

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0048434

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 665 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : La hlaoui Karim

Date de naissance : 15/11/1960

Adresse :

Tél. : 05 22 23 46 62 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :





# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en c

## SOINS DENTAIRES

LUT 182177 1  
EXP 10 2020  
PPV 40.00

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou el aouam roches  
noires  
INE XTUM

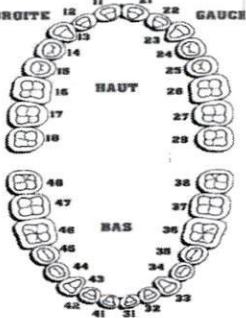
40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/50MP/21NRQ P.P.V.: 142,10 DH  
6 118001 020607

des

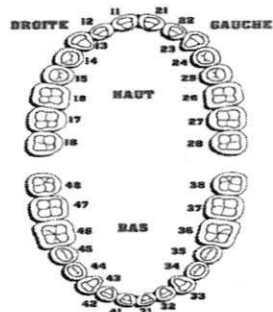
soins

Lot : 190172  
À consommer de  
préférence avant le : 03/2022  
PPC : 79,50 DH

Fin d'exécution



## O.D.F. Prothèses dentaires



Détermination du coefficient  
masticatoire

|          |          |
|----------|----------|
| H        |          |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

Montant des soins

(Création, Remont, adjonction)  
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

Date du devis

Fin de

## VOLET ADHERENT

NOM : La hlaou Nadia

Mle 665

## DECLARATION N°

W16-063020

Date de Dépôt

Montant engagé

Nbre de pièces Jointes

1893,52 DH

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

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

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

W16-063020

DATE DE

LABO BENJELLOUN  
Mme LAHLOU EP RHNE  
DDN 15-07-1960

1909202008

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 665

Nom & Prénom

La hlaou Nadia

Fonction : Veuve

Phones : 05 32 23146162

Mail

## MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent ☐

Conjoint ☐

Enfant ☐

Age

Date

Nature de la maladie

Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

## PHARMACIE

Date

Montant de la facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

## AUXILAIRES MEDICAUX

Date

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

1893,52 DH

# Docteur Mustapha SABIR

Spécialiste des Maladies de l'Appareil digestif  
Ancien Médecin attaché au CIH de Toulouse  
Membre de la Société Française d'Endoscopie digestive  
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE - PROCTOLOGIE



## الدكتور مصطفى صبير

طبيب اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
خريج كلية الطب بتولوز  
طبيب ملحق سابقا بالمركز الجامعي بتولوز

Casablanca, le :

19 09 19

الدار البيضاء، في :

Latoum Nader

142.10

1. Lexium 40

40.00

2.

Autista

14p x 3

79.50

3.

Carboxane

14p x 2

T: 261.60

Pharmacie MIMOSAS

Hind LAKHMIRI

Docteur en Pharmacie  
400, Route El Jadida  
CASABLANCA

Tél: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76

Dr. SABIR Mustapha  
HEPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE  
26, Avenue Driss Lahrizi  
Tél: 05 22 22 90 64 / 65 - Casa

26, شارع إدريس الحريزي - الدار البيضاء 20 000 - الهاتف : 05 22 22 90 64 / 65

26, Av. Driss Lahrizi - Casablanca 20 000 - Tél. : 05 22 22 90 64 / 65

E-mail : mostaphasabir@gmail.com



Dr. SABIR Mustapha  
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE  
26, Avenue Driss Lahrizi  
Tél: 05 22 22 90 64/65-Casa

## ORDONNANCE

Can le 19 8 19

Mr/Mme

Lahrou Nawa

- NFS / VS / PC Reactive
- T40 T48 T45 Hc = Alcool
- lipasémie

LABO BENJELLOUN

Mme LAHLOU EP RHNE  
DDN 15-07-1960

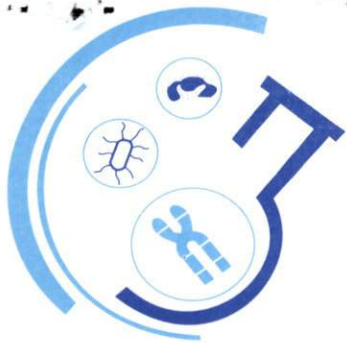


1909202008

LABO BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Mouhamed  
Tél: 06000.503.40 - 0522.33.32.84/3  
Casablanca  
Fax: 0522.33.33.65

Cachet du médecin

Dr. SABIR Mustapha  
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE  
26, Avenue Driss Lahrizi  
Tél: 05 22 22 90 64/65-Casa



