

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

### 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-546347

ND:  
32294

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 13229		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : SAID YOUNES			
Date de naissance : 22.05.1979			
Adresse : 72, rue de Rome apt 12 rez Amour Casablanca			
Tél. : 06 66 83 81 98		Total des frais engagés : 10.35, 70 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <i>Docteur Iham CHAH - Médecine Générale Rue Abdesslam Khattabi - Avenue du Maroc Tél : 022.26.34.52 - Casablanca</i>			
Date de consultation : 26/06/2020			
Nom et prénom du malade : SAID YOUNES Age:			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : AS Théorique plus			
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. 06 JUL 2020			

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) : *[Signature]*

Le : 06/07/2020

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Alali Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alali Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

## **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
16-06-2020	10	1	20000	INP : 04-10372 Docteur Ilham CHAIB - Médecine Générale - - Dr. Ilham Khattabi - Avenue de l'Istiqlal Casablanca

## **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
<i>LABORATOIRE D'ANALYSES 09, Bd. Omer Aït Yahia 500050340 - 02 22 22 84 12</i>	02/07/20	B605	835,70

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
	H	<table border="1"> <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></td> </tr> </table>	25533412		21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D	G													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
B														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE



الدكتورة إلهام شاه

الطب العام

الفحص بالصدى

M SAID YOUNES

Ordonnance

Casablanca, Le

26/06/2010

Seudologie Syphilis

- HIV

- hépatite C

LABO BENJELLOUN  
M SAID YOUNES  
DDN 22-05-1989

2007022027



Docteur Ilham CHAH  
- Médecine Générale -  
3, Rue Abdeslam Khatabi - Avenue du 2 Mars  
Tel : 022.2.34.52 - Casablanca

الدكتور إلهام شاه  
لaboratoire  
109, Bd Omar Al Khatabi  
Casablanca  
Tél : 06000 603 10 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.66

الدكتور إلهام شاه  
laboratory  
109, Bd. Omar Al Khatabi  
Casablanca  
Tel : 06000 603 40 - 0522.39.32.84/63  
Fax : 0522.39.33.66

3, Rue Abdeslam El Khatabi, AV 2 Mars 1 Etage Appt N° 2 - Casablanca

الهاتف : 06 6146 84 49 | المسعجلات : Tél: 05 22 83 74 44 / 05 22 28 34 52

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول، رقم 2 - الدار البيضاء



# 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 ILHAM CHAH**

Date de l'examen: 02-07-2020

### M SAID YOUNES

Date de naissance: 22-05-1989

Dossier N° : 2007022027



### MARQUEURS DES HEPATITES

Cobas E411(ROCHE)

#### Sérologie de l'hépatite C: Anticorps anti-HCV

Indice 0,122 (<0,900)  
(Electro-Chimi-Luminescence Roche)

**Conclusion:** Sérologie Négative

Important: En cas d'hépatite aiguë, une réponse négative ne signifie pas nécessairement que le VHC n'est pas en cause, en particulier pour les résultats compris entre 0,80 et 1 doivent être interprétés avec prudence. Dans 60% des cas environ, les anticorps ne se positivent que de façon retardée, entre 2 et 3 mois après l'élévation des transaminases ; il est donc conseillé de répéter la recherche.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 0522 39 33 33 32 84/85  
Fax : 0522 39 33 66

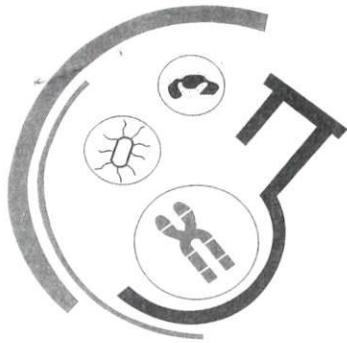
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50



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



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 ILHAM CHAH**

Date de l'examen: 02-07-2020

**M SAID YOUNES**

Date de naissance: 22-05-1989

Dossier N° : 2007022027



**SEROLOGIES INFECTIEUSES**

Cobas E411(ROCHE) - Western Blot (EUROIMMUN) – Techniques Immuno-chromatographiques

**Sérologie de la Syphilis (Tréponématose)**

TPHA Quantitative  
(Electrochimiluminescence Cobas Roche) 0,137 (<1,000)

VDRL  
(Précipitation d'une solution sous forme colloïdale) Négative

Conclusion: Sérologie syphilitique négative.

**Sérologie du Virus de l'Immunodéficience Humaine (HIV Combo: Ag p24 + Ac)**

Indice  
(Electrochimiluminescence Cobas Roche) 0,300 S/Co (<1,000)

Conclusion: Sérologie Négative

Résultat  
(Technique immuno-chromatographique)

Indice  
(Technique ELFA sur Minividias) S/Co

Résultat

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 / 0522 33 32 84/85  
Fax : 022 33 33 53



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 00116863160C0007

**FACTURE N°: 2007022027**

**M YOUNES SAID**

Date: 02-07-2020



## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0324	Hépatite C : Dépistage	B300	B
0329	HIV 1 + HIV (1+2) Dépistage	B200	B
	Sérologie de la syphilis	B100	B

**Total des B : 605**

Montant total de la facture 835.70 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de huit cent trente-cinq dirhams soixante-dix centimes.**

الطبابة  
اللaboratoire  
BENJELLOUN  
مختبر بن جلون  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tel: 05 22 39 32 84/53  
Fax: 05 22 39 33 65  
www.labobenjelloun.ma