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.

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

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

Nº W21-819570

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12568 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : A 90585

Nom & Prénom : Hounoun Elloté

Date de naissance : 27/04/87

Adresse : Riad Al Andalouse Narjiss 3, Imm 19 Appart 20 Hay Riad, RABAT

Tél. : 06 78 49 02 01 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Asmaa AFARKOUS Cabinet Esthélys de Médecine Esthétique 6, Rue Réaumur Quartier des Hôpitaux Casablanca - Tél : 05 22 29 55 66

Date de consultation : 14 / 12 / 23

Nom et prénom du malade : Bellemlih Jibre Age: 27

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

Nature de la maladie : infection dermatologique

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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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) :

[redacted]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14.12 2023	C.S		300,00	INP : 393739/10 Dr. Asmaa AFARKOUS Cabinet Esthétique de Médecine Esthétique 6, Rue Réaumur Quartier des Hôpitaux Casablanca - Tél. : 05 22 29 55 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie California Place, Hala DAHO-IDRISSI Docteur en Pharmacie, Casablanca Tél. : 0522 52 48 02, 554-1 Bd. Panoramique Carrefour Market California	14/12/23	308,60 Pharmacie California Place, Hala DAHO-IDRISSI Docteur en Pharmacie, Casablanca Tél. : 0522 52 48 02, 554-1 Bd. Panoramique Carrefour Market California

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
مختبر بنجلون للتحليلات الطبية LABORATOIRE BENJELLOUN 109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour Casablanca Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/55 Fax : 0522.39.33.65	11/12/23	B113	191,42 DH
مختبر بنجلون للتحليلات الطبية LABORATOIRE BENJELLOUN 109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour Casablanca Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/55 Fax : 0522.39.33.65	12/12/23	B160	214,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

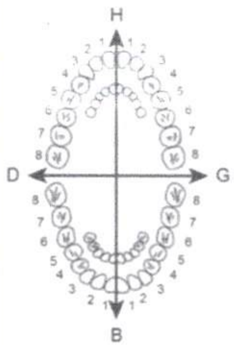
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

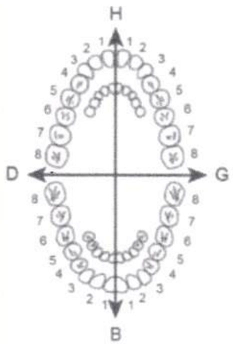
[redacted]

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'[redacted]

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	INP : [redacted]
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	
	H D 25533412 | 21433552 / 00000000 | 00000000 — 00000000 | 00000000 / 35533411 | 11433553 G B	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AFARKOUS Asmaâ
Dermatologue
6, Rue Arrachati - Quartier
des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 0522 29 55 66

Le : 11/12/2023

Mme Benlamlih
Jihane

ORDONNANCE

faire un prélèvement vaginal avec
fongigramme.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/63
Fax : 0522.39.33.65

Dr. AFARKOUS Asmaâ
Dermatologue
6, Rue Arrachati - Quartier
des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 0522 29 55 66

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA
Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723
Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma
IF 51759668–CNSS 6441662– TP 36004769 – INPE Labo093001360 INP Dr097159024–ICE002980177000019

FACTURE N° : 2312122046

ORGANISME: RAM MUPRAS
Mme JIHANE BELLEMLIH

Date: 12/12/2023

Récapitulatif des analyses				
CN	**Analyse**	**Clé**	**Clé**	**Total**
	ANTIFONGIGRAMME	B160	B	214.40 MAD
	Résultats texte Cerba	0		0.00 MAD
			Total	**214.40 MAD**

Total des B: 160
Montant total de la facture: 214.4 Dirhams.
Arrêtée la présente facture à la somme de **deux cent quatorze dirhams quarante centimes.**

LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/83
Fax : 0522.39.33.65

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA
Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723
Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma
IF 51759668–CNSS 6441662– TP 36004769 – INPE Labo093001360 INP Dr097159024–ICE002980177000019

