

## 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 **LABO BENJELLOUN** ment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 31 Enfm KAZMANE GHALI ultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute DDN 27-10-2008 ale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, iditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant le 2304042022 sent 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° W21-790700

15927

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **9561** Société : **RAM**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **KAZMANE NABIL**

Date de naissance : **11-01-70**

Adresse : **235 Bd Yacoub el Messaoui**

Tél. : **06 5875056** Total des frais engagés : **1689,4** Dhs

### Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

DR. EL BOURY CHADIA  
264, Ang Bd Ghandi et Omar El Khatam  
Rég. Jawhara Appt 14-3ème Etage  
Casablanca  
Tél: 06 71 24 75 77

Date de consultation : **02 APR 2019**

Nom et prénom du malade : **KAZMANE GHAFI**

Age : **208**

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : **Malaise**

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 : **02 APR 2019**

Signature de l'adhérent(e) :

DR. EL BOURY CHADIA  
264, Ang Bd Ghandi et Omar El Khatam  
Rég. Jawhara Appt 14-3ème Etage  
Casablanca  
Tél: 06 71 24 75 77



# 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
				INP: 09102244

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Amanat Mme. Alami Samira Docteur en Pharmacie 13 Rue Annaris Beausejour Casablanca Tél: 05 22 39 09 70	03/04/23	115,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire BENJELLOUN Bd. Omar Al Khayam Beausejour Casablanca Tél: 06000.603.40 - 0522.39.32.84/83 Fax: 0522.39.33.65	04/04/23	B = 916	1276,60

# 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 :

Veillez 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	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



# 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

**Enfm KAZMANE GHALI**

Date de naissance: 27-10-2008

Dossier N°: 2304042022



**DR CHADIA EL BOURY**

Date de l'examen: 04-04-2023

## DOSAGE DES VITAMINES

Cobas E411(ROCHE)

**25-OH-Vitamine D (D2+D3)**

**23.48** ng/ml

(30,00-100,00)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

**Conclusion:** Insuffisance en Vitamine D

Les aliments les plus riches en Vitamine D :

Aliment	Vit D pour 100g	Aliment	Vit D pour 100g
Huile de foie de morue	10 000 - 30 000 UI	Huitres (3 à 4 moyenne)	240 UI
Huile de foie de morue officinale	8500 UI	Jaune d'œuf	400 UI
Saumon cuit	360 UI	Foie de bœuf cuit	30 UI
Hareng mariné	350 UI	Beurre	60 UI
Maquereau cuit	350 UI	Fromage type emmental	40 UI
Sardine conservée dans l'huile	300 UI	Lait	4 UI

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bdr Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 - 0622 32 32 84/53  
Fax : 0622 32 32 84/53



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

3/3

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)





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

**Enfm KAZMANE GHALI**

Date de naissance: 27-10-2008

Dossier N°: 2304042022



**DR CHADIA EL BOURY**  
Date de l'examen: 04-04-2023

**BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE**

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD) – Hybrid XL (DRG)

22-12-2012

**Glycémie à jeûn**

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

0,87 g/L

(0,70–1,10)

4,83 mmol/L

(3,89–6,11)

**BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL**

COBAS C311 (ROCHE) – COBAS E411 (ROCHE)

**Ferritine**

(Technique immunoturbidimétrique)

33,20 ng/mL

(30,00–400,00)

**BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES**

COBAS C311 (ROCHE) – EASY READER (VEDA.LAB) – F200 (SD BIOSENSOR)

22-12-2012

**Protéine C-réactive (CRP)**

(Technique Immunoturbidimétrique)

5,7 mg/L

(<5,0)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 / 0622.32.34/53  
Fax : 0622.32.33.66



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

2/3

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)



# 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

**Enfm KAZMANE GHALI**

Date de naissance: 27-10-2008

Dossier N°: 2304042022



**DR CHADIA EL BOURY**

Date de l'examen: 04-04-2023

## HEMATOLOGIE - CYTOLOGIE

PENTRA 80XL (ABX) - KX21N (SYSMEX)

