

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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- 0047552

199123

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1130

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENLAMINE Thami

Date de naissance : 26 - 03 - 1951

Adresse : 56 LOT OCEAN DAR BOU AZZIA

Tél. : 0661194870 Total des frais engagés : 1880 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur MEHAI
Maladies Respiratoires, Allergies
201, Rue Mustapha El Maâni
Casablanca - Tél. : 0522 22 13 00

Date de consultation : 09 / 2 / 2024

Nom et prénom du malade : BENLAMINE Thami Age : 1951

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : début d'asthme

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Casablanca

Le : 15 / 03 / 24

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
09/2 w24	Cv		300,00	Docteur MEHAI Maladie Respiratoire, Allergies 2011, Rue Mustapha El Maani Tangier - Tel : 0522 22 13 00

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
LABORATOIRE D'ARBOIS 623, Lot. Chabot - Darbouy - 25300 Arbois Tél: 03 80 29 27 33 - Fax: 03 80 29 59 75 GSM: 06 62 68 49 19 ICF: 001899921000001	05/08/24	B 1392 + Pnvl	15800 H.S

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

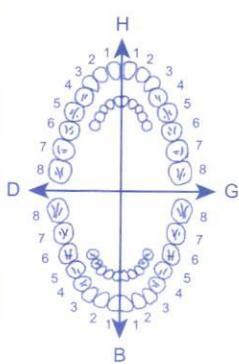
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

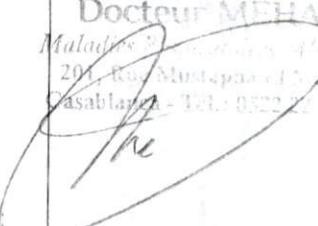
DOCTEUR KHALID MEHAJI
 DOCTEUR D'ETAT EN MEDECINE DE LA FACULTE DE LILLE (FRANCE)
 MALADIES RESPIRATOIRES
 ASTHME – TUBERCULOSE – ALLERGIES RESPIRATOIRES – RONFLEMENT –
 SEVRAGE TABAGIQUE

Casablanca, le 09.02.2014

Bilan

Nom / Prénom : BENLAMINE Thami

<p>Hématologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> NFS <input checked="" type="checkbox"/> Plaquettes <input checked="" type="checkbox"/> VS <input checked="" type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> Hémoculture <p>Bilan martial</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fer sérique <input type="checkbox"/> CTF <input type="checkbox"/> Ferritine <input type="checkbox"/> Transferrine <p>Sérologie et immunologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> VDRL – TPHA – HIV <input type="checkbox"/> Hépatite B <input type="checkbox"/> Antigène Hbs <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-Hbs <input type="checkbox"/> Anticorps Anti Hbc <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-Hbe <input type="checkbox"/> Hépatite C <input type="checkbox"/> Anticorps Anti-HVC <input type="checkbox"/> Sérologie Toxoplasmose <input type="checkbox"/> Sérologie Rubéole <input type="checkbox"/> β-HCG Plasmatique <input type="checkbox"/> Facteurs Rhumatoïde : (Latex, Waller Rose) <input type="checkbox"/> Anticorps anti-nucléaires <input type="checkbox"/> Anticorps anti-DNA natif <input type="checkbox"/> ASLO <input type="checkbox"/> Dosage du complément <p>Cortisol</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 8 h <input type="checkbox"/> 15 h <input type="checkbox"/> P S A. US <input type="checkbox"/> D2 / D3 	<p>Bilan lipidique</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cholestérol total <input type="checkbox"/> Cholestérol HDL – LDL <input type="checkbox"/> Triglycérides <input type="checkbox"/> Amylase <p>Hémostase</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Temps de Prothrombine <input type="checkbox"/> TCK <input type="checkbox"/> Fibrinogène <input type="checkbox"/> INR <p>Fonction hépatique et enzymologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bilirubine libre et conjuguée <input type="checkbox"/> Phosphatases acides <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines <input type="checkbox"/> Lactate Déshydrogénase LDH <input type="checkbox"/> Transaminases ASAT, ALAT <input type="checkbox"/> Gamma-GT <input type="checkbox"/> Troponine <input type="checkbox"/> D.Dimères <input checked="" type="checkbox"/> Electrophorèse des Protéines <p>Examen des urines</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Protéinurie des 24h <input checked="" type="checkbox"/> ECBU <input type="checkbox"/> Antibiogramme <p>Examen des selles</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Parasitologie des selles x 3 j <p>Fonction Thyroïdiennes</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> T.S.H <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> Anticorps Anti T.P.O 	<p>Glucose</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Glycémie à jeûn <input type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée <p>Ionogramme sanguin</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Na⁺ <input checked="" type="checkbox"/> K⁺ <input checked="" type="checkbox"/> Cl⁻ <input checked="" type="checkbox"/> Ca⁺⁺ <input checked="" type="checkbox"/> Phosphore <input type="checkbox"/> Mg⁺⁺ <input type="checkbox"/> Bicarbonates (HCO₃⁻) <input checked="" type="checkbox"/> Urée <input checked="" type="checkbox"/> Crétatine <input type="checkbox"/> Acide urique <p>Protidémie</p> <p>Ionogramme urinaire</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Ca⁺⁺ <input checked="" type="checkbox"/> Phosphore <input checked="" type="checkbox"/> Na⁺ <input checked="" type="checkbox"/> K⁺ <input checked="" type="checkbox"/> Cl⁻ <input checked="" type="checkbox"/> Urée <input checked="" type="checkbox"/> Crétatine <input checked="" type="checkbox"/> Clearance Crétatine <p>Autres</p> <p style="text-align: center;">DFG.</p>
---	---	--

