

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

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.

## ntaire :

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](http://www.mupras.com)

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

LABO BENJELLOUN  
Mme WAKIM KHADIJA  
DON 08-04-1955

29 JUIN 2021

2006152021

**ACCUEIL**

**Déclaration de Maladie : N° 19- 0007896**

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

**Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 2047 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : WAKIM K.HADJIA Date de naissance : 08/04/1955

Adresse : Bouskoura, Rue AL KHAYAM, RES AL KHAYAM II, APP 13

Tél. : 0662.146.863 Total des frais engagés : 645.00 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : Dr. KARAOUI Bouchra Gynerlogue Obstétricienne 22, Bd. Omar El Khayam Casablanca 20000 Tél. 05 22 20 45 45

Date de consultation : 16/06/2021

Nom et prénom du malade : WAKIM K.HADJIA Age : 66

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : C.H.D.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *maladie*

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : *K.HADJIA*

Le : 16/06/2021

## 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
11 JUIN 2020	Q		300,00	BARADOU Bouchra Société Obstétricienne El Khayam 95215

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>ج.ع. و.ن للتحاليلات الطبية</p> <p><b>LABORATOIRE BENJELLOUN</b></p> <p>09, Bd. Omar Al Khayyam Beauséjour</p> <p>Castriatanga</p> <p>Tel : 06000.80140 - 0622.39.32.84/53</p> <p>Fax : 0622.39.33.55</p>	15/06/20	B : 113	176,42

## 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 d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 10x10 grid of circles, each containing a number from 1 to 8. The grid is bounded by a thick black border. Arrows point from the center of each circle to its neighbors. The numbers are arranged as follows:

- Row 1: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 1, 2
- Row 2: 2, 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 1, 2
- Row 3: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 1, 2, 3, 4
- Row 4: 4, 5, 6, 7, 8, 1, 2, 3, 4, 5
- Row 5: 5, 6, 7, 8, 1, 2, 3, 4, 5, 6
- Row 6: 6, 7, 8, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
- Row 7: 7, 8, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
- Row 8: 8, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 1

Arrows indicate the following movement pattern:

- Row 1: 1 to 2, 2 to 3, 3 to 4, 4 to 5, 5 to 6, 6 to 7, 7 to 8, 8 to 1, 1 to 2.
- Row 2: 2 to 1, 1 to 3, 3 to 4, 4 to 5, 5 to 6, 6 to 7, 7 to 8, 8 to 1, 1 to 2.
- Row 3: 3 to 4, 4 to 5, 5 to 6, 6 to 7, 7 to 8, 8 to 1, 1 to 2, 2 to 3, 3 to 4.
- Row 4: 4 to 5, 5 to 6, 6 to 7, 7 to 8, 8 to 1, 1 to 2, 2 to 3, 3 to 4, 4 to 5.
- Row 5: 5 to 6, 6 to 7, 7 to 8, 8 to 1, 1 to 2, 2 to 3, 3 to 4, 4 to 5, 5 to 6.
- Row 6: 6 to 7, 7 to 8, 8 to 1, 1 to 2, 2 to 3, 3 to 4, 4 to 5, 5 to 6, 6 to 7.
- Row 7: 7 to 8, 8 to 1, 1 to 2, 2 to 3, 3 to 4, 4 to 5, 5 to 6, 6 to 7, 7 to 8.
- Row 8: 8 to 1, 1 to 2, 2 to 3, 3 to 4, 4 to 5, 5 to 6, 6 to 7, 7 to 8, 8 to 1.