FACTURE N° : 2312112027

ORGANISME: RAM MUPRAS
Mme JIHANE BELLEMLIH

Date: 11/12/2023

Récapitulatif des analyses				
CN	**Analyse**	**Clé**	**Clé**	**Total**
PV	Prélèvement sous spéculum	E40	E	40.00 MAD
9005	Forfait de prise en charge pré–analytique du patient	B13	B	17.42 MAD
	Examen cytobactériologique d'un prélèvement vaginal	B100	B	134.00 MAD
			Total	**191.42 MAD**

Total des B: 113
Montant total de la facture: 191.42 Dirhams.
Arrêtée la présente facture à la somme de **cent quatre–vingt–onze dirhams quarante–deux centimes.**

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/83
Fax : 0522.39.33.65

علبة من 3 بويضات
MYCODERME 150 mg
3 ovules
N° AMM :
243/16 DMP/21/NRQ
LOT : 08122027
PER : 12/2024
PPV : 38,00 DH
6 11800 230168

فلوكونازول
150 مغ
LOT : 4122
UT. AV : 10-24
P.P.V : 63 DH 50
Fongican 150mg, Boîte de 4 gélules
6 11800 310433
4 كبسولات
مضاد للفطريات

Dr. AFARKOUS Asmaâ
Dermatologue
6, Rue Arrachati - Quartier
des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 0522 29 55 66

Le : 14/12/2023

Pour Benkamlih Jihane

ORDONNANCE

63,50 x 2

105,60

1) fluconazole 150 mg 1 gélule / semaine x 6 mois.
cle FONGICAN 150 mg

2) Mycoderme crème 2 fois / j x 15 jours.

38,00 x 2

3) Mycoderme ovules 1 ovule / sem
x 01 mois

T = 308,60

Pharmacie California Place
Hala DAHO-IDRISSI
Docteur en Pharmacie
554-1 Bd. Panoramique Carrefour Market Californie
Casablanca
Tél.: 0522 52 48 02

Dr. AFARKOUS Asmaâ
Dermatologue
6, Rue Arrachati - Quartier
des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 0522 29 55 66

Cerba

Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean	F. Floch	A. Luscan-Valeri	M. Senant
H. Belaouni	A. Ganon	S. Malard	S. Trombert
M. Billet-Delecourt	C. d'Humières	M. Perret	M. Valduga
S. Chikhi	P. Kleinfinger	A. Receveur	L. Verdurme
J-M. Costa	I. Lanois	M. Roussel	B. Visseaux
M-M. Coude	A. Legrand	S. Samaan	
S. Defasque	L. Lohmann	S. Schmit	

Biologistes Généticiens
D. Trost

BELLEMLIH
JIHANE
Né(e) le 18.10.1996 Sexe : F
Dossier n° : **23D5454859**

G /w 994-101 /s 994-101

LABM BENJELLOUN BEAUSEJOUR
DR BENJELLOUN
109 BOULEVARD OMAR AL KHAYAM
BEAUSEJOUR
20200 CASABLANCA
MAROC

Autorisation de diffusion
Dr. Aurélie Driss Corbin

A. Driss Corbin.

Compte rendu complet

cofrac EXAMENS MEDICAUX

Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux). Portée disponible sur www.cofrac.fr Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

Se reporter à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.

SELAFA CERBA - 7/11 rue de l'Equerre - Parc d'activités "Les Béthunes" - 95310 Saint Ouen l'Aumône - France - ENREGISTREMENT N°95.9 -Tel : 01 34 40 20 20 - FAX : 01 34 40 21 29
SRC@lab-cerba.com - www.lab-cerba.com

Cerba

Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean, H. Belaouni, M. Billet-Delecourt, S. Chikhi, J-M. Costa, M-M. Coude, S. Defasque, F. Floch, A. Ganon, C. d'Humières, P. Kleinfinger, I. Lanois, A. Legrand, L. Lohmann, A. Luscan-Valeri, S. Malard, M. Perret, A. Receveur, M. Roussel, S. Samaan, S. Schmit, M. Senant, S. Trombert, M. Valduga, L. Verdurme, B. Visseaux

Biologistes Généticiens

D. Trost

BELLEMLIH
JIHANE
Né(e) le 18.10.1996 Sexe : F
Dossier n° : **23D5454859**

Transmis par	LABM BENJELLOUN BEAUSEJOUR		
Vos références :	2312122046		10851
Enregistré le :	14.12.2023	Edité le :	20.12.2023
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire		

