

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

LABO BENJELLOUN

Mme SERROUKH DEYAE

DDN 22-02-1990



2210312005

ment la nature de la maladie.

ultation.

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 n
- 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 canaux, 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 canaux.

### 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-716568

136741

Preu-  
pour les  
PAP

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13257 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SERROUKH DEYAE

Date de naissance : 22/02/1990

Adresse :

Tél. : 0648 34 18 99 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/10/2022

Nom et prénom du malade : Mme SERROUKH DEYAE

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

Nature de la maladie : DERMATOSE

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) : esauil

VOLET ADHERENT



# 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
08.10.22	CS		3000	INP : 091166975

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES ARTS 1. Boulevard Lalla Yacout Tel : 05 22 27 39 43 - 04	08.10.22	10,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BENJAMIN 100, Bd Omar Al Khatam Beausjour Casablanca Tel : 06000.603.40 - 0622.39.32.34 Fax : 0622.39.33.64	08.10.22	B.1250	2370,00 DHS

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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



**Dermatologue - Vénérologue**

Dermatologie Générale Adulte et Enfant

Maladies Sexuellement Transmissibles

Dermato - Allergologie

Dermatologie Esthétique - Lasers



أخصائية الأمراض الجلدية و التناسلية

أمراض و جراحة الجلد و الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا - حساسية الجلد

الطب التجميلي ( تقشير - بوطكس - فيلرز )

العلاج بالليزر ( إزالة الشعر و الوشم و الندوب )

Nom : **SERROUKH DEYAE**

Casablanca, le **08 Octo 2022**

**Bilan Hématologie**

- ☐ NFS - pq
- ☐ Hémoculture
- ☐ VS
- ☐ CRP

**Bilan Martial**

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine

**Bilan Hémostase**

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

**Groupage Sanguin**

- ☐ Groupage + RHS

**Glucose**

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie post-p
- ☐ Hémoglobine glyquée

**Bilan Lipidique**

- ☐ Cholestérol total

**Ionogramme Sanguin**

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Phosphorémie
- ☐ Acide Urique
- ☐ Na+
- ☐ Cl-
- ☐ K+
- ☐ Ca++
- ☐ Mg ++

**Sérologie Immunologie**

- ☐ VDRL - TPHA Qualitatif / Quantitatif
- ☐ AgHBS
- ☐ HIV1- HIV2
- ☐ Anticorps Anti - HVC
- ☐ B-HCG Plasmatique
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Chlamydia
- ☐ Sérologie Mycoplasme
- ☐ ALSO
- ☐ Facteur Rhumatoïde
- ☐ (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps Anti-Nucléaires
- ☐ Anticorps Anti-DNA Natif
- ☐ Anticorps Anti-Sm
- ☐ Anticorps Anti-RNP
- ☐ Anticorps Anti-RNP
- ☐ Anticorps Anti-Scl 70
- ☐ Anticorps Anti-Ro (SSA)
- ☐ Dosage du Complément (CH50, C3, C4)

**Autre**

- ☐

**Examen de Urines**

- ☐ ECBU
- ☐ Antibiotogrammes
- ☐ Protéinurie de 24h
- ☐ Microalbuminurie
- ☐ Compte d'addis
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphaturie
- ☐ Uricurie
- ☐ Créatinurie

**Fonction Hépatique et enzymologie**

- ☐ Bilirubine Libre et Conjuguée
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Transaminases ASAT / ALAT
- ☐ Gamma GT
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Créatine Phosphokinase CPK
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des Protéines EPP
- ☐ Immuno Electro-phorèse des Protéines

**Bilan Hormonal**

- ☐ TSHus
- ☐ T3 ☐ T4
- ☐ Ac anti Thyroperoxydase
- ☐ Ac anti Thyroglobuline
- ☒ Prolactinémie
- ☐ FSH/LH
- ☒ Testostérone libre
- ☒ 17 OH Progestérone
- ☒ Delta 4 androstendione
- ☒ SDHAE

