



# MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-773625

197546

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9634 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELCHANTEF YOUSSEF

Date de naissance : 11/03/1971 EL MOHAMMEDIA

Adresse : 154 CHE EL HANNA EL MOHAMMEDIA

Tél. : 0551252136 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. LEILA BELHADI BENSAMI  
Endocrinologue Diabétologue  
Rue SAFI, IMM ISMAIL 1ETG  
Appt 4 - MOHAMMEDIA  
Tél : 0533 31 47 47

Date de consultation : 04/3/2024

Nom et prénom du malade : ELCHANTEF ISMAE Age : 15 ans

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 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 : MOHAMMEDIA Le : 04/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-773625

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 9634

Nom de l'adhérent(e) : ELCHANTEF

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

### 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
04/12/2024		C2 + 300 ch		INP : 091034256
				<b>Dr. Leila BELHADI BENSAMI</b> Endocrinologue Diabétologue Rue SAFERHIM ISMAIL 1ETG Mohammédia Tél : 05 28 31 47 47

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### 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	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

**Docteur Leïla BELHADI BENSAMI**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition et Maladies Métaboliques**

(Diabète, Cholestérol, Hormones, Thyroïde, Hypophyse, Surrénales)

Troubles de Croissance et de puberté, Stérilité, Obésité ...)

Cabinet



الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية  
(السكري، الكولسترول، الهرمونات، الغدة الدرقية،  
الغدة النخامية، أمراض النمو والبلوغ، العقم، السمنة...)

Mohammedia, le

4/3/2024

M El NCHAN TEF ISRAE

Hypersindrogénie

⇒

TDM surrénalienne

+ echo glande surrénale

Dr. Leïla BELHADI BENSAMI  
Endocrinologue Diabétologue  
Rue Saffi, Imm. ISMAIL 1er Étage  
Appât 4 - Mohammedia  
Tél : 05 23 31 47 47

Rue Safi, Imm. Ismail, 1er étage Appât 4 - Mohammedia

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com



CASABLANCA, LE 05/03/2024

## DEVIS

F-24-03-0078-044

N° D240002003 05/03/2024


KABLI

Nom et prénom du patient : **EL MCHANTEF ISRAE**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

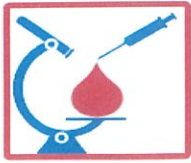
Traitements : **Examen radiologie**  
**Examen radiologie**

Examen radiologie	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO PELVIENNE	1	400.00	400.00
TDM SURRENALIENNE	1	1 200.00	1 200.00
Sous-Total			1 600.00
(*) Produits facturés à l'unité			
Total devis			1 600.00

 **RADIOLOGIE ANOUAL 111**  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
ICR: 001614006000053  
111, Bd Anoual  
06 63 57 42 60

[www.anoual.ma](http://www.anoual.ma) | E-mail : [contact@anoual.ma](mailto:contact@anoual.ma)

111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00  
☎ 06 63 57 42 60 ☎ 06 63 57 42 60



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »**  
BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE  
**مختبر التحليلات الطبية إميل زولا**

*Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi*

**Date de la demande :** 23-02-2024

**Code patient :** 1905290009

**Né(e) le :** 16-04-2008 (15 ans)

**Mlle EL MCHANTEF ISRAE**

**Dossier N° :** 2402230006

**Prescripteur :** Dr KAMAL EL MOUATACIM



**BILAN ENDOCRINIEN**

**Testostérone**

(BIOMERIEUX® Vidas - Tech ELFA)

**1.34** ng/mL

**4.66** nmol/L

Valeurs de référence en ng/mL:

Homme : 2.27 - 10.30

Femmes 19-50 ans : 0.23 - 0.73

Femmes > 50 ans : 0.14 - 0.68

Enfant garçon

< 10 ans : < 0.2

11 - 13 ans : < 1.2

13 - 15 ans : 0.2 - 3.0

Enfant Fille

< 5 ans : < 0.1

6 - 10 ans : < 0.3

10 - 15 ans : 0.1 - 0.8

**Prolactine**

(BIOMERIEUX® Vidas - Technique ELFA)

**24.57** ng/mL

(<35.00)

10-10-2020

25.29

(Le prélèvement est réalisé après 30 min de repos)

**DHEA-S : S-Déhydroépiandrostérone**

(Chimiluminescence)

**344.92** µg/dL

(33.40-245.00)

**9.31** µmol/L

(0.90-6.62)

**ANALYSES SPECIALISEES**

**ANDROSTENEDIONE (DELTA 4) :**

Voir page annexe

**PROGESTERONE, 17 ALPHA  
HYDROXY- :**

Voir page annexe

Validé biologiquement par : Docteur BERRADA Rizlane

**LABORATOIRE "EMILE ZOLA"**  
**Dr. Rizlane BERRADA**  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 23 80 74 57



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »**  
BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE  
**مختبر التحليلات الطبية إميل زولا**

***Ceci est un mail seul le résultat papier fait foi***

2402230006 - Mlle ISRAE EL MCHANTEF



**EL MCHANTEF**

**ISRAE**

Né(e) le 16.04.2008

Sexe : F

Dossier n° : **24D6532902**

G /w 994-101 /s 994-101

**LABORATOIRE EMILE ZOLA  
DR BERRADA  
195 BD EMILE ZOLA  
20000 CASABLANCA  
MAROC**

Transmis par : LABORATOIRE EMILE ZOLA  
Vos références : 2402230006 13028  
Enregistré le : 26.02.2024 Edité le : 27.02.2024  
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

### DELTA 4-ANDROSTENEDIONE (Radio-immunologie après extraction) #

Prélèvement : 23.02.2024 Sérum 09h 00

11,2 nmol/l  
3,2 ng/ml

Valeurs de l'androstènedione chez la fille

Age (ans)	9-13	10-15	12-20
Stade pubertaire	II	III-IV	Réglées
Androstènedione (nmol/l)	0,7-5,2	1,0-8,7	2,1-12,2
(ng/ml)	0,2-1,5	0,3-2,5	0,6- 3,5

pour un taux de base

Validé par : Dr. Marianne Perret

### 17 ALPHA HYDROXY-PROGESTERONE (Radio-immunologie) #

Prélèvement : 23.02.2024 Sérum 09h 00

3,7 nmol/l  
1,2 ng/ml

avant puberté : < 3,0 nmol/l

< 1,0 ng/ml

phase folliculaire : 0,6 à 2,4 nmol/l

0,2 à 0,8 ng/ml

phase lutéale : 3,0 à 12,0 nmol/l

1,0 à 4,0 ng/ml

Validé par : Dr. Marianne Perret

**EL MCHANTEF**

**ISRAE**

Né(e) le 16.04.2008

Sexe : F

Dossier n° : **24D6532902**

G /w 994-101 /s 994-101

**LABORATOIRE EMILE ZOLA  
DR BERRADA  
195 BD EMILE ZOLA  
20000 CASABLANCA  
MAROC**

Autorisation de diffusion  
*Dr. Aurélie Driss Corbin*

*A. Driss Corbin*

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC  
selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).  
Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)  
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #