

# 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

M23-006065

201658

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1057 Société : Rsm

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : LAIKEL Mohamed

Date de naissance : 11/11/1948

Adresse : 10 Rue Leonard de Vinci 20500

Tél. : 0618 138967 Total des frais engagés : 418,52 dh

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. CHAACHOUI Najla**  
Cardiologue Rythmologue  
314, Rue Mostapha El-Maani - Casablanca  
Tél: 05 22 22 73 43 - Fax: 05 22 22 76 79  
INPE: 091170167

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age: /

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA / Coronary Artery Disease

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 : / / Le : / /

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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  
 Oum Rabiaa M BENAZOUZ  
 05 22 93 10 80/91 - Fax : 05 22 93 10 81  
 Patente : 35051078  
 E 00108410900000 - N°PE : 00718300  
 IF 31485800

Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

30/03/24      B.370      418,51

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM      PC      IM      IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

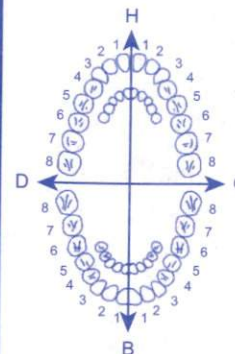
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

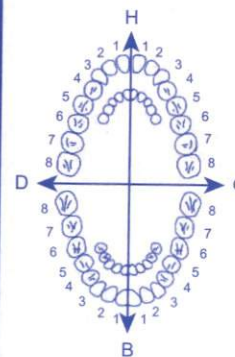
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
 25533412 21433552  
 00000000 00000000  
 D 00000000 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

Tél.: 05 22 22 73 43 - Fax : 05 22 22 76 79



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"****Docteur Mohamed BENAZZOUE****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

**Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,**  
**genelab2@gmail.com****ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 01/04/2024****Facture N° 300324-006 du 30/03/2024****MUPRAS****Dr : CHAACHAOUI NAJIA**

N°Bon de soin

Mle

**Patient : Mr LAAKEL MOHAMMED**

Analyses	Valeur en B	Montant
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	55,00
PHOSPHATASES ALCALINES	50	55,00
BILIRUBINE TOTALE ET CONJUGUEE	70	77,00
CK : CREATINE - KINASE	100	110,00
<b>Total B</b>	<b>370</b>	<b>407,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>418,51</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Quatre cent dix-huit dirhams 51 centimes\*\*\***

*Laboratoire Genelab*  
*Oum Rabiaâ*  
*M BENAZZOUE*  
Rcs. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Cas  
05 22 93 10 60/61-Fax : 05 22 93 10 6  
Patente : 35051078  
ICE : 001084109000068 - INPE : 097163968  
IF : 51485800



مختبر التحليلات الطبية جنياب "أم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale GèneLab**  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

**Compte rendu d'analyses**

Demandé par Dr : **CHAACHAOUI NAJIA**

MOROCCAN HEART INSTITUTE - 780, IMPASSE modibo keita-  
casablanca-

Tél : 0522850011 Fax : 522838500

Casablanca

Edité le : 30/03/2024



**Mr LAAKEL MOHAMMED**

Date naissance: 01/11/1948

Code Patient : 19-03579

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 300324-006



Dossier créé le : 30/03/2024

Patient prélevé le : 30/03/2024

Heure création: 9:41:

Heure Plvt : 9:46:

\*\*\*

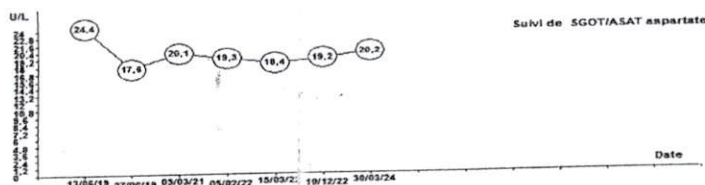
Page : 1/2

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 20,23 U/L  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

Valeurs Usuelles  
(Inférieur à 50)

