

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 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

- 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- N° 002351

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 892 Société : 165655

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : El-Yousoufi Lalla Zahra (Benwassef El-Fahim)

Date de naissance : 1928

Adresse : Hay Mre Rachid (Bonnazel) Immeuble KA N°3 Casablanca

Tél. : 05 22 22 78 61 Total des frais engagés : 1143,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENCHEQROUN
SPECIALISTE EN
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
57, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 47 00 93

Date de consultation : 15/04/2023

Nom et prénom du malade : El-Yousoufi Lalla Zahra Age :

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

Nature de la maladie : diabète

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 : Casablanca Le : 15/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr BENCHEQROUN
SPECIALISTE EN
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
57, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 47 00 93



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
15/04/23		6	300	
12/04/23		6	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	15/04/23	618,00
		092012293

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/04/23	B 222	230,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشقرون
إختصاصية في أمراض الغدد
دواء السكري - السمنة - التغذية
الاضطرابات الهرمونية - الكولسترول

Casablanca, le :

Dr Yousoufi Belle Valée

152.00x8

lentes bolaster

6910

cluse

87.30

du pas pas

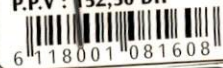
613.80

PHARMACIE ATTAWHID
CASA S.A.R.L. & U.
Hay Saddi - Bloc 3 Rue 10
N° 33 - Casablanca

Dr BENCHEQROUN N.
SPECIALISTE EN
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
57, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 47 00 93

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



*** VIGNETTE**

GLURENOR® 30 mg

60 comprimés ○

PPV 69DH

87,30



BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom: EL YOUNOUS Date: 15/04/2023

Hématologie

- ☒ NFS - Plaquettes
- ☐ Réticulocyte
- ☐ Frottis Sanguin
- ☐ VS
- ☐ CRP

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ GPP
- ☒ HBA_{1C}

Néphrologie

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☒ Clairance de Créatinine
- ☐ Acide Urrique

Ionogramme Sanguin

- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg⁺⁺

Bilan Lipidique

- ☒ Cholestérol Total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

Bilan Hépatique

- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Transaminases, ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ Triglycérides

Bilan Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Bilan Martial

- ☐ Fer Sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Bilan Hormonal

- ☐ TSH
- ☐ T4L
- ☐ T3L
- ☐ AC ANTI TPO
- ☐ AC ANTI TG
- ☐ AC ANTI R TSH
- ☐ Cortisolémie de 8h
- ☐ FSH-LH
- ☐ Oestrogènes
- ☐ Testostérone
- ☐ Prolactine

Bilan Prostatique

- ☐ P.S.A Totale
- ☐ P.S.A Libre

Bilan Cardiaque

- ☐ CPK (créatinine Phosphokinase)
- ☐ Troponine

Bilan Phosphocalcique

- ☐ Dosage Vitamine D
- ☐ Calcémie
- ☐ Calciurie
- ☐ Phosphorémie

Groupe Sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan Gestationnel

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Sérologie Toxoplasmose

Ionogramme Urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des Urines

- ☐ ECBU
- ☐ Antibiotogramme
- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ Microalbuminurie des 24h

Cachet du Médecin

Dr BENCHEOROUN N.
SPECIALISTE EN :
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
57, BD. 11 JANVIER - CASA
TEL. 022 47 00 93 / 94

Autres:



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 15/04/2023 à 09:28

Résultats édités le: 15/04/2023



MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Prescripteur: Docteur BENCHEQROUN NADIA

Page: 1/2

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate Konelab)

GLYCEMIE A JEUN.....: 0,77 g/l 0,70 à 1,10 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 4,28 mmol/l 3,89 à 6,12 mmol/l

Antécédent du 10/03/23 - 08:44 : 1,03 g/l

CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,31 g/l (*) 1,50 à 2,00 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 3,38 mmol/l 3,87 à 5,16 mmol/l

Antécédent du 21/02/22 - 08:56 : 1,45 g/l

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (Classification ATP III)

Inf à 2 g/l : Souhaitable
2 - 2,4 g/l : A surveiller
Sup à 2,4 g/l : Risque élevé

CHOLESTEROL HDL.....: 0,65 g/l Sup à 0,40 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 1,68 mmol/l 1,03 à 4,90 mmol/l

Antécédent du 21/02/22 - 08:56 : 0,44 g/l

CHOLESTEROL LDL.....: 0,54 g/l (*) 1,15 à 1,75 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 1,39 mmol/l 2,97 à 4,52 mmol/l

Antécédent du 21/02/22 - 08:56 : 0,86 g/l

TRIGLYCERIDES.....: 0,59 g/l (*) 0,60 à 1,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 0,67 mmol/l 0,68 à 1,71 mmol/l

Antécédent du 21/02/22 - 08:56 : 0,74 g/l

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
5, N° 7 Av. des Forces Auxiliaires
Bordj Boukhelif - Casablanca
Tél : 05 22 02 65 80 - Fax : 05 22 02 65 36

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) 📞 : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

• Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 15/04/2023 à 09:28

Résultats édités le: 15/04/2023



MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Prescripteur: Docteur BENCHEQROUN NADIA

Page: 2/2

BIOCHIMIE

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 7,5 % (*) 4,00 à 6,00 %
(HPLC (TOSOH GX))

Antécédent du 10/03/23 - 08:44 : 6,1 %

7 pages: 2
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Bloc 5, N° 7 Av. des Forces Auxiliaires
Boulevard Rachid
Tél: 05 22 02 65 80 - INP: 097159463

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa 📞 : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء 📍

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 2505/23

CASABLANCA le

Nom et prénom

Référence

Médecin prescripteur

15/04/2023

MME EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

21D294

Docteur BENCHEQROUN NADIA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
GLYCEMIE A JEUN	30
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	72
BILAN LIPIDIQUE CHOLT+TRI+HDL+LDL	120
Total du (B)	B 222
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	230,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **DEUX CENT TRENTE DIRHAMS**

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BOURNAZEL
Bloc 5 BP 7 Av. des Forces Auxiliares
Moulay Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064228

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliares Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944