

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



LABO BENJELLOUN
M KAZMANE NABIL
DDN 11-01-1970
2306102035

Maladie

Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0521 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KAZMANE NABIL

Date de naissance : 11/01/70

Adresse : 23C Bv Youssef el oussouan

Tél. : 06.53.25.05.68 Total des frais engagés : 1718,72 Dhs

Déclaration de N

N° W21-790690
A (6981)

LABO BENJELLOUN

M KAZMANE NABIL
DDN 11-01-1970

2307052047

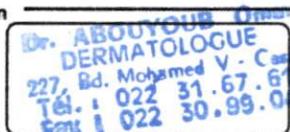
Optique

Autres

Autorisation CNDF N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/06/23

Nom et prénom du malade : M. KAZMANE Nabil Age : 11/01/70

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dépression

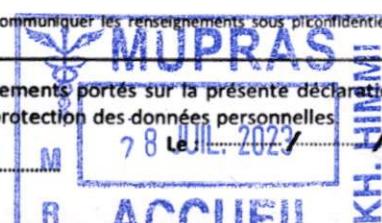
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 01 Le 01/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : KH. HINN



VOLET ADHERENT

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
10/06/23	CS	Un	30-700	INP : PBN041818
05/07/23	CS	Un	Crat	Orer ABOUYOUS
27/07/23	CS	Un	Crat	DOCUE PERMATECLOQUE V2X 84. M0001 31 67 61 2023 022 30-09-04

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/6/73	118.00

ANALYSES - RADIographies

ANALYSES - RADIographies				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
BENJELLOUN BOF AL Hayam Beausejour 105, Bd Omar Al Hayam Beausejour Casablanca 06000, 503 45 - 0522.33.32.84/99 0522.33.32.65	10/06/23	B = 213	310,42	
BENJELLOUN BOF AL Hayam Beausejour 105, Bd Omar Al Hayam Beausejour Casablanca 06000, 503 45 - 0522.33.32.84/99	05/07/23	B = 520	421,80	

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

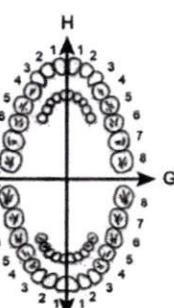
fourniture de tous

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	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 PROTHÉSES DENTAIRES				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE $H \begin{array}{ c c } \hline 25533412 & 21433552 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline \end{array} G$ $D \begin{array}{ c c } \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 35533411 & 11433553 \\ \hline \end{array} B$	[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

LOT/BATCH:

رقم التسجيل: 3401381382353
تاريخ الانتهاء: 05-05-2015

OUA

Nancy (France).
cuir chevelu
bles.

I'Arab Bank
05 22 30 99 04



ablanca, le :

ablanca, le : 10 Juin 2023

الدكتور عمر أبوأيوب

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا) اختصاصي في أمراض الجلد والشعر والأمراض التنايسية

227، شارع محمد الخامس، الطابق الثالث، قرب البنك العربي
الدار البيضاء 10110 - الهاتف : 05 22 30 99 04 - 05 22 31 67 61

M^r KAZMANE Nabil

16, 60

4's

A- Isolated name: tribe

2 fois 1/2. Pendant 8 jours.

Con

133.90

9 - Xeriscape

AS

1

PHARMACIE LES ARCADES
SI Nawai
3, rue Sidi Bosquée El Batha
Route de Casablanca
Tél. 0522.25.51.41 - 0522.25.51.41
Fax : 0522.25.51.41

DSC
athal
planche
25.51
fij (24 hours) sur les
ongles des gros orteils et de
l'ensemble orteil droit,

pendant 10 jours.

S.V

SP

3 - Bands de gaze (5cm) : 3 units

21x3

~~118,00~~

Dr. ABOUYOUS Orwa
DERMATOLOGUE
727, Bd. Mohamed V - Casablanca
Tél. : 022 31.67.61
Fax : 022 30.99.04

Dr. Omar ABOUYOUB

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy (France).
Spécialiste des maladies de la peau, du cuir chevelu
et des maladies sexuellement transmissibles.