Docteur MEHAJI
 Maladies Respiratoires et Allergies
 201, Rue Mustapha El Maani
 Casablanca - Tél. 0522 22 13 00




Casablanca, le 12/02/2024

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 090224-001 Pvt du: 09/02/2024 8:11

Nom : Mr BENLAMINE Thami

Demandé par Dr : KHALID MEHAJI

Page : 1/4

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i / Sysmex XN 530)

ERYTHROCYTES	:	4,94	M/ μ l	(4,5 - 6,2)	5,46 (26/01/24)
Hémoglobine	:	12,70	g/dl	(13 - 18)	14,10 (26/01/24)
Hématocrite	:	40,30	%	(40 - 54)	44,60 (26/01/24)
VGM	:	81,60	fL	(85 - 95)	81,70 (26/01/24)
TCMH	:	25,70	pg	(27 - 32)	25,80 (26/01/24)
CCMH	:	31,51	g/dl	(32 - 36)	31,61 (26/01/24)
LEUCOCYTES	:	6 380	/mm ³	(4000 - 10000)	7370 (26/01/24)
FORMULE LEUCOCYTAIRE	:				
Polynucléaires Neutrophiles	:	44,80	% Soit	2858/mm ³	(1500 - 7000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,00	% Soit	128/mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,30	% Soit	19/mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	42,60	% Soit	2718/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	10,30	% Soit	657/mm ³	(40 - 800)
PLAQUETTES	:	220,00	$10^3/\mu$ l	(150 - 400)	204,00 (26/01/24)

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	12	mm	(Inférieur à 10)	23 (26/01/24)
Deuxième heure	:	36	mm	(Inférieur à 20)	55 (26/01/24)

Dr. BAHRI Leyla

N 23, Lot Sahel, Dar Bouazza, Casablanca ☎ 05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19 Fax 05 22 96 57 60

✉ laboratoiredarbouazza@gmail.com IF: 20749662 - Pat: 32928202 - ICE: 001899921000001

Mr BENLAMINE Thami

Dossier N° : 090224-001

Page : 2/4

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Protéines totales	: 62,53 g/l	(66 - 84)	
(Technique : Photométrique Biuret')			
Résultat contrôlé			
Albumine	: 40,81 g/l	(35 - 52)	
(Technique : Vert de Bromocrésol)			
Calcémie J1	: 94,26 mg/l	(86 - 102)	102,17 (26/01/24)
(Technique : Photométrique Phosphonazo')			
Calcémie corrigée	: 93,61 mg/l		
Calciurie de 24h J1			
Diurèse de 24 heures	: 2,700 l/24h		
Calciurie	: 20,30 mg/l		
Soit	: 54,810 mg/24h	(100 - 320)	
Sous réserve d'un recueil correct des urines			
Phosphorémie J1	: 31,92 mg/l	(25 - 45)	
(Technique : Photométrique UV)			
Phosphaturie de 24h J1			
Diurèse de 24 heures	: 2,700 l/24h		
Phosphaturie	: 223,000 mg/l		
Soit	: 602,10 mg/24h	(400 - 1300)	
Sous réserve d'un recueil correct des urines			
Urée	: 0,34 g/l	(0,15 - 0,5)	
(Technique : Enzymatique à l'uréase)			
Créatininémie	: 11,93 mg/l	(6,7 - 11,7)	12,31 (26/01/24)
(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))			
Débit de filtration glomérulaire (MDRD)	: 63,70 ml/min/1.73 m ²	(Supérieur à 60)	

Dr. BAHRI Leyla



مختبر التحاليلات الطبية دار بوعزة
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DAR BOUAZZA
•Θ•Ο•Ω• I Α•Ω•Q Θ•Ω•Η•Ω• *

Dr BAHRI Leyla Médecin Biologiste

Mr BENLAMINE Thami

Dossier N° : 090224-001

Page : 3/4

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Créatinine urinaire

Diurèse de 24 heures	:	2,700	l/24h	
Résultat	:	521,90	mg/l	
Soit	:	1 409,13	mg/24h	(980 - 2200)

Sous réserve d'un recueil correct des urines

Clairance de la créatinine	:	82,03	ml/mn	
----------------------------	---	-------	-------	--

Homme : 120 +/- 20 ml/min (1,73 m² de surface corporelle ; poids = 70kg)

Protéinurie de 24h

(Technique : Photométrique Rouge de Pyrogallol")

Diurèse de 24 heures	:	2,700	l/24h	
Protéinurie	:	0,090	g/l	
Soit	:	0,24	g/24h	(0,05 - 0,15)
Sous réserve d'un recueil correct des urines.				

