

## 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 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° W19-543071

17x635

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00374 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENYAHIA ABDEARAFIH  
 Date de naissance : 1949  
 Adresse : 186 Lotissement ELALIDA - BORDJ MAAROUJ - CASABLANCA  
 Tél. : 0665 200356 Total des frais engagés : 707,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jilil BENNANI  
 SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE  
 Abdelmoumen Center Angle Byes  
 Abdelmoumen El Anoual 20100 CASABLANCA  
 Tél : 0522 864 886 Fax : 0522 865 838

Date de consultation : 1/09/2013

Nom et prénom du malade : lewisiana benyaha Age :

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

Nature de la maladie : BENYAHIA ABDEARAFIH

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 : 12/09/2013

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



RES **alil BENNANI**  
ANATOLOGIE

Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes

Dr. Jaim BENNANI  
SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE  
Centre Angèle Blvd  
Montréal, Québec H3T 1Y6  
Téléphone 514 393-1100 Casak  
Fax 514 393-1105 25 26

Montant de la Facture

52,40

ATTOIRE Lab  
des Honoraires

ATOIRI Club  
du FILA des Montants  
des Honoraires  
régionals  
305 DMI  
01091 - TP 36336941

---

|   |    | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|---|----|------------------------------------|
| M | IV |                                    |
|   |    | .....                              |
|   |    | .....                              |
|   |    | .....                              |
|   |    | .....                              |

RES **alil BENNANI**  
ANATOLOGIE

Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes

Dr. Jaim BENNANI  
SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE  
Centre Angèle Blvd  
Montréal, Québec H3T 1Y6  
Téléphone 514 393-1100 Casak  
Fax 514 393-1105 25 26

Montant de la Facture

52,40

ATOIRI Club  
du FILA des Honoraires  
de l'Est  
305 DMI  
1091 - TP 36336941

---

|   |    | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|---|----|------------------------------------|
| M | IV |                                    |
|   |    | .....                              |
|   |    | .....                              |
|   |    | .....                              |
|   |    | .....                              |

|   |    | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|---|----|------------------------------------|
| M | IV |                                    |
|   |    | .....                              |
|   |    | .....                              |
|   |    | .....                              |
|   |    | .....                              |

# 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 ABDELMOUMEN  
Angle Bvds 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)

12620 x 21  
Acfol 5mg 1cp/j pendant 2 mois



PHARMACIE AHMED ALI  
SARL ALI  
DR. EL JOUADI  
Sidi Maatouf - Casablanca  
Tél/Fax : 05 22 97 32 16  
GSM : 06 61 60 54 68

26,20  
LPT: 14223006  
PER: 07/21/27  
PPV: 26.20 D.I

T = 52,40

Dr. Jalil BENNANI  
SPECIALISTE EN HÉMATOLOGIE  
Abdelmoumen Center Angle Bvds  
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 ABDELMOUMEN  
Angle Bvds 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)

Mr BENYAHIA Abderrafih  
01-01-1949



2308212007

ORDO

à coller sur l'ordonnance

Dr. Jalil BENNANI  
SPECIALISTE en Hématologie  
Angle Bvds Abdelmoumen et Anoual  
20360 Casablanca - Maroc  
TP : +212 522 864 666

**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>3.950</b>     | T/l              | (4.400-5.600)         | 3.980   |
| <b>3 950 000</b> | /mm <sup>3</sup> | (4 400 000-5 600 000) |         |
| <b>12.3</b>      | g/100 ml         | (13.0-17.7)           | 11.8    |
| <b>35.6</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>3 600.0</b>   | /mm <sup>3</sup> | (4 100.0-10 500.0)    | 2 700.0 |
| 52.0             | %                |                       | 58.0    |
| <b>1 872</b>     | /mm <sup>3</sup> | (1 900-6 000)         | 1 566   |
| 0.0              | %                |                       | 1.0     |
| <b>0</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>144</b>       | /mm <sup>3</sup> | (300-1 050)           | 81      |
| 100              | %                | (>100)                | 100     |
| 8.2              | μm3              | (7.0-11.0)            | 9.2     |
| <b>128 000</b>   | /mm3             | (150 000-500 000)     | 130 000 |

Formule manuelle rendue après vérification sur frottis par un technicien

Dossier validé biologiquement par : Docteur HESANE BELLAMINE

25-05-2023

**Réticulocytes :**

1.3 %

0.9

Soit :

51 350 /mm3

(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

**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