227, Bd Mohammed V, 3^{ème} étage Près de l'Arab Bank
Casablanca 20110 - Tél. : 05 22 31 67 61 - 05 22 30 99 04

الدكتور عمر أبوأيوب

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)
اختصاصي في أمراض الجلد والشعر
والأمراض التناسلية

227، شارع محمد الخامس، الطابق الثالث، قرب البنك العربي
الدار البيضاء، 20110 - الهاتف : 05 22 30 99 04 - 05 22 31 67 61

Casablanca, le : 07 Juil 2023
الدار البيضاء، في :

M^r KAZMANE Nabil

30.50 1- Fungizide nome **N.S** 2 tub 50 ml

a pris/j (matin et soir) pendant
un mois : entre les doigts,
sur les bords et plantes.

199.00 2- Tegonna 250 : 1 boite 28

229.50



PHARMACIE LES ARCADES
Dr H. NESSI
3, Rue Rouissi, Rte d'El Jadida, Casab - Case
Tél : 05 22 85 88 34 - Fax : 05 22 25 61 47
E-mail : ph.arcade.case@gmail.com

1gut/j pendant 7 jours
par mois . Pendant
6 mois .

Dr. ABOUYOUB **Omar**
DERMATOLOGUE
Bd. Mohammed V - Casab
227, Tel. 0522 31.67.61
0522 30.99.04

FUNGILYSE® 1%

Crème dermique 50 g

6 118000 031451



FUN
ILYS
ole nitr

g : boîte de 6
g : boîte de 3
e 25 g et 50 g

Crème

PPU 30DH50
EXP 01/2026
LOT 2N021 1

Ovules gynécologiques à 1% mg

Nitrate d'éconazole

Excipient qsp

Crème dermique à 1%

Nitrate d'éconazole 1 g

Excipient qsp 100 g de crème

PHARMACODYNAMIE

Le mode d'action est basé soit sur l'altération de la structure de la membrane de la cellule fongique et sa perméabilité, avec blocage des stéroïdes, soit sur l'inhibition de la synthèse des protéines.

Le spectre antifongique *in vitro* est très large, ces produits agissant sur les levures dermatophytes, champignons dimorphiques, bactéries Gram (+). L'éconazole nitrate pénètre les couches cellulaires dermiques les plus profondes et s'y trouve à des concentrations inhibitrices des hyphes.

Par ailleurs, il atteint des concentrations fongicides dans les couches supérieures du derme et de l'épiderme. Il s'accumule en grande quantité dans la couche cornée.

Des études de résorption vasculaire après applications locales et vaginales ont été entreprises, elles objectivent la très faible résorption (environ 1%) et permettent ainsi d'éliminer pratiquement toute incidence du point de vue systémique.

INDICATIONS

Ovules gynécologiques

Traitement local des mycoses vulvo-vaginales associées ou non à une surinfection par des bactéries à gram +

Crème dermique

L'application de diverses préparations à usage topique (pommades, crèmes) est indiquée dans :

- Mycoses dermatomuqueuses à :

- Dermatophytes (*Trichophyton*, *Epidermophyton*, *Microsporum*)
- *Candida* et autres levures
- *Malassezia furfur* (agent du pityriasis versicolor et du pityriasis capitis)
- Actinomycètes
- *Pityrosporum ovale*
- *Nocardia*

**TEGUMA® 250 mg,
comprimé sécable en boîtes de 7, 14
Terbinafine**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin d'en demander plus d'information à votre médecin ou pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même si les symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave, remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dr. Omar ABOUYOUB

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy (France).
Spécialiste des maladies de la peau, du cuir chevelu
et des maladies sexuellement transmissibles.

227, Bd Mohammed V, 3^{ème} étage Près de l'Arab Bank
Casablanca 20110 - Tél. : 05 22 31 67 61 - 05 22 30 99 04

الدكتور عمر أبوأيوب

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)
اختصاصي في أمراض الجلد والشعر
والأمراض التنايسية

227, شارع محمد الخامس، الطابق الثالث، قرب البنك العربي
05 22 30 99 04 - 05 22 31 67 61 - الهاتف : 05 22 31 67 61 - الدار البيضاء، 20110

Casablanca, le : 05 Juil 2023 الدار البيضاء،

Mr KAZMANE Nabil

LABO BENJELLOUN

M KAZMANE NABIL

DDN 11-01-1970



Ordonnance

TGO, TGP

- Ag HBS

- ACHVC

مختبر يحيىو للتحاليف الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05 22 30 99 04 - 05 22 31 67 61
Fax : 05 22 30 99 04

Dr. ABOUYOUB Omar
DERMATOLOGUE
227, Bd. Mohamed V - Casablanca
Tél : 05 22 31 67 61
Fax : 05 22 30 99 04

Dr. Omar ABOUYOUB

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy (France).
Spécialiste des maladies de la peau, du cuir chevelu
et des maladies sexuellement transmissibles.

