

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 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.

Déclaration de Maladie : N° S19-0053040

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8082 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : RHOUERBI ADIL Date de naissance : 21/03/69
Adresse : 405 ROUTE DELTADIDA OASIS CASA
Tél. : 0661410319 Total des frais engagés : 2000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur JOUNDY Amine
Médecin Généraliste
75, Rue Taha Houcine, Qt Gauthier
Tél : 0522 27 43 47

Date de consultation : 24 OCT 2022
Nom et prénom du malade : Bentenda Emami Age : 49
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HYPERTENSION
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 : 14/11/22
Signature de l'adhérent(e) :

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

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
24 OCT 2022		C1	3200 DA	Docteur JOUNEY Am Médecin Généraliste 75, Rue Taha Houdine, Qt Gaut Casablanca - Tél : 0522.27.4

24 OCT 2022

Cg

200 AA

Docteur JOUNDY Amine
Médecin Généraliste
75, Rue Taha Houdine, Qt Gauthier
Casablanca - Tél : 0522 27 43 27

[illegible]

**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.
 LABORATOIRE GUESMI ENAMOUR GUESMI 44, Abou Abdellah RABII - M Tél: 0522 98 92 15 / 0522 98 92 37 - Casablanca. Fax: 0522 98 92 37	24/10/22	B 1400	1700 \$

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires,

24/10/22

B 1400

1700 \$

LABORATOIRE
ENAMOUR GUESSE
44, Abou Abdellah Rahil - M
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 98
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca

[illegible]

**Cachet et signature
du Praticien**

Date des Soins

Nombre

A M

PC

IM

IV

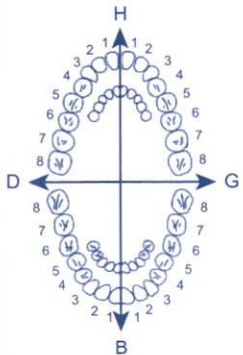
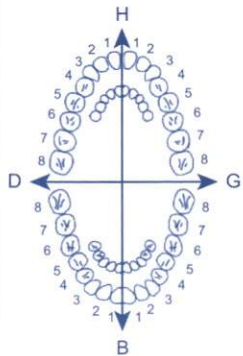
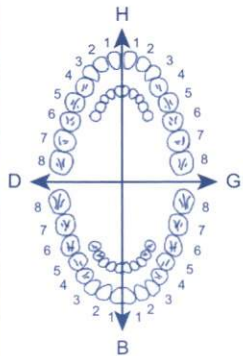
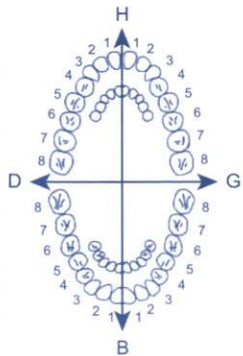
Montant détaillé des Honoraires

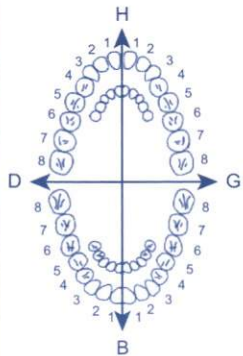
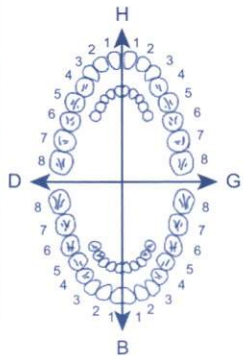
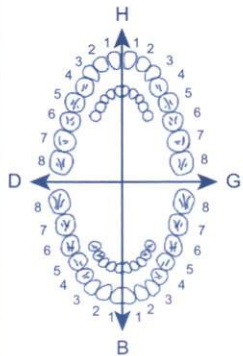
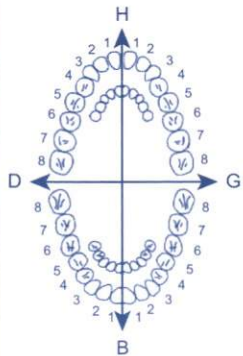
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>D</p> <hr style="width: 100%;"/> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>G</p> </div> </div> <p>B</p>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>	
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		
			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>	
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

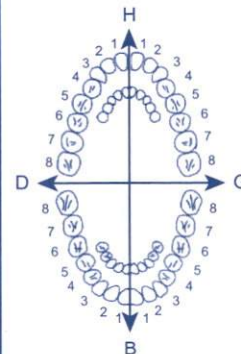
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>




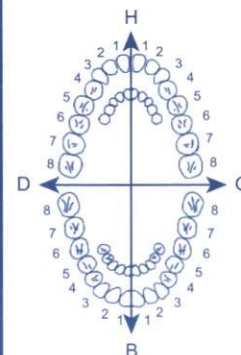
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	{Création, remont, adjonction} Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
		DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
		DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amine JOUNDY

Médecine Générale
et Homéopathie



الدكتور أمين جندي
الطب العام

Casablanca, le **24 octobre 2022** في الدار البيضاء،

Mme BENSOU DA IMANE

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

FSH

LH

ESTRADIOL

tryptase sérique

TSH us

LABORATOIRE
ENAMOUR GUESSOU
47, Abou Abdellah Nafii - Maroc
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 31
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca

code INPE



091163550

Docteur JOUNDY Amine
Médecin Généraliste
75, Rue Taha Houcine, Qt Gauthier
Casablanca - Tél : 05 22 27 43 27

75, زنقة طه حسين (غاليلي سابقا)، الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء

75, Rue Taha Houcine, (ex Gallilée), 1^{er} étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca

Tél./ Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوسوس

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

Edition du : 31/10/2022
Matricule :



21024NC1124

Code Patient: 3119457 du : 24/10/2022
Mme BENSOUA IMANE
Médecin: Dr. JOUNDY AMINE

EXAMENS DE SANG HORMONOLOGIE

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

FOLLICULOSTIMULINE (FSH) (ELFA - VIDAS Biomerieux)

RESULTAT.....: 33.81 UI/l

Femme avec une menstruation normale

Phase folliculaire

Pic ovulatoire

Phase lutéale

Femmes Ménopausées

(3.0 à 9.0)

(2.5 à 20.0)

(1.5 à 7.0)

(23 à 130)

HORMONE LUTEINISANTE (LH)

(Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT)

RESULTAT.....: 16.45 UI/l

Femme

Phase folliculaire

Pic du milieu de cycle

Phase lutéale

Femmes Ménopausées

(1.80-12.00)

(7.6 - 89.0)

(0.50 - 14.0)

(5.0 - 62.0)

Dr. GUESSOUS Saida
Pharmacien biologiste
44, Abou Abdellah Nafii Maârif
Casablanca
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 37

Dr. GUESSOUS .

مختبر التحليلات 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

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

Edition du : 31/10/2022
Matricule :



21024NC1124

Code Patient: 3119457 du : 24/10/2022

Mme BENSOUA IMANE

Médecin: Dr. JOUNDY AMINE

EXAMENS DE SANG HORMONOLOGIE

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

17 BETA ESTRADIOL

(ELFA - VIDS BIOMERIEUX)

RESULTAT..... : 91.02 pg/ml

Phase folliculaire

(21 à 150)

Milieu du cycle

(93 à 575)

Phase lutéale

(43 à 214)

Femmes postménopausées sans THS

(< 28)

ENDOCRINOLOGIE

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

T.S.H. ultra sensible

(Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT)

RESULTAT..... : 1.08 mUI/l

1.07 (06/05/20)

Interprétation

- Euthyroidie..... : 0.35 - 5.00

- Hyperthyroidie..... : < 0.15

- Hypothyroidie..... : > 5.00

Dr. GUESSOUS Saida
Pharmacien biologiste
44, Abou Abdellah Nafii Maârif
Casablanca
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 37

Dr. GUESSOUS .

BENSOUDA

IMANE

Né(e) le 16.08.1972

Sexe : F

Dossier n° : 22V0895096

G /w 994-101 /s 994-101

LABM BENAMOUR GUESSOUS

44 RUE ABOU ABDELLAH NAFII MAARIF

20100 CASABLANCA

MAROC

Transmis par LABM BENAMOUR GUESSOUS

Vos références : INMA1371693

07759

Enregistré le : 27.10.2022

Edité le :

28.10.2022

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **TRYPTASE (FEIA) #**

Réactif : ImmunoCAP® Tryptase (Phadia/Thermo Fisher Scientific)

Prélèvement : 24.10.2022 Sérum 10h 00

4,7 µg/l

N : < 11,0

Seuil de 11,0 µg/l : 95ème percentile

Validé par : Dr. Souad Mehlal Sedkaoui

Dr. Aurélie Driss Corbin



Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوسوس

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 Nafi 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° 121017

CASABLANCA LE

24/10/2022

Analyses effectuées le: 24/10/2022

Pour.....: **Mme BENSOUA IMANE**

Sur prescription du: Dr JOUNDY AMINE

Code.....: 3II9457



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

FSH=B250 LH=B250 OEST=B250 TSHUS=B250
TRYPT=B400

Cotation : (B 1400)

Montant Net : 1700.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE SEPT CENTS Dhs 00 Cts

