

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

Réclamations 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.

Education :

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.

Thérapeutique :

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

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

Nº P19-0047641

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5108

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN SEGHIR AZ EL Aziz

Date de naissance :

09/06/55

Adresse :

Résidence Le Palmier 600 Rte El Jadida

CASA

06 JUL 2020

Télé. : 6662763049

Total des frais engagés : 1175,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

02/07/2020

Nom et prénom du malade :

Bens et Ghalia Aggad

Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Prostate drap

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 : 06/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
02/07/20	10	62	300,00	Dr. MAAÑI Chirurgien Uriogiste 307, Rue Mustapha El Maâni Tél : 0522 48 78 77 - CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BENJELLOUN 109, av. Omer Al Khayam Bousjour 106000 Casablanca 32.8452	20/06/20	B 635	875,90

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan d'exécution.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	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. Hamid MAWFIK

Maladies et chirurgie des reins et de
l'appareil urinaire - Stérilité masculine
Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circoncision

Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou - Rochd



الدكتور حميد موفق

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم المختلي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى - الختان

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

20/06/20

الدار البيضاء، في

Groupage Sanguin
مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN Beausejour
109, Bd. Omar Al Khayam Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53

T.P

TCK

Urée

Créatinine

NFS

PSA Totale

PSA Libre

Glycemie à jeun

Lonogramme sanguin

Spermogramme + culture

Bilan Lipidique

Transaminases

Dosage FSH LH

Sérologie chlamydie
et mycoplasme

UCBU + culture

Bilan Phosphocalcique

Acide Urique serique

CRP

Autres

LABO BENJELLOUN

M BENSEGHIR AZ EL A

DDN 09-06-1955



2006202009



Dr. Mawfik Hamid
Chirurgien Urologue
307, Rue Mustapha El Maâni
0522 48 78 77 - CASA

307, Rue Mustapha Maâni Angle Rue d'Agadir 1er étage - Casablanca

Tél.: 05 22 48 78 77 - Clinique Al Massira : 05 22 39 40 41

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°: 2006202009

M AZ EL ARAB BENSEGHIR

Date: 20-06-2020



Récapitulatif des analyses

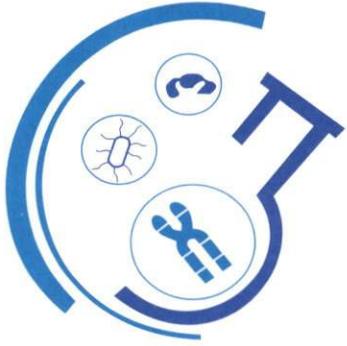
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Glycémie à jeun	B30	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA	B300	B
	Antigène Prostatique Spécifique Libre (PSAL)	B300	B

Total des B : 635

Montant total de la facture 875.90 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de huit cent soixante-quinze dirhams quatre-vingt-dix centimes.

اللaboratoire
البنجلون
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
+212 05 22 39 32 84/53
+212 05 22 39 33 65



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 HAMID MAWFIK

Date de l'examen: 20-06-2020

M BENSEGHIR AZ EL ARAB

Date de naissance: 09-06-1955

Dossier N° : 2006202009



BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD)

06-03-2020

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

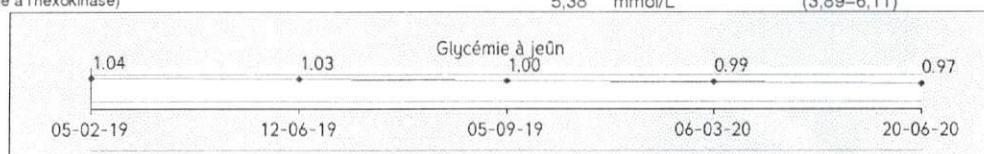
0,97 g/L

5,38 mmol/L

(0,70-1,10)

(3,89-6,11)

0,99



MARQUEURS TUMORAUX

Cobas E411(ROCHE) – AIA 360 (TOSOH)

06-03-2020

Antigène Prostatique Spécifique (PSA)

(Electro-Chimi-Luminescence Roche)

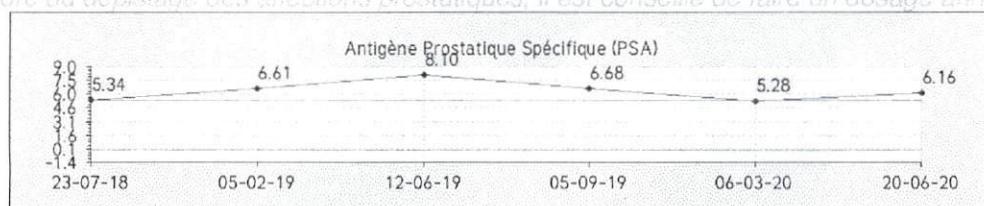
6,160 ng/mL

6,160 µg/L

(<5,400)

5,280

NB. Dans le cadre du dépistage des affections prostatiques, il est conseillé de faire un dosage annuel du PSA total.



06-03-2020

Antigène Prostatique Spécifique Libre (PSAL)

(Electro-Chimi-Luminescence Roche)

1,300 ng/mL

1,300 µg/L

(<1,110)

1,210

Rapport PSA Libre/Totale

0,21

(>0,25)

0,23

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06008.503.40 / 0622.39.32.84/63
Fax : 0622.59.33.65

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