

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-415048

N.D. 44831

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2579 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENAÏSSA AHMED
 Date de naissance : 01.04.1943
 Adresse : Habituelle
 Tél. : 0671 92 70 04 Total des frais engagés : 85780 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
RUE 2 N°61-10 Casablanca - El Oulfa
Tél : 05 22 81 17 64 - 66 64 12 39 14
N° 05 22 81 17 64


Date de consultation : 02/10/2020
 Nom et prénom du malade : BENAÏSSA AHMED Age : 76 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA + Anterograde
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 2.2.01.2020


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 : 08/10/2020

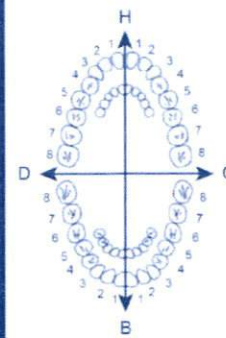
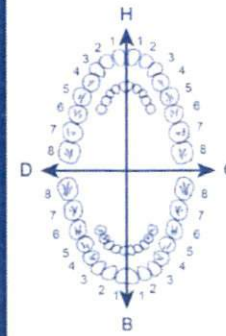
Signature de l'adhérent(e) :

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
Fluor	CSA			
Fluor	CSA		25000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/10/2010	607,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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 : <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 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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[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																

Dr. Mehdi BENJELLOUN

**Spécialiste des Maladies
du cœur et des vaisseaux**



الدكتور مهدي بنجلون
إختصاصي في أمراض القلب
و الشرايين

08/10/2020

Casablanca, le :

BENAÏSSA Ahm

296,70 (3x98,90)

AMLOR 10

1 comprimé le matin, pendant 3 mois

149,00
79,00

TAHOR 10

1 comprimé le soir 1 jour sur 2,

CARDIOASPIRINE 100

1 comprimé à midi après le repas, pendant 3 mois

83,10 (3x27,70)
607,80

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27.70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27.70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27.70 DH
Bayer S.A.

PHARMACIE NAGUIB
Dr Naguib Nadia
334, Bd El Hadj Daouda
Oulfa - Casablanca
Tél : 05 20 00 25 95

UT.AV : 05 23 P.P.V.

LOT N° : 12 98,90 8 90

UT.AV : 05 23 P.P.V.

LOT N° : 12 98,90 8 90

UT.AV : 05 23 P.P.V.

LOT N° : 12 98,90 8 90

TAHOR 10MG 28 CPS
P.P.V. : 79DH00

6 118000 250340

Emballage scellé.
Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

TAHOR 10 mg
Boîte de 56 comprimés

Lot 1276849

Date Fab: 06 / 2018 Date Exp: 05 / 2022

PPV : 149.00 DH

الدكتور مهدي بنجلون
Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahdia - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 66 66 66 66
INPE: 91170670

Bilan Biologique

Le : 08/10/2020

Nom/Prénom : RENAÏSSA

Age : 47 ans

Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☒ VS
- ☒ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HCO3-)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☒ Acide urique

Autres :

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☒ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme

Groupage sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL-TRHA
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC

Laboratoire GENELAB "Oum Rabiâ" 081020-072



3ENAÏSSA Ahmed
D.N : 04/01/1943

- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément

الدكتور مهدي بنحارون Dr. Mehdi BENHAROUN

Laboratoire Genelab
Oum Rabiâ
M. BENAZOUZ
Rég. Abouab Oum Rabiâ El Oujla - Casa
Tél: 05 22 93 10 61 - Fax: 0522 93 10 61
Pater: 35051078
ICE: 0109000068



مختبر التحليلات الطبية جَنِلَاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : BENJELLOUN MEHDI

Rue 2 ° 61 1er Etage RP Chahdia El Oulfa Casablanca

Tél : 0522910762 Fax :

Casablanca

Edité le : 07/10/2020

Mr BENAÏSSA Ahmed

Date naissance: 01/04/1943

Code Patient : 18-01794

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 07/10/2020

Patient prélevé le : 07/10/2020

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 071020-062

Heure création: 10:01

Heure Plvt : 10:01 ± 15 min

Page : 1/1

BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITESSE DE SEDIMENTATION

Selon le comité international de normalisation en hématologie (ICSH).
la mesure de la première heure est suffisante

Première heure : 5 mm/h

14 (28/03/18)

(Tech de Westergreen)

Interprétation :

Homme < 50 ans : < 15 mm /h

Homme > 50 ans : < 20 mm /h

Deuxième heure : 13 mm/h

30 (28/03/18)

NB : A titre indicatif ci dessus la VS 2ème heure

CRP: PROTEINE-C REACTIVE : 1,11 mg/l

(Inférieur à 8)

3,15 (29/05/18)

(Immuno Turbidimétrique/Beckman Coulter AU 480)

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

ACIDE URIQUE : 60,76 mg/l
(M.Enzymatique Uricase Peroxy/Beckman Coulter AU 480) 361,52 µmol/l

(35 - 72)

(208,3 - 428,3)

59,83 (28/03/18)

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 28,35 U/L
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

(Inférieur à 50)

20,96 (29/05/18)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : 20,42 U/L
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

(Inférieur à 50)

14,27 (29/05/18)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - PERTUITE

شعار أم الربيع - الألفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البناتنا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgelab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : BENJELLOUN MEHDI

