

## 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.

50115

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12735

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RIMA (NU) AMAL

Date de naissance :

25/06/1990

Adresse :

REJ NEKT HAUTE VILLA 55  
DAK BOUZZA CASA

Tél. :

6662.881.555

Total des frais engagés : 484,12 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous le sceau de l'assurance au 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 :

CASA

Le : 03/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



### 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
27/09/2022	300.000	300.000	INP : 1111111111111111	INP : 1111111111111111 Cachet de la Chambre Dentaire de Casablanca Signature : Dr. El KAYAL, Omar

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Fournisseur	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BELL 109, Bd. Omar Al Khayam Casablanca Tél : 06000.503.00 - 06000.503.01	26/10/22	B : 119	196.120 Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

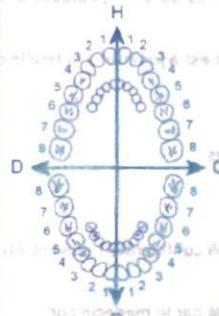
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 :
				1111111111111111
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

  
**[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 Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris  
Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement  
chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie  
maladie du sein - Echographie



# الدكتورة بشرى قراوي

إخصاصية في أمراض النساء و الولادة

خربيجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 07 OCT 2020

الدار البيضاء في

Dr. Bouchra KARAOUI

LABO BENJELLOUN  
Mme RIMAoui AMAL  
DDN 25-06-1990

2010262047



Dr. Bouchra KARAOUI

Dr. Bouchra KARAOUI  
Gynécologue - Obstétricienne  
22 Bd. Omar El Khayam - Casablanca - Beauséjour  
Tél: 0522 36 69 00 - Casablanca

الدار البيضاء في  
الطباطبى - 22 بول. عمر الخطاب  
الطباطبى - 109، Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca - 10600 503 40 - 0522 39 32 84/63  
Tél: 0522 36 69 00 - 0522 39 33 66

# 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 001686316000007

**FACTURE N°: 2010262047**

Mme AMAL RIMAoui

Date: 26-10-2020



## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0307	Toxoplasmose IgG	B100	B

**Total des B : 118**

Montant total de la facture 184.12 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de cent quatre-vingt-quatre dirhams douze centimes

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tel: 06000.503.40 - 0522.39.32.84/63  
Fax: 0522.39.33.65



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 BOUCHRA KARAOUI

Date de l'examen: 26-10-2020

Mme RIMAoui AMAL

Date de naissance: 25-06-1990

Dossier N° : 2010262047



**SEROLOGIES INFECTIEUSES**

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

**Sérologie de la Toxoplasmose**

05-09-2020

IgG

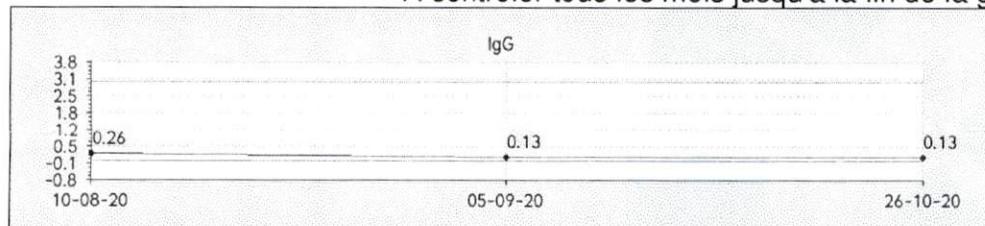
(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

<0,13 UI/mL

(<3,00)

<0,13

**Conclusion:** Absence d'anticorps spécifiques antitoxoplasmose.  
A contrôler tous les mois jusqu'à la fin de la grossesse.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 05008.403.40 - 0622.33.32.84/53  
Fax : 0622.89.33.65

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



109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 00168631600007 - INP : 93001360