

# 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.

## Educations :

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.

## Prothésaire :

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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0047994

ND=31266

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 973

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : MAZROU, Fatima

Date de naissance : 30/6/66

Adresse : Rue 2 N° 72 quartier Anelous J

Tél. : 0521281044

Total des frais engagés : 954,80

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/06/2020

Nom et prénom du malade : Mazroui Fatima

Age : 54 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : 29/06/2020

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
19/06/2020	K1/6		300,00	

## EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/06/20	202,00
	26/06/2020	116,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20.06.20	B200-B15	300,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

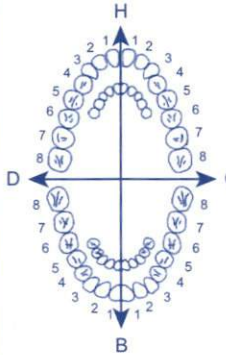
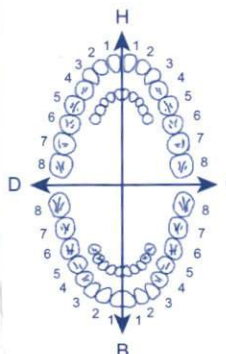
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. Khalid BENJELLOUN



الدكتور خالد بن جلون

Spécialiste de maladies Cardio-Vasculaires  
(Holter Rythmique, Holter Tensionnel,  
Echocardi Doppler - Epreuve D'Effort)  
Diplômé de la faculté de Medecine de Paris VI.

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
التشخيص با لصدى  
المداومة التخطينية 24 h - اختبار الجهد  
خريج كلية الطب بباريس VI

Bloc des domaines, Imm 3,  
AppT2, RDC, Rue Bir Jedid  
(en face délégation CNSS Ziraoui)  
Casablanca - GSM : 06 61 30 14 20  
Tél. cabinet : 05 22 48 18 08

بلوك دومين عمارة 3، رقم 2،  
الطابق السفلي زنقة بير الجديد  
(مقابل مندوبية الضمان الإجتماعي الزيراوي)  
06 61 30 14 20 : المحمول -  
05 22 48 18 08 : هاتف العيادة

Casablanca, le 19/06/2020

DS11/19  
11/2022  
t:  
DLC:  
P.P.C : 109,00 DH

Mazouni Fatima

109.00

① D. Stress 1p - echu.

99.00

② Relaxin 37R 1p - echu.

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 190460  
DLUO: 12/2022  
99,00DH

الدكتور خالد بن جلون  
Dr. Khalid BENJELLOUN  
Spécialiste des maladies  
Cardio Vasculaires  
Bloc des Domaines Imm 3 - RDC  
Rue Bir Jedid - Casablanca  
06 61 30 14 20 GSM - 05 22 48 18 08

T3 20200

PHARMACIE BELALAMI  
Rue El Masjed, Rue 23 N° 70  
CASABLANCA  
Tel. : 05 22 80 79 47



# Dr. Khalid BENJELLOUN



الدكتور خالد بن جلون

Spécialiste des maladies Cardio-Vasculaires

(Holter Rythmique, Holter Tensionnel,

Echocardi Doppler - Epreuve D'Effort)

Diplômé de la faculté de Medecine de Paris VI.

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
التشخيص با لصدى

المداومة التخطيطية 24 h - اختبار الجهد

خريج كلية الطب باريس VI

Bloc des domaines, Imm 3,

AppT2, RDC, Rue Bir Jedid

(en face délégation CNSS Ziraoui)

Casablanca - GSM : 06 61 30 14 20

Tél. cabinet : 05 22 48 18 08

بلوك دومين عمارة 3, رقم 2,

الطابق السفلي زنقة بير الجديد

(مقابل مندوبية الضمان الإجتماعي الزيراوي)

الدار البيضاء - المحمول : 06 61 30 14 20

هاتف العيادة : 05 22 48 18 08

Casablanca, le 26/11/2020

N° Nazrani Fatima

11.11.20

① Lipanthyl 160;



1/2 sur x 2 - 2 fois :

② statine 20; 1/2 sur x 2 fois

maphar  
ZI Zenata Ain Sebba, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V. : 116.80 DH



05 22 48 18 08  
-ANCA  
Hue 23 N° 70  
ALAMI

Dr. Khalid BENJELLOUN  
Spécialiste des maladies Cardio-Vasculaires  
Bloc des domaines, Imm 3, AppT2, RDC, Rue Bir Jedid  
Casablanca - GSM : 06 61 30 14 20  
Tél. cabinet : 05 22 48 18 08

## Dr. Khalid BENJELLOUN

Spécialiste des maladies Cardio-Vasculaires

(Holter Rythmique, Holter Tensionnel,

Echocardi Doppler - Epreuve D'Effort)

Diplômé de la faculté de Medecine de Paris VI.



