

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 068982

N.D. 41210

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10020 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ALAOUI Hachimi N. HAFI

Date de naissance : 06-05-1960

Adresse : 6. BE Sidi Abderrahman

Beauséjour

Tél. : 0661.32.9669 Total des frais engagés : Dhs

LABO BENJELLOUN
Enff ALAOUI NADA
DON 22-07-2005



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 13/07/2020

Nom et prénom du malade : ALAOUI NADA Age : 15 ans

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

Nature de la maladie : Blau / DM2

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 : CASABLANCA

Le : 09/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

[Signature]
MUPRAS

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 Praticien des Actes
13/09/18	ds	ds	Cash	Service de Pédiatrie dentaire Dr. N. OUZZANI 20, Bd. Abdelkrim Khattabi Casablanca Tél: 0522 39 80 60/70 centredentaire@danfa@gmail.com

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
LABORATOIRE D'ANALYSE RADIOLOGIQUE 108, Bd. Omar Al Khouayam, Casablanca Tél: 06000 638.40 - 0522 39.32.84/53	13/07/20	B358	504,72

AUXILIAIRES MEDICAUX

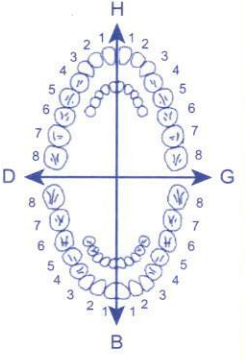
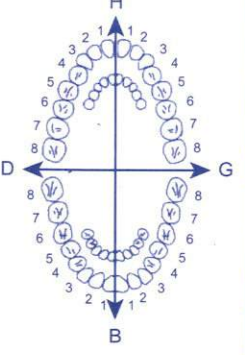
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</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																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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

Casablanca le 13/07/2020

Mlle Alaoui Nada

Veillez réaliser les examens Biologiques suivants,

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



Centre de Spécialité de l'Enfant
Service de Pédiatrie Dentaire
Dr. N. OUAZZANI
20, Bd. Abdelkrim Khattabi
Casablanca - Tél: 0522 39 80 60/70
centredentairevaldanfa@gmail.com

مركز تخصصات طب الأسنان
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503.40 - 0522 39 32 84/52
Fax : 0522 39 32 84/52

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° : 2007152024

Enff NADA ALAOU

Date: 15-07-2020



Récapitulatif des analyses

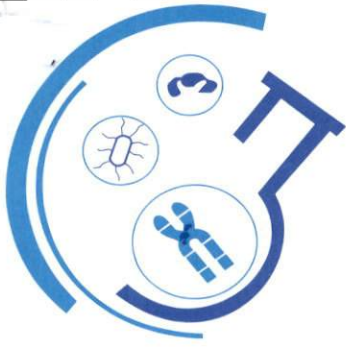
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Groupe Sanguin	B60	B
	Temps de Céphaline Activée (TCA)	B40	B
	Taux de Prothrombine (TP non traité)	B40	B
	Urée	B30	B
	Vitesse de sédimentation (VS)	B30	B

Total des B : 358

Montant total de la facture 504.72 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de cinq cent quatre dirhams soixante-douze centimes.

LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tel : 06000 503 40 - 0522 39 32 84/53
Fax : 0522 39 33 65



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

Enff ALAOUI NADA

Date de naissance: 29-07-2005

Dossier N° : 2007152024



Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR NACER OUAZZANI TOUHAMI

Date de l'examen: 15-07-2020

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD)

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

0,96 g/L

5,33 mmol/L

(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL

COBAS C311 (ROCHE)

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0,19 g/L

3,16 mmol/L

(0,10–0,50)

(1,67–8,33)

Créatinine

(Technique cinétique selon la méthode de Jaffé)

5,20 mg/L

46,0 µmol/L

(3,00–10,00)

(26,6–88,5)

Conclusion: Fonction rénale normale

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 0522.39.33.08

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

Enff ALAOUI NADA

Date de naissance: 29-07-2005

Dossier N° : 2007152024



Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR NACER OUAZZANI TOUHAMI

Date de l'examen: 15-07-2020

Vitesse de sédimentation

Résultat

(Cinétique de l'agrégation des globules rouges par rhéologie photométrique)

3 mm/heure (3-13)

Conclusion: VS normale

HEMOSTASE

Satellite (STAGO) – COBAS H232(ROCHE)

TAUX DE PROTHROMBINE (Temps de Quick)

Temps de Quick

(Technique chronométrique)

14,8 sec.

Taux de Prothrombine

80 % (70-150)

Temps de Quick Témoin

13,2 sec.

INR (International Normalized Ratio)

1,12

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE (TCA)

TCA Temps

(Technique chronométrique)

31,1 sec. (24,0-35,0)

TCA Temps témoin

32,0 sec.

TCA Ratio patient/témoin

0,97 (<1,20)

Conclusion: Bilan d'hémostase normal.

IMMUNO-HEMATOLOGIE

Technique de migration sur Gel de (Biorad) – Technique de Beth vincent – Technique d'héماغglutination – Technique de précipitation à froid

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO

A

Rhésus (D)

Positif

La carte de groupage ne sera définitivement valable qu'après une 2ème détermination du groupe sanguin effectuée sur un nouveau prélèvement.

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

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 للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

Enff ALAOUI NADA

Date de naissance: 29-07-2005

Dossier N° : 2007152024



Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR NACER OUAZZANI TOUHAMI

Date de l'examen: 15-07-2020

HEMATOCYTOLOGIE

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

NUMERATION FORMULE SANGUINE

03-11-2014

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)	4,57	M/ μ L	(4,50-5,70)	5,00
Hémoglobine	13,9	g/dL	(12,5-15,0)	14,0
Hématocrite	41,0	%	(37,0-47,0)	41,5
VGM (Volume globulaire moyen)	90,0	fL	(82,0-98,0)	83,0
TCMH	30,5	pg	(26,0-32,0)	28,0
CCMH	34,0	g/dL	(32,0-36,0)	33,8

GLOBULES BLANCS (Leucocytes)	5 700	/mm ³	(4 000-10 000)	5 700
1-Polynucléaires Neutrophiles	46,3%	Soit 2 639/mm ³	(1 500-7 500)	2155
2-Polynucléaires Eosinophiles	2,0%	Soit 114/mm ³	(80-400)	108
3-Polynucléaires Basophiles	0,7%	Soit 40/mm ³	(0-100)	51
4-Lymphocytes	47,0%	Soit 2 679/mm ³	(1 500-6 000)	2839
5-Monocytes	4,0%	Soit 223/mm ³	(200-1 000)	547

PLAQUETTES	256 000	/mm ³	(150 000-450 000)	280 000
------------	---------	------------------	-------------------	---------

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 : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/83
Fax : 0522.39.33.66

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 39 33 65

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

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