21, 03<sup>ème</sup> Jour  
du Cycle  
8 hro du matin  
à jeun

LABO BENJELLOUN

Mme SERROUKH DEYAE

DDN 22-02-1990



2210312005



# 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° : 2210312005**

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme DEYAE SERROUKH

Date: 31-10-2022



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0383	17 Hydroxyprogestérone	B400	B	536.00 MAD
0408	Delta 4 Androsténe diane	B400	B	536.00 MAD
0158	Prolactine	B250	B	335.00 MAD
0410	DHA Sulfate	B400	B	536.00 MAD
	Testostérone libre	B300	B	402.00 MAD
Total				<b>2370.00 MAD</b>

Total des B: 1750

Montant total de la facture: 2370 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **deux mille trois cent soixante-dix dirhams** .

مختبر تحليلات طبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
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

**Mme SERROUKH DEYAE**

Date de naissance: 22-02-1990

Dossier N° : 2210312005



**DR LAMIA OUDRHIRI**

Date de l'examen: 31-10-2022

## DOSAGE DES HORMONES

Cobas E411 (ROCHE) - AIA360 (TOSOH) - Hybrid XL (DRG)

### Prolactine

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

288,5  $\mu$ UI/mL

(102,0-496,0)

13,560 ng/mL

(4,794-23,312)

Repos

Oui

Prélèvement réalisé

Allongée

Devant une prolactinémie élevée, en dehors d'un contexte clinique évocateur, penser à éliminer les nombreuses causes iatrogènes (médicaments+++), agissant sur les récepteurs dopaminergiques.

### Sulfate de Déhydroépiandrosterone (DHEA-S) (RC)

(Technique Elisa sur HYBRID-XL)

2,360  $\mu$ g/mL

(0,260-2,300)

8,19  $\mu$ mol/L

(0,90-7,98)

Changement de technique depuis le 28/07/2022

### Delta-4 androstènedione (D4)

(Technique Elisa sur HYBRID-XL)

1,83 ng/mL

(0,30-3,30)

6,39 nmol/L

(1,05-11,52)

### Testostérone libre

(Technique Elisa sur HYBRID-XL)

2,10 pg/mL

(0,30-3,39)

### 17 Hydroxy Progestérone

(Technique Elisa sur HYBRID-XL)

0,970 ng/mL

Valeurs de référence :

Stade	17 OH PROG (ng/mL)
Phase folliculaire	0.25 - 2.62
Phase ovulatoire	0.40 - 2.82
Phase lutéale	0.46 - 5.02
Post-ménopause	0.16 - 0.71

(RC) : Résultat contrôlé

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 / 0522.39.32.34/53  
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 CACF)

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)





*Docteur Lamia Oudrhiri*

**Dermatologue - Vénérologue**

Dermatologie Générale Adulte et Enfant

Maladies Sexuellement Transmissibles

Dermato - Allergologie

Dermatologie Esthétique - Lasers

DIU Européen des Lasers Médicaux Paris VI

DIU de Dermatologie Esthétique Versailles Saint Quentin

DIU de Dermatologie Chirurgicale Versailles Saint Quentin

DIU des Techniques d'Injections (Botox, Comblement) Nice

DIU de Dermatologie Pédiatrique Nice



**الدركتورة لمياء ودغيري**

أخصائية الأمراض الجلدية و التناسلية

أمراض و جراحة الجلد و الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا - حساسية الجلد

الطب التجميلي ( تقشير - بوطكس - فيلرز )

العلاج بالليزر ( إزالة الشعر و الوشم و الندوب )

الدبلوم الجامعي في العلاج بالليزر من جامعة باريس

الدبلوم الجامعي في طب التجميل من جامعة فرساي سان كونتان

الدبلوم الجامعي في جراحة الجلد من جامعة فرساي سان كونتان

الدبلوم الجامعي في الحقن التجميلي للبوطكس و الفيلرز من جامعة نيس

الدبلوم الجامعي في أمراض الجلد عند الأطفال من جامعة نيس

Casablanca, le .....

