglycérides**

(Technique colorimétrique enzymatique)

0,94 g/L  
1,07 mmol/L

(<1,50)  
(<1,71)

0,77

Conclusion: Taux des triglycérides normal.

### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN HEPATIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

#### TRANSAMINASES

13/11/2023

**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 للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Oumac Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 060008.503.464 - 0622.39.32.84/53  
Fax : 0622.39.33.66

1/1

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)