

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.

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

Déclaration de Maladie

M22- 0047552

☒ Maladie☐ Dentaire☐ Optique☐ Autres

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 BOUAZZA

Tél : 0661194870

Total des frais engagés : 1880

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 04/2/2024

Nom et prénom du malade : BENLAMINE Thami

Age : 1951

Lien de parenté :

☒ Lui-même☐ Conjoint☐ Enfant

Nature de la maladie : début d'infirmité

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) : [Signature]

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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
09/12 2024	Cu		302,00	 Dr. MEHAIL Maladies Respiratoires, Allergies 201, Rue Mustapha El Moudani Casablanca - Tél.: 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 DAR BO 23, Lot Sahel - Dar Bou Tél: 0522 20 27 51 Fax: 0522 46 97 11 Gsm: 06 62 68 49 19 ICE: 001999921000001	09/02/24	B 1392 + Pnlv	1580 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

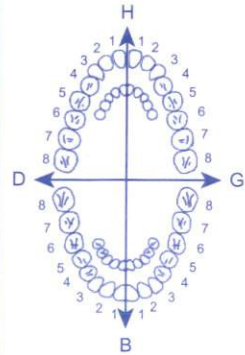
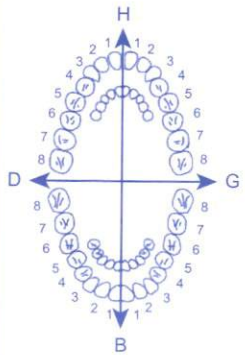
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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															
				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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

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 09-02-2024

Bilan

Nom / Prénom : BENLAMINE Thami

Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☒ VS
- ☒ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL - TPHA - HIV
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ B-HCG Plasmatique
- ☐ Facteurs Rhumatoïde :
(Latex, Waller Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément

Cortisol

- ☒ 8 h
- ☐ 15 h
- ☐ P S A. US
- ☐ D2 / D3

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL - LDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ Amylase

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ Troponine
- ☐ D.Dimères
- ☒ Electrophorèse des Protéines

Examen des urines

- ☒ Protéinurie des 24h
- ☒ ECBU

- ☐ Antibiotogramme

Examen des selles

- ☐ Parasitologie des selles x 3 j

Fonction Thyroïdiennes

- ☐ T.S.H
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ Anticorps Anti T.P.O

Glucose

- ☐ Glycémie à jeûn
- ☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☒ Na+
- ☒ K+
- ☒ Cl-
- ☒ Ca++
- ☒ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HCO3-)
- ☒ Urée

- ☒ Créatinine

- ☐ Acide urique

Ionogramme urinaire

- ☒ Ca++
- ☒ Phosphore
- ☒ Na+
- ☒ K+
- ☒ Cl-
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Clearance Créatinine

Autres

DFG.

Docteur MEHAJI

Maladies Respiratoires - Allergies
201, Rue Mustapha El Maani
Casablanca - TEL: 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)	3855 (26/01/24)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,00	% Soit 128/mm ³	(Inférieur à 400)	66 (26/01/24)
Polynucléaires Basophiles	:	0,30	% Soit 19/mm ³	(Inférieur à 150)	37 (26/01/24)
Lymphocytes	:	42,60	% Soit 2718/mm ³	(1500 - 4000)	2631 (26/01/24)
Monocytes	:	10,30	% Soit 657/mm ³	(40 - 800)	781 (26/01/24)
PLAQUETTES	:	220,00	10 ³ / μ 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

Mr BENLAMINE Thami

Dossier N° : 090224-001

Page : 2/4

BIOCHIMIE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Protéines totales	:	62,53 g/l	(66 - 84)	
(Technique : Photométrie 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 : Photométrie 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 : Photométrie 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 m2	(Supérieur à 60)	

Dr. BAHRI Leyla



مختبر التحليلات الطبية دار بوعزة LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DAR BOUAZZA

◉◉◉◉ | ٨◉◉ ◉◉◉◉*◉*

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 : Photométrie 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

📍 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	l/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)

(Technique : Immunoturbidimétrie)

ENDOCRINOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

CORTISOLEMIE (8h) : 470.69 nmol/l

(145,45 - 619,62)

(Technique : Chimiluminescence)

170,39 µg/l

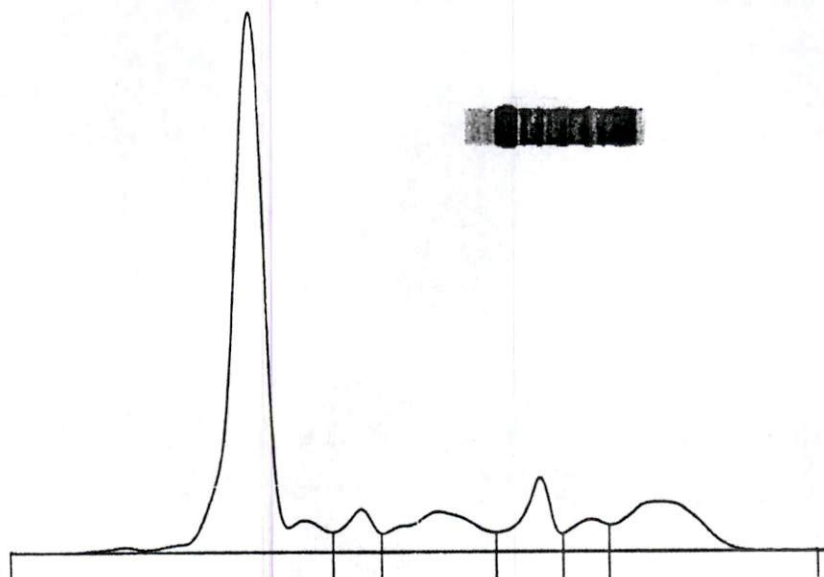
(52,7 - 224,5)

Patient : BENLAMINE Thami

Dossier N°: 090224-001

Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire : Capillarys 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
Casablanca
18/05/2024

**BELLAMINE
THAMI**

Né(e) le 01.01.1952

Sexe : M

Dossier n° : 24D6301748

G /w 994-101 /s 994-101

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

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

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 49 19
ICE: 001899921000001