

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

M22- 0053132

189974

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12050

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : filali ansari hafaj

Date de naissance : 06.04.1982

Adresse :

Tél. : 0661439393

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : filali Ansari Hafaj Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Affection gynécologique

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.

19 JAN. 2024

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 : / / Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



2

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE FILALI MOUSSA 93 BOULEVARD ANOUAR INPE 093061091 - TP 363369</p>	21/12/23	8500	695 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

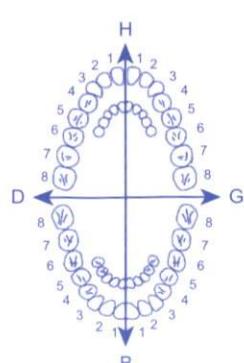
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Edition le Lundi 11 Décembre 2023 à 14:30

Dr. Majid BENJELLOUN
ANOUAL CAPITAL CENTER
213 Entrée C ET 416 ENTREE A
20000 CASABLANCA

Résultats de Mme Hajar FILALI ANSARI

Né(e) le 06-04-1982
Dossier : 2312112030

Mme Hajar FILALI ANSARI
58 BD ANOUAL ETG 2 APT 6 QU HOPITAUX
ANFA
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 11-12-2023 à 10:14 par Meriem EL ATTOUGA

Dossier enregistré le : 11-12-2023

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

HORMONOLOGIE

Médicament :

GONAL

Posologie :

Non précisée

ESTRADIOL

(Chimiluminescence, Beckman Access)

1 370.89 pg/ml

5 031.2 pmol/l

Homme	< 10 – 50	pg/ml
Femme		
Phase folliculaire	20 - 350	pg/ml
Pic pré-ovulatoire	150 – 750	pg/ml
Phase lutéale	30 – 450	pg/ml
Ménopause	< 20	pg/ml

LABORATOIRE G Lab
Docteur Mounir FILALI Mounir
Boulevard Anoual TP 36336941

Dossier validé biologiquement par : Docteur HASSAN BELAMINE

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h / le Samedi de 07:45 à 16h
118 (Ex.93), Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél.: +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090

PROGESTERONE
(IMMUNOENZYMOLOGIE , AIA-360)

0.18 ng/mL
1 nmol/L

(0.31-18.56)
(1-59)

<i>Femmes</i>	
Phase folliculaire	=< 0.25 - 0.54 ng/ml
Phase lutéale	1.5 - 20 ng/ml
Ovulation	=< 0.25 - 6.22 ng/ml
Ménopause	< 0.41 ng/ml
Hommes	=< 0.25 - 0.56 ng/ml

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

LABORATOIRE G Lab
Dr HAJAR FILALI Mounir
93 Boulevard Anouar
BP 36336941
093064000
Dossier validé biologiquement par Dr Doctor NISSANE
BELLAMINE

Diplôme en procréation
médicale assistée (PMA)

PARIS

Diplôme en chirurgie
coelioscopique
de l'Université Victor
Segalen - Bordeaux

Ex Médecin de la maternité
de l'Hôpital Hassan II

Ancien Spécialiste
attaché à la maternité
Universitaire
Souissi - Rabat

Accouchement
Chirurgie gynécologique
et mammaire
Infertilité du couple
Cancéologie
Maladie du sein
Ménopause
Infection Sexuellement
Transmissible (IST)

Echographie
Colposcopie
Coelioscopie
Hystéroscopie

Dr Majid BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

Casablanca, le :

11 DEC. 2023

Nom et Prénom :

NOTE D'HONORAIRE

Je soussignée certifie DOCTEUR MAJID BENJELLOUN

Avoir encaissée de **Mme FILALI ANSARI HAJAR**

La somme de TROIS cents dirhams pour échographie

Ce présent certificat est délivré à l'intéressée pour faire
Valoir ce que de droit.

Nom et signature du prescripteur :

Dr MAJID BENJELLOUN
GYNECOLOGUE / OBSTETRICIEN
Angle Bd Abdelmoumen 213 Entrée C Et 416 Entrée A
Anoual Capital Center Casablanca Fig 5 n°24
Tél 05 22 86 30 87 / 08 08 31 14 09 / 06 51 66 30 33

ANOUAL CAPITAL 213 entrée C et 416 entrée A, Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual
5^{ème} étage N°24 au dessus de CARREFOUR - Casablanca

رقم 213 مدخل C و 416 مدخل A زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال
الطابق الخامس رقم 24 فوق كارفور - الدرا البيضاء

Tél : +212 522 86 30 87 / 08 08 31 14 09 / +212 661 66 30 33

E-mail : cabinet.benjelloun@gmail.com / benjelloun.majid@yahoo.fr

 Dr Majid Benjelloun Gynécologue / Facebook

Diplôme en procréation
médicale assistée (PMA)
PARIS

Diplôme en chirurgie
coelioscopique
de l'Université Victor
Segalen - Bordeaux

Ex Médecin de la maternité
de l'Hôpital Hassan II

Ancien Spécialiste
attaché à la maternité
Universitaire
Souissi - Rabat

Accouchement

Chirurgie gynécologique
et mammaire

Infertilité du couple

Cancéologie

Maladie du sein

Ménopause

Infection Sexuellement
Transmissible (IST)

Echographie

Colposcopie

Coelioscopie

Hystéroskopie

Dr Majid BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

Casablanca, le :

08 DEC. 2023

Nom et Prénom :

Mme Filali Ansari Hajar Hajjar

Mme FILALI ANSARI Hajar

06-04-1982 F



2312112030

A coller sur l'ordonnance

ORDO

Ez
} Pndi
- Pro fertan }
M. M. Y.

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounia
93 Boulevard Anoual
INPE 093061091 TP 36336941

Dr. Majid BENJELLOUN
Gynécologue - Obstétricien
Anoual Capital Centre 213 entre C et 416 entrée A
Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual Elg 5
N° 24 au Dessus de Carrefour - Casablanca
Tél : +212 522 86 30 87 / 08 08 31 14 09 / +212 661 66 30 33
E-mail : cabinet.benjelloun@gmail.com / benjelloun.majid@yahoo.fr

Nom et signature du prescripteur :

ANOUAL CAPITAL 213 entrée C et 416 entrée A, Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual
5^{ème} étage N°24 au dessus de CARREFOUR - Casablanca

رقم 213 مدخل C و 416 مدخل A زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال
الطابق الخامس رقم 24 فوق كارفور - الدرا البيضاء

Tél : +212 522 86 30 87 / 08 08 31 14 09 / +212 661 66 30 33

E-mail : cabinet.benjelloun@gmail.com / benjelloun.majid@yahoo.fr

Dr Majid Benjelloun Gynécologue / Facebook

Relevé d'Honoraires N° : 2312112030

Casablanca le 11-12-2023

Mme Hajar FILALI ANSARI

Demande N° 2312112030

Date de l'examen : 11-12-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0152	17BOestradiol	B	250
0157	Progesterone	B	250

Total des B : 500

TOTAL DOSSIER : 695 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : six cent quatre-vingt-quinze 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