

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 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 Allal Ben Abdellah - 6ème Étage 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



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

Declaration de Maladie

N° W19-465440

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11095 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHAFI MUSTAPHA
 Date de naissance : 23/09/1975
 Adresse : Im 13, Apt 2, Bay al Nassr - Case
 Tél. : 066782469 Total des frais engagés : 1200,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/07/2020
 Nom et prénom du malade : CHAFI LATIFA
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : GROSSE
 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 : CASE Le : 19/08/2020
 Signature de l'adhérent(e) : *Chafi*

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
13/07/20	Y + 2000	5.000K		INP : 101071801

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13-2-2020	599.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13-08-20	B 130	191,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
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"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca
Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



الدكتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 13/02/2020 الدار البيضاء في



6 118001 100620

TARDYFERON B9

30 comprimés pelliculés

Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH



6 118001 100620

TARDYFERON B9

30 comprimés pelliculés

Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Dis
41, rue
Amina D

le jour.
nuit.

LDT 18334/18333/FC
11/2021 PPC 108,00

à l'abri de l'humidité
équilibrée.

PVC : 143,00 DH

LE RO RHU
Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C. 245,00 DH
Complément alimentaire,
n'est pas un médicament
N°DA20180511707DMP/20UCA/MA v4

185, شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330

185, Bd, Zerktoni, Résidence Zerktoni - Appt 2 - 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca - 20330

Tél. : 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61 : الهاتف - Fax : 05 22 25 77 02 : الفاكس - E-mail : benjellounaf@yahoo.fr : البريد الإلكتروني

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien



Diplômée de la faculté de médecine
de casablanca
Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

الدكتورة عفاف بنجلون

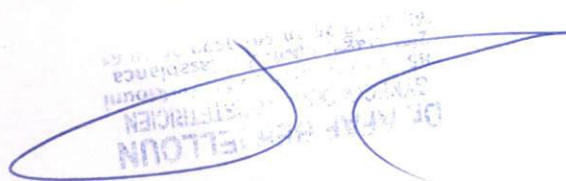
اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 13/07/2020 في الدار البيضاء

Nichaf latifa

Solign Tout
Clym par prand



Laboratoire Populaire
12 Bd La Grande Ceinture
Hay Mohammadi, Casablanca
laboratoirepopulaire@gmail.com
Fixe 1 : 05 22 61 33 34
Fixe 2 : 08 08 52 55 39
Fax : 05 22 61 33 35

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



الدكتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 13/07/20

الدار البيضاء في

DR. AFAF BENJELLOUN
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN
185, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél.: 0522 25 18 60 / 0522 25 18 61

To facher

Y: 20000

ECHO: 30000

Total: 50000

DR. AFAF BENJELLOUN
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN
185, Bd. Zerktouni - Casablanca
2ème étage - App. 2 - Zerktouni
Tél.: 0522 25 18 60 / 0522 25 18 61

185, شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330

185, Bd, Zerktouni, Résidence Zerktouni - Appt 2 - 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca - 20330

البريد الإلكتروني: benjellounaf@yahoo.fr - الفاكس: 05 22 25 77 02 - الهاتف: 05 22 25 18 61 / 05 22 25 18 60

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine
de casablanca
Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



الدكتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 13/07/2020 في الدار البيضاء

ÉCHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE

Grossesse mono foetale évolutive de 30 SA

Présentation : Céphalop

B.I.P : 70 cm

L.F : 88 cm

DAT : 67 cm

PLACENTA : Plac

LIQUIDE AMNIOTIQUE : 2 pl 2

185, Bd, Zerketouni, Résidence Zerketouni - Appt 2 - 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca - 20330
Tél. : 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61 - الهاتف : Fax : 05 22 25 77 02 - E-mail : benjellounafaf@yahoo.fr

185, شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330
185, Bd, Zerketouni, Résidence Zerketouni - Appt 2 - 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca - 20330
Tél. : 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61 - الهاتف : Fax : 05 22 25 77 02 - E-mail : benjellounafaf@yahoo.fr

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

Date du prélèvement : 13-08-2020 13:41

Code patient : 2002040037

Né(e) le : 26-01-1979 (41 ans)

Mme CHAFI Latifa

Dossier N° : 2008130026

Prescripteur : Dr BENJELLOUN AFAF



BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie post-prandiale
(Enzymatique)

1.20 g/L
7 mmol/L

(<2.00)
(<11)

10-07-2020

1.21

SEROLOGIE PARASITAIRE

Toxoplasmose IgG

Résultat :
(Chimiluminescence)

Négatif

Titre :

1.300 UI/mL

1.400

Négatif : < ou = 1.6

Douteux : 1.7 - 3

Positif : >= 3.1

Validé par : Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA



LABORATOIRE POPULAIRE D'ANALYSES MEDICALES

12 Bd la grande ceinture Hay Mohammadi Casablanca
Tél : 05 22 61 33 34 / 08 08 52 55 39 - Fax : 05 22 61 33 35

ICE : 002331414000069

Patente : 30300440

IF : 96513170

FACTURE N° : 200800155

CASABLANCA le 13-08-2020

Mme CHAFI Latifa

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
0118	Glycémie	B	30
0307	Toxoplasmose IgG	B	100

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 191.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-onze dirhams quarante centimes.

 Laboratoire Populaire
12 Bd La Grande Ceinture
Hay Mohammadi, Casablanca
laboratoirepopulaire@opam.ma
Fixe1 : 05 22 61 33 34
Fixe2 : 08 08 52 55 39
Fax : 05 22 61 33 35