Rue 2 ° 61 1er Etage RP Chahdia El Oulfa Casablanca

Tél : 0522910762 Fax :

Casablanca

Edité le : 08/10/2020

Mr BENAÏSSA Ahmed

Date naissance: 01/04/1943

Code Patient : 18-01794

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 08/10/2020

Patient prélevé le : 08/10/2020

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 081020-072



Heure création: 12:04

Heure Plvt : 12:24 ± 15 min

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)
(Sysmex XN1000)

Globules rouges	:	4,91	10 ⁶ /mm ³	(4,08 - 5,6)	4,57 (19/11/18)
Hémoglobine	:	14,50	g/dl	(12,9 - 16,7)	13,60 (19/11/18)
Hématocrite	:	42,60	%	(38 - 49)	39,00 (19/11/18)
VGM	:	86,76	μ ³	(83 - 97)	85,34 (19/11/18)
TCMH	:	30	pg	(27 - 34)	30 (19/11/18)
CCMH	:	34	g/L	(32 - 36)	35 (19/11/18)
DRW	:	12	%	(12 - 16)	
Globules blancs	:	6860	mm ³	(3800 - 10000)	9190 (19/11/18)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	64,9	%	4452,14 /mm ³	(1600 - 5900) 6323,00 (19/11/18)
Eosinophiles	:	4,7	%	322,42 /mm ³	(30 - 500) 340,00 (19/11/18)
Basophiles	:	1,6	%	109,76 /mm ³	(Inférieur à 90) 83,00 (19/11/18)
Lymphocytes	:	17,3	%	1186,78 /mm ³	(1070 - 4100) 1452,00 (19/11/18)
Monocytes	:	11,5	%	788,90 /mm ³	(230 - 710) 993,00 (19/11/18)
Plaquettes	:	272	10 ³ /mm ³	(140 - 385)	275 (19/11/18)
VPM	:	9,70	μ ³	(6,9 - 10,8)	

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

CK : CREATINE - KINASE	:	193,54	UI/l	(Inférieur à 190)	247,79 (28/03/18)
------------------------	---	--------	------	---------------------	-------------------

(Test UV(DGKC)/Beckman Coulter AU480)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدرابليضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 - البنانا : 05 22 93 10 61 - الفاكس :

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

ID:

D-naiss:

ans,

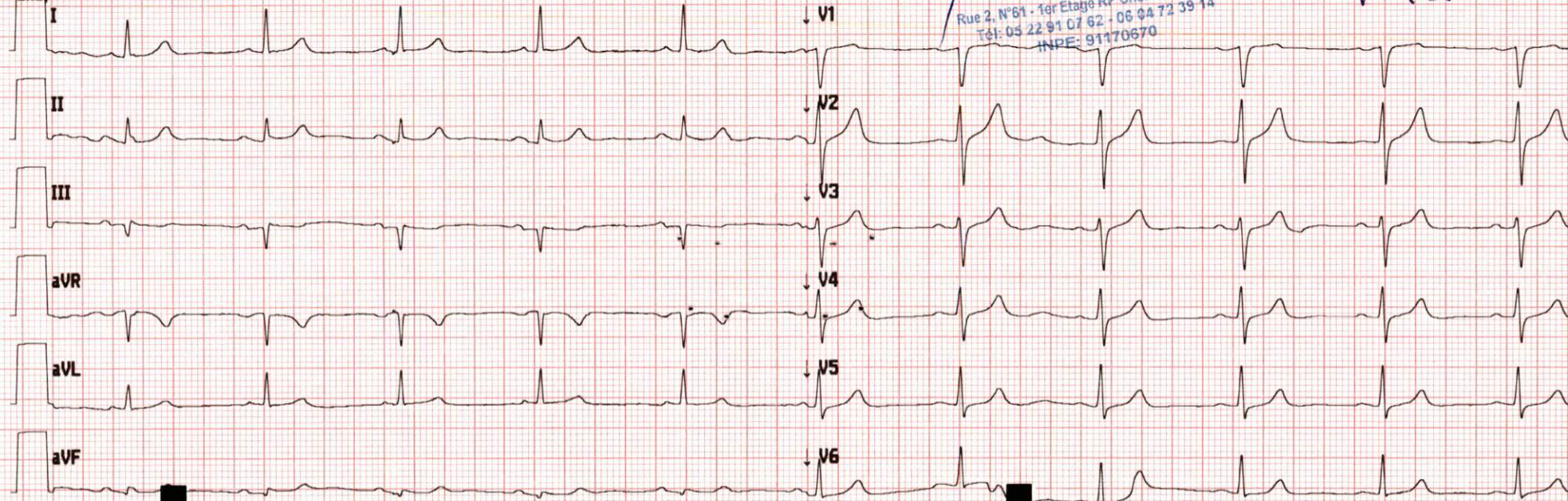
8-Oct-2020 10:58:06 Fréq. Card.: 65 BPM
Axes P-R-T: 47 3 35 Int PR: 165ms
Dur.QRS: 89ms QT/QTc: 350/362ms

8-Oct-2020 10:58:06

الدكتور مهدي بنجلون
Dr Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chadia - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INRE: 91170670

35.276

BENAI SA
BENAI SA



114330225506

Dr ben jelloun Mehdi

Site * 0 App.* 0

Version 2.0.3.5 Séquence *15881 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz