

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.

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-564508

44886



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

8216

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Agougonl Nohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0695550652

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

06/08/2020

Nom et prénom du malade :

NAJJAD

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Ripno Rhymes

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
01/01/2020 01/01/2020 01/01/2020	Ch. + El.	4,5	25000	INP : 09/08/1678 Dr. Cardinale 193 av Ouest 75022 Paris Le 22/08/2020

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BENYAHIA Mohamed PharmaciEN ABIDJAN El Hiraal - 1000 Tel : 032.33.69.00	06/08/20	550,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/08/2013	EDC	809,00

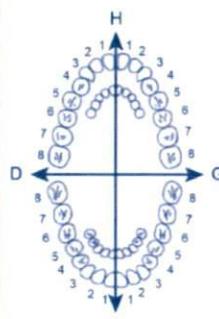
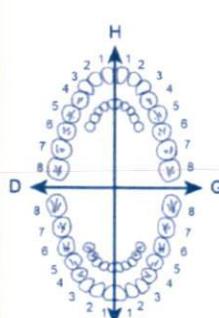
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 H			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412 00000000	21433552 00000000	D 35533411 00000000	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			G 11433553 I	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
			B	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				

Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشررون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS

ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Echographie doppler
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

ORDONNANCE

Mme MAJJAD A.

79,50 x 5
DYNATENS : 1 comp x 2 par jour

99,00
RELAXIUM 375 mg : 1 gelule par jour le soir
56,10
CARDENSIEL 2.5 mg : 1/2 comp. par jour

(TRAITEMENT DE 03 MOIS / ne pas arrêter)

- Prochain RDV : 03 mois (le 29/06/2022)

550,60

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
Pharmacien titulaire RAB 13
173, Bd Oum Rabii Lot Errabia
BERRECHID - Tél.: 0322 33 69 00

Dr. BENCHAKROUNE
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Casablanca
Tél.: 05 22 90 80 20



193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
شارع أم الريـعـ - ولـفـا - الـبيـضاـءـ

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp: 07 77 04 78 68

Email: driss.benchakroune@gmail.com



Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

تُور بن شقرنون ادريس

صفي في أمراض القلب والشرايين

صفي في اضطرابات نبضات القلب

كلية الطب بباريس و بوردو (فرنسا)

سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

سابق بالمستشفى العسكري (باريس)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Echographie doppler
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de
défibrillateur.

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

Casablanca, le 06.08.2020

NOTE D'HONORAIRE

Nom : *Driss Bencha*

Prénom : *Abdellatif*

<input checked="" type="checkbox"/>	Consultation + ECG	= 2500
<input checked="" type="checkbox"/>	Echodoppler cardiaque	= 8000
<input type="checkbox"/>	Echodoppler vasculaire	=
<input type="checkbox"/>	Holter ECG	=
<input type="checkbox"/>	Holter tensionnel	=
<input type="checkbox"/>	Contrôle de Pacemaker	=
<input type="checkbox"/>	Contrôle de Défibrillateur	=
<input type="checkbox"/>	Autre :	=

TOTAL = 10500.00.00

Total (en lettres) : *Onze mille cinquante dirhams*

TP : 36046312 ICE: 001893439000027 IF: 20744261

Dr. DRISSE BENCHA
Cardiologue
193, Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél: 05 22 90 80 20

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
شارع أم الريـعـ - ولـفـا - الـبـيـضاـ

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

[Tapez un texte] Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp: 07 77 04 78 68

Email: driss.benchakroune@gmail.com



Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بن شقرنون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Echographie doppler
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

Le 06/08/2020

Bilan Biologique

Mme MAJJAD Amal

NFS Ferritinémie

Glycémie à jeun

Na+ K+ + Ca2+ + acide urique

Urée créat + clairance créatinine

ASAT ALAT

Bilan lipidique Chol total , LDL , HDL , TG

TSH us - VITAMINE D

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste



193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
شارع أم الريـعـ - ولـفـا - الـبيـضاـءـ

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

Email : driss.benchakroune@gmail.com



FACTURE N° : 20006590

BERRECHID : 28/09/2020
Nom et Prénom ... : Madame Amal MAJJAD
Prescripteur : Dr. DRISS BENCHAKROUNE

Bilan :

NFS B80+ GLY B18+ NA B30+ K B30+
CL B30+ CA B30+ URE B35+ CREA B35+
AUR B30+ CLCR B80+ CHOL B30+ TRIG B40+
HDL B30+ LDL B35+ GOT B50+ GPT B50+
FERR B250+ TSH B200+ VITD B300+

Montant Net : 1531,30 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Mille cinq cent trente et un Dirhams et trente centimes

Dr. A HAWAZINE

Dr Abdellahmid Hawazine
Pharmacien Biologiste
Dr Abdellahmid Hawazine
LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI



INPE 063060990

Dr. DRISS BENCHAKROUNE

Date du prélèvement : 28/09/20

Dossier édité le : 28/09/2020

Code Patient : 47157



Mme MAJJAD Amal

Page : 2 / 3

Prélèvement Effectué au Laboratoire

280920 031

CREATININE	:	7,27	mg/l	(6,0 à 11,0)
Méthode Enzymatique			ou μ mol/l:	63,98 (44 à 106)
ACIDE URIQUE	:	32,60	mg/l	(26 à 60)
	ou	194,05	μ mol/l	(210 à 420)

CLEARANCE DE LA CREATININE

CREATININE : 7,27 mg/l (6,0 à 11,0)

CLAIRANCE selon Cockcroft et Gault : 122 ml/mn

Interprétation :

>80 ml/mn : Pas d'insuffisance rénale ou insuffisance rénale légère.

30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée.

<30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère.

<15 : Insuffisance rénale terminale.

CHOLESTEROL TOTAL	:	2,28	g/l	(< 2,20)	17/03/18 : 1,89
ou	:	5,88	μ mol/l	(3,61 à 5,68)	
TRIGLYCERIDES	:	0,92	g/l	(< 1.50)	17/03/18 : 1,39

CHOLESTEROL HDL	:	0,84	g/l	(< à 1,72)	17/03/18 : 0,65
ou	:	2,17	μ mol/l	(0,30 à 0,60)	

CHOLESTEROL LDL : 1,26 g/L

Nbr de facteurs de risque* | Valeur Cible du LDL-C (g/l) |

aucun < 2,20

1 < 1,90

2 < 1,69

> ou = 3 < 1,30

Patient à haut risque < 1,00

*: Diabète, obésité, HTA, age>60ans, tabac, HDL-C<0,40g/L et antécédents familiaux de maladie coronaire.

ENZYME

VITROS 350		Valeurs de référence	Antécédents
TRANSAMINASES ASAT (GOT) ...	:	12 UI/l à 37°C (< à 31)	17/03/18 : 12
TRANSAMINASES ALAT (GPT) ...	:	15 UI/l à 37°C (< à 34)	17/03/18 : 8



Dr Abdellatif Biologiste

Laboratoire Erraziz

Etablissement Biologiste

Dr. DRISS BENCHAKROUNE

Date du prélèvement : 28/09/20

Dossier édité le : 28/09/2020

Code Patient : 47157



Mme MAJJAD Amal

Page : 1 / 3

Prélèvement Effectué au Laboratoire

280920 031

HEMATOLOGIE

ABX PENTRA 60

			Valeurs de référence	Antécédents
HEMOGRAMME	sur Automate ABX Pentra 60 (HORIBA)			
GLOBULES ROUGES	: 4,07	M/ μ l	(3,8 à 5,4)	17/03/18 : 4,34
HEMOGLOBINE	: 13,40	g/dL	(12,5 à 15,5)	17/03/18 : 13,00
HEMATOCRITE	: 38,30	%	(37 à 47)	17/03/18 : 40,00
V.G.M	: 94,10	μ 3	(82 à 98)	17/03/18 : 92,17
T.C.M.H	: 32,92	pg	(>OU= 27)	17/03/18 : 29,95
C.C.M.H	: 34,99	%	(32 à 36)	17/03/18 : 32,50
PLAQUETTES	: 335 000	/mm3	(150 000 à 400 000)	17/03/18 : 333 000
GLOBULES BLANCS	: 7 300,00	/mm3	(4 000 à 10 000)	17/03/18 : 6 710,00
FORMULE LEUCOCYTAIRE :				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ..	: 52,00	%		17/03/18 : 50,00
Soit	: 3 796,00	/mm3	(1 800 à 7 500)	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ..	: 1,000	%		17/03/18 : 1,000
Soit	: 73,0	/mm3	(100 à 400)	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ..	: 0,00	%		17/03/18 : 0,00
Soit	: 0,0	/mm3	(0 à 200)	
LYMPHOCYTES	: 38,00	%		17/03/18 : 40,00
Soit	: 2 774,0	/mm3	(1 000 à 4 500)	
MONOCYTES	: 9,00	%		17/03/18 : 9,00
Soit	: 657,0	/mm3	(2 00 à 1 000)	
TOTAL.....	: 100,00	%		

BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

			Valeurs de référence	Antécédents
GLYCEMIE A JEUN	: 0,96	g/l	(0,70 à 1,10)	10/08/17 : 0,84
ou	: 5,33	mmol/l	(3,88 à 6,12)	
SODIUM	: 138,00	mmol/l	(133 à 148)	
POTASSIUM	: 4,70	mmol/l	(3,5 à 5,00)	
CHLORE	: 103,00	mmol/l	(94 à 108)	
CALCIUM	: 94,50	mg/l	(86 à 103)	
ou	: 2,36	mmol/l	(2,20 à 2,55)	
UREE	: 0,23	g/l	(0,13 à 0,43)	
ou	: 3,82	mmol/l	(1,70 à 7,60)	



Dr. DRISS BENCHAKROUNE

Date du prélèvement : 28/09/20

Dossier édité le : 28/09/2020

Code Patient : 47157



Mme MAJJAD Amal

Page : 3 / 3

Prélèvement Effectué au Laboratoire

280920 031

ENDOCRINOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

FERRITINE 26 ng/ml 13 à 232

Par Chimiluminescence sur Architect abbott

TSH (THREOSTIMULINE) : 1,77 µIU/ml

Par Chimiluminescence sur Architect abbott

Valeurs attendues

Euthyroidie : 0.25 à 5 µIU/ml

Hyperthyroïdie : < à 0.15 µIU/ml

Hypothyroïdie : > à 7 µIU/ml

VITAMINES

MAGLUMI 2000

Valeurs de référence

Antécédents

VITAMINES D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)

Résultat : < 8,10 ng/ml

Soit : 0,00 nmol/l

Interprétation :

Carence : < à 10 ng/ml

Insuffisant : 10 - 29 ng/ml

Normal : 30 - 100 ng/ml

Toxicité : > à 100 ng/ml



Dr Abdellatif Biologiste
Laboratoire Errazi
BIOCHEMIE