

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 canaux, 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 canaux.

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 : adhésion@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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W19-515892

ND: 43842

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6074 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BEN SARI ABDELHAKIM
 Date de naissance : 22/03/50
 Adresse : Bd ABDELHADI BOUTALEB HAYNASSIM
 RUE 7 N°6 CASABLANCA
 Tél. : 0663636465 Total des frais engagés : 1981,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 14/09/2020
 Nom et prénom du malade : M. BEN SARI ABDELHAKIM
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Une lésion
 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 : / /
 Signature de l'adhérent(e) :

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
11/09/2020	1	1	3000	INP : 09/10/2020 22 Rue El Aloui 17/180 64 80 Dr. M. M. EL ALLOUSSI Chirurgien Urologue
11/09/2020	1	1	4000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Dispensateur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ALLOUSSI Mme H. T. EL ALLOUSSI Bd. Zerkoun - Casablanca 20 51 00 59 51 31	11/09/2020	51190

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire du Dr. SEKKAL Nabil PHARMACIEN RADIOLOGISTE Bd. Zerkoun - Casablanca 20 51 00 59 51 31	15/09/2020	3560	770,00 DH

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 pratiqué en indiquant la nature des soins																				
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF																				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION																
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION																
	<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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

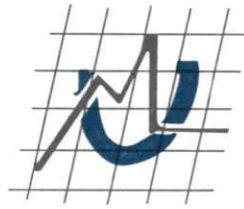
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 1.1 Sept 2020 : الدار البيضاء في

N° Benani Allal

- NFS, CRP - uric, creat, IgG

- TB - Tm - Hb

- ECBU

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL Nabih
PHARMACIEN BIOLOGISTE
13, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 20 96 63

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24. زنقة العلوسي - بورجون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 20 64 83 / 05 22 27 41 17 - الفاكس: 05 22 20 96 63
24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83
Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

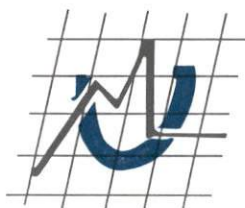
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زراعة الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 11 Sept 2020 : الدار البيضاء في

M. Bensani Alulhah

11.20
28

URADOX - 500 (S.V.) 10, 22, 1, 10, 1

URADOX - 500 (S.V.) 10, 22, 1, 10, 1

Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdelatif Ben Kaddour
Tél: 022-36-54-38

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80 / 81

24. زنقة العلوسي - بورغون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 20 64 83 / 05 22 27 41 17 - الفاكس: 05 22 20 96 63
24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83
Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com

URADOX[®] 2mg

Doxazosine

0 Comprimés sécables

LOT: 089
PER: MAR 2022
PPV: 76 DH 50



PHARMACEUTICAL INSTITUTE



URADOX[®] 2mg

Doxazosine

0 Comprimés sécables

LOT : 089
PER : MAR 2022
PPV : 76 DH 50



PHARMACEUTICAL INSTITUTE



URADOX[®] 2mg

Doxazosine

0 Comprimés sécables

LOT : 089
PER : MAR 2022
PPV : 76 DH 50



PHARMACEUTICAL INSTITUTE



10 Comprimés

Ceroxim[®]

500 mg



Céfuroxime Axétil

Voie Orale

PPV:

141DH20

Lot n°:

203854/2

EXP:

02/2022

10 Comprimés

Ceroxim[®]

500 mg



Céfuroxime Axétil

Voie Orale

PPV:

141DH20

Lot n°:

203854/2

EXP:

02/2022

Docteur M'hamed LEMSEFFER

CHIRURGIEN UROLOGUE

Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Urinaires

Greffes Rénales

Lithotripsie Extra Corporelle

Stérilité Masculine

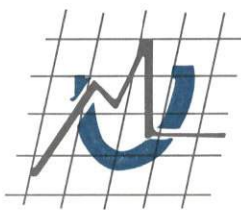
Ancien Interne des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Assistant des Hôpitaux de Montpellier

Ancien Chef de Clinique Urologique

à la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de l'Association Française d'Urologie



الدكتور محمد المسفر

جراحة الكلية والمسالك البولية

زرع الكلية

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم

خريج كلية الطب بمونبولي

رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية

والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بمونبولي

عضو الجامعة الفرنسية لجراحة المسالك البولية

Casablanca, le 11/09/2020 : الدار البيضاء في

FACTURE

Patient : BENSARI ABDELHAKIM

➤ **CONSULTATION.....300Dhs.**

➤ **ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICALE.....400Dhs.**

MONTANT TOTAL A PAYER700Dhs.