Sodium	:	138,10	mEq/l	(135 - 148)	139,00 (26/01/24)
--------	---	--------	-------	---------------	-------------------

(Technique : ISE Easy lyte Plus)

Sodium urinaire

Diurèse de 24 heures	:	2,700	l/24h	
Résultat	:	47,30	mmol/l	
Soit	:	127,71	mmol/24h	(40 - 220)
Sous réserve d'un recueil correct des urines.				

Potassium	:	4,23	mEq/l	(3,5 - 5,3)	4,41 (26/01/24)
-----------	---	------	-------	---------------	-----------------

(Technique : ISE Easy lyte Plus)

Potassium urinaire

Diurèse de 24 heures	:	2,700	l/24h	
Résultat	:	23,51	mmol/l	
Soit	:	63,48	mmol/24h	(25 - 125)
Sous réserve d'un recueil correct des urines.				

Chlore	:	110,70	mEq/l	(98 - 107)	111,40 (26/01/24)
--------	---	--------	-------	--------------	-------------------

(Technique : ISE Easy Lyte Plus)

DR BAHRI LEYLA
DAR BOUAZZA
CASA BLANCA
LOT SAHEL
N 23
TÉL: 05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19
FAX: 05 22 96 57 60

Dr. BAHRI Leyla

N 23, Lot Sahel, Dar Bouazza, Casablanca 05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19 05 22 96 57 60

laboratoiredarbouazza@gmail.com IF: 20749662 - Pat: 32928202 - ICE: 001899921000001

Mr BENLAMINE Thami

Dossier N° : 090224-001

Page : 4/4

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Chlore urinaire

Diurèse de 24 heures	:	2,700	1/24h		
Chlorurie	:	47,50	mmol/l		
Soit	:	128,25	mmol/24h	(110 - 250)	
Sous réserve d'un recueil correct des urines					
Protéine C Réactive (CRP)	:	7,29	mg/l	(Inférieur à 5)	10,42 (26/01/24)
<i>(Technique : Immunoturbidimétrie)</i>					

ENDOCRINOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

CORTISOLEMIE (8h)

(Technique : Chamiluminescence)

	:	470,69	nmol/l	(145,45 - 619,62)
		170,39	μg/l	(52,7 - 224,5)

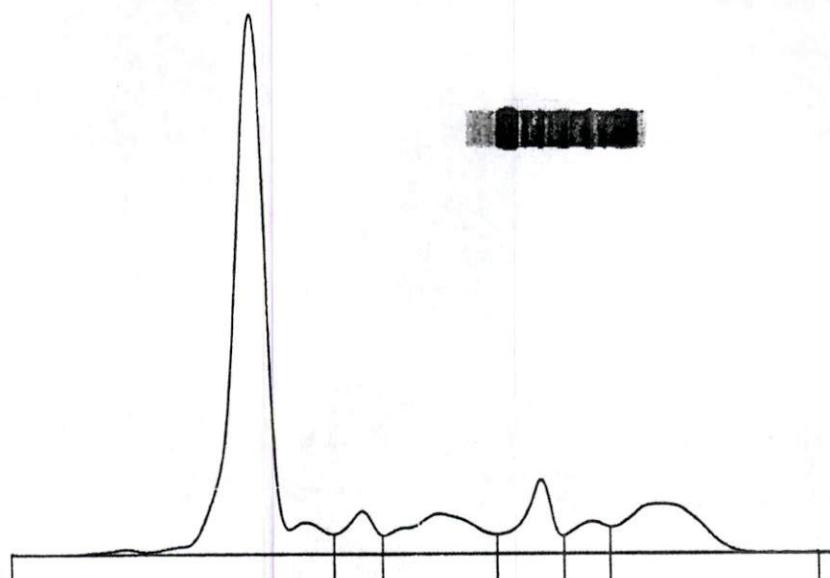
Dr. BAHRI Leyla

N 23, Lot Sahel, Dar Bouazza, Casablanca 05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19 05 22 96 57 60

laboratoiredarbouazza@gmail.com IF: 20749662 - Pat: 32928202 - ICE: 001899921000001

Patient : BENLAMINE Thami
Dossier N°: 090224-001

Electrophorèse des protéines sériques
Technique capillaire : Capillary 2 flex piercing



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	62,4	55,8 - 66,1	40,6	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,2	2,9 - 4,9	2,7	2,1 - 3,5
Alpha 2	9,9	7,1 - 11,8	6,4	5,1 - 8,5
Beta 1	7,5	> 4,7 - 7,2	4,9	3,4 - 5,2
Beta 2	3,7	3,2 - 6,5	2,4	2,3 - 4,7
Gamma	12,3	11,1 - 18,8	8,0	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 1,66

P. T. : 65 g/L

Commentaire : Profil électrophorétique sensiblement normal.