#### **[Création, remont, adjonction]**

## Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISAGE ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

KARAOUI  
Obstétricienne  
Médecine de Paris  
des hôpitaux de Paris  
Gynécologie - accouchement  
Chirurgie - Coeliochirurgie  
du sein - Echographie



# الدكتورة بشرى قراوي

اختصاصية في أمراض النساء والولادة  
خريجة كلية الطب بباريس  
طبيبة ملحة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عم الزوجين - الولادة  
الجراحة النسائية - الجراحة بالمنظار  
أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 11 JUIN 2020 الدار البيضاء في

7- WAKIM KHADIJA

Jah

Elida

مختبر بنجلون للتقطيلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109 Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.65

Dr. KARAOUI Bouchra  
Gynécologue Obstétricienne  
22 Bd. Omar El Khayam  
+212 522 36 69 00 - Fax 0522

LABO BENJELLOUN  
Mme WAKIM KHADIJA  
DDN 08-04-1955

Barcode  
2006152021

Ordonnance

**KARAOUI**  
 Obstétricienne  
 de Médecine de Paris  
 des hôpitaux de Paris  
 \_\_\_\_\_  
 Gynécologie - accouchement  
 Gynécologique - Coeliochirurgie  
 du sein - Echographie



# الدكتورة بشرى قراوي

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة  
 خريجة كلية الطب بباريس  
 طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة  
 العراجة النسوية - الجراحة بالمنظار  
 أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 11 JUIN 2020

الدار البيضاء في

7 MAI 16h30

① Colposcopie des

6360

maladie, de 2g.

2500. ② Défoull ball bulle



138,60  
 Dr. KARAOUI SAMIRA  
 URGENCE DU CAP GANDI  
 17 Rue Alphonse Baudouin  
 1000 Casablanca - Tel : 39-89-47

Dr. KARAOUI Bouchra  
 Gynécologue Obstétricienne  
 22, Bd. Omar El Khayam  
 Tel: 0522366900



Colpotrophine®  
PROMESTRIENE

Colpotrophine®  
PROMESTRIENE

كولبوتروفين®  
بروميستريين



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

NE PAS AVALER

لا يأكل

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE II

يصرف فقط بمحض وصفة طبية. لانحة II

A conserver à une température inférieure ou égale à 25° C

الحرارة المئوية 25 درجة مئوية

Exp Date  
OCT 2022  
Lot/Batch  
7P865

20 CAPSULES GYNÉCOLOGIQUES  
20 كبسولات مهبلية

maphar  
Km 10, route côtière 111  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc  
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20  
P.P.V.: 63DH60

6 118001 180707

Titulaire de l'AMM au MAROC:  
maphar

Km 10, route côtière 111  
Quartier industriel  
Zenata-Ain Sebâa  
MAROC

www.saforelle.com

*Saforelle*<sup>®</sup>

COOPER PHARMA

PPC : 75,00 DH

*Saforelle*<sup>®</sup>



# 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 BOUCHRA KARAOUI**

Date de l'examen: 15-06-2020

**Mme WAKIM KHADIJA**

Date de naissance: 08-04-1955

Dossier N° : 2006152021



### BACTÉRIOLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

(Lecteur automatique des Antibiogrammes–SirScan)(Lecteur automatique des Bandelettes URIT 50)

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux CLED, Chapman, Gélose au sang, GTS, Sabouraud)

Recueil	2ème jet
Aspect	Légèrement trouble
Culot	Faible

#### Examen chimique (recherche)

Glucose	Recherche négative
Protéines	Recherche négative
Acétone	Recherche négative
Nitrites	Recherche négative
pH (potentiel hydrogène)	5
Densité Urinaire (SG)	1,03

#### Examen cytologique

Leucocytes	9 000 / mL	(0-10 000)
Hématies	0 / mL	(0-0)
Cellules épithéliales	<u>Quelques.</u>	
Cylindres	Absence	
Cristaux	Absence	
Levures	Absence	
Trichomonas	Absence	

#### Examen bactériologique

Examen direct	Absence de germes
Cultures	Cultures stériles

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06008.50340 - 0622.99.32.84/85  
Fax : 0622.99.33.65



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

109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360

# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 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 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 093001360 – ICE 0011686316000007

**FACTURE N°: 2006152021**

Mme KHADIJA WAKIM

Date: 15-06-2020



## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9106	Forfait de sécurité pour échantillons microbiologiques.	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B

**Total des B : 113**

Montant total de la facture 176.42 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de cent soixante-seize dirhams quarante-deux centimes.**

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél: 06000.503.40 – 0522.39.32.34/63  
Fax: 0522.39.33.66