G /w 994-101 /s 994-101

LABM BENJELLOUN BEAUSEJOUR
DR BENJELLOUN
109 BOULEVARD OMAR AL KHAYAM
BEAUSEJOUR
20200 CASABLANCA
MAROC

Antifongigramme d'une souche de levure Sensititre YeastOne

Prélèvement : 13.12.2023 Souche 10h 00

Identification :	Candida albicans Identification réalisée par vos soins.
C.M.I. de l'Amphotéricine B	0,50 mg/L
Interprétation :	SENSIBLE
C.M.I. de l'Anidulafungine	0,030 mg/L
Interprétation :	SENSIBLE
C.M.I. de la Caspofungine :	0,030 mg/L
Interprétation :	SENSIBLE
C.M.I. de la Micafungine	0,015 mg/L
Interprétation :	SENSIBLE
C.M.I. du 5-Fluorocytosine :	0,50 mg/L
C.M.I. du Fluconazole :	8,00 mg/L
Interprétation :	RESISTANT
C.M.I. de l'Itraconazole :	0,250 mg/L
C.M.I. du Voriconazole :	0,500 mg/L
Interprétation :	INTERMEDIAIRE
C.M.I. du Posaconazole :	0,060 mg/L

Interprétation selon le CLSI M27-S4 pour anidulafungine, caspofungine, micafungine, fluconazole et voriconazole.
Interprétation selon EUCAST 8.1 pour amphotéricine B.
Absence de données épidémiologiques suffisantes pour déterminer des seuils de référence pour itraconazole, posaconazole et 5-fluorocytosine.

Validé par : Dr. Laura Verdurme

Se reporter à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.

SELAFA CERBA - 7/11 rue de l'Equerre - Parc d'activités "Les Béthunes" - 95310 Saint Ouen l'Aumône - France - ENREGISTREMENT N°95.9 -Tel : 01 34 40 20 20 - FAX : 01 34 40 21 29
SRC@lab-cerba.com - www.lab-cerba.com

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN
Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme BELLEMLIH JIHANE
Date de naissance: 18/10/1996
Dossier N°: 2312122046

DR ASMAA AFARKOUS
Date de l'examen: 12/12/2023

EXAMENS TRANSMIS

Analyses envoyées à un laboratoire spécialisé. Voir les résultats çi joint.

ANTIFONGIGRAMME : N – Résultat ci–joint.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06008.503.40 / 0522.39.32.84/53
Fax : 0522.89.33.65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50
109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne2 (Arrêt Beauséjour)

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN
Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

Mme BELLEMLIH JIHANE
Date de naissance: 18/10/1996
Dossier N°: 2312112027

DR ASMAA AFARKOUS
Date de l'examen: 11/12/2023

BACTÉRIOLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Lecture interprétative des Antibiogrammes (I2A SIRSCAN Micro) – Lecteur automatique des bandelettes réactives (URIT 50)

Examen cytobactériologique d'un prélèvement vaginal

Enceinte	Non

Examen cytologique

Cellules épithéliales	**Assez nombreuses.**
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence

Examen microbiologique

Examen direct (**Coloration de Gram**)	Flore de Doderlein pauvre
Levures	**Quelques.**
Filaments mycéliens	Rares.
Trichomonas vaginalis	Absence
Cultures bactériologiques (**Cultures sur milieux spécifiques**)	Absence de germes pathogènes
Cultures mycologiques (**Gélose Sabouraud + chloramphénicol / Brillance Candida**)	**POSITIVES**
Type de la flore vaginale	Type1: Présence exclusive de bacilles de Döderlein.

Type1	Présence exclusive de bacilles de Döderlein
Type2	Prédominance nette de bacilles de Döderlein
Type3	Présence de bacilles de Döderlein, mais prédominance d'autres bactéries (Gram+ et Gram–)
Type4	Absence de bacilles de Döderlein et présence d'une flore mono ou poly bactérienne (Gram+ et Gram–)

Conclusion — **Vaginite à Candida Albicans**

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 / 0622.39.32.84/53
Fax : 0622.39.33.65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50
109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne2 (Arrêt Beauséjour)