Laboratoire Dar Bouazza
N° 224, rue Sahel
Casablanca
Tél : 05 22 29 27 39
Fax : 05 22 96 57 60
E-mail : laboratoiredarbouazza@gmail.com
IF : 20749662 - Pat : 32928202 - ICE : 001899921000001



Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean C. d'Humières
H. Belaouni S. Defasque
M. Billet-Delecourt F. Floch
C. Bracquemart G. Herbreteau
S. Chikhi A. Ganon
J-M. Costa P. Kleinfinger
M-M. Coude I. Lanois

A. Legrand S. Samaan
L. Lohmann S. Schmit
A. Luscan-Valeri M. Senant
S. Malard S. Trombert
M. Perret M. Valduga
A. Receveur L. Verdurme
M. Roussel B. Visseaux

Biologistes Généticiens

D. Trost

BELLAMINE

THAMI

Né(e) le 01.01.1952

Dossier n° : 24D6301748

Sexe : M

G /w 994-101 /s 994-101

Transmis par LABM DAR BOUAZZA

Vos références : INMA1493940 17944

Enregistré le : 13.02.2024 Edité le : 19.02.2024

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

LABM DAR BOUAZZA
DR BAHRI LEYLA
N23 LOT SAHEL DAR BOUAZZA
20000 CASABLANCA
MAROC

Informations complémentaires

Ce compte-rendu est un correctif des éditions antérieures
au (19.02.2024) de ce dossier après :
ajout de la diurèse 2700 ml.

PROTEINES URINAIRES (Turbidimétrie) #

Prélèvement : 09.02.2024 Urines de 24 H 10h 42

0,07 g/l
0,19 g/24h
N : < 0,14 g/24h

Validé par : Dr. Isabelle Lanois

ELECTROPHORESE DES PROTEINES

Prélèvement : 09.02.2024 Urines de 24 H 10h 42

Absence d'anomalie de répartition des protéines urinaires à l'électrophorèse.

Une identification plus précise des principales protéines urinaires (Typage d'une protéinurie) peut être utile en complément de l'électrophorèse des protéines urinaires, afin de typer plus précisément une atteinte tubulaire, glomérulaire, ou mixte. Cet examen ne permet cependant pas de dépister les protéinuries de Bence Jones, qui doivent être recherchées spécifiquement par un test dédié.

Urine

Diurèse : 2 700 ml
Diurèse manquante

Validé par : Dr. Isabelle Lanois

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
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

N° de dossier : 24D6301748
Nom : BELLAMINE THAMI

Examen du 09/02/2024

Electrophorèse des protéines urinaires

sur Gel d'Agarose SEBIA

Protéinurie = 0.07 g/l

Facture

N° facture : 2024-1013

Edité le : 12/02/2024 14:40:05

Patient : Mr BENLAMINE Thami

Date prélèvement : 09/02/2024

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
Protéines totales	30	40,20
Albumine	60	80,40
Calcémie J1	30	40,20
Calcémie corrigée	30	40,20
Calciurie de 24h J1	30	40,20
Phosphorémie J1	40	53,60
Phosphaturie de 24h J1	40	53,60
Urée	30	40,20
Créatininémie	30	40,20
Débit de filtration glomérulaire (MDRD)	1	1,34
Créatinine urinaire	30	40,20
Clairance de la créatinine	1	1,34
Protéinurie de 24h	30	40,20
Sodium	30	40,20
Sodium urinaire	30	40,20
Potassium	30	40,20
Potassium urinaire	30	40,20
Chlore	30	40,20
Chlore urinaire	30	40,20
Protéine C Réactive (CRP)	100	134,00
CORTISOLEMIE (8h)	250	335,00
ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES	100	134,00
ELECTROPHORESE DES PROTEINES URINAIRES	270	361,80
Total B	1392	1 865,28
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		310,28
Total		1 580,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille cinq cent quatre-vingt dirhams***

LABORATOIRE DAR BOUAZZA
N 23, Lot Sahel, Dar Bouazza
Tél: 0522 29 27 39 - Fax: 0522 96 57 60
Gsm: 0662 68 09 19
ICE: 001899921000001