

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-517618

ND: 32546

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3393 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENCHEROUN RACHID

Date de naissance : 11/11/61

Adresse : [blank]

Tél : 0661 147603 Total des frais engagés : 00 000 2020 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [blank]

Date de consultation : 16/06/2020

Nom et prénom du malade : BENCHEROUN YANIS Age : 19

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

Nature de la maladie : dentaire de gène

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : [blank]

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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Cas Le 06/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]





RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet attestant le paiement des Actes
16/08/2006	D1	1	6000	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

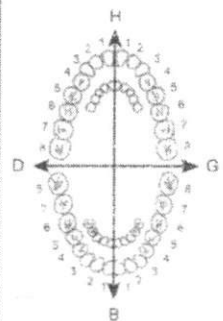
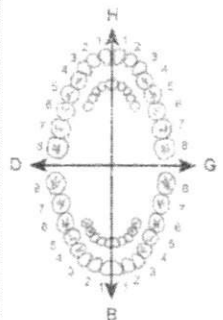
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
[Signature]	23/06/2006	523,6

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI	16/06/2006	B 3/10	4390

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.

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 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]
	<b>ODF PROTHESES DENTAIRES</b> <b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 25533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]	
			MONTANTS DES SOINS [ ]	
			DATE DU DEVIS [ ]	
			DATE DE L'EXECUTION [ ]	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Nacer Ouazzani Touhami  
Docteur d'État en Chirurgie Dentaire  
Spécialiste en Orthodontie Clinique Enfants & Adultes

Casablanca le 23/06/2020

Mr Benchekroun Yanis

- 102.00  
198.00  
58.40  
14.00  
87.00  
64.20
- ~~Augmentin 500mg Sachet,~~ 1 sachet matin, midi et soir / 5 jours, 1xite
  - Prolactys Enfant 2 gélules le soir / 10j 1cp 3x par d
  - Solupred 20 mg, 3 Cp le matin / 4 jours
  - Doliprane 1 g sachet, 1 sachet matin, midi et soir / 4-5 jours
  - Relaxium 300 mg, 1 Cp le soir / 10 jours
  - Kin bain de bouche À utiliser le 2<sup>ème</sup> jour, matin, midi et soir pour le Brossage des dents,

Dr Ouazzani Touhami

523.60

Centre dentaire val d'Anfa  
Service de Pédiatrie dentaire  
Dr. N. OUAZZANI  
20, Bd. Abdelkrim Khattabi  
Casablanca - Tél: 0522 39 80 60/70  
centredentairevaldanfa@gmail.com

PHARMACIE CLINIQUE ANDALOUS  
19, Av. Driss Slaoui - Lot Val d'Anfa  
Casablanca - Tél: 0522 39 79 41  
4060241 - ICE 001875041000036





### Recommandations post-opératoires

- Évitez toute alimentation « chaude » les premiers jours,
- Évitez les repas à base de lentilles ou de féculents... pour éviter que les graines ne retardent la cicatrisation,
- Buvez des jus de fruits à base d'orange
- prenez autant que possible de sorbets +++
- Utilisez le bain de bouche pour le brossage des dents les cinq premiers jours à l'aide du dentifrice,

**Solupred® 20mg**



**PROLACTYS®**  
Enfant

N°DA 20181710014DMP/20UCA/v1  
PVC : 198 dhs



**KIN**  
Gingival

Encas  
Gur

LOT: 19-08-22  
SOKAPHARM

UTAV  
PPC

PPC: 64,20



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

## مختبر التحليلات الطبية

### Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 20061612

Mr BENCHEKROUN Yanis

Page N° : 3 / 3

		Valeurs références	Antériorités
Créatinine <sup>[AC]</sup> (Dosage cinétique)	8.9 mg/L 78.8 µmol/L	(7.0-12.0) (62.0-106.2)	
Débit de Filtration Glomérulaire (DFG) (Selon la Formule CKD EPI)	124 ml/min/1.73m <sup>2</sup>		

Valeurs de  
référence du DFG  
en fonction l'âge :

< 40 ans	≥ 75 mL/min/1.73m <sup>2</sup>
40-65 ans	≥ 60 mL/min/1.73m <sup>2</sup>
> 65 ans	≥ 45 mL/min/1.73m <sup>2</sup>

Interprétation :

Stade	DFG	Définition
1	≥ 90	MRC* avec DFG normal ou augmenté
2	60-89	MRC* avec DFG légèrement diminué
3A	45-59	Insuffisance rénale chronique modérée
3B	30-40	Insuffisance rénale chronique modérée
4	15-29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

\*avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)

NB : L'équation CKD EPI est validée pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m<sup>2</sup>.

