

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.



MUP
Mutuelle de
& d'Actions
de Royal Air

DDN 25-06-1990

2008102038

Maladie Dentaire Optique Autres

LABO BENJELLOUN
Mme RIMAQUI AMAL

N° W19-557061

vous avez
me echo
CA

Matricule : 12735 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RIMAQUI AMAL

Date de naissance : 25/06/1990

Adresse : RES NEXT HOUSE VILLA
55 DAR BOU AZZA

Tél. : 0662 281 666 Total des frais engagés : 1795.38 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. KARAQUI Bouchra
Gynécologue Obstétricienne
22, Bd. Omar El Khayam
Tél: 0522 26 50 00 Fax: 0522 26 50 00

Date de consultation : 16 SEP. 2020

Nom et prénom du malade : RAMA

Lien de parenté : Soi-même Conjoint Enfant

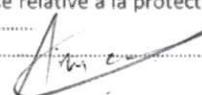
Nature de la maladie : Cystome

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCUEIL

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 : 15/09/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet de signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/07/2015	Acte de naissance	1	220 Dhs	INPI Dr Bouchra El Khamra Obstétricien Omar El Khamra

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>الجامعة الطبية LABORATOIRE BENJELLOUN 10, Bd. Omar Tunis - 1003 - TUNISIA Tel: 00216 39 32 88 66</p>	10/08/20 B 2948		1295,32

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 HONORAIRE														
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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
				INP : <input type="checkbox"/>										
				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 PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
H	G													
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
				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"/>										

Docteur Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris



الدكتورة بشرى قراوي

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسائية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie

Casablanca, Le 22.03.2010 الدار البيضاء في

R. Rimaoui Amal

Jar

Rimkele

Hr

Ihi

Mg

Tayy

Tell m

مختبر بيجيلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar C. 1000
Tel : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/63
Fax : 0622.39.33.65

LABO BENJELLOUN
Mme RIMAOUT AMAL
DDN 25-06-1990



Ordonnance

Dr. KARAOUI Bouchra
Gynecologue Obstetricienne
22 Bd. Omar El Khayam
Tél: 0522 36 69 00 - 06 66 19 12 30 - Fax : 05 22 36 68 99 - En Cas d'Urgences Contacter Clinique Ghandi au : 05 22 94 07 70/05 22 36 74 05

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°: 2008102038

Mme AMAL RIMAoui

Date: 10-08-2020



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
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0307	Toxoplasmose IgG	B100	B
0324	Hépatite C : Dépistage	B300	B
0329	HIV 1 + HIV (1+2) Dépistage	B200	B
0343	Rubéole IgG	B150	B
	Sérologie de la syphilis	B100	B

Total des B : 948

Montant total de la facture 1295.32 DH

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

مختبرينا من التحاللات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca - Maroc
Tél: 06000 503.40 - 0522 39.32.84/53
Fax: 0622 39.33.65



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 BOUCHRA KARAOUI

Date de l'examen: 10-08-2020

Mme RIMAOUI AMAL

Date de naissance: 25-06-1990

Dossier N° : 2008102038



MARQUEURS DES HEPATITES

Cobas E411(ROCHE)

Sérologie de l'hépatite C: Anticorps anti-HCV

Indice

(Electro-Chimi-Luminescence Roche)

0,115

(<0,900)

Conclusion: Sérologie Négative

Important: En cas d'hépatite aiguë, une réponse négative ne signifie pas nécessairement que le VHC n'est pas en cause, en particulier pour les résultats compris entre 0,80 et 1 doivent être interprétés avec prudence. Dans 60% des cas environ, les anticorps ne se positivent que de façon retardée, entre 2 et 3 mois après l'élévation des transaminases ; il est donc conseillé de répéter la recherche.

مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 0600050340 / 0622393284/85
Fax : 0622393365

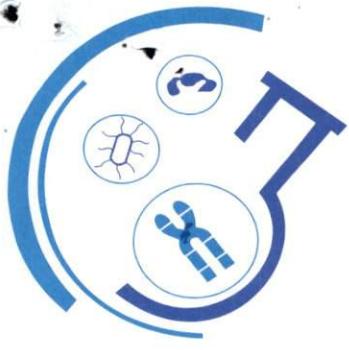
Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50



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 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 BOUCHRA KARAOUI

Date de l'examen: 10-08-2020

Mme RIMAoui AMAL

Date de naissance: 25-06-1990

Dossier N° : 2008102038



HEMATOCYTOLOGIE

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

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)	4,81	M/ μ l	(4,00–5,20)
Hémoglobine	12,9	g/dL	(12,5–15,5)
Hématocrite	38,3	%	(37,0–47,0)
VGM (Volume globulaire moyen)	80,0	fL	(80,0–97,0)
TCMH	<u>26,8</u>	pg	(27,0–32,0)
CCMH	33,7	g/dL	(32,0–36,0)

GLOBULES BLANCS (Leucocytes)	8 900	/mm ³	(4 000–10 000)
------------------------------	-------	------------------	----------------

1-Polynucléaires Neutrophiles	61,1%	Soit	5 438/mm ³	(1 500–7 000)
2-Polynucléaires Eosinophiles	2,0%	Soit	178/mm ³	(80–400)
3-Polynucléaires Basophiles	0,9%	Soit	80/mm ³	(0–100)
4-Lymphocytes	30,0%	Soit	2 670/mm ³	(1 500–4 000)
5-Monocytes	6,0%	Soit	534/mm ³	(200–1 000)

PLAQUETTES	227 000	/mm ³	(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 : 06008.403.49 - 0622.33.32.84/53
Fax : 0621.89.33.65

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 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 BOUCHRA KARAOUI

Date de l'examen: 10-08-2020

Mme RIMAoui AMAL

Date de naissance: 25-06-1990

Dossier N° : 2008102038



SEROLOGIES INFECTIEUSES

Cobas E411(ROCHE) – Western Blot (EUROIMMUN) – Techniques Immuno-chromatographiques

Sérologie de la Toxoplasmose

IgG
(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

0,26 UI/mL (<3,00)

Conclusion: Absence d'anticorps spécifiques antitoxoplasmose.
A contrôler tous les mois jusqu'à la fin de la grossesse.

Sérologie de la Rubéole

IgG
(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

52,89 UI/mL (<10,00)

Conclusion: Présence d'IgG spécifiques. Immunité acquise probable ou immunisation en cours. A contrôler dans 3 semaines si contexte épidémiologique ou grossesse.

Sérologie de la Syphilis (Tréponématose)

TPHA Quantitative
(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

0,106 (<1,000)

VDRL
(Précipitation d'une solution sous forme colloïdale)

Négative

Conclusion: Sérologie syphilitique négative.

Sérologie du Virus de l'Immunodéficience Humaine (HIV Combo: Ag p24 + Ac)

Indice
(Electrochimiluminescence Cobas Roche)

0,262 S/Co (<1,000)

Conclusion: Sérologie Négative

Résultat
(Technique immuno-chromatographique)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 0522 32 53 84 / 06000 503 40 - Fax : 0522 32 53 84/53
Fax : 0522 33 66

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 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360