

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être renseigné.
- Le cadre réservé par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité d'adhésion 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable pour les soins de hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions dentaires, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tout autre traitement.
- 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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

205153

Déclaration de Maladie

M24- 0003827

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13257

Société : RAM

☒ **Actif**

☐ **Pensionné(e)**

☐ **Autre :**

Nom & Prénom : SERROUKH DEYAE

Date de naissance : 22/02/1990

Adresse : 50, Rue Tanane AL Khadary, Im. 700, Sidi el Hachem, Casablanca

Tél : 06 48 34 18 29

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 :

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) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/6
Fax : 0522.39.38.88

03/05/24 B. 180 266,20
M.N. O

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

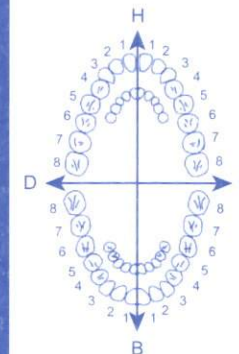
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Ghita BELKHAYAT

Gynécologue - Obstétricien
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

الدكتورة غيثة بلخياط

اختصاصية في أمراض النساء والولادة
خريجة كلية الطب بباريس
سابقا طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

LABORATOIRE BENJELLOUN

Mme SERROUKH DEYAE

DDN 22-02-1990



ORDONNANCE

Date : 22 MARS 2024

ORDONNANCE

Patiente : ..

N° Dossier: 0507

Nom: SERROUKH

Prenom: DEYAE

DDN: 1990-02-22

- Sérologie toxoplasmose

- Bandelette urinaire

- DPN:

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 0522.39.33.66

Signature

185, شارع الزرقطوني, الشقة 2, الطابق 2, ص.ب. 20330 الدار البيضاء

185, Bd. Zerkouni - Appt. 2 - 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca - 20330 • Tél.: 05 22 25 03 20 / 06 63 73 33 27
E-mail : ghita@belkhat.com

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

INPE_Dr Benjelloun



097159024

INPE Laboratoire



093001360

FACTURE N° : 2405032005

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme DEYAE SERROUKH

Date: 03/05/2024



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS B307	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
	Toxoplasmose IgG	B100	B	134.00 MAD
	Examen cytologique des urines (Culot urinaire)	B80	B	107.20 MAD
Total				266.20 MAD

Total des B: 180

Total des HN: 0

Montant total de la facture: 266.2 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **deux cent soixante-six dirhams vingt centimes.**

LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beausejour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 0522 39 33 65



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR - 20200 CASABLANCA
Tél: 05 22 39 32 84/53 - Fax: 05.22.39.33.65 - www.labobenjelloun.ma

Médecin Biologiste

Lauréat de l'université Claude Bernard de Lyon

Mme SERROUKH DEYAE

Date de naissance: 22/02/1990

Dossier N° : 2405032005

CIN N°:

Passeport N°:

DR GHITA BELKHAYAT

Date de l'examen: 03/05/2024

Ceci est un MAIL, seul le résultat papier fait foi.

SEROLOGIES INFECTIEUSES

Cobas E411(ROCHE) - Alegria (ORGENTEC) - Techniques Immuno-chromatographiques - F200 (SD BIOSENSOR)

Sérologie de la Toxoplasmose (IgG)

26/03/2024

Titre:

<0,13 UI/mL (<1,00)

<0,13

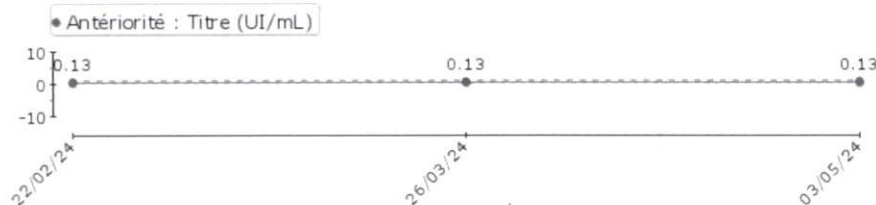
(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

Conclusion: Absence d'anticorps spécifiques antitoxoplasmose.
A contrôler tous les mois jusqu'à la fin de la grossesse.

Interprétation des résultats Toxo (IgG):

< 1 UI/mL	Négatif
1 à 3 UI/mL	Douteux
>= 3 UI/mL	Positif

Les résultats suivants ont été obtenus avec le test ROCHE Toxoplasmose IgG. Ils ne sont pas interchangeables avec les résultats obtenus avec les tests des autres fabricants.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khyam Beausejour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 / 0622 39 32 84/53
Fax : 0622 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

1/3

Tél: 06000 503 40 benjelloun@labobenjelloun.ma
CNSS: 6441662 - IF: 51102718 - Patente: 34823087



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR – 20200 CASABLANCA
Tél: 05 22 39 32 84/53 – Fax: 05.22.39.33.65 – www.labobenjelloun.ma

Médecin Biologiste

Lauréat de l'université Claude Bernard de Lyon

Mme SERROUKH DEYAE

Date de naissance: 22/02/1990

Dossier N° : 2405032005

CIN N°:

Passeport N°:

DR GHITA BELKHAYAT

Date de l'examen: 03/05/2024

Ceci est un MAIL, seul le résultat papier fait foi.

BACTÉRIOLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Lecture interprétative des Antibiotogrammes (I2A SIRSCAN Micro) – Lecteur automatique des bandelettes réactives (URIT 50)

Examen cytologique des urines (Culot urinaire)

Recueil

Aspect

2ème jet

CLAIR

Examen chimique

Albumine

Sucre

Acétone

Nitrite

Densité Urinaire

pH (potentiel hydrogène)

Recherche négative

Recherche négative

Recherche négative

Recherche négative

1,030 g/ml

(1,003–1,030)

5,5

(4,5–8,0)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 / 0622 39 32 84/53
Fax : 0622 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

Tél: 06000 503 40 benjelloun@labobenjelloun.ma
CNSS: 6441662 – IF: 51102718 – Patente: 34823087



LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR - 20200 CASABLANCA
Tél: 05 22 39 32 84/53 - Fax: 05.22.39.33.65 - www.labobenjelloun.ma

Médecin Biologiste

Lauréat de l'université Claude Bernard de Lyon

Mme SERROUKH DEYAE

Date de naissance: 22/02/1990

Dossier N° : 2405032005

CIN N°:

Passeport N°:

DR GHITA BELKHAYAT

Date de l'examen: 03/05/2024

Ceci est un MAIL, seul le résultat papier fait foi.

Examen cytologique

Leucocytes	6 000 / ml	(0-10 000)
Hématies	0 / ml	(0-1 000)
Cellules épithéliales	Rares.	
Cylindres	Absence	
Cristaux	Absence	
Trichomonas	Absence	
Levures	Absence	
Spermatozoides	Absence	

Conclusion

L'analyse du culot urinaire est normale.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 / 0622 39 32 84/53
Fax : 0622 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

3/3

Tél: 06000 503 40 benjelloun@labobenjelloun.ma
CNSS: 6441662 - IF: 51102718 - Patente: 34823087