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique BADR : 05 22 49 28 00 / 05 22 49 23 80

24. زنقة العلوسي - بوركون (أمام مصحة بدر) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 64 83 / 05 22 27 41 17 - الفاكس : 05 22 20 96 63

24, Rue El Alloussi - Bourgogne (en face Clinique BADR) - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 41 17 / 05 22 20 64 83

Fax : 05 22 20 96 63 - E-mail : drlemseffer-uro@hotmail.com





مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

283, Bd. Zerktouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Téléfax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
PHARMACIEN BIOLOGISTE
DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Préscripteur : LEMSEFFER M

Prélève à : :



093001253

MONSIEUR BENSARI ABDELHAKIM

Dossier N° : 009151515

du : 15/09/2020

Page : 2

Compte Rendu d'Analyse

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

TEMPS DU TEMOIN	13,0	sec	
TEMPS DU PATIENT	13,0	sec	
TAUX DE PROTHROMBINE	100	%	(70 à 100)
I.N.R	1,0	*	(2.0 à 4.0)

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

Témo	32,0	sec
Sujet	30	sec

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

ASPECT	Clair	
PH	6,0	(5 à 7.5)
LEUCOCYTES	Rares	(à 10000)
HEMATIES	Absence	(à 1000)

EXAMEN DU CULOT

CYLINDRES (HEMATIQUES ET AUTRES)	Absence
CRISTAUX	Absence
LEVURES	Absence

CELLULES EPITHELIALES	Rares	(0 à 10000)
NUMERATION DES GERMES	<10	

CULTURES STERILE

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL Nabil
PHARMACIEN BIOLOGISTE
33, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31



مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

283, Bd. Zerkouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Téléfax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
PHARMACIEN BIOLOGISTE
DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Préscripteur : LEMSEFFER M

Prélèvement à : ::



093001253

MONSIEUR BENSARI ABDELHAKIM

Dossier N° : 009151515

du : 15/09/2020

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES	5,31	Millions/ml	(4.4 à 6)
HEMOGLOBINE	14,3	g/100ml	(13.0 à 18.0)
HEMATOCRITE	45,6	%	(37 à 52)
VGM	86,0	μ3	(80 à 98)
TCMH	27,0	pg	(27 à 34)
CCMH	31,0	%	(30 à 36)
GLOBULES BLANCS	7500	/mm3	(4000 à 10000)

NUMERATION LEUCOCYTAIRE

P.Neutrophiles (PNN)	69	%	Soit	5175	/mm3	(2000 - 6000)
P.eosinophiles (PNE)	2	%	Soit	150	/mm3	(0 - 400)
P.basophiles (PNB)	0	%	Soit	0	/mm3	(0 - 100)
Lymphocytes	36	%	Soit	2700	/mm3	(1500 - 4000)
Monocytes	3	%	Soit	225	/mm3	(0 - 800)

PLAQUETTES	171000	/mm3	(150000 - 400000)
------------	--------	------	-------------------

GROUPE SANGUIN

GROUPE

A

RHESUS

POSITIF

BIOCHIMIE

CRP ultra sensible (TURBIDIMETRIE) Adultes <5	<6	mg/l	
GLYCEMIE A JEUN	0,88	g/l	(0.70 à 1.1)
UREE	0,34	g/l	(0.10 à 0.50)
CREATININE	10,1	mg/l	(7 à 12)

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL Nabil
PHARMACIEN BIOLOGISTE
283, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31



مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

283, Bd. Zerktouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Téléfax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
PHARMACIEN BIOLOGISTE
DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BENSARI ABDELHAKIM

Prise en charge N°

Prescripteur

LEMSEFFER M

FACTURE N° 4750

Facturé le : 15/09/2020

Analyses :

NUMÉRATION FORMULES PLAQUETTES	B 80
PROTEINE C REACTIVE	B 60
TAUX DE PROTHROMBINE (TP)	B 40
TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE	B 40
GROUPE SANGUIM	B 60
FACTEUR RHÉSUS	B 40
GLYCÉMIE À JEUN	B 30
URÉE	B 30
CRÉATININE	B 30
CYTOBACTÉRIOLOGIE DES URINES	B 90
ANTIBIOGRAMME	B 60

Total analyses : 750,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Urine

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <>

560

Soit un montant total :

770,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENT SOIXANTE DIX DIRHAMS

ICE:0018771000000024

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL NABIL
PHARMACIEN BIOLOGISTE
33, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél. 39 51 00/39 51 31