

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment rempli.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 1 mois.
- L'entente préalable est exigée pour toutes les extractions multiples, parodontie orthodontie, protéoses.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

LABO BENJELLOUN
Mme SEBTI HAYAT
DDN 01-01-1940
2305252033

amment la nature de la maladie.
consultation.

urgicale, soins dentaires spéciaux, soins auditifs ou orthopédiques ainsi

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 : 376 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : Sebtihayat Benjelloun
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 163847 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 25.05.2023
 Nom et prénom du malade : Benjelloun Hayat Gp Sebtihayat Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Cystite
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
 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) : 



RELEVE 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 25.5.23 | C ₂ | 1 | 250,00 DHS |  |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'ORF.

| 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur KABBAJ Ghita Ep. SEBTI
Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de médecine
de Casablanca
Ancien médecin interne
au CHU Ibn Rochd

الدكتورة قباج غيثة زوجة السبتي
طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد



Casablanca le 25/5/23 الدار البيضاء في

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا
بالمراكز الاستشفائية الجامعية ابن رشد

Nom et Prénom : Benjelloun Hayat Ep Septi

BILAN BIOLOGIQUE

- TSH
- Groupage
- NFS plaquettes
- TP.TCK
- Glycémie
- ECBU
- Sérologie : TPHA - VDRL

TOXOPLASMOSE

RUBÉOLE

Ag HBS

Ac HVC

HIV

- Autres :

LABO BENJELLOUN
Mme SEBTI HAYAT
DDN 01-01-1940

2305252033

ordonnancé

et antibioGRAMME

الطب المختبر
الطب المختبر
LABORATOIRE BENJELLOUN
109 Bd. Omar Al Khayyam Beauséjour
Tél. : 05000.503.40 - 0522.39.32.84/63

Dr. G. Kabbaj
Gynécologue
400 Bd. Zerkouni
Business Plaza, N° 14 - Casablanca
Tél. : 05 22 47 16 89 - E-mail : kabbaj_ghita2008@yahoo.fr

إقامة بيزنس بلازا، رقم 400 شارع الزرقطوني، (إتجاه مسجد الحسن الثاني) الطابق الثاني رقم 14 - الدار البيضاء
Business Plaza, N° 400 Bd. Zerkouni (Direction Mosquée Hassan II) 2ème étage, N° 14 - Casablanca
البريد الإلكتروني : kabbaj_ghita2008@yahoo.fr - الهاتف : Tél. : 05 22 47 16 89

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°: 2305252033

ORGANISME: RAM MUPRAS

Mme HAYAT SEBTI

Date: 25-05-2023



| Récapitulatif des analyses | | | | |
|-----------------------------------|---|------------|--------------|----------------------------|
| CN | Analyse | Clé | Clé | Total |
| PS 0241 | Prélèvement Sanguin Cytologie. Culture. Identification | E25 B90 | E B | 25.00 MAD 120.60 MAD |
| 0118 | Glycémie | B30 | B | 40.20 MAD |
| | | | Total | 185.80 MAD |

Total des B: 120

Montant total de la facture: 185.8 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **cent quatre-vingt-cinq dirhams quatre-vingts centimes.**

مختبر بنجليون 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



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 GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 25-05-2023

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N°: 2305252033



Examen chimique

| | | | |
|-----------------------|--------------------|--|-------|
| Glucose | Recherche négative | | |
| Protéines | Recherche négative | | |
| Acétone | Recherche négative | | |
| Nitrites | Recherche négative | | |
| pH | 5,5 | | |
| Densité Urinaire (SG) | 1,030 | | 1,030 |

Examen cytologique

| | | | |
|-----------------------|--------------------------|------------|--------|
| Leucocytes | <u>14 000</u> / mL | (0-10 000) | 20 000 |
| Hématies | 0 / mL | (0-0) | 0 |
| Cellules épithéliales | <u>Assez nombreuses.</u> | | |
| Cylindres | Absence | | |
| Cristaux | Absence | | |
| Levures | Absence | | |
| Trichomonas | Absence | | |

Examen bactériologique

| | |
|--|---|
| Examen direct (Coloration de Gram) | Absence de germes |
| Cultures (Cultures sur milieux spécifiques) | <p>Cultures stériles</p> <p>Leucocyturie sans germes. Origine inflammatoire probable à confronter au contexte clinique.</p> |

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 / 0622.39.32.84/53
Fax : 0622.89.33.66



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 : 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

DR GHITA KABBAJ EP SEBTI

Date de l'examen: 25-05-2023

Mme SEBTI HAYAT

Date de naissance: 01-01-1940

Dossier N°: 2305252033



BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

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

16-12-2022

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

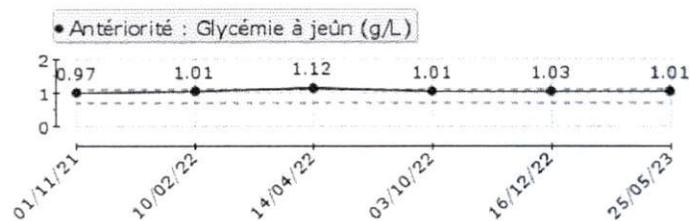
1,01 g/L

5,61 mmol/L

(0,70-1,10)

(3,89-6,11)

1,03



BACTÉRIOLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Antibiogramme (I2A SIRSCAN Micro) – Bandelettes réactives (URIT 50)

Examen cyto-bactériologique des urines (ECBU)

Recueil

2ème jet

Signes fonctionnels

Rien à Signaler

Contexte clinique

Rien à Signaler

Antibiothérapie en cours

Non

Aspect

Légèrement trouble

Culot

Faible

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0622.39.32.84/53
Fax : 0621.89.33.65

1/2

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)

