

## ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



M23-013494

- 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.

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

- 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.

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

- 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.

- 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.

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Indépendance  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

☐ **Autres**

Tél. : 0661302886 Total des frais engagés : 2903 Dhs

**Dr. Hind MOUALLH**  
**NEUROLOGUE**  
Amal & Co. - 100 St. - Ben Mousir  
t.: 0922 73 70 71 - INPE: 0912468

En cas d'accident préciser les causes et circonstance

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 : ..... CHS .....

**Signature de l'adhérent(e) :**

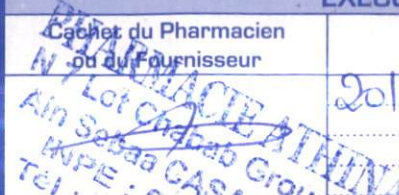
Le: 20/11/23




# 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
07/11/2023			3000	 <b>DR. HINDE MOUALLA</b> <b>NEUROLOGUE</b> <b>AMM 1717 - Sidi Bernoussi</b> <b>DR. HINDE MOUALLA</b> <b>NEUROLOGUE</b> <b>AMM 1717 - Sidi Bernoussi</b> <b>Tél: 05 22 73 70 71 - TPE: 09124400</b>
20/11/2023	cont		Gratuit	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE ATINA</b> <b>Ain Sebba Casablanca</b> <b>TPE: 092067115</b> <b>Tél: 05 22 73 74 73</b>	20/11/23	1133,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>LABOFAR</b> <b>Laboratoire d'Analyses Médicales</b> <b>DR. BENNANI Mouhssine</b> <b>91, Rue 2, Amal 3 Sidi Bernoussi - Casa</b> <b>Tél: 05.22.75.62.85 - 06.55.67.08.43</b>	7/11/23	B180	270 000
	12/12/23	B880	1200 000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

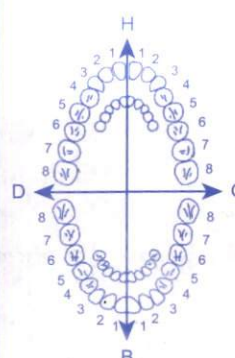
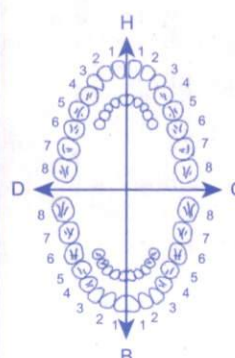
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table> <b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

# Docteur Hind MOUALLIF

## NEUROLOGUE

(Adulte et Enfant)

Diplômée de la Faculté de Médecine et de  
Pharmacie de Casablanca  
Ancien médecin au CHU-IBN ROCHD  
de Casablanca

Diplôme universitaire en :

- ELECTROENCÉPHALOGRAPHIE (EEG)
- ELECTRONEUROMYOGRAPHIE (ENMG)

**Sur Rendez-Vous**



# الدكتورة هند مؤلف

طبيبة أخصائية في أمراض الجهاز العصبي والعضلات

(الكبار والأطفال)

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في تخصص :

- التخطيط الكهربائي للدماغ
- التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

**بالموعد**

Casablanca, le : 20/11/2023 في : الدار البيضاء

BEU GABRI

Hafida

NFS

nt Bg -

nt B12

91, Rue 2, Amal 3 Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél.: 0522 73 70 71 - 06 55 67 08 43  
DR. BENNANI Mounssine  
LABOFAR  
Laboratoire d'Analyses Médicales

Dr. Hind MOUALLIF  
Amal 3, Rue 18, N° 4 - Sidi Bernoussi  
Tél.: 0522 73 70 71 - 06 55 67 08 43  
E-mail: hind.mouallif@gmail.com

**لا نغير تاريخ الفحص ولا التاريخ الموجود على أوراق التعاقدية**

أمال 3، زنقة 18، رقم 4 - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

Amal 3, Rue 18, N° 4 - Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél.: 0522 73 70 71 / WhatsApp :

/ E-mail : hind.mouallif@gmail.com



# Docteur Hind MOUALLIF

## NEUROLOGUE

(Adulte et Enfant)

Diplômée de la Faculté de Médecine et de  
Pharmacie de Casablanca  
Ancien médecin au CHU-IBN ROCHD  
de Casablanca

Diplôme universitaire en :

- ELECTROENCÉPHALOGRAPHIE (EEG)
- ELECTRONEUROMYOGRAPHIE (ENMG)

Sur Rendez-Vous



الكتمة هند مؤلف

از العصي والعضلات

(عقل)

بدا بالدار البيضاء

الجامعي ابن رشد

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 113,30 DH  
5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 113,30 DH  
5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 113,30 DH  
5 118001 081073

