

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19-0028553

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 19112 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAOUI AZIZ ABDELLATIF

Date de naissance : 25.04.1949

Adresse : LOT BAALABAK N° 48 AN DJAB

CASA

Tél. 0662 889955 Total des frais engagés : 185,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur EL MALKI Benachet  
Oncologue Radiothérapeute  
Centre Régional d'Oncologie  
Hôpital My Ismail - Meknes

Date de consultation : 26/09/2019

Nom et prénom du malade : CHAOUI-AZIZ Abdelatif Age : 70 ans

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

Nature de la maladie : Anémie sur Maladie de Minkowski

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.

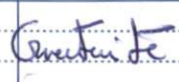
Fait à : CAS Le : 26/09/2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]





# 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
26/9 2019	Consulte			 <b>Dr. El Hachem Benachar</b> Oncologue - Thérapeute Centre Régional d'Oncologie Hôpital M. El Moudjahid

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>LABORATOIRE D'ANALYSES</b> A. ALI, A. ALI, A. ALI Tél: 0522 98 92 15 / 0522 98 92 37 - Casablanca Fax: 0522 98 92 37 - CASABLANCA	27/09/19	BNC	185

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

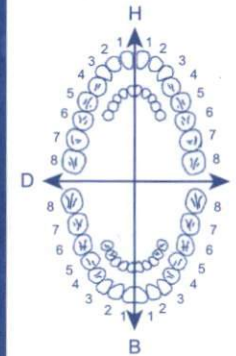
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# 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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

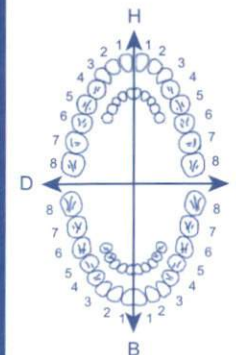
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

## ORDONNANCE

A Meknès, le 26/9/2019 بمكناس

Mr CHAOUI-AZIZ Abdelhakif

(Remarque: URGENT!)

1. NFS - Pq

2. Urée - Créatininémie

LABORATOIRE  
BENAMOUR GUESSONS  
Apt. Abou Abdellah Nafil - Maarif  
Tel: 0522 99 92 15 / 0522 99 15 00  
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca  
MUTUELLE

Signature du Médecin :

الدكتور الماقي بنعاش  
Docteur EL MAALI Benachar  
Oncologue Radiothérapeute  
Centre Régional d'Oncologie  
Hôpital My Ismail - Meknès

مستشفى بدون تدخين  
Hôpital Sans Tabac



130061781

المركز الجهوي للأونكولوجيا / المستشفى المدني مولاي إسماعيل شارع الجيش الملكي مكناس  
الهاتف - 05 35 40 05 05 / الفاكس - 05 35 40 05 05  
Centre Régional d'Oncologie / Hôpital Civil My Ismail Avenue des FAR Meknès  
Fax : 05 35 40 05 05 / Tél : 05 35 40 05 05



# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

**Facture n° 92795**

CASABLANCA LE

21/10/2019

Analyses effectuées le: 27/09/2019

Pour.....: **Mr. CHAOUI AZIZ ABDELLATIF**

Sur prescription du: Dr EL MALKI BENACHER

Code.....: 3HI2935



Organisme.....:

### Analyses Effectuées:

NFS=B80 UREE=B30 CREAT=B30

Cotation : (B 140 )

Montant Net : 185.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CENT QUATRE VINGT CINQ Dhs 00 Cts**





# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 05/12/2019  
Matricule :



90927NC505

Code Patient: **3HI2935** du : **27/09/2019**

**Mr. CHAOUI AZIZ ABDELLATIF**

**Médecin: Dr. EL MALKI BENACHER**

### EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée.....	<b>1.38</b>	g/l	(0.1 - 0.50)
Soit .....	22.91	mmol/l	(1.66 - 8.33)
Créatinine.....	<b>20.1</b>	mg/l	(7 - 14)
Soit.....	177.9	μmol/l	(60-124)

LABORATOIRE  
BENAMOUR GUESSOUS  
44, Rue Abou Abdellah Nafii - Maârif  
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33  
Fax: 05 22 98 92 37 - Casablanca  
MOUTUELLE

# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAC Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMLI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 05/12/2019

Matricule :



90927NC505

Code Patient: 3HI2935

du : 27/09/2019

Mr. CHAOUI AZIZ ABDELLATIF

Médecin: Dr. EL MALKI BENACHER

### EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b> (ABX Pentra XL 80)			
Globules rouges.....	3.49	M/mm3	Homme
Hemoglobine.....	10	g/100ml	(4.0 - 5.5)
Hematocrite .....	28.6	%	(13 - 17.5)
V.G.M .....	82.	µ3	(39 - 54)
T.C.M.H.....	29.6	pg	(80 - 95)
C.C.M.H.....	35.0	%	(27 - 32)
			(32 - 36)
Globules blancs.....	8200	/mm3	(4 000 - 10 000)
			4600 (10/09/19)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
Polynucléaires Neutrophiles:	59	% Soit: 4838. /mm3	(1800 - 7000)
Polynucléaires Eosinophiles:	2	% Soit: 164. /mm3	(0 - 500)
Polynucléaires Basophiles...:	1	% Soit: 82. /mm3	(0 - 100)
Lymphocytes.....	32	% Soit: 2624. /mm3	(1500 - 4000)
Monocytes.....	6	% Soit: 492. /mm3	(100 - 1000)
TOTAL.....	100.	%	
PLAQUETTES.....	51000	/mm3	(150000 - 450000)
			95000 (10/09/19)

**OBSERVATION:** Anisocytose - Anisochromie - Polychromasie  
 QQ schizocytes - Rares microsphérocytes 3%  
 Rares ponctuations basophiles - QQ plaquettes géantes  
 Plaquettes comptées manuellement.

