

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Déclaration de Maladie

Nº P19- 068982

ND: 41210

LABO BENJELLOUN  
Enff ALAOUI NADA  
DDN 22-07-2005

2007152024

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10020 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ALAOUI Hachini NY Hafid

Date de naissance : 06-05-1969

Adresse : 6. BE Sidi Abderrahmane

Bouslejra

Tél. : 0661.32.96.69 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 13/07/2005

Nom et prénom du malade : ALAOUI Hachini NY Hafid Age : 41

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 : 10/09/2005

Signature de l'adhérent(e) :

#### **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
13/01/18	ds	ds	Cahier	<p>Service de Pédiatrie dentaire  <b>Dr. N. OUAZZANI</b>            20, Bd. Abdelkrim Khattabi            Casablanca - Tel: 0522 39 80 60/70            centredentaire.salanfa@gmail.com</p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>AFORATO</b> Bd. Omar Al-Khayam Beaufour Casablanca 0522.39.32.84/53 0563.40.32.39.33.66	13/07/10	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	

## **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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412 00000000	21433552 00000000
D 00000000 35533411	00000000 11433553

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Each tooth is accompanied by a symbol representing its function: a circle with a cross for primary teeth, a circle with a dot for primary molars, and a circle with a vertical line for permanent molars. The arch is oriented with the anterior end at the top. Arrows indicate the cardinal directions: H (anterior), D (dorsal), G (ventral), and B (posterior). A central vertical axis is also shown.

**[Création, remont, adjonction]**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS**

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXERCICE

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

Casablanca le 13/07/2020

Mme Alaoui Nada

Veillez réaliser les examens Biologiques suivants,

- NFS – VS,
- TP-TCA,
- Crétatinine,
- Groupage,
- Glycémie à jeun,

LABO BENJELLOUN  
Enff ALAOUI NADA  
DDN 22-07-2005  
  
2007152024

Dr Ouazzani Touhami  
Centre dentaire Val d'Anfa  
Service de Dentisterie Touteire  
Dr. N. OUAZZANI Touhami  
20, Bd. Abdelkrim Khattabi  
Casablanca - Tel.: 0522 39 80 60/70  
centredentairevaldanfa@gmail.com

اللaboratoire  
الدental  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beausejour  
Tal : 0600 503 40 - 0522 39 32 845?  
Fax : 0522 39 37 55

# 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 ALAOUI

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.**

مختبر بنجلون  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tel : 06000 503 40 - 0522 39 32 84/53  
049 94 93 68



# 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 NACER OUAZZANI TOUHAMI**

Date de l'examen: 15-07-2020

**Enff ALAOUI NADA**

Date de naissance: 29-07-2005

Dossier N° : 2007152024



### 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 للتحاليلات 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)

3/3

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 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'hémagglutination –  
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 للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.50340 - 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)

2/3

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 NACER OUAZZANI TOUHAMI**

Date de l'examen: 15-07-2020

**Enff ALAOUI NADA**

Date de naissance: 29-07-2005

Dossier N° : 2007152024



### HEMATOCYTOLOGIE

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

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

03-11-2014

<b>GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)</b>	4,57	M/ $\mu$ 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
<b>GLOBULES BLANCS (Leucocytes)</b>	5 700	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)	5 700
1-Polynucléaires Neutrophiles	46,3%	Soit	2 639/mm <sup>3</sup>	(1 500–7 500)
2-Polynucléaires Eosinophiles	2,0%	Soit	114/mm <sup>3</sup>	(80–400)
3-Polynucléaires Basophiles	0,7%	Soit	40/mm <sup>3</sup>	(0–100)
4-Lymphocytes	47,0%	Soit	2 679/mm <sup>3</sup>	(1 500–6 000)
5-Monocytes	4,0%	Soit	228/mm <sup>3</sup>	(200–1 000)
<b>PLAQUETTES</b>	256 000	/mm <sup>3</sup>	(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 - 0622.39.32.8453  
Fax : 0622.39.38.68

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)

1/3

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