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

Echantillon plasma EDTA

### GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

(réalisé par deux personnes différentes, avec deux séries de réactifs et deux épreuves différentes: sérique et globulaire)

Groupe sanguin ABO  
Rhésus (D)

A  
Positif

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 20061612

Mr BENCHEKROUN Yanis

Page N° : 2 / 3

Valeurs références

Antériorités

## HEMOSTASE

Echantillon plasma citraté

Temps de Quick Témoin:	12.8 sec.	
Temps de Quick Patient:	13.5 sec.	
Taux de Prothrombine (Technique chronométrique)	91 %	(>70)
TCA Temps témoin	28.0 sec.	
TCA Temps patient	27.8 sec.	
Ratio TP/TT : (Technique chronométrique)	0.99	(<1.20)

NB : Valeurs souhaitables du Ratio TP/TT pour les patients sous HNF: 1.5 à 2.5 (valeur cible: 1.7)

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun [AC] (Dosage enzymatique)	1.09 g/L 6.05 mmol/L	(0.74-1.09) (4.11-6.05)
--	-------------------------	----------------------------

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13  
E-mail: [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web: [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Dr. Ouzzani  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

## مختبر التحليلات الطبية

### Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V

cofrac



EXAMENS  
MEDICAUX

ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 16-06-2020

Prélevé le : 16-06-2020

Edité le : 16-06-2020

Mr BENCHEKROUN Yanis

Réf dossier: 20061612

Page N° : 1 / 3

Valeurs références

Antériorités

## HEMATOCYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

Hématies : [AC]	5.16	M/mm <sup>3</sup>	(4.28-6.00)
Hémoglobine : [AC]	15.70	g/dL	(13.00-18.00)
Hématocrite : [AC]	45.6	%	(39.0-53.0)
VGM : [AC]	88.4	fL	(78.0-98.0)
CCMH : [AC]	34.4	g/dL	(31.0-36.5)
TCMH : [AC]	30.4	pg	(26.0-34.0)
Leucocytes : [AC]	7 090	/Mm <sup>3</sup>	(4 000-11 000)
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	46.7	%	
Soit : [AC]	3 311	/mm <sup>3</sup>	(1 400-7 700)
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	1.4	%	
Soit : [AC]	99	/mm <sup>3</sup>	(20-630)
Polynucléaires Basophiles : [AC]	0.6	%	
Soit : [AC]	43	/mm <sup>3</sup>	(0-110)
Lymphocytes : [AC]	40.2	%	
Soit : [AC]	2 850	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 800)
Monocytes : [AC]	11.1	%	
Soit : [AC]	787	/mm <sup>3</sup>	(180-1 000)
Plaquettes : [AC]	243 000	/Mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)

### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	12	mm	(0-15)
VS 2ième heure	30	mm	(0-30)

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

H : Age/2

F : (Age+10)/2

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13  
E-mail: [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web: [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006  
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

**FACTURE N° : 200600465**

Casablanca le 16-06-2020

Mr BENCHEKROUN Yanis

Date de l'examen : 16-06-2020

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B

Total des B : 310

TOTAL DOSSIER : 430.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent trente dirhams quarante centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



Nacer Ouazzani Touhami  
Docteur d'État en Chirurgie Dentaire  
Spécialiste en Orthodontie Clinique Enfants & Adultes

---

Casablanca le 16/06/2020

Mr Benchekroun Yanis

- NFS – VS,
- TP-TCA,
- Créatinine,
- Groupage,
- Glycémie à jeun,

Dr. Nacer Ouazzani  
Centre Dentaire val d'Anfa  
Service de Pédiatrie dentaire  
Dr. N. OUZZANI  
20, Bd. Abdelkrim Khattabi  
Casablanca Tel: 0522 39 66 60/70  
centredentairevaldanfa@gmail.com

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkroun - Casablanca  
Tel: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 11