

## 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 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.

N° W19-543071

17X635

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 08774 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BEN YAHIA ABDELLAFI

Date de naissance : 14/09/1986

Adresse : 186 Lot Hassan II FLAKIDA  
Bld MAAROUF - CASABLANCA

Tél. : 0665200356 Total des frais engagés : 707,40 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**



Date de consultation : 12/09/2013

Nom et prénom du malade : Ben Yahia Abdellafi Age : 27

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Hémophiliac

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 : Concours Signature de l'adhérent(e) : Ben Yahia Abdellafi

Le : 12/09/2013

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin des Honoraires attestant le Paiement des Actes
21/08/2023	1cs	1	1000	Dr. Jali BENNANI SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE Centre Anglais de Casablanca Tél: 05 22 864 666

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin des Honoraires attestant le Paiement des Actes
23/08/2023	1cs	1	4000	Dr. Jali BENNANI SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE Centre Anglais de Casablanca Tél: 05 22 865 938

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Rémiseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Jali BENNANI	23/08/23	52,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant détaillé des Honoraires
LABORATOIRE FILALI MOUTH Lab Docfeur FILALI MOUHIB 93, Boulevard Anouar TP 093061091 - TP 36336941	21/08/23	IS 100% pour FILALI MOUTH Lab 93, Boulevard Anouar TP 093061091 - TP 36336941	1000

### AUXILIAIRES MEDICAUX

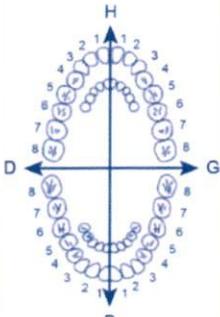
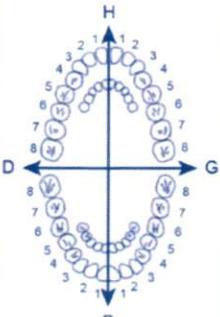
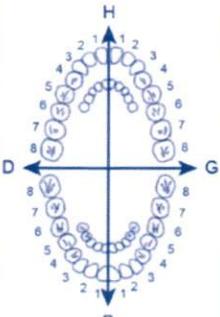
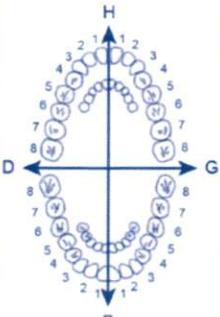
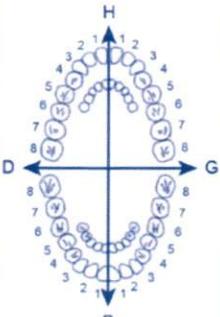
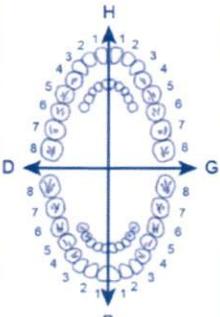
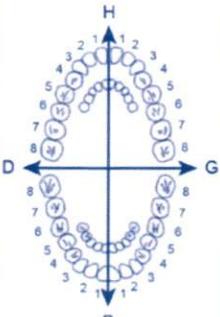
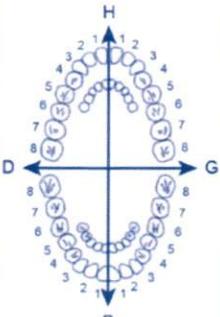
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
				<input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# ORDONNANCE

Casablanca, le : 23/08/2023

## Identité :

M. Abderrafie BENYAHIA  
DDN 01.01.1949



## Dr Jalil BENNANI

Spécialiste en Hématologie Clinique  
DES en Cancérologie  
AFSA en Hématologie

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien assistant à l'Institut Jules Bordet – Bruxelles

Ancien chef de clinique à l'Institut Gustave Roussy – Villejuif

Ancien Interne des Hôpitaux Saint-Louis et Hôtel Dieu - Paris

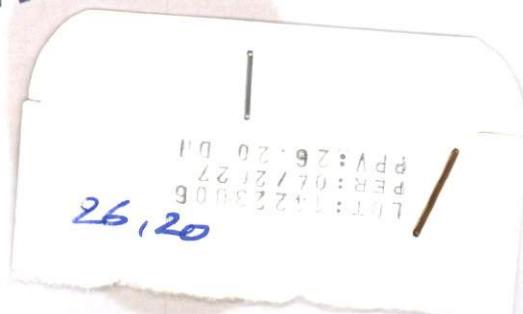
Adresse : CENTRE ABDELMOUNEN  
Angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
20360 Casablanca - Maroc

Tel : +212 (0) 522 864 666  
+212 (0) 696 626 504  
Fax : +212 (0) 522 865 938  
Email : [j.bennani@gmail.com](mailto:j.bennani@gmail.com)

Acfol 5mg 1cp/j pendant 2 mois



GSMS - 06 61 60 54 68  
Tel / Fax 05 22 97 32 16  
SIDI MAAOURIT - CASABLANCA  
DRAII EL JEDOUADI  
SARL AL HADID  
PHARMACIE AHMED ALI



Dr. Jalil BENNANI  
SPECIALISTE EN HÉMATOLOGIE  
Abdelmoumen, Centre Angle Bd  
Abdelmoumen et Anoual 20360 CASABLANCA  
Tél: 0522 864 666 Fax: 0522 865 938

# ORDONNANCE

## Bilan Biologique

Casablanca, le : 21/08/2023



### **Identité :**

M. Abderrafie BENYAHIA

DDN 01.01.1949

Renseignements cliniques : Leucopénie et thrombopénie

### **Sang:**

Numération formule sanguine complète

Préciser les anomalies cytologiques qualitatives au frottis

Taux de réticulocytes

**Dr Jalil BENNANI**

Spécialiste en Hématologie Clinique  
DES en Cancérologie  
AFSA en Hématologie

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien assistant à l'Institut Jules Bordet – Bruxelles

Ancien chef de clinique à l'Institut Gustave Roussy – Villejuif

Ancien Interne des Hôpitaux Saint-Louis et Hôtel Dieu - Paris

Adresse : CENTRE ABDELMOUNEN  
Angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
20360 Casablanca - Maroc

Tel : +212 (0) 522 864 666  
+212 (0) 696 626 504

Fax : +212 (0) 522 865 938

Email : [j.bennani@gmail.com](mailto:j.bennani@gmail.com)



Dr. Jalil BENNANI  
SPECIALISTE EN HÉMATOLOGIE  
Ancien assistant à l'Institut Jules Bordet - Bruxelles  
Ancien chef de clinique à l'Institut Gustave Roussy - Villejuif  
Ancien interne des Hôpitaux Saint-Louis et Hôtel Dieu - Paris  
Téléphone : +212 522 864 666  
Fax : +212 522 865 938

**LABORATOIRE G Lab**  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
INPE 093061091 - TP 36336941

Diplômé de Bruxelles

Edition le Mardi 22 Août 2023 à 14:46

Dr. Jalil BENNANI  
ABDELMOUMEN CENTER, ANGLE Bd  
ABDELMOUMEN et Bd ANOUAL (5ème étage)  
20360 CASABLANCA

Résultats de Mr Abderrafih BENYAHIA  
Né(e) le 01-01-1949  
Dossier : 2308212007

Mr Abderrafih BENYAHIA  
186 LOT FLORIDA SIDI MAAROUF  
XDC114810  
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 21-08-2023 à 09:03 par Amina GHFARA  
Dossier enregistré le : 21-08-2023  
Compte-rendu complet

*Intervalles de référence*

*Antériorités*

## **INFORMATION PATIENT**

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

### **Identité du patient :**

### **Identité du patient contrôlée sur papiers officiels**

## **HEMATOLOGIE**

HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux)

25-05-2023

### **Hématies :**

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

### **Leucocytes :**

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

**CTRL 100%**

VMP :

### **Plaquettes**

Anomalie des formules

<b><u>3.950</u></b>	T/I	(4.400–5.600)	3.980
<b><u>3 950 000</u></b>	/mm <sup>3</sup>	(4 400 000–5 600 000)	
<b><u>12.3</u></b>	g/100 ml	(13.0–17.7)	11.8
<b><u>35.6</u></b>	%	(40.0–54.0)	35.4
90.0	μ3	(80.0–100.0)	89.0
31.1	pg	(>27.0)	29.7
34.5	g/100 ml	(31.0–36.5)	33.4
11.1	%	(0.0–18.5)	11.4
<b><u>3 600.0</u></b>	/mm <sup>3</sup>	(4 100.0–10 500.0)	2 700.0
52.0	%		58.0
<b><u>1 872</u></b>	/mm <sup>3</sup>	(1 900–6 000)	1 566
0.0	%		1.0
<b><u>0</u></b>	/mm <sup>3</sup>	(10–540)	27
0.0	%		0.0
0	/mm <sup>3</sup>	(0–200)	0
44.0	%		38.0
1 584	/mm <sup>3</sup>	(920–3 200)	1 026
4.0	%	(<10.0)	3.0
<b><u>144</u></b>	/mm <sup>3</sup>	(300–1 050)	81
100	%	(>100)	100
8.2	μm <sup>3</sup>	(7.0–11.0)	9.2
<b><u>128 000</u></b>	/mm <sup>3</sup>	(150 000–500 000)	130 000

Formule manuelle rendue après vérification sur frottis par un technicien

Dossier validé biologiquement par : Docteur HASSANE BELLAMINE

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h / le Samedi de 07h45 à 16h  
118 (Ex.93), Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél.: +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 05 / 2  
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526  
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090

25-05-2023

### Réticulocytes :

Seit:

1.3 %  
51 350 /mm<sup>3</sup> (25 000–75 000) 35 820

## **Prélèvement à Domicile**

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

#### Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : contact@glab.ma

\*Examen Accrédité

Dossier validé biologiquement par : Docteur HASSANE  
BELLAMINE

Dossier validé biologiquement par : Docteur HISSANE  
BELLAMINE

Page 2 sur 2

**Relevé d'Honoraires N° : 2308212007**

Casablanca le 21-08-2023

**Mr Abderrafih BENYAHIA**

Demande N° 2308212007

Date de l'examen : 21-08-2023

## Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0216	Numération formule	B	80
0222	Réticulocytes	B	30

Total des B : 110

TOTAL DOSSIER : 255 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : deux cent cinquante-cinq dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

**LABORATOIRE G Lab**

Docteur FILALI Mounir

93, Boulevard Anoual

INPE 093061091 - TP 36336941