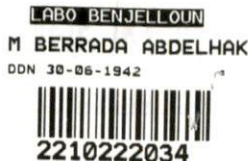


# RECOMMANDA ACTIVER LES REM



# NTES A LIRE POUR 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.

**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° M20- 0004265

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 734 Société : 136724  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BERRADA Abdelhak  
 Date de naissance : 30-06-42  
 Adresse : BORDJ BOUABIDJ CITE RAHAN N°10  
 Tél. : 0613218232 Total des frais engagés : 980 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25 OCT. 2022  
 Nom et prénom du malade : BOUABIDJ Abdelhak Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète  
 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 : Le :  
 Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



### 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
25 OCT 2022				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/10/22	48,00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/10/22	B 680	936,2

### AUXILIAIRES MEDICAUX

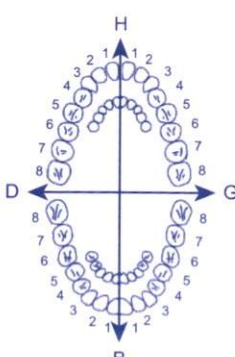
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

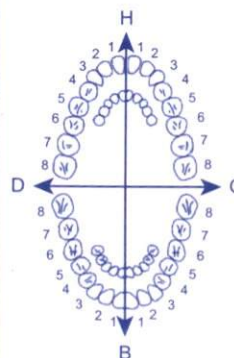
### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
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'EXECUTION

# Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre  
Perturbations Hormonales  
Ménopause • Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le

# الطبيبة وفاء شافيق فلال

اختصاصية في أمراض الغدد  
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية  
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

الدار البيضاء، في

- ☐ Glycémie à jeun  
☐ Glycémie Post-Prandiale  
(2 heures après le repas)  
☐ Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)  
☐ Fructosamine  
☐ Triglycérides  
☐ Cholestérol total

HDL

LDL

LABO BENJELLOUN

M BERRADA ABDELHAK

DDN 30-06-1942



2210222034

ordonnance

- ☐ Urée  
☐ Créatinine  
☐ Microalbuminurie sur les urines de 24h  
☐ ECU

☒ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☒ NFS

☐ VS

☐ CRP

☐ Uricémie

☐ Fer Sérique

☐ Ferritine

☐ Calcémie

☐ Vitamine D2 / D3

☐ PSA

☐ Clairance de la Créatinine

☒ TSH U-S

☒ T4 L

☐ T3 L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie -8h.....

-16h.....

☐ Prolactinémie à -10h.....

☐ FSH

☐ IGF 1

☐ Anticorps anti gliadine

antiendomysium

☐ Testostéronémie

☐ 17 OH Progestérone

☐ Dérivés Methoxylées

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 • الهاتف / Whatsapp : 06 82 51 89 93



# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 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 51759668-CNSS 6441662- TP 36004769 -- INPE Labo093001360 INP Dr097159024-ICE002980177000019

**FACTURE N° : 2210222034**

**ORGANISME: RAM MUPRAS**

**M ABDELHAK BERRADA**

Date: 22-10-2022



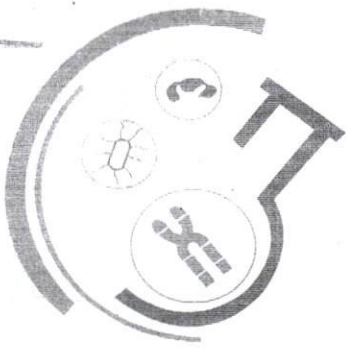
Récapitulatif des analyses					
CN	Analyse	Clé	Clé	Total	
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD	
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B	67.00 MAD	
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD	
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD	
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B	107.20 MAD	
0161	Thyroxine libre: T4 libre	B200	B	268.00 MAD	
0163	TSH	B250	B	335.00 MAD	
Total				936.20 MAD	

Total des B: 680

Montant total de la facture: 936.2 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de neuf cent trente-six dirhams vingt centimes.

مختبر بنجلون التحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khyam Beausejour  
Tél : 06000 503 40 - 0522 39 32 84/53  
Fax : 0522 39 33 65



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

**M BERRADA ABDELHAK**

Date de naissance: 30-06-1942

Dossier N° : 2210222034



**DR WAFAA CHAFIQ FILALI**

Date de l'examen: 22-10-2022

**HEMATOCYTOLOGIE**

PENTRA 80XL (ABX) - KX21N (SYSMEX) - VESMATIC EASY

**Numération Formule Sanguine (NFS)**

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

16-09-2022

Globules Rouges (Erythrocytes)	3,69	M/ $\mu$ l	(4,50-5,80)	3,57
Hémoglobine	12,1	g/dL	(13,0-17,0)	11,5
Hématocrite	35,6	%	(40,0-50,0)	34,7
VGM (Volume globulaire moyen)	97,0	fL	(82,0-97,0)	97,0
TCMH	32,9	pg	(27,0-32,0)	32,0
CCMH	34,0	g/dL	(32,0-36,0)	33,1