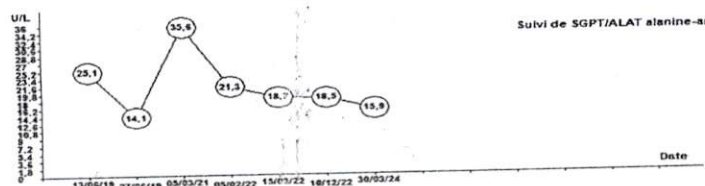
Antériorité



19,17 (10/12/22)  
18,36 (15/03/22)  
19,32 (05/02/22)  
20,14 (05/03/21)  
17,61 (27/06/19)  
24,43 (13/06/19)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : 15,91 U/L  
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

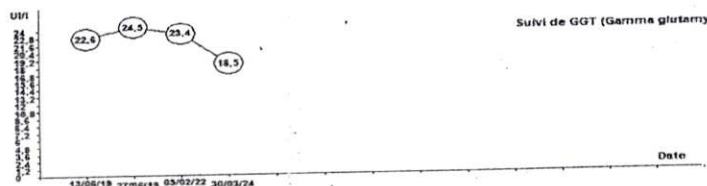
(Inférieur à 50)



18,54 (10/12/22)  
18,70 (15/03/22)  
21,29 (05/02/22)  
35,58 (05/03/21)  
14,14 (27/06/19)  
25,09 (13/06/19)

GGT (Gamma glutamyl transférase) : 18,51 UI/l  
(Test de coloration cinétique/Beckman Coulter AU480)

(Inférieur à 55)



23,36 (05/02/22)  
24,52 (27/06/19)  
22,62 (13/06/19)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (\*) = paramètre accrédité

شارع أم الربيع - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البتاتنا : Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس :

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.genelab.ma



مختبر التحليلات الطبية جينالاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale GèneLab  
"Oum Rabiaa"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mr LAAKEL MOHAMMED

Dossier N° : 300324-006

Page : 2/2

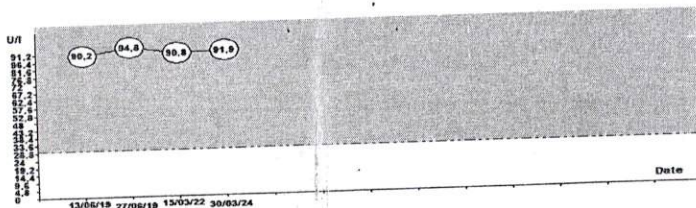
**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

PHOSPHATASES ALCALINES  
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)

: 91,89 U/l

Valeurs Usuelles  
(30 - 120)

Antériorité



90,76 (15/03/22)  
94,75 (27/06/19)  
90,18 (13/06/19)

BILIRUBINE TOTALE ET CONJUGUÉE

Bilirubine Totale  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

: 8,04 mg/l  
13,67 umol/l

(3 - 12)  
(5,1 - 20,4)

8,53 (15/03/22)  
6,63 (27/06/19)

Bilirubine Directe (Conjuguée)  
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

: 2,27 mg/l  
3,86 umol/l

(Inférieur à 2)  
(Inférieur à 3,4)

2,02 (15/03/22)

Bilirubine Indirecte

: 5,77 mg/l  
9,81 umol/l

(Inférieur à 7,03)  
(Inférieur à 11,95)

6,51 (15/03/22)

CK : CREATINE - KINASE  
(Test UV(IFCC)/Beckman Coulter AU480)

: 201,59 UI/l

(Inférieur à 171)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Biologiste assistant

Dr Y.Bellamine

A:h/P:I  
V:B/L:

**LABORATOIRE GÈNE LAB**  
Oum Rabiaa  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaa EL Oulfa - CASA  
Tél : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61  
P.T : 35051078 - I.C.E : 001084109000068

Laboratoire GèneLab  
Oum Rabiaa  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaa EL Oulfa - Casa  
Tél : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICE : 001084109000068 - INPE : 097163968

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaa - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaa, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - CE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البناتا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.genelab.ma