

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

- 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.

M22- 0054272

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 079334

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bennis Naima

Date de naissance : 18.05.1958

Adresse : M'darif extension

Tél : 06 61 13 05 22

Total des frais engagés : 58 06,10 Dhs
(5806,10)

Cadre réservé au Médecin

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatologie
Médecine Tropicale - Médecine du sport
Maladies Sexuellement Transmissibles
Gériatrie - Rhumatologie - Phlébologie
86, bd. My Idriss 1er - CASABLANCA
Tél: 05 22 86 14 08 / 09

Date de consultation : 27/11/2023

Nom et prénom du malade : Mr BENNIS Naima Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Recurrente - Maladie - Polyarthrite*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : *arthrose*

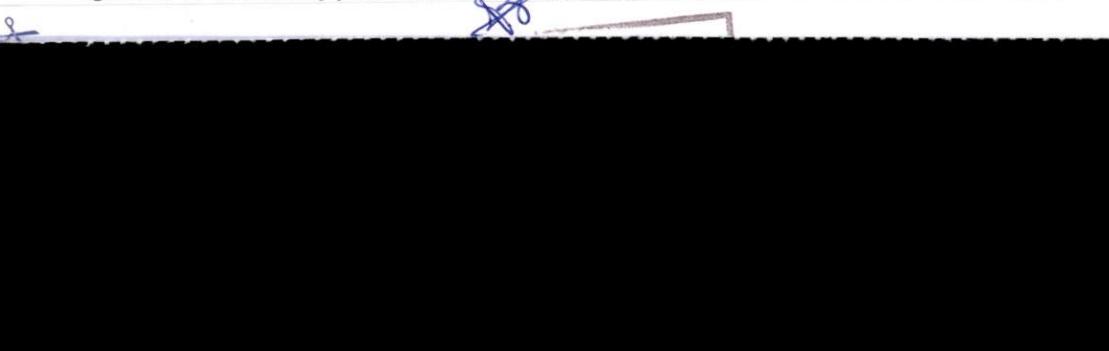
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la <u>Paiement des Actes</u>
23/11/2023	{ }	1	500,00 DHS	Medecine Interne Medecine Générale Hépatologie Medecine Tropicale - Medecine du Sport Epidémiologie - Maladie Transmissible Gynécologie - Rhumatologie - Phlébologie 80,00 MD MILY 10HS 1er - CASABLANCA P.D. MED 10HS 100,00 MD MILY 10HS 1er - CASABLANCA
23/11/2023	{ }	1	500,00 DHS	Medecine Interne Medecine Générale Hépatologie Medecine Tropicale - Medecine du Sport Epidémiologie - Maladie Transmissible Gynécologie - Rhumatologie - Phlébologie 80,00 MD MILY 10HS 1er - CASABLANCA P.D. MED 10HS 100,00 MD MILY 10HS 1er - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Générale - Rhumatologie - 1 86, Bd. Alvy Idriss 1er - CASABLANCA Montant de la facture : D.0922.86.14.08 / 09
 Pharmacie AL MAWLIE Angle Rue Ibnou Katir et Abou Hassan Saghif Maârif Etâction Casa - Tel 0522 25 47	28/11/23	264,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
		83460	5041,20

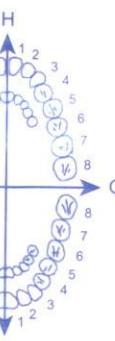
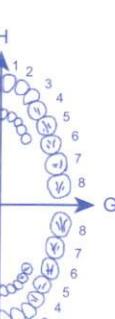
AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} H \\ 25533412 \quad \quad 21433552 \\ 00000000 \quad \quad 00000000 \\ \hline D \quad 00000000 \quad \quad 00000000 \\ \hline B \quad 35533411 \quad \quad 11433553 \end{array} $			Coefficient des travaux
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr. *Majida ZAHRAOUI*

SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
EX ASSISTANTE A TITRE ETRANGER
DU COLLEGE DE MEDECINE DES HOPITAUX
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIES RHUMATISMALES
GERIATRIE
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE
PATHOLOGIES INFECTIEUSES
DIPLOME D'IMMUNOPATHOLOGIE
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBESITE
MEDECINE DU SPORT



Levthyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
www.zahraouimajida.com

الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة أخصائية في الطب الباطني
في كلية الطب بمستشفى باريس
مساعدة سابقة بالخارج

الأمراض الجهازية - الأمراض الروماتيزمية
أمراض الشيخوخة
أمراض الكبد - المختار الباطني
الأمراض التغذية
بيان في طب المتابعة من معهد باستور بباريس
طب التغذية وعلاج السمنة - الطب الرياضي

Casablanca, le 28/11/2023 الدار البيضاء، في

Mme BENNIS Naima

10,30
DOLIPRANE 500 1 BOITE 500

54,00x2 1 comprimé par jour

DUSPATALIN 200 2 BOITES

1 comprimé le matin

52,60x2 ZOLUS 20 MG 2 BOITES

1 gélule soir

13,40x3 LEVOTHYROX 50

1 comprimé le matin, pendant 3 mois

TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 3 MOIS

564,10
Pharmacie AL MAWLID
Angle Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghir
Casablanca - Tél: 0522231786
Fax: 0522231786

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatologie
Médecine Tropicale - Médecine du Sport
Maladies Sexuellement Transmissibles
Gériatrie - Rhumatologie - Phlébologie
86, Bd. Mly Idriss 1er - CASABLANCA
Tél : 05 22.86.14.08 / 09

PPV: 10DH30
PER: 05/26
LOT: ML886
DUSPATALIN 200MG
GELU 820
P.P.V : 54DH00
6 118000 010531

Angélique Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghir
Casablanca - Tél: 0522231786
Fax: 0522231786
DUSPATALIN 200MG
GELU 820
P.P.V : 54DH00
6 118000 010531

6 118001 102013
Levthyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
52,180

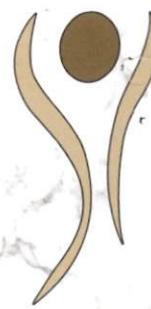
6 118001 102013
Levthyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

Pr. *Majida ZAHRAOUI*

SPECIALISTE EN MÉDECINE INTERNE
EX ASSISTANTE A TITRE ETRANGER
DU COLLEGE DE MÉDECINE DES HOPITAUX
DE PARIS

MALADIES DE SYSTEME - MALADIES RHUMATISMALES
GERIATRIE
HEPATOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE
PATHOLOGIES INFECTIEUSES
DIPLOME D'IMMUNOPATHOLOGIE
NUTRITION ET TRAITEMENT DE L'OBÉSITÉ
MÉDECINE DU SPORT

www.zahraouimajida.com



الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة أخصائية في الطب الباطني
في كلية الطب بمستشفى باريس
مساعدة سابقة بالخارج

الأمراض الجهازية - الامراض الروماتيزمية
أمراض الشخوخة
أمراض الكبد - المنظار الباطني
الامراض التعففية
يملؤم في طب المتابعة من معهد باستور بباريس
طب التقديمة وعلاج السمنة - الطب الرياضي

23/11/2023

Casablanca, le الدار البيضاء، في

Mme BENNIS Naima



SUR CAHIER

NFS PLAQUETTES, FERRITINÉMIE
VS, CRP
GLYCÉMIE À JEUN, HB GLYQUÉE, CREATININÉMIE +
CLEARANCE CALCULEE
CHOLESTÉROLÉMIE + HDL, LDL, TRIGLYCÉRIDÉMIE
URICÉMIE
ALAT, ASAT, CPK, LDH
TSH, T4 US
IGE TOTALES
AC ANTIACTIGÈNES NUCLEAIRES SOLUBLES,
FACTEUR RHUMATOÏDE
ELECTROPHORESE DES PROTIDES
MICROALBUMINURIE DES 24 H
COPROCULTURE + EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES
SELLES + DOSAGE DE LA CALPROTECTINE DANS LES

Mme BENNIS Naima
18-05-1958
2311243032



Dr. Majida Zahraoui
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse
Médecine Tropicale - Médecine Sexuellement Transmissible
Gériatrie - Rhumatologie
- 3, Bd. Mly Idriss 1er - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 14 08 / 09

Dr. Majida Zahraoui
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatologie
Médecine Tropicale - Médecine du Sport
Médecine Sexuellement Transmissible
Gériatrie - Rhumatologie - Phlébologie
- 3, Bd. Mly Idriss 1er - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 14 08 / 09

Résidence El Jawahir 86, Bd. Moulay Idriss 1^{er}. Casablanca

N° Vert : 07 62 988 987 - Tél.: 0522 86 14 08/09/1D522 86 14 08/09/11 - الهاتف: 07 62 988 987

Fax : 05 22 86 14 09 - E-mail : zahraouimajida@gmail.com

الإfax: 05 22 86 14 09 - البريد الإلكتروني: v:

إقامة الجوهر 86، شارع مولاي إدريس 86، الدار البيضاء

الرقم الأخضر: 05 22 86 14 09

الfax: 05 22 86 14 09 - البريد الإلكتروني: v:

LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes

Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2311243032

LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 24/11/2023

INPE : 093002574

Mme Naima BENNIS

Demande N° 2311243032

Date de l'examen : 24/11/2023

Récapitulatif des analyses		Clé
Analyse		
Prise de sang Adulte		E25
Anticorps Anti E C T		B500
Transaminases P (TGP)		B50
Transaminases O (TGO)		B50
Acide urique		B30
Chlore Cholestérol total		B30
Coproculture + identification:		B100
Creatinine phosphokinase C P K		B100
Créatinine		B30
C R P (Protéine C réactive)		B100
Electrophorèse des protides		B100
Ferritine		B250
Glycémie		B30
Hémoglobine glycosylée		B100
Cholestérol HDL +LDL		B80
IgE totales		B200
LDH		B50
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)		B80
Protéines		B30
Triglycérides		B60
TSH		B250
VS		B30
Calprotectine – selles (HN*)		B620
DFG (cockcroft et gault)Femme (HN)*		B50
FACTEURS RHUMATOÏDES – SÉRUM (HN)*		B200
Microalbuminurie des 24h		B100
Parasitologie des selles – 1		B40
T4 libre (FT4)		B200