### Numération Formule Sanguine (NFS)

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

22-12-2012

Globules Rouges (Erythrocytes)	5,24	M/μl	(4,50-5,70)	4,73
Hémoglobine	15,0	g/dL	(12,5-15,0)	12,9
Hématocrite	42,2	%	(37,0-47,0)	38,8
VGM (Volume globulaire moyen)	81,0	fL	(82,0-98,0)	82,0
TCMH	28,7	pg	(26,0-32,0)	27,2
CCMH	35,6	g/dL	(32,0-36,0)	33,2

Globules Blancs (Leucocytes)	5 500	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	5 800
Polynucléaires Neutrophiles	62,0%	Soit 3 410/mm <sup>3</sup>	(1 500-7 500)	2 796
Polynucléaires Eosinophiles	4,0%	Soit 220/mm <sup>3</sup>	(80-400)	383
Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit 55/mm <sup>3</sup>	(0-100)	41
Lymphocytes	25,0%	Soit 1 375/mm <sup>3</sup>	(1 500-6 000)	1 821
Monocytes	8,0%	Soit 440/mm <sup>3</sup>	(200-1 000)	760
Plaquettes	247 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	349 000

**Conclusion** Frottis présentant une Lymphopénie.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 0522 39 32 53/84 - 06000 503 40  
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)



# 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° : 2304042022**

**ORGANISME: RAM MUPRAS**

**Enfm GHALI KAZMANE**

Date: 04-04-2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
PAD_Quarti	Déplacement à domicile (Quartier Beauséjour)	E30	E	30.00 MAD
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B	134.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B	107.20 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	603.00 MAD
Total				1274.40 MAD

Total des B: 910

Montant total de la facture: 1274.4 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille deux cent soixante-quatorze dirhams quarante centimes.**

مختبر بنجلون التحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beausejour  
Casablanca  
Tel : 06000.50340 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.65

**Dr EL BOURY Chadia**

Pédiatre

Cardiologie Pédiatrique

Néonatalogie et Asthme de l'Enfant



**الدكتورة البوري شادية**

إختصاصية في أمراض الطفل و الرضيع

أمراض القلب والربو عند الطفل

Casablanca, le **3 Avril 2023**

### **Demande pour Enfant KAZMANE Ghali**

NFS  
CRP  
FERRITINE  
VIT D3 D2  
GLYCEMIE

**Dr. EL BOURY Chadia**  
Pédiatre  
264, Ang Bd Ghandi et Omar El Khayam  
Rés Jawhara Appt 14 - 3ème étage  
Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 95 11 38 - GSM: 06 71 24 76 77

**LABO BENJELLOUN**

Enfm KAZMANE GHALI

DDN 27-10-2008



2304042022

Ordonnance

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

**LABORATOIRE BENJELLOUN**

109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca

Tél : 06000.503.40 - 0622.39.32.84/53

Fax : 0622.39.33.66

**Dr EL BOURY Chadia**

Pédiatre

Cardiologie Pédiatrique

Néonatalogie et Asthme de l'Enfant



شادية

ن و الرضيع  
الطفل

Casablanca, le 03.04.2023

**KAZMANE Ghali**

Age : 14 ans 5 mois

Poids : 66,00 Kg

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 115,00 DH  
ID: 651173  
118001 142262

Liste I - Uniquement sur ordonnance

1 **AVAMYS 27,5 µg/pulverisation susp p pulv nasal : 1FI/120doses**

Faire 2 pulvérisations le matin et le soir, pendant 1 mois.

2 **ALVITYL SIROP**

Prendre 2 cuillerées à café le matin, pendant 15 jours.

**Dr. EL BOURY Chadia**  
Pédiatre

264, Ang Bd Ghandi et Omar El Khayam  
Rés Jawhara Appt 14 - 3<sup>ème</sup> étage  
Casablanca

Tel/Fax: 05 22 95 11 38 - GSM: 06 71 24 76 77

**PHARMACIE ALAMANA**  
Mme ALAMI Samira  
Docteur en Pharmacie  
13 Rue Annarjis Beausejou  
Casablanca Tél : 05 22 39 09 70