Casablanca, le : 2011/12/083 : يضاء في

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 113,30 DH  
5 118001 081073

Bou GARDI

Hafida

113.30 x 10

Dépakine - bouy - churo

1 - 0 -

1 cp par jour

1133,00

(04 mois)

PHARMACIE ATHINA  
Lot Chabab Casablanca C2  
Ain Sebaâ CASABLANCA  
INPE : 092067115  
Tél : 05 22 73 74 73

PHARMACIE ATHINA  
DATE: 2011/12/23  
N: A23934

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 113,30 DH  
5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 113,30 DH  
5 118001 081073

Dr. Hind MOUALLIF  
NEUROLOGUE

Amal 3, Rue 18, N° 4 - Sidi E  
Tél: 0922 73 70 71 INPE: 091246827

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 113,30 DH  
5 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 113,30 DH  
5 118001 081073

ريخ الموجود على أوراق ال  
بيدي البرنوصي - الدار البيضاء  
Amal 3, Rue 18, N° 4 - Sidi E  
70 71 / WhatsApp :

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE CHRONO 500 MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 113,30 DH  
5 118001 081073

لا يعير داري  
أم  
ca  
uallif@gmail.com

# Docteur Hind MOUALLIF

## NEUROLOGUE

(Adulte et Enfant)

Diplômée de la Faculté de Médecine et de  
Pharmacie de Casablanca

Ancien médecin au CHU-IBN ROCHD  
de Casablanca

Diplôme universitaire en :

- ELECTROENCÉPHALOGRAPHIE (EEG)
- ELECTRONEUROMYOGRAPHIE (ENMG)



## الدكتورة هند مؤلف

طبيبة أخصائية في أمراض الجهاز العصبي والعضلات  
(الكبار والأطفال)

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في تخصص :

- التخطيط الكهربائي للدماغ
- التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

الدار البيضاء، في : 17/04/2023  
Casablanca, 17/04/2023

BOU GATDI

Hafida

NFS

GOT

GPT

Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOFAR  
Dr. BENNANI Moutssine  
91, Rue 2, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tél.: 05 22 73 70 71 - 05 55 67 408 24

Dr. Hind MOUALLIF  
NEUROLOGUE  
Amal 3, Rue 18, N° 4 - El Bernoussi  
Tél.: 0522 73 70 71 - INPE: 091246827

أمال 3، زنقة 18، رقم 4 - البرنوصي - الدار البيضاء  
Amal 3, Rue 18, N° 4 - El Bernoussi - Casablanca  
Tél.: 0522 73 70 71 E-mail : hind.mouallif@gmail.com

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –  
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86  
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
www.biodiag.ma/labofarb

Référence : 23110169

Mme BOUGAJDI Hafida

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Transaminases GPT (ALAT) :**  
(HITACHI)

12 UI/L

(<31)

14-06-2021

19

**Transaminases GOT (ASAT) :**  
(HITACHI)

16 UI/L

(<31)

14-06-2021

21

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**LABOFAR**  
Dr. BENNANI MOUHSSINE  
95, Rue 1, 4<sup>ème</sup> Etage 3 - 96010 - BORDJBOUJ - Algérie  
Tél. : 05 22 75 62 85 / 06 23 33 81 47

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –  
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Gsm : 06 55 67 08 43  
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
www.labofar.ma



**Labofar**  
BIOLOGIE MEDICALE

Code Patient 18010758  
Edition : 07-11-2023 à 12:13

Mme BOUGAJDI Hafida

Né(e) le : 05-12-1961 (61 ans - F)

Référence : 23110169

Médecin : Dr MOUALLIF HIND

Prélèvement du : 07-11-2023 à 08:59

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

20-03-2023

<b>Hématies :</b>	<b>3.98</b> M/mL	(4.00-5.40)	3.70
Hémoglobine :	✓ <b>12.3</b> g/dL	(12.5-15.5)	11.4
Hématocrite :	38.6 %	(37.0-45.5)	34.4
VGM :	✓ <b>97</b> fL	(80-95)	93
TCMH :	31 pg	(28-33)	31
CCMH :	32 g/dl	(30-35)	33
<b>Leucocytes :</b>	✓ <b>8 210</b> /mm3	(4 000-10 000)	7 710
Polynucléaires Neutrophiles :	51.00 %		48.30
Soit:	✓ <b>4 187</b> /mm3	(2 000-7 500)	3 724
Lymphocytes :	42.10 %		42.20
Soit:	✓ <b>3 456</b> /mm3	(1 500-4 000)	3 254
Monocytes :	5.40 %		6.20
Soit:	443 /mm3	(200-800)	478
Polynucléaires Eosinophiles :	1.30 %		2.90
Soit:	107 /mm3	(100-400)	224
Polynucléaires Basophiles :	0.20 %		0.40
Soit:	16 /mm3	(0-100)	31
<b>Plaquettes :</b>	✓ <b>301 000</b> /mm3	(150 000-400 000)	327 000