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 MUSTAPHA SABIR**

Date de l'examen: 20-09-2019

**Mme LAHLOU NADIA**

Date de naissance: 15-07-1960

Dossier N° : 1909202008



## HEMATOCYTOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates PENTRA 80 XL (ABX) et SYSMEX KX21)

|                                       |                             |            |                |
|---------------------------------------|-----------------------------|------------|----------------|
| <b>GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)</b> | <b>5,75</b>                 | M/ $\mu$ l | (4,00-5,20)    |
| Hémoglobine                           | <b>10,6</b>                 | g/dL       | (12,5-15,5)    |
| Hématocrite                           | <b>34,3</b>                 | %          | (37,0-47,0)    |
| VGM (Volume globulaire moyen)         | <b>60,0</b>                 | fL         | (80,0-97,0)    |
| TCMH                                  | <b>18,4</b>                 | pg         | (27,0-32,0)    |
| CCMH                                  | <b>30,8</b>                 | g/dL       | (32,0-36,0)    |
| <b>GLOBULES BLANCS (Leucocytes)</b>   | <b>6 500/mm<sup>3</sup></b> |            | (4 000-10 000) |

|                               |       |      |                       |               |
|-------------------------------|-------|------|-----------------------|---------------|
| 1-Polynucléaires Neutrophiles | 54,7% | Soit | 3 556/mm <sup>3</sup> | (1 500-7 000) |
| 2-Polynucléaires Eosinophiles | 2,8%  | Soit | 182/mm <sup>3</sup>   | (80-400)      |
| 3-Polynucléaires Basophiles   | 0,9%  | Soit | 59/mm <sup>3</sup>    | (0-100)       |
| 4-Lymphocytes                 | 30,4% | Soit | 1 976/mm <sup>3</sup> | (1 500-4 000) |
| 5-Monocytes                   | 11,2% | Soit | 728/mm <sup>3</sup>   | (200-1 000)   |

**PLAQUETTES** 238 000/mm<sup>3</sup> (150 000-450 000)

Commentaire sur l'héogramme:

**Anémie hypochrome microcytaire. Un dosage du fer et/ou de la ferritine est souhaitable pour étayer le diagnostic.**

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Remarque: Chez la femme enceinte, une chute progressive de l'hémoglobine à 11-12 g/dl dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/53  
Fax : 0622 39 33 65

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

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

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360





# مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

**Mme LAHLOU NADIA**

Date de naissance: 15-07-1960

Dossier N° : 1909202008



**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR MUSTAPHA SABIR**

Date de l'examen: 20-09-2019

### Vitesse de sédimentation

VS

(Cinétique de l'aggrégation des globules rouges par rhéologie photométrique.)

Commentaire :

**33** mm/heure (4-8)

VS accélérée.

### BIOCHIMIE SANGUINE COBAS C311 (ROCHE), KONELAB 20 (THERMO)

### TRANSAMINASES

**Transaminases GPT (ALAT)**

(Technique cinétique (IFCC))

12,2 UI/L (0,0-33,0)

**Transaminases GOT (ASAT)**

(Technique cinétique (IFCC))

16,9 UI/L (0,0-32,0)

Conclusion: Transaminases normales.

**Gamma glutamyl-transférase (GGT)**

(Technique cinétique (IFCC))

13 UI/L (9-36)

**Phosphatases alcalines (PAL)**

(Technique cinétique DGKC (IFCC))

114 UI/L (45-132)

**Lipasémie**

(Dosage enzymatique colorimétrique)

38 UI/L (13-60)

**Protéine C-réactive (CRP)**

(Technique Immunturbidimétrique)

**13,0** mg/L (<5,0)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 34/63  
Fax : 0622 39 33 65

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

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

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway: Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360





CNSS: 644 1 662 IF: 5110 2718 PATENTE: 3482 3087

**Dr Najib BENJELLOUN**  
-Médecin Biologiste-  
Ancien interne des Hôpitaux de Lyon

**FACTURE N°: 1909202008**

**Date : 20-09-2019**



**Mme NADIA LAHLOU**

**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     |
|      | Transaminases (ALAT=GPT)                               | B50  | B     |
| 0148 | Lipase   | B100 | B     |
|      | Transaminases (ASAT=GOT)                               | B50  | B     |
| 0216 | Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) | B80  | B     |
|      | Gamma glutamyl-transférase (GGT)                       | B50  | B     |
| 0370 | C R P (Protéine C réactive)                            | B100 | B     |
|      | Phosphatases alcalines                                 | B50  | B     |
|      | Vitesse de sédimentation (VS)                          | B30  | B     |

**Total des B : 528**

Montant total: : 732.52 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent trente-deux dirhams cinquante-deux centimes.**

مختبر بنجلون التحاليل الطبية  
**LABORATOIRE BENJELLOUN**  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.593.40 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.65