Globules Blancs (Leucocytes) (RC)	3 600	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	5 700
Polynucléaires Neutrophiles	59,0%	Soit 2 124/mm <sup>3</sup>	(1 500-7 000)	3 762
Polynucléaires Eosinophiles	3,0%	Soit 108/mm <sup>3</sup>	(80-400)	57
Polynucléaires Basophiles	0,0%	Soit 0/mm <sup>3</sup>	(0-100)	0
Lymphocytes	31,0%	Soit 1 116/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	1 425
Monocytes	7,0%	Soit 252/mm <sup>3</sup>	(200-1 000)	456

PLAQUETTES (RC)	143 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	271 000
-----------------	---------	------------------	-------------------	---------

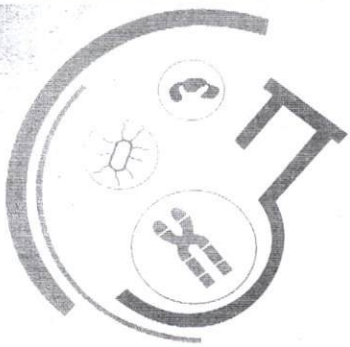
مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 / 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.65

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

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CA 3F)

Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)





مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
Laboratoire Bénjelloun 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

**M BERRADA ABDELHAK**

Date de naissance: 30-06-1942

Dossier N° : 2210222034



**DR WAFAA CHAFIQ FILALI**

Date de l'examen: 22-10-2022

**BIOCHIMIE SANGUINE - BILAN HEPATIQUE**

COBAS C311 (ROCHE)

**TRANSAMINASES**

Alanine-Amino-Transférase (GPT)  
(Technique cinétique (IFCC))

14,1 UI/L

(0,0-41,0)

16-09-2022

15,5

Aspartate-Amino-Transférase (GOT)  
(Technique cinétique (IFCC))

19,2 UI/L

(0,0-40,0)

16-09-2022

13,9

**Conclusion:** Transaminases normales.

Gamma glutamyl-transférase (GGT)  
(Technique colorimétrique enzymatique)

15 UI/L

(8-61)

23-09-2022

16

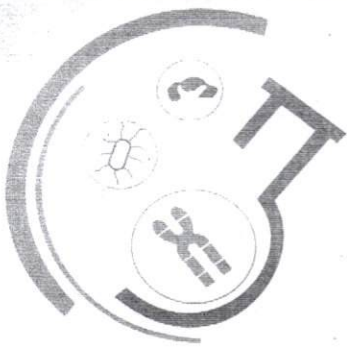
مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/83  
Fax : 0622 39 33 66



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

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAGF)  
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)





مختبر بنجلون للتحليلات 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

M BERRADA ABDELHAK

Date de naissance: 30-06-1942

Dossier N° : 2210222034



DR WAFAA CHAFIQ FILALI

Date de l'examen: 22-10-2022

**BILAN THYROÏDIEN**

Cobas E411(ROCHE) - AIA 360(TOSOH) - Alegria (ORGENTEC) - Hybrid XL (DRG)

**Thyroxine libre (T4L)**

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1 <sup>er</sup> trimestre	12.1 - 19.6 pmol/L
2 <sup>ème</sup> trimestre	9.63 - 17.0 pmol/L
3 <sup>ème</sup> trimestre	8.39 - 16.0 pmol/L

10.23

pmol/L

(12,00-22,00)

20-09-2022

0.79

ng/dl

(0,93-1,71)

28,47

**Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)**

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1 <sup>er</sup> trimestre	0.33 - 4.59 $\mu$ UI/mL
2 <sup>ème</sup> trimestre	0.35 - 4.10 $\mu$ UI/mL
3 <sup>ème</sup> trimestre	0.21 - 3.15 $\mu$ UI/mL

0.824

$\mu$ UI/mL

(0,270-4,200)

16-09-2022

0.824

mUI/l

(0,270-4,200)

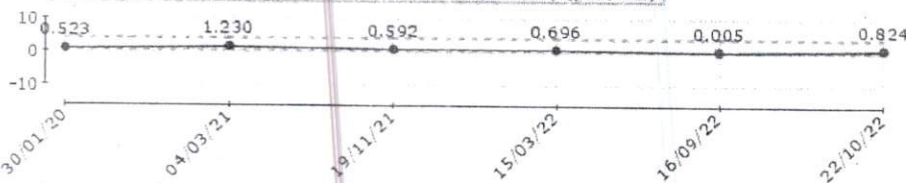
0,005

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

• Antériorité : Thyréostimuline ultrasensible (TSHus) ( $\mu$ UI/mL)



(RC) : Résultat contrôlé

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 65

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

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAF)  
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