## الدكتور خالد بن جلون

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

التشخيص بالصدى

المداومة التخطيطية 24 h - اختبار الجهد

خريج كلية الطب باريس VI

Bloc des domaines, Imm 3,

AppT2, RDC, Rue Bir Jedid

(en face délégation CNSS Ziraoui)

Casablanca - GSM : 06 61 30 14 20

Tél. cabinet : 05 22 48 18 08

بلوك دومين عمارة 3, رقم 2,

الطابق السفلي زنقة بير الجديد

(مقابل مندوبية الضمان الإجتماعي الزيراوي)

الدار البيضاء - المحمول : 06 61 30 14 20

هاتف العيادة : 05 22 48 18 08

Casablanca, le

19/01/2020

Mazraoui Fatima

Poison Sanguin

① Cholest- total, LDL, TG

② Acide Uréique

مختبر التحليلات الطبية  
LABIOMED  
Laboratoires d'Analyse Médicales  
122, Bd d'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 05 22 48 18 08  
Dr. Khalid BENJELLOUN  
Spécialiste des Maladies Cardio-Vasculaires  
Bloc des domaines Imm 3, AppT2, RDC, Rue Bir Jedid  
Casablanca - GSM : 06 61 30 14 20  
Tél. cabinet : 05 22 48 18 08

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le 20 juin 2020

Mme MAZROUI FATIHA 0666414612 sœur de rachid les jours

pmd

FACTURE N°	7117
------------	------

## Analyses :

Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	Total : B 200

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	300,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cents Dirhams

مختبر التحليلات الطبية  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd d'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 05 22 48 13 51/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme MAZROUI FATIHA**  
Dossier N° : PMD20552131  
Docteur KHALID BENJELLOUN

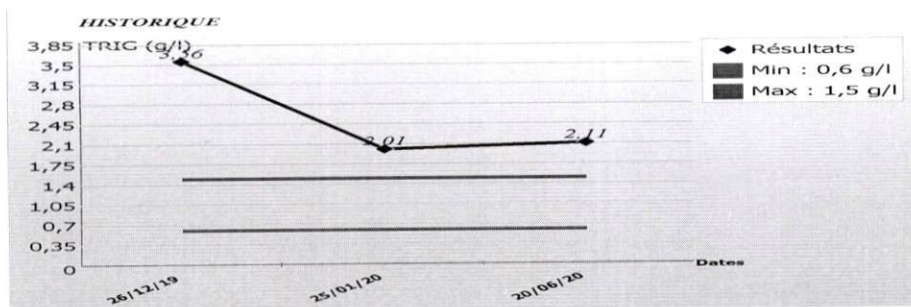
Dossier ouvert le : 20/06/20 Prélèvement reçu à 07:45 - Edité le : 20/06/20

Page N° 1/1

## BIOCHIMIE

Antériorités

* TRIGLYCERIDES	:	<b>2,11</b>	g/l	0,60 à 1,50	2,01
(Cobas C6000)	:	<b>2,41</b>	mmol/l	0,70 à 1,70	2,3



* CHOLESTEROL TOTAL	:	<b>2,48</b>	g/l	1,50 à 2,00	2,45
(Automate Cobas C6000)	:	<b>6,4</b>	mmol/l	3,87 à 5,16	6,32

### CHOLESTEROLS HDL - LDL

* CHOLESTEROL HDL	:	<b>0,33</b>	g/l	> 0,40
(Cobas C6000)	:	<b>0,85</b>	mmol/l	> 1,03
* CHOLESTEROL LDL	:	<b>1,73</b>	g/l	< 1,60
(Automate Cobas C6000)	:	<b>4,46</b>	mmol/l	< 4,12
* Facteur de Risque Athérogène	:	<b>7,3</b>		N < 5,0

ACIDE URIQUE	:	<b>50</b>	mg/l	30 à 62	50
(Cobas C6000)	:	<b>298</b>	μmol/l	178 à 368	298

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER