

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° W19-582861

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13052 Société : 55511

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BEKKARI elhmane

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 2441 Total des frais engagés : 300 + 152,5 + 1500

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/12/2022

Nom et prénom du malade : BEKKARI Mehdi Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements plus confidentiels 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 : 05/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

14/12/2022

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
25/12/2020	C5		4300,00	INP : 00000000 Dermatologue RES. Hayas, 1 rue Abi Tadjat Boulogne - CASABLANCA Tel: 0522 475 247 - Fax: 0522 475 248

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EDEN Houda BENSALD Pharmacien 13, Rue Abou Jaafar Ibn Habib - Bourgogne - Casa Tél: 46.88.78	25/12/2020	4.62,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES RADIOLOGIQUES 13, Rue Abou Jaafar Ibn Habib - Bourgogne - Casa Tél: 46.88.78	25/12/2020	B 10509 P.C.S.	1515,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

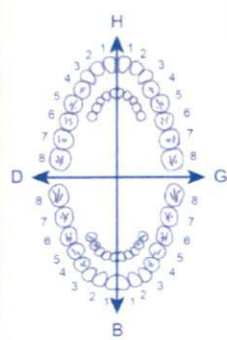
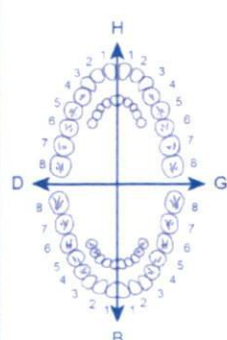
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION										

Dr. Zineb TERRAB

Dermatologue - Vénéréologue
Maladies de la peau,
du cuir chevelu et des ongles
Chirurgie dermatologique

Dépilation et détatouage laser
Traitement des rides et des cicatrices

Diplômée en dermo-cosmétologie,
médecine esthétique et laser
de l'université de Nice



dermatologue

الدكتورة زينب التراب

اختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية
أمراض الجلد و الشعر و الأظافر | جراحة الجلد

إزالة الشعر و الوشم بالليزر
علاج التجاعيد و الندوب

حاصلة على دبلوم الطب التجميلي
و الليزر من جامعة نيس بفرنسا

25 déc. 2020

Casablanca le : ____ / ____ / ____

Ordonnance

M. BEKKARI Mehdi

① Laver le visage au Camomilla Blu gel moussant:
Matin et soir

② Curacné 20 mg cp: 1 cp par jour pendant 1 mois
Topilayse baume labial: 4 fois par jour

③ Vaseline officinale: le soir sur les lèvres

④ Hyalu B5 sérum: matin et soir

⑤ Eucérin écran solaire toucher sec:
1 application toutes les 2 heures la journée

⑥ Hylocomod collyre: 1 goutte le soir dans les 2 yeux

et plus à la demande

PHARMACIE EDEN
Houda BENSaid
Pharmacien
13, Rue Abou Jaafar Ibn
Habib - Bourgogne - Casa
Tél: 46.29.79

Dr. Zineb TERRAB
Dermatologie Médicale, Esthétique
& Laser
Rue Ilyass, Centre Ain Taoujtat
Bourgogne - CASABLANCA
Tél: 0522 475 247 - Fax: 0522 475 248

0661165866

Résidence Ilyass, 13 Bd Ain Taoujtat, N°8, 4^{ème} étage - Bourgogne, Casablanca (en face de la clinique Badr)

إقامة إلياس، 13 شارع عين تاوجطات، رقم 8، الطابق 4 - بوركون، الدار البيضاء (أمام مصحة بدر)

البريد الإلكتروني : z.terrabb@gmail.com - Email : - الهاتف : 0522 475247 - Tél : - الفاكس : 0522 475248 - Fax :

Dr. Zineb TERRAB

Dermatologue - Vénéréologue
Maladies de la peau,
du cuir chevelu et des ongles
Chirurgie dermatologique

Dépilation et détatouage laser
Traitement des rides et des cicatrices

Diplômée en dermo-cosmétologie,
médecine esthétique et laser
de l'université de Nice



الدكتورة زينب التراب

اختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية
أمراض الجلد و الشعر و الأظافر | جراحة الجلد

إزالة الشعر و الوشم بالليزر
علاج التجاعيد و الندوب

حاصلة على دبلوم الطب التجميلي
و الليزر من جامعة نيس بفرنسا

Casablanca le : 25/12/20

A. Bekkani N. Hadji

- GOT, GPT, ALT, PAR, BT
- NFS, VS, CRP
- ~~Ferritinémie~~
- Fer sérique
- ATD
- Gly à jeun, TG, GTL

LABORATOIRES
LABORATOIRES D'ANALYSES MÉDICALES
122, Bd. D'Anfa, Casablanca
Casablanca - Téléphone : 0522 475 247

Dr. Zineb TERRAB
Dermatologie Médicale, Esthétique
& Laser
Rés. Ilyass, 13 rue Ain Taoujtat
Bourgogne - CASABLANCA
Tél.: 0522 475 247 - Fax: 0522 475 248

Résidence Ilyass, 13 Bd Ain Taoujtat, N°8, 4^{ème} étage - Bourgogne, Casablanca (en face de la clinique Badr)

إقامة إلیاس، 13 شارع عين تاوجطات، رقم 8، الطابق 4 - بوركوئن، الدار البيضاء (أمام مصحة بدر)

البريد الإلكتروني : z.terrab@gmail.com - Email : - الهاتف : 0522 475247 - Tél : - الفاكس : 0522 475248 Fax :

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur BEKKARI MEHDI
Dossier N° : 206111086

Dossier ouvert le : 25/12/20 - Edité le : 05/01/21

Page N° 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	:	5,52	M/mm ³	4,2 - 5,9	5,53
Hémoglobine	:	15,1	g/dl	13 - 17,7	15,1
Hématocrite	:	46	%		
V.G.M.	:	82,8	μ ³	80 - 100	
C.C.M.H.	:	33,0	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	27,4	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	8 110	/mm ³	4000 - 10000	126

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	62,4	%	soit	5 061	/mm ³	2000 à 7500	
P. éosinophiles	:	3,3	%	soit	268	/mm ³	20 à 800	
P. basophiles	:	0,4	%	soit	32	/mm ³	0 à 200	
Lymphocytes	:	27,6	%	soit	2 238	/mm ³	1000 à 4000	
Monocytes	:	6,3	%	soit	511	/mm ³	200 à 1000	
Plaquettes	:	191 000	/mm ³				150000 - 500000	183

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ^{ère} heure	:	9	mm	< 10	18/
2 ^{ème} heure	:	18	mm	< 20	7 14

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur BEKKARI MEHDI

Dossier N° : 206111086

Dossier ouvert le : 25/12/20 - Edité le : 05/01/21

Page N° 2/3

BIOCHIMIE

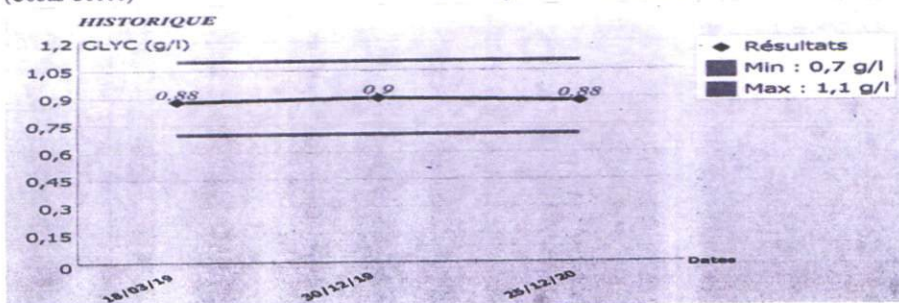
Antériorité

30/12/19

GLYCEMIE A JEUN : 0,88 g/l
(Cobas C6000) : 4,9 mmol/l

0,70 à 1,10
3,89 à 6,11

0,90
5



* TRIGLYCERIDES : 0,47 g/l
(Cobas C6000) : 0,54 mmol/l

0,60 à 1,50
0,70 à 1,70

* CHOLESTEROL TOTAL : 1,25 g/l
(Automate Cobas C6000) : 3,23 mmol/l

1,50 à 2,00
3,87 à 5,16

FER SERIQUE : 1,10 mg/l
(Cobas C6000) : 19,71 µmol/l

0,60 à 1,70
10,7 à 30

0,30
5,38

BILIRUBINES

BILIRUBINE TOTALE : 6,7 mg/l
(Cobas C6000) : 11,5 µmol/l
Bilirubine Indirecte, non conjuguée : 3,9 mg/l
(Cobas C6000) : 6,7 µmol/l
Bilirubine directe, conjuguée : 2,8 mg/l
(Cobas C6000) : 4,8 µmol/l

< 10
< 17
< 8
< 13,68
< 3
< 5,13

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur BEKKARI MEHDI
Dossier N° : 206111086

Dossier ouvert le : 25/12/20 - Edité le : 05/01/21

Page N° 3/3

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT (Cobas C6000)	:	27	UI/l	< 37	Antérieur 14
SGPT/ALAT (Cobas C6000)	:	23	UI/l	< 40	17
GGT Gamma Glutamyl Transférase (Cobas C6000)	:	21	UI/l	< 55	
PAL	:	106	UI/l	24 - 279	

VITAMINES

VITAMINE D2-D3 : 31,9 µg/l
(25 OH-Vitamin D2-D3)

Valeurs usuelles > 30 µg/l
Insuffisance 10 - 30 µg/l
Carence < 10 µg/l

BIOCHIMIE

CRP (Protéine C Réactive) : 1 mg/l
(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)

Antérieur
2

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

مستشفى الأنفا
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
17, P. d'Anfa Quartier Racine
Tél: 05 22 48 13 51/86 - Casablanca

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 25 décembre 2020

Monsieur BEKKARI MEHDI 0600601212

FACTURE N°	16553
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Fer sérique -----	B	60	
Bilirubines -----	B	70	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 1050

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	1 515,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Quinze Dirhams

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96