

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

*CA*

*N°: 36957*

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	8063	Société :	RAN
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AZIZ KHADIJA			
Date de naissance : 13/05/1965			
Adresse : N° 65 lot EL FATH 2 Sidi Maârouf			
Tél. :	Total des frais engagés : 841,82 Dhs		

Cadre réservé au Médecin

*Dr Imane DARI ep Benghanem*  
*Pneumophtisiologue-Allergologue*  
*Rondpoint al Mostakbal, angle al Qods*  
*RC 1029 2ème étg N°8 Sidi Maârouf*  
*Casablanca Tel 05 22 58 49 43*

*10 AOÛT 2020*

Cachet du médecin :	<i>Dr Imane DARI ep Benghanem</i> <i>Pneumophtisiologue-Allergologue</i> <i>Rondpoint al Mostakbal, angle al Qods</i> <i>RC 1029 2ème étg N°8 Sidi Maârouf</i> <i>Casablanca Tel 05 22 58 49 43</i>		
Date de consultation :	15/06/2020	Age:	45
Nom et prénom du malade :	<i>Douiji Mohamed Amin SINGH RAM</i>		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<i>Bronchopneumie</i>		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous forme d'un rapport au 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  
Signature de l'adhérent(e) : *A. B. S. B.*

Le : 15/06/2020

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
15/6/2020	cl	G		INP : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17/7/2020	cs	250DH	Dr Imane DARI ep Benghanem Pneumophthisiologue-Allergologue Rondpoint al Mostakbal, angle al Quds RC 1029 Zemmene ety N° 8 Sidi Maârouf Casablanca Tel 05 22 57 43 43	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## ~~ANALYSES - RADIOGRAPHIES~~

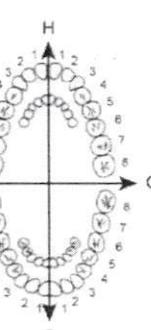
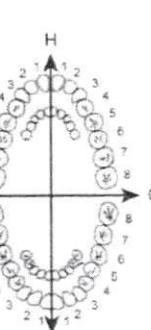
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				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			
		H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

**Médecin Spécialiste**

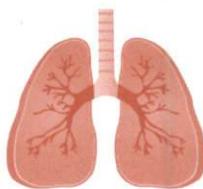
Pneumo-phtisiologue Allergologue

Test cutanée d'allergie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Radiographie des poumons

Adultes - Enfants



**الدكتورة ايمان داري بنغام**

**طبيبة اختصاصية**

**الأمراض الصدرية و الحساسية**

**التحليلات الجلدية للحساسية**

**فحص الوظيفة التنفسية**

**الفحص بالأشعة**

**الكبار - الأطفال**

Casablanca, le :

*15/06/2020*

البيضاء في :

*M Douiji M Amine*

- 2 BRG
- NFS conflite - forcéhémie

~~Dr Imane DARI ep. Benghanem  
Pneumophtisiologue-Allergologue  
Rond-point Al Mostakbal, angle al Qods  
RC 1029 2ème étg N°8 Sidi Maarouf  
Casablanca Tel: 05 22 58 49 43~~

LABO BENJELLOUN  
M DOUIJI MOHAMED AMI  
DDN 12-12-1996  
Barcode  
2007142010

**مختبر بجلون للتحليلات الطبية**  
**LABORATOIRE BENJELLOUN**  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06 00 503.40 - 0522.39.32.84/63  
Fax : 0522.39.33.65

مدار المستقبلي، شارع أبو بكر القادري و شارم القدس، الشقة رقم 8 ، الطابق 2  
سيدي مصطفى، الدار البيضاء، الهاتف : 05 22 58 49 43

Rond-point Al Moustakbal Angle Bd Aboubaker EL Kadiri et Bd El Qods,  
Rés. Collaboration 1 Appt N° 8 2ème étage, Sidi Maarouf – Casablanca Tél 05 22 58 49 43

# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 093001360 – ICE 001686316000007

## FACTURE N°: 2007142010 M MOHAMED AMINE DOUIJI

Date: 14-07-2020



### Récapitulatif des analyses

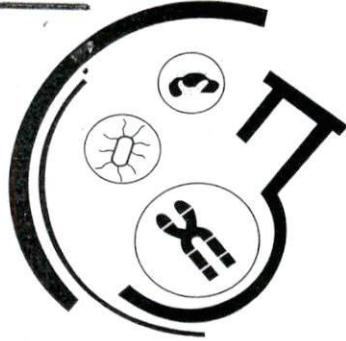
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9106	Forfait de sécurité pour échantillons microbiologiques.	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Recherche de BK (1er jour)	B35	B
	Recherche de BK (2ème jour)	B35	B

**Total des B : 423**

Montant total de la facture 591.82 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de cinq cent quatre-vingt-onze dirhams quatre-vingt-deux centimes.

مختبر بنت جلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.65



# 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 IMANE DARI EP BENGHANEM**

Date de l'examen: 14-07-2020

**M DOUIJI MOHAMED AMINE**

Date de naissance: 12-12-1996

Dossier N° : 2007142010



### HEMATOCYTOLOGIE

(Automates PENTRA 80 XL (ABX) – KX21N (SYSMEX) – ISED (ALCOR SCIENTIFIC))

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

14-12-2019

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)	4,62	M/ $\mu$ l	(4,50–5,80)	4,37
Hémoglobine	14,5	g/dL	(13,0–17,0)	13,2
Hématocrite	41,9	%	(40,0–50,0)	39,2
VGM (Volume globulaire moyen)	91,0	fL	(82,0–97,0)	90,0
TCMH	31,3	pg	(27,0–32,0)	30,1
CCMH	34,5	g/dL	(32,0–36,0)	33,6

GLOBULES BLANCS (Leucocytes) (RC)	3 900	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)	4 500
1-Polynucléaires Neutrophiles	58,2%	Soit	2 270/mm <sup>3</sup>	(1 500–7 000)
2-Polynucléaires Eosinophiles	3,0%	Soit	117/mm <sup>3</sup>	(80–400)
3-Polynucléaires Basophiles	0,8%	Soit	31/mm <sup>3</sup>	(0–100)
4-Lymphocytes	29,0%	Soit	1131/mm <sup>3</sup>	(1 500–4 000)
5-Monocytes	9,0%	Soit	351/mm <sup>3</sup>	(200–1 000)
PLAQUETTES	186 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–450 000)	200 000

**Conclusion sur l'hémogramme: Frottis présentant une Lymphopénie.**

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 : 06 008 403 40 / 06 22 39 32 84/63  
Fax : 06 22 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 للتحاليلات 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 IMANE DARI EP BENGHANEM**

Date de l'examen: 14-07-2020

### M DOUIJI MOHAMED AMINE

Date de naissance: 12-12-1996

Dossier N° : 2007142010



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) – Cobas E411(ROCHE)

Ferritine

(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

**29,48** ng/mL

(30,00–400,00)

### PHTISIOLOGIE (EXAMENS DE LA TUBERCULOSE – BK)

Coloration de Ziehl Neelsen – Culture sur milieu de Löwenstein Jensen

#### Recherche du Bacille de Koch= Tuberculose (1er prélèvement)

Effectué le: 14-07-2020

(Renseignements administratifs)

Examen direct: Absence de BAAR

(Coloration de Ziehl Neelsen)

#### Recherche du Bacille de Koch= Tuberculose (2ème prélèvement)

Effectué le: 15-07-2020

(Renseignements administratifs)

Examen direct: Absence de BAAR

(Coloration de Ziehl Neelsen)

(RC) : Résultat contrôlé

مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 402 / 0622 39 32 84/85  
Fax : 0622 39 33 68

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



109, Bd. Omar Al Khayam - 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