227, Bd Mohammed V, 3^{ème} étage Prés de l'Arab Bank
Casablanca 20110 - Tél. : 05 22 31 67 61 - 05 22 30 99 04

الدكتور عمر أبوأيوب

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)
اختصاصي في أمراض الجلد والشعر
والأمراض التناسلية

شارع محمد الخامس، الطابق الثالث، قرب البنك العربي
05 22 30 99 04 - 05 22 31 67 61 - الهاتف : 20110 الدار البيضاء، المغرب

Casablanca, le :

10 Juin 2023

الدار البيضاء، في :

M^r KAZMANE Nabil

مختبر بجهود للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tel : 05 22 39.32.84/53
Fax : 05 22 39.34.66

LABO BENJELLOUN
M KAZMANE NABIL
DDN 11-01-1970



Ordonnances

2306102035

Prélevement au niveau de myls
des gros orteils et de l'aine
orteil droit pour examen
mycologique : ED et culture

Dr. ABOUYOUB Omar
DERMATOLOGUE
227, Bd. Mohammed V Casablanca
Tél. : 022 31.67.61
Fax : 022 30.99.04

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°: 2307052047**ORGANISME: RAM MUPRAS****M NABIL KAZMANE**

Date: 05-07-2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS 0317	Prélèvement Sanguin Hépatite B: AgHbs	E25 B120	E B	25.00 MAD 160.80 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
0324	Hépatite C : Dépistage	B300	B	402.00 MAD
Total				721.80 MAD

Total des B: 520

Montant total de la facture: 721.8 Dirhams.

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

مختبر بيجلوب للخدمات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beausejour
Casablanca
Tel : 06000.503.40 - 0522.39.33.65/66
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 OMAR ABOUYOUB

Date de l'examen: 05-07-2023

M KAZMANE NABIL

Date de naissance: 11-01-1970
Dossier N°: 2307052047



BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN HEPATIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

TRANSAMINASES

18-08-2021

Alanine–Amino–Transférase (GPT) 7,2 UI/L (0,0–41,0) 4,9
(Technique cinétique (IFCC))

18-08-2021

Aspartate–Amino–Transférase (GOT) 19,0 UI/L (0,0–40,0) 20,3
(Technique cinétique (IFCC))

Conclusion: Transaminases normales.

MARQUEURS DES HEPATITES

Cobas E411(ROCHE)

Sérologie de l'hépatite B: Antigène HBs

Index: 0,422 (<0,900)
(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

Conclusion: Sérologie Négative

Interprétation des résultats :

Index <0.9	Négatif
Index >= 0.9 <1	Douteux
Index >=1	Positif

Sérologie de l'hépatite C: Anticorps anti-HCV

Index: 0,063 (<0,900)
(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

Conclusion: Sérologie Négative

Interprétation des résultats :

Index <0.9	Négatif
Index >= 0.9 <1	Douteux
Index >=1	Positif

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.50340 / 0622.39.32.84/63
Fax : 0522.39.33.66



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

1/1

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)



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 OMAR ABOUYOUB

Date de l'examen: 10-06-2023

M KAZMANE NABIL

Date de naissance: 11-01-1970

Dossier N°: 2306102035



EXAMENS MYCOLOGIQUES

(Culture sur milieu Sabouraud-Chloramphénicol-Actidione)

Nature de prélèvement

Gros orteil

Effectué le

Pied

Examen direct

Droit

(Test KOH)

10-06-2023

Culture après 3 semaines

Présence de filaments et de spores, Absence de levures.

Nature de prélèvement

Trichophyton rubrum

Gros orteil

Effectué le

Pied

Examen direct

Gauche

(Test KOH)

10-06-2023

Culture après 3 semaines

Présence de filaments et de spores, Absence de levures.

Culture stérile

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd-Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06008.403.40 / 062239.32.84/53
Fax : 062239.33.65



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

1/1

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)