

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

- 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

ND: 36577

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9407 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAHLI WASSER

Date de naissance : 07/01/1973

Adresse : 405 Bis Route EP Jadida Rés. Ghalia

Tél. : 0615843200 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 : Casa Le : 10/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
				INP : <input type="text"/>

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
<p>مختبر بيجوب للتحاليل الطبية</p> <p>LABORATOIRE BENJELLOUN</p> <p>100, Bd. Omar Al-Moukhtar, Casablanca</p> <p>Tel: 06000.502.40 - 0522.39.32.84/85</p> <p>Fax: 0522.39.33.65</p>	09/06/20	B = 1068	1429,32

AUXILIAIRES MEDICAUX

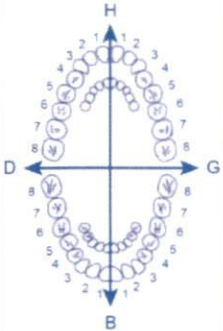
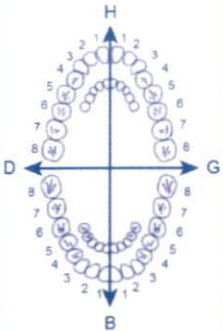
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 Amal CHABACH

Diplômée en sexologie clinique (Paris)
Diplômée en Diététique Médicale (Montpellier)
Hypnose, Relaxation psycho-somatique, TTC
Diplômée en Psychologie Clinique
et Cognitivo Comportementales de la Faculté
de Médecine de Casablanca

الدكتورة آمال شباش

خريجة كلية الطب بباريس
في الأمراض الجنسية والتناسلية
اختصاصية في الحمية - التنويم المغناطيسي
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
في المشاكل النفسية

Casablanca, LE

9 6 2020

No chabach Nasser

① NFS

② CRP

③ PSA Kkly

④ ~~Diphtheria~~ y

⑤ ~~Isotretinoin~~ Kkly

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar el-Khatib - Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0622.39.32.84/53
Fax : 0622.39.33.65

LABO BENJELLOUN
M CHAHLI NASSER
DDN 07-01-1973



Ordinance

FACTURE N° : 2006092040
M NASSER CHAHLI

Date: 09-06-2020



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
0158	Prolactine	B250	B
0162	Testostérone	B300	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA	B300	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B

Total des B : 1048

Montant total de la facture 1429.32 DH

Arrêtée la présente note facture à la somme de mille quatre cent vingt-neuf dirhams trente-deux centimes.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Tél : 05000.503.40 / 0663.790.723
Fax : 0522.39.33.65



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

M CHAHLI NASSER

Date de naissance: 07-01-1973

Dossier N° : 2006092040



Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

R AMAL CHABACH

Date de l'examen: 09-06-2020

DOSAGE DE LA PROLACTINE

Repos O/N?

Oui

Prélèvement réalisé

Allongée

Résultat

(Electro-Chimi-Luminescence Roche)

226,8 μ UI/mL

10,660 ng/mL

(86,0-324,0)

(4,042-15,228)

Devant une prolactinémie élevée, en dehors d'un contexte clinique évocateur, penser à éliminer les nombreuses causes iatrogènes (médicaments+++) agissant sur les récepteurs dopaminergiques.

MARQUEURS TUMORAUX

Cobas E411(ROCHE) - AIA 360 (TOSOH)

Antigène Prostatique Spécifique (PSA)

(Electro-Chimi-Luminescence Roche)

0,598 ng/mL

0,598 μ g/L

(<3,890)

(<3,890)

Conclusion: Le PSA est normal pour l'âge du patient.

NB: Dans le cadre du dépistage des affections prostatiques, il est conseillé de faire un dosage annuel du PSA total.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0622.32.32.54/53
Fax : 0622.32.33.65



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 للتحليلات الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

M CHAHLI NASSER

Date de naissance: 07-01-1973

Dossier N° : 2006092040



Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

R AMAL CHABACH

Date de l'examen: 09-06-2020

BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES

COBAS C311 (ROCHE), KONELAB 20, EASY READER (VEDA.LAB)

Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrie)

2,9 mg/L

(<5,0)

DOSAGE DES HORMONES

Cobas E411 (ROCHE)

Testostérone

(Electrochimiluminescence Cobas E411 Roche)

4,91 ng/ml

17,04 nmol/l

(2,49–8,36)

(8,64–29,01)

Interprétation:

Valeurs de référence entre 7 et 18 ans en fonction du stade du Tanner.

Sexe	Masculin (ng/ml)	Féminin (ng/ml)
Stade de Tanner		
Stade I	<0.025	<0.025–0.061
Stade II	<0.025–4.32	<0.025–0.104
Stade III	0.649–7.78	<0.025–0.237
Stade IV	1.80–7.63	<0.025–0.268
Stade V	1.88–8.82	0.046–0.383

Changement de technique depuis 02-08-2016

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/63
Fax : 0622 39 33 65

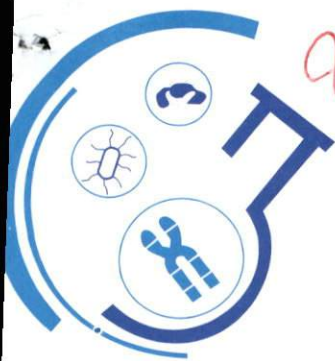
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

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





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

M CHAHLI NASSER

Date de naissance: 07-01-1973

Dossier N° : 2006092040



Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

R AMAL CHABACH

Date de l'examen: 09-06-2020

HEMATOCYTOLOGIE

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

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)	4,94	M/ μ l	(4,50-5,80)
Hémoglobine	15,1	g/dL	(13,0-17,0)
Hématocrite	44,4	%	(40,0-50,0)
VGM (Volume globulaire moyen)	90,0	fL	(82,0-97,0)
TCMH	30,6	pg	(27,0-32,0)
CCMH	34,0	g/dL	(32,0-36,0)

GLOBULES BLANCS (Leucocytes) 4 700 /mm³ (4 000-10 000)

1-Polynucléaires Neutrophiles	55,0%	Soit	2 585/mm ³	(1 500-7 000)
2-Polynucléaires Eosinophiles	2,0%	Soit	94/mm ³	(80-400)
3-Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit	47/mm ³	(0-100)
4-Lymphocytes	31,0%	Soit	1457 /mm ³	(1 500-4 000)
5-Monocytes	11,0%	Soit	517/mm ³	(200-1 000)

PLAQUETTES 160 000 /mm³ (150 000-450 000)

Conclusion sur l'héogramme: Numération formule sanguine normale.

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

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/63
Fax : 0622 39 33 68

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

