

**RECOMMANDA  
ACTIVER LES REMI**

LABO BENJELLOUN  
M BERRADA ABDELHAK  
DDN 30-06-1942  
2303242009  
Mutuelle  
Futura

**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**

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 734 Société : 156821  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : BERRADA Abdelhak  
 Date de naissance : 30/06/42  
 Adresse : R.D. Abdellah Berrada, cité Reine Néfertari  
 Tél. 0522219817/0613218232 Total des frais engagés : 1661 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. W. CHAFIQ FILALI**  
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE  
5, Bd Rabbat El Mesh - Casablanca  
Tel: 05 22 20 45 45 - PE: 057039677

Date de consultation : 30 MARS 2023

Nom et prénom du malade : BERRADA Abdellah

Lien de parenté : Frère Qui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Alcoolisme

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : maladie

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 : 05 AVR 2023 Le : 05 AVR 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Abdelhak Berrada

ACCUEIL

05 AVR 2023

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la conformité des honoraires
24/03/2023	EE		300,-	Dr. W. CHAFIO FILALI ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE 51, Bd Rial El Meknai - Casablanca Tel: 0522 11 77 - INPE: 091039677
30 MARS 2023	C		300,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien AF ou du Fourguisseur	Date	Montant de la Facture	
Dr. Elmoussaoui Chahane AF 6, Bis Bd. Abderrahmane Ben Abdellah Tél: 0522 22 52 52 - Casablanca INPE: 091039677	30/03/23	702,00	
	28/03/23	36,00	

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire BENJELLOUN Bd. Dahir Casablanca Tél: 06000 503 40 - 0522 33 22 84/53 Fax : 0522 33 22 85	24/03/23	B 150	628,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaire, 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

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

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**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°: 2303242009****ORGANISME: RAM MUPRAS****M ABDELHAK BERRADA**

Date: 24-03-2023



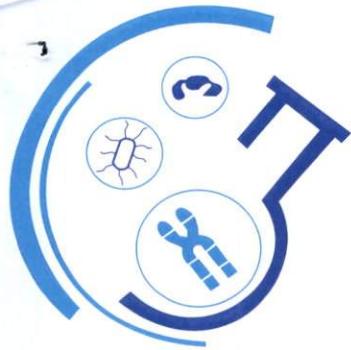
<b>Récapitulatif des analyses</b>				
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>	<b>Clé</b>	<b>Total</b>
PS 0161	Prélèvement Sanguin Thyroxine libre: T4 libre	E25 B200	E B	25.00 MAD 268.00 MAD
0163	TSH	B250	B	335.00 MAD
			<b>Total</b>	<b>628.00 MAD</b>

Total des B: 450

Montant total de la facture: 628 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **six cent vingt-huit dirhams .**

لaboratoire BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/63  
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**DR WAFAA CHAFIQ FILALI**

Date de l'examen: 24-03-2023

**M BERRADA ABDELHAK**

Date de naissance: 30-06-1942

Dossier N°: 2303242009

**BILAN THYROÏDIEN**

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

21-12-2022

**Thyroxine libre (T4L)**

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

13,24 pmol/L  
1,03 ng/dl(12,00–22,00)  
(0,93–1,71)

13,25

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

21-12-2022

**Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)**

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

1,760 µUI/mL  
1,760 mU/l(0,270–4,200)  
(0,270–4,200)

5,870

**Conclusion:** Bilan thyroïdien normal.

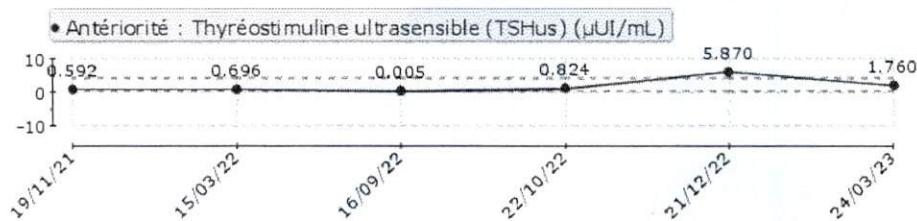
Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1 <sup>er</sup> trimestre	0.33 – 4.59 µUI/mL
2 <sup>ème</sup> trimestre	0.35 – 4.10 µUI/mL
3 <sup>ème</sup> trimestre	0.21 – 3.15 µUI/mL

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.



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
**LABORATOIRE BENJELLOUN**  
 109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour  
 Casablanca  
 Tel : 06000 503 40 / 0522 39 32 84/53  
 Fax : 0522 89 33 66



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 : Ligne2 (Arrêt Beauséjour)

# Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre  
Perturbations Hormonales

Uro • Andrologie

Rendez-Vous

LABO BENJELLOUN

M BERRADA ABDELHAK  
DDN 30-06-1942



2303242009

Bruxelles

sablanca, le .....

24/03/2013

au Berrada

# الطب المختبرة وفلم تشفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد  
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية  
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Glycémie à jeun

Glycémie Post-Prandiale  
(2 heures après le repas)

Hémoglobine glyquée (Hb A1c)

Fructosamine

Triglycérides

Cholestérol total

HDL

LDL

Urée

Créatinine

Microalbuminurie sur les urines de 24h

ECBU

TGO/TGP/GGT

Sérologie Hépatite B et C

NFS               VS               CRP

Uricémie               Fer Sérique               Ferritine

Calcémie               Vitamine D<sub>2</sub> / D<sub>3</sub>

PSA

Clairance de la Créatinine

الدار البيضاء في  
الطب المختبرة  
BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/65  
Fax : 0522.39.33.65

TSH us

T4 L

T<sub>3</sub> L

Anticorps anti TPO

Anticorps anti récepteurs TSH

Cortisol libre Urinaire

Cortisolémie -8h.....

-16h.....

Prolactinémie à -10h.....

FSH               LH

IGF 1

Anticorps anti gliadine

antiendomysium

Testosteronémie

17 OH Progestérone

Dérivés Methoxylées

Dr. W. CHAFIQ-FILALI  
ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE  
51 Bd. Rahal El Meskini  
ESSAFA - CASABLANCA - Tél: 05.22.44.31.77

51 . شارع رحال المسكنى - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

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





# PHARMACIE LES PYRAMIDES

6 bis, Bd Abderrahim Bouabid

R.C : 303606

Patente: 36030170

T.V.A :

C.N.S.S: 6702600

Tél : 0522992652

Le 28/03/2023

## FACTURE N°204679

N° ICE : 002072066000035

N° IF : 51500149

MR BERRADA ABDELHAK

Qté	Désignation	PPV Brut Unitaire	% Remise	PPV NET Remisé	Total BRUT	Total REMISE	Total NET TTC	Dont TVA	% Taux
1	FEBREX SACHET AD	21,00	0,00	21,00	21,00		21,00	1,37	7,00
1	DOLIPRANE 1G CP	14,00	0,00	14,00	14,00		14,00	0,92	7,00

PHARMACIE  
LOT : 9242  
UTAV : 05-25  
PPV : 21DH00

PPV: 14DH00  
PER: 03/24  
LOT: K738

Pharmacie les Pyramides  
Dr. Elmustapha Bouabid  
6 bis Bd Abderrahmane  
Tél: 0522 99 26 2066000035  
INPE: 092049451

REMISE GLOBALE :

BRUT TTC 00 - Remise

0,00 = NET TTC

Nombre d'Articles : 2	TVA 7% Base : 32,71	Mo 2,29	TVA 20% Base : .	Montant .	35,00
Arrêté la prière à la somme de : Tirhams.					