

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie

N° P19- 0047776

48233

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12702 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Hajan NELLEK

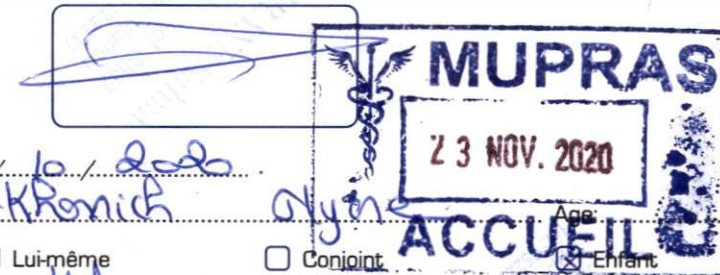
Date de naissance : 25/05/1987

Adresse :

Tél. : 0662781086 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 5/10/2020

Nom et prénom du malade : AKRONICH Alya

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

Nature de la maladie : consultation évacuation

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 : 05/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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.

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


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
5/10/2020	S	52	2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	5/10/2020	291.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/10/20	B 250	275.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

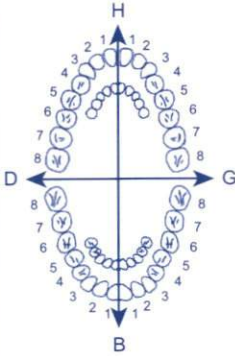
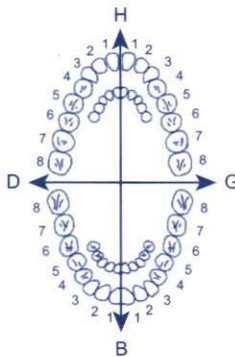
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 G </div> </div> B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Salma BENKIRANE

Pédiatre - Allergologue
Homéopathe
Ancienne interne
du CHU Ibn Rochd

دكتورة سلمى بنكيران

اختصاصية في أمراض الطفل و الرضع
و الحساسية و مرض الربو
المعالجة الأميوباتية
طبيبة داخلية سابقة في مستشفى ابن رشد

Casablanca, le : 5/10/2020 : الدار البيضاء في

AKhomich Ilyone

61.20

4 B(6) 20.90

2 vit D3 Bon 200 00

71.50

3/ Oscillo cocinum.

30.00 1 dose si contage viral

4/ eodine spray

1 pulv a 3/ j ad 7 ans

291.60

Pharmacie Victoria Parc
Docteur Salma Benkirane SA
Lot Amas 5 Casablanca
Bordj Bouja

Casablanca, Maroc
PPV : 61.20 DH

6 118001 272
PPV : 20,90 DH

~~BOTTU SA~~
~~PPV : 71 DH 50~~

5/ Ricinus oil for Alkaline (SP)
 $18,50 \times 2 = 37,00$

3g x 3 / 3 pdr 10a 10g

18,50

6/ Pau le nez bouche (SP)

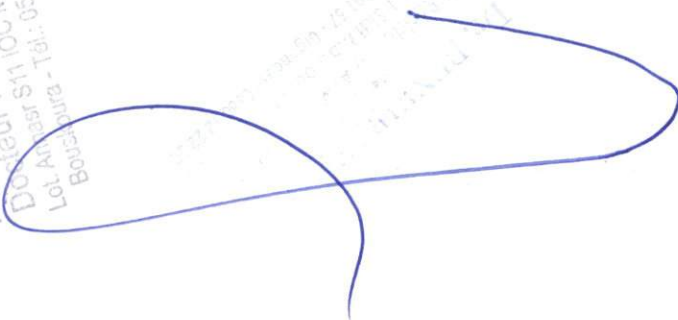
18,50

Ammonium carbonicum oil (SP)
3g x 2 / 3 pdr 5g

Poumon Hialeute oil (SP)
18,50 3g x 2 / 3 pdr 5g

Nux Vomica oil (SP)
18,50 3g x 2 / 3 pdr 5g

Pharmacie Victoria Parc
11441
Lot Alameda
Boulevard
Hauterue
S4111
Cococ
WV
Lot Alameda
Boulevard
Hauterue
S4111
Cococ
WV
Lot Alameda
Boulevard
Hauterue
S4111
Cococ
WV



Dr. Salma BENKIRANE

Pédiatre - Allergologue
Homéopathe
Ancienne interne
du CHU Ibn Rochd

دكتورة سلمى بنكيران

اختصاصية في أمراض الطفل و الرضع
و الحساسية و مرض الربو
المعالجة الأميوباتية
طبيبة داخلية سابقة في مستشفى ابن رشد

Casablanca, le : 5/10/2020 الدار البيضاء في

AKHANNICH Ilyan

Laboratoire Généralab
M. Oum Rabiaa
M. BENAZZOUZ
r.s.s. Abouab Oum Rabiaa El Oulia - Casa
tél: 05 22 93 10 60/61-Fax: 05 22 93 10 61
Patente : 36119778
ICE : 001737284000010

Deprotage de
l'hypothyroïdie

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"

141020-062



AKHANNICH Ilyan
D.N : 09/25/2020

[Handwritten signature]

372, Lotissement Al Mostakbal, GH42, RDC, App.1, Sidi Maârouf, Casablanca
Tél.: 05 22 78 01 57 - Tél: 06 80 12 22 20 • E-mail : drsalmbenkirane@gmail.com
Patente : 36119778 • INPE : 091173559 • ICE : 001737284000010

EMOGLOBINOPATHIE

Electrophorèse de l'hémoglobine :

Profil électrophorétique normal.

DEFICIT EN G6PD

Glucose-6-Phosphate Déshydrogénase
(G6PD) :

4.80 U/g Hb (>2.80)

0.31 MU/mol Hb (>0.18)

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiène en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : contact@glab.ma

Edition le Lundi 26 Octobre 2020 à 10:48

BB Ilyan AKHANNICH

LABORATOIRE GENELAB
Boulevard OUM RABII

20000 CASABLANCA

Résultats de BB Ilyan AKHANNICH

Né(e) le 25-09-2020

Dossier : 2010142344

Prélevé le : 14-10-2020 à 12:15 par Laboratoire externe

Dossier enregistré le: 14-10-2020 à 17:43

Compte-rendu annule et remplace le rapport du 23-10-2020

Ceci est un courriel, seul le compte-rendu papier est officiel

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient transmise et contrôlée par le préleveur

BIOCHIMIE SPECIALISEE

TEST DE GUTHRIE

Par technique de Fluorimétrie sur la Plateforme Victor de PERKIN ELMER

PHENYLCETONURIE

Phénylalanine :	0.23 mg/dL	(0.00–3.00)
-----------------	------------	-------------

HYPOTHYROÏDIE CONGENITALE

TSH :	3.20 µUI/mL	(0.00–20.00)
-------	-------------	--------------

HYPERPLASIE DES SURRENALES

17-Hydroxyprogestérone :	1.10 nmol/L	(0.00–25.00)
--------------------------	-------------	--------------

MUCOVISCIDOSE

Dosage de trypsine immunoréactive	40.70 µg/L	(0.00–65.00)
-----------------------------------	------------	--------------

Dossier validé biologiquement par : Docteur Ilham BOURZIK



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMIQ 04 01
NM ISO 9001: 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : BENKIRANE SALMA

CNSS.Mère -Enfant Hay Hassani

Tél : Fax :

Casablanca

Edité le : 27/10/2020

N-N AKHANNICH Ilyan

Date naissance: 25/09/2020

Code Patient : 20-05362

MUPRAS PY80%

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 141020-062



Dossier créé le : 14/10/2020

Heure création: 12:21

Patient prélevé le : 14/10/2020

Heure Plvt : 12:27 ± 15 min

Page : 1/1

ANALYSES DIVERSES

DEPISTAGE NEO ET ANTE NATAL DES MALADIES RARES : poste 44987

Valeurs Usuelles

Antériorité

Phénylcétonurie	:			
Dosage de phénylalanine	:	0,23	mg/dl sa	(Inférieur à 3)
Hypothyroïdie Congénitale	:			
Dosage de TSH	:	3,20	µu/ml sa	(Inférieur à 20)
Hyperplasie Congénitale Des Surrénales	:			
Dosage de 17 Hydroxy-progestérone	:	1,10	nmol/l sang	(Inférieur à 25)
Mucoviscidose	:			
Dosage de trypsine immunoréactive	:	40,70	ng/ml sang	(Inférieur à 65)
Drépanocytose	:			
Electrophorèse de l'hémoglobine	:	Profil électrophorétique normal		
DEFICIT EN G6PD	:			
Glucose-6-Phosphate	:	4,80	U/g Hb	(Supérieur à 2,8)
Déshydrogénase (G6PD) :	:	0,31	MU/mol Hb	(Supérieur à 0,18)

ANALYSE SOUS TRAITEE

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOZ

Dr. Meriem HAOUANE

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

شارع أم الربيع - الالفية - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة س. - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البتاتنا - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس

F-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biologiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 26/10/2020

Facture N° 141020-062 du 14/10/2020

MUPRAS PY80%

Dr : BENKIRANE SALMA

N°Bon de soin

Mle

Patient N-N AKHANNICH Ilyan

Analyses	Valeur en B	Montant
DEPISTAGE NEO ET ANTE NATAL	250	275,00
Total B	250	275,00
APB	1,0	0,00
Total		275,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinquante-cinq dirhams***

*Laboratoire Général
M. Oum Rabiaâ
Règ. Abouab Oum Rabiaâ
Tel.: 05 22 93 10 60/0522905937
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068*