08/10/2022

Madame SERROUKH DEYAE

**1 ) CERAVE CREME LAVANTE 236 ML**

à rincer

**2 ) AVENE TOLERANCE CONTROL CREME**

01 application le midi sur le visage 02 mois

**3 ) BRUNEX SPF 50 CREME**

1 fois le matin sur tout le visage 03 mois

**4 ) EUCERIN DERMOPUR SERUM TRIPLE ACTION**

03 fois par semaine sur les boutons et des marques du visage 03 mois lundi mercredi vendredi le soir

**5 ) DOXYMICINE 100 MG**

1 cp 1 soir sur deux 4 semaines après repas le soir

**6 ) ENOLISS 10**

3 fois par semaine sur les lésions du fine noisette 02 mois mardi jeudi dimanche le soir

**7 ) AVENE ECRAN CLEANANCE SOLAIRE SPF50+**

toutes les 2 heures

PHARMACIE DES ARCHES  
Y. BERRADA Pharmacie  
1, Boulevard Lya Yacoub  
Tél: 05 22 27 35 83 - Casablanca



# DOXYMYCINE®

(doxycycline)

DOXYMYCINE® 100 mg

30 comprimés dispersibles



## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

Comprimés dosés à 100 mg : Boîte de 10 comprimés

Comprimés dosés à 200 mg : Boîte de 10 comprimés

Comprimés dispersibles dosés à 100 mg : Boîtes de 10 et 30 comprimés

Comprimés dispersibles dosés à 200 mg : Boîte de 10 comprimés

## COMPOSITION

- Comprimés dosés à 100 mg

Doxycycline ..... 100 mg  
(sous forme d'hyclate)

Excipients : povidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, lactose ... q.s. un comprimé

- Comprimés dosés à 200 mg

Doxycycline ..... 200 mg  
(sous forme d'hyclate)

Excipients : povidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, lactose ... q.s. un comprimé

- Comprimés dispersibles dosés à 100 mg

Doxycycline ..... 100 mg  
(sous forme de monohydrate)

Excipients : calcium phosphate dicalcique, silice colloïdale anhydre, carboxyméthyl amidon sodique, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme citron, cellulose microcristalline ..... q.s. un comprimé dispersible

- Comprimés dispersibles dosés à 200 mg

Doxycycline ..... 200 mg  
(sous forme de monohydrate)

Excipients : calcium phosphate dicalcique, silice colloïdale anhydre, carboxyméthyl amidon sodique, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme citron, cellulose microcristalline ..... q.s. un comprimé dispersible

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antibactérien de la famille des tétracyclines.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

DOXYMYCINE® est indiquée dans toutes les infections à germes sensibles, en particulier dans leur manifestations :

- Respiratoires et ORL

- Uro-génitales

- Cutanées. Acné

- Ophtalmologiques

- Systémiques

et dans la syphilis en cas d'allergie aux bêta-lactamines

## CONTRE-INDICATIONS

DOXYMYCINE® est contre indiquée en particulier chez :

- La femme enceinte ou qui allaite

- Le prématuré, le nourrisson et chez l'enfant de moins de 8 ans

- En cas d'allergie aux tétracyclines

- En cas d'utilisation des rétinoïdes par voie générale

- Lors d'un traitement, l'exposition au soleil ou aux rayons ultra violets sera proscrite en raison du risque phototoxique

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## MISES EN GARDE

Il faut respecter les conditions d'administration.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

- A prendre au cours d'un repas avec une quantité d'eau suffisante pour éviter une éventuelle intolérance digestive.

- En raison des risques de photosensibilisation, il est conseillé d'éviter toute exposition directe au soleil et aux U.V. pendant le traitement qui doit être interrompu en cas d'apparition de manifestations cutanées à type d'érythème.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS ET NOTAMMENT le phéribarbitol, les barbituriques, les antiacides, les rétinoïdes, les anticoagulants oraux, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.