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**LABOFAR**  
Dr. BENNANI MOUHSSINE  
01, Rue 2, Aïn el 3 - N°1 Avenue - Cas  
Tél. : 05 22 75 62 85 - Gsm : 06 55 67 08 43

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**LABOFAR**  
Dr. BENNANI MOUHSSINE  
01, Rue 2, Aïn el 3 - N°1 Avenue - Cas  
Tél. : 05 22 75 62 85 - Gsm : 06 55 67 08 43



## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

91 Rue N° 2, Amal 3, Sidi Bernoussi, 20600 Casablanca  
Tél. : 05 22 75 62 85 - Gsm : 06 55 67 08 43

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
www.labofar.ma



**FACTURE N° : 231100076**

Mme BOUGAJDI Hafida  
Référence : 23110169

Date de l'examen : 07-11-2023

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
B146	Transaminases O (TGO)	B50	B
B147	Transaminases P (TGP)	B50	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 270.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix dirhams .

ICE : 001535545000025

IF : 43900655

CNSS : 2175570

Patente : 31607267



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –  
BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86  
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
www.biologi.ma/labofar

Référence : 23120435

Mme BOUGAJDI Hafida

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Vitamine B12**  
(ARCHITECT Ci 4100)

385 pg/ml (190-950)

**Folates sériques :**  
(ARCHITECT Ci 4100)

10.50 ng/ml (4.00-18.00)

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI

Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOFAR  
Dr. BENNANI Mohammed Mouhssine  
11, Rue 2, Niveau 5 - 94000 Suresnes - France  
Tél : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –  
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Gsm : 06 55 67 08 43  
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
www.labofar.ma



**Labofar**  
BIOLOGIE MEDICALE

Code Patient 18010758  
Edition : 12-12-2023 à 14:32

Mme BOUGAJDI Hafida

Né(e) le : 05-12-1961 (62 ans – F)

Référence : 23120435

Médecin : Dr MOUALLIF HIND

Prélèvement du : 12-12-2023 à 09:32

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

07-11-2023

<b>Hématies :</b>	4.06 M/mL	(4.00–5.40)	3.98
Hémoglobine :	12.4 g/dL	(12.5–15.5)	12.3
Hématocrite :	38.8 %	(37.0–45.5)	38.6
VGM :	96 fL	(80–95)	97
TCMH :	31 pg	(28–33)	31
CCMH :	32 g/dl	(30–35)	32
<b>Leucocytes :</b>	9 140 /mm3	(4 000–10 000)	8 210
Polynucléaires Neutrophiles :	54.40 %		51.00
Soit:	4 972 /mm3	(2 000–7 500)	4 187
Lymphocytes :	39.30 %		42.10
Soit:	3 592 /mm3	(1 500–4 000)	3 456
Monocytes :	4.60 %		5.40
Soit:	420 /mm3	(200–800)	443
Polynucléaires Eosinophiles :	1.40 %		1.30
Soit:	128 /mm3	(100–400)	107
Polynucléaires Basophiles :	0.30 %		0.20
Soit:	27 /mm3	(0–100)	16
<b>Plaquettes :</b>	280 000 /mm3	(150 000–400 000)	301 000

Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOFAR  
Dr. BENNANI MOUHSSINE  
01, Rue 2, A. Abdel 3 - 20000 - Casablanca  
Tél : 05 22 75 62 85 - Gsm : 06 55 67 08 43



## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

91 Rue N° 2, Amal 3, Sidi Bernoussi, 20600 Casablanca  
Tél. : 05 22 75 62 85 - Gsm : 06 55 67 08 43

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
www.labofar.ma



**Labofar**  
BIOLOGIE MEDICALE

**FACTURE N° : 231200252**

Mme BOUGAJDI Hafida

Référence : 23120435

Date de l'examen : 12-12-2023

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
B438	Vitamine B 12	B400	B
B485	Folates plasmatiques (vitamineB9)– par Immunomarquage	B400	B

Total des B : 880

TOTAL DOSSIER : 1200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cents dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**LABOFAR**  
Dr. BENNANI Mouhssine  
91, Rue 2, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tél.: 05.22.75.62.85 06.55.67.08.43

ICE : 001535545000025

IF : 43900655

CNSS : 2175570

Patente : 31607267