

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

**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)

RD : 36522

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 91407	Société : RAN	MUPRAS	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	12 AOUT 2020
Nom & Prénom : CHAHID NASSER		ACCUEIL	
Date de naissance : 07/01/73		Rés. Ghalia	
Adresse : 465 Bis Route EP Tadida Basis - Casa		Total des frais engagés : Dhs	
Tél. : 0615843200			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : / /			
Nom et prénom du malade : Age:			
Lien de parenté :		<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
		<input type="checkbox"/> 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) : 

MUPRAS  
RECEPTIONS

#### BELEVE 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
دكتور بختير بن جلoun للتحليلات الطبية LABORATOIRE BENJELLOUN 100 Bd. Omar Al Khayam Beauséjour Casablanca Tel: 06000.60.110 - 0522.39.32.84/53 Fax: 0522.89.33.65	05/06/20	$R = 1048$	1129.32

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	INP : <input type="text"/>												
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS												
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION												
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION												
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: none;">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: none;">B</td> </tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> DATE DU DEVIS												
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION												

#### 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 - التغذية المغناطيسية
- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء في المنشآت النفسية

Casablanca, LE

9.6.2020

Dr. Chabali Nader

① MFS

(2) CRL

3 Isakky

④ Indeterminate 3

⑤ ~~Introducing~~ ~~the~~ ~~you~~

مختبر بيجلوب للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar. 1000 Beauséjour  
Canada  
T61 : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.85

LABO BENJELLOUN  
M CHAHLI NASSER  
DDN 07-01-1973



ordonnance

زاوية شارع سيدى عبد الرحمن وطريق أزمور، الطابق 1، رقم 2 - الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 49 24  
Angle Bd Sidi Abderahmane et Route d'Azemour, 1er étage, N° 2 - Hay Hassani - Casablanca - Tél : 05 22 90 49 24

# 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 0011686316000007

**FACTURE N°: 2006092040**

**M NASSER CHAHLI**

Date: 09-06-2020



## Récapitulatif des analyses

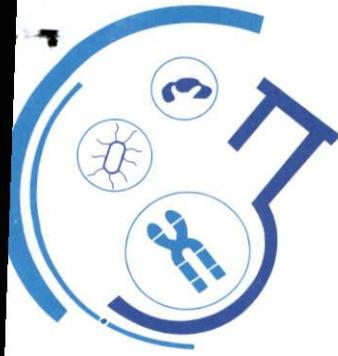
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0158	Prolactine	B250	B
0162	Testostérone	B300	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigène 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 للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Tél : 06000.503.40 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

**R AMAL CHABACH**

Date de l'examen: 09-06-2020

### M CHAHLI NASSER

Date de naissance: 07-01-1973

Dossier N° : 2006092040



### DOSAGE DE LA PROLACTINE

Repos O/N?  
Prélèvement réalisé  
Résultat  
(Electro-Chimi-Luminescence Roche)

Oui  
Allongée  
226,8 µUI/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 µg/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 للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 05 22 39 32 53/84 - 06 000 503 40 - Fax : 05 22 39 32 54/53  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

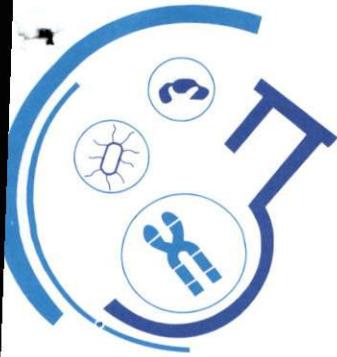
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50



109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06 000 503 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 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

**M. AMAL CHABACH**

Date de l'examen: 09-06-2020

**M CHAHLI NASSER**

Date de naissance: 07-01-1973

Dossier N° : 2006092040



### BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES

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

Protéine C-réactive (CRP) 2,9 mg/L (<5,0)  
(Technique Immunoturbidimétrique)

### DOSAGE DES HORMONES

Cobas E411 (ROCHE)

Testostérone 4,91 ng/ml (2,49–8,36)  
(Electrochimiluminescence Cobas E411 Roche) 17,04 nmol/l (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 للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 05 22 39 32 53/84 - 06 000 503 40 - Fax : 05 22 39 32 53/84/85  
Fax : 05 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 - 06 000 503 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 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

M. AMAL CHABACH

Date de l'examen: 09-06-2020

**M CHAHLI NASSER**

Date de naissance: 07-01-1973

Dossier N° : 2006092040



**HEMATOCYTOLOGIE**

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

**NUMERATION FORMULE SANGUINE**

<b>GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)</b>	4,94	M/ $\mu$ 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)

<b>GLOBULES BLANCS (Leucocytes)</b>	4 700	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)
-------------------------------------	-------	------------------	----------------

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

<b>PLAQUETTES</b>	160 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)
-------------------	---------	------------------	-------------------

**Conclusion sur l'hémogramme:** 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 للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 05 22 39 32 53/84 - 06 000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65  
Fax : 05 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 CAF) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06 000 503 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