

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 le devis 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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'Hora Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-645926

135047

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1233

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

KHALED NABILA

Date de naissance :

21/10/1978

Adresse :

26 Rue Ibn Bassat
Houlika. 2^{me} étage. 124

Tél. : 0661 16 86 33

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Imane BENNANI
Dermatologue
64, Bd. Sidi Abderrahmane 3ème Etage
Beauséjour Casablanca
Tél: 0522 36 61 61

Date de consultation :

29/10/2022

Nom et prénom du malade :

KHALED NABILA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection dermatologique

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 : 27 OCT. 2022 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
ACCUEIL
BOUZACHANE

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
25/09/22 CS			300dh	INP: 05102021 ICE: 00219149900012 IF: 15227881 TP: 34800280 Dr. Imane RENNANI Dermologue Centre Santé Adder Rabat 3ème Etage Casablanca

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
55 LABORATOIRE D'AMOUR GENEVE Abou Abdellah Nafil - Mac 0522 98 92 16 / 0522 99 153 Fax: 0522 26 37 - Cas - Janvier	30/09/22	BANCO	1300 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

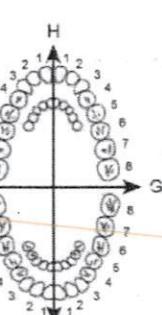
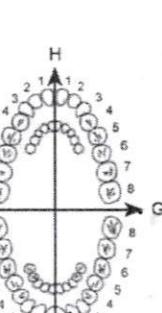
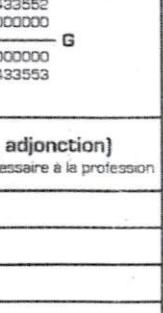
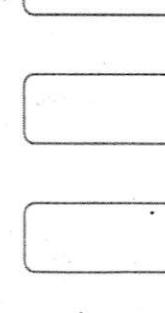
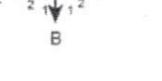
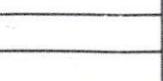
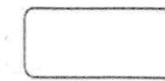
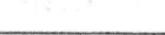
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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"/>																	
																					
										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								COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
		<p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">B</p>								25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553		
25533412	21433552																				
00000000	00000000																				
D																					
00000000	00000000																				
35533411	11433553																				
		<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																			
																					
																					
																					
																					
																					
																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr IMANE BENNANI

Dermatologie Médicale, Esthétique et Interventionnelle

Diplôme d'études spécialisées de dermatologie et vénérologie, Université Toulouse III
Diplôme interuniversitaire des maladies systémiques, Montpellier et Paris VI
Diplôme interuniversitaire de dermatologie pédiatrique, Nice
Diplôme universitaire de pathologie et chirurgie du cuir chevelu, Paris VI
Diplôme interuniversitaire de dermatologie esthétique, Versailles

ORDONNANCE

29/09/2022

Date

KHALED NABILA

TSH

NFS

ferritine

vitamine D

ASAT AUAT

22 366 261 / 0612 716 310

✉ Contact@dermatologiebennani.ma

 www.dermatologiebennani.ma

Sidi Abderrahman, 3ème étage, résidence Misselma, Casablanca

 Tram: ligne T1, station Beauséjour

مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Facture n° 120462

CASABLANCA LE 30/09/2022

Analyses effectuées le: 30/09/2022

Pour.....: **Mme KHALED NABILA**

Sur prescription du: Dr BENNANI IMANE

Code.....: IFC4098



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

NFS=B80 TSHUS=B250 FERRI=B250 VITD=B450
TRANS=B100

Cotation : (B 1130)

Montant Net : 1300.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE TROIS CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
44, Abou Abdellah Nafii Maârif
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca

مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du

01/10/2022

Matricule

Barcode
20930NC1185

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Code Patient: 1FC4098

du : 30/09/2022

Mme KHALED NABILA

Médecin: Dr. BENNANI IMANE

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)

Globules rouges.....	4.22	M/mm3	Femme (4.0 - 5.0)	3.88 (20/05/22)
Hemoglobine.....	10.7	g/100ml	(12 - 16.5)	7.5 (20/05/22)
Hematocrite	32.6	%	(36- 44)	25.8 (20/05/22)
V.G.M	77	μ 3	(80 - 95)	66 (20/05/22)
T.C.M.H.....	25.3	pg	(27 - 32)	19.4 (20/05/22)
C.C.M.H.....	32.8	%	(32 - 36)	29.2 (20/05/22)

Globules blancs.....	4000	/mm3	(4 000 - 10 000)	3500 (20/05/22)
----------------------	------	------	------------------	-----------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles: 38	%	Soit: 1520 ./mm3 (1800-7000)	38%So (20/05/22)
Polynucléaires Eosinophiles: 1	%	Soit: 40. ./mm3 (0-500)	2%So (20/05/22)
Polynucléaires Basophiles...: 1	%	Soit: 40. ./mm3 (0- 100)	1%So (20/05/22)
Lymphocytes.....: 49	%	Soit: 1960 ./mm3 (1500 - 4000)	51%So (20/05/22)
Monocytes.....: 11	%	Soit: 440. ./mm3 (100 -1000)	8%So (20/05/22)
TOTAL.....: 100.	%		

PLAQUETTES.....	233000	/mm3	(150000 - 450000)	260000 (20/05/22)
-----------------	--------	------	---------------------	-------------------

OBSERVATION: Anisocytose - Microcytose - QQ schizocytes - Neutropénie

FERRITINE.....	9.28	ng/ml	(50-200)	4.43 (20/05/22)
----------------	------	-------	----------	-----------------



مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biogiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biogiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 01/10/2022
Matricule :


20930NC1185

Code Patient: 1FC4098 du : 30/09/2022

Mme KHALED NABILA

Médecin: Dr. BENNANI IMANE

EXAMENS DE SANG ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

VITAMINE D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)
(Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT)

Résultat..... : 23.1  µg/l

6.4 (27/06/19)

Interprétation

Carence sévère en vitamine D	< 5 µg/l
Carence en vitamine D	5 - 10 µg/l
Insuffisance en vitamine D	10 - 20 µg/l
Réserve en vitamine D suboptimale	20 - 30 µg/l
Statut vitaminique souhaitable	30 - 50 µg/l
Limites supérieures en vitamine D	50 - 70 µg/l
Overdose en vitamine D	70 - 100 µg/l
Intoxication à la vitamine D	> 100 µg/l

Dr. BENAMOUR ILHAM
MÉDECIN BIOLOGISTE
44 Rue Abou Abdellah Nafii Maârif Casablanca
Tél: 05 22 92 15 30
Fax: 06 62 15 09 33

Dr. BENAMOUR .

مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biogiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biogiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 01/10/2022
Matricule :

Barcode
20930NC1185

Code Patient: 1FC4098 du : 30/09/2022

Mme KHALED NABILA
Médecin: Dr. BENNANI IMANE

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Transaminases - ASAT.....: 14	UI/l	(<34)	16 (10/01/20)
- ALAT.....: 11	UI/l	(< 55)	14 (10/01/20)

EXAMENS DE SANG ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

T.S.H. ultra sensible

(Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT)

RESULTAT.....: 1.52 mUI/l

2.24 (15/02/19)

Interprétation

- Euthyroidie.....: 0.35 - 5.00
- Hyperthyroidie.....: < 0.15
- Hypothyroidie.....: > 5.00

Dr. BENAMOUR ILHAM
MÉDECIN BIOLOGISTE
44 Rue Abou Abdellah Nafii
Maârif Casablanca
Tél: 0522 98 92 15 - 0522 99 15 30
0662 15 09 33

Dr. BENAMOUR .