Total des B : 3460
Total à payer : **5042.00** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Patente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081





Urgences 24h/24 7j/7

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2311243032**

Résultats de : **Mme BENNIS Naima**

Né(e) le : **18/05/1958** – 65 ans

N° CIN : **B240756**

Date du prélèvement : **24/11/2023 09:07. JAM**

Edition du : **27/11/2023 à 09:14**

Madame le Pr **MAJIDA ZAHRAOUI (Interniste)**

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

18/03/2022

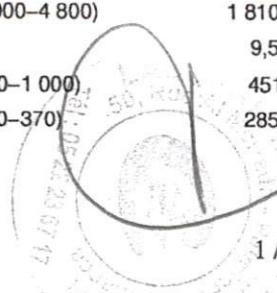
Leucocytes :	4,55	10 ³ /mm ³	(3,60–10,50)	4,75
Hématies :	4,61	10 ⁶ /mm ³	(3,90–5,20)	4,74
Hémoglobine :	14,30	g/dL	(12,00–15,60)	14,10
Hématocrite :	42,5	%	(35,5–45,5)	43,8
VGM :	92,2	fL	(80,0–101,0)	92,4
TCMH :	31,0	pg	(27,0–34,0)	29,7
CCMH :	33,6	g/dL	(31,5–36,0)	32,2
RDW :	12,1	%	(0,0–18,5)	12,4

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	47,7	%	50,5
Soit:	2 170	/mm ³	(1 400–7 700)
Eosinophiles :	1,1	%	0,8
Soit:	50	/mm ³	(20–580)
Basophiles :	1,1	%	1,1
Soit:	50	/mm ³	(0–110)
Lymphocytes :	39,6	%	38,1
Soit:	1 802	/mm ³	(1 000–4 800)
Monocytes :	10,5	%	9,5
Soit:	478	/mm ³	(150–1 000)
Plaquettes:	210	10 ³ /mm ³	(160–370)

VITESSE DE SEDIMENTATION :

Dossier n° 2311243032 – Mme Naima BENNIS



1 / 10

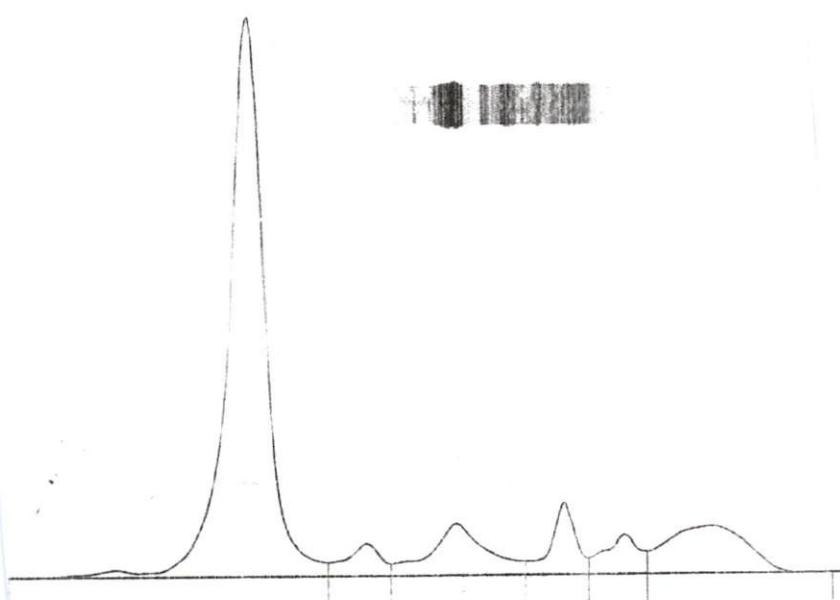


Nom/Prénom : **BENNIS NAIMA**
Né(e) le : **18/05/1958**

ID : **382311243032**

Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire Minicap Flex Piercing Sebia



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	65,5	55,8 - 66,1	40,0	40,2 - 47,6
Alpha 1	3,5	2,9 - 4,9	2,1	2,1 - 3,5
Alpha 2	9,3	7,1 - 11,8	5,7	5,1 - 8,5
Beta 1	5,7	4,7 - 7,2	3,5	3,4 - 5,2
Beta 2	4,2	3,2 - 6,5	2,6	2,3 - 4,7
Gamma	11,8	11,1 - 18,8	7,2	8,0 - 13,5

A/G : 1,90

T.P : 61 g/L

Commentaire : **Hypogammaglobulinémie légère, à confronter au contexte clinique et biologique.**
signature