

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

M23-0021512

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3187 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENSMAIL Hamid

Date de naissance : 11.02.57

Adresse : A99568

Tél. : 06 Total des frais engagés : 251.80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/03/2024

Nom et prénom du malade :

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

Nature de la maladie : Analyse

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.

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 : 19/03/2024 Le : 19/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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



### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

### 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
	18/03/24	B240	251,81 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

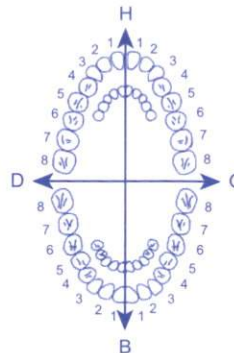
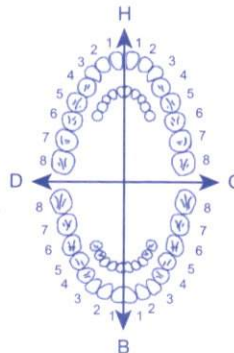
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">             H              25533412              00000000              D           </div> <div style="text-align: center;">             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  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

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"****Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

**Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,**  
**genelab2@gmail.com****ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 19/03/2024****Facture N° 180324-031 du 18/03/2024****MUPRAS****Dr : BENJELLOUN HOUDA**

N°Bon de soin

Mle

**Patient Mr BENSMAIL Hamid**

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	71,20
GLYCEMIE	30	26,70
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	89,00
UREE	30	26,70
CREATININE Clairance	30	26,70
<b>Total B</b>	<b>270</b>	<b>240,30</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>251,81</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Deux cent cinquante-et-un dirhams 81 centimes\*\*\***

*Laboratoire Genelab*  
*Oum Rabiaâ*  
*M. BENAZZOUZ*  
Rce. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casan  
Tel: 05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICE : 001084109000068 - INPE : 097163968  
IF : 51485800



**AKDITAL**

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Unité d'Oncologie  
Radiothérapie

Casablanca, le

Nom et prénom :

~~O~~NFS- Pq

○ TP-TCK

○ FIBRINOGENÈ

○ IONOGRAMME SANGUIN

URÉE, CRÉATINÉMIE, GLYCÉMIE

~~Q~~ HÉMOGLOBINE GLYCOSYLEE

☐ CRP

○ PROCALCITONINE

## ○ BILAN HÉPATIQUE

O GROUPAGE ABO RHESUS 2 DETERMINATIONS

## O' ACIDE URIQUE

○ CHOLESTÉROL TOTAL HDL LDL TRIGLYCÉRIDES

○ TSH

○ CA15-3

○ CA19.9

○ T3 T4

○ ACE

○ CA125

○ BHCG

○ LDH

279, Bd. Chefchaoui Ain Sbaa - Casablanca  
Tél. : 05 22 68 00 00 / 11 - Fax : 05 22 35 66 44  
E-mail : [direction@hpc.ma](mailto:direction@hpc.ma) - [dr.benjelloun@hpc.ma](mailto:dr.benjelloun@hpc.ma)  
Site web : [www.hpc.ma](http://www.hpc.ma)

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"  
180324-031



3ENSMAIL Hamid  
D.N : 01/07/1951

**Laboratoire Gendlab**  
**Oum Rabiaa**  
**M. BENAZOUZ**  
Rue Abouels Oum Rabiaa El Oufia - Cas  
Tél 05 22 83 10 80/01 - Fax : 05 22 93 10 8  
Patente : 3505 1078  
ICE 601084 1306 0004 - N°AF : 057185000  
N° : 51485800

a





مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par

IMANOR

CERTIFICATION

N° 2017 CSMQ.04 : 01

NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : BENJELLOUN HOUDA

40, Rue colonel Gros, résidence les roseaux, 1er étage, quartier des  
hôpitaux, CASABLANCA

Tél : 0520165956 Fax : 0522276659

Casablanca

Edité le : 18/03/2024



Mr BENSMAIL Hamid

Date naissance: 01/07/1951

Code Patient : 19-04448

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 18/03/2024

Patient prélevé le : 18/03/2024

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 180324-031



Heure création: 11:18

Heure Plvt : 11:26

Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)

(Sysmex XN1000 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

Globules rouges	:	5,3	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4,08 - 5,6 )	5,0 (25/09/23)
Hémoglobine	:	14,4	g/dl	( 12,9 - 16,7 )	14,2 (25/09/23)
Hématocrite	:	43,20	%	( 38 - 49 )	40,30 (25/09/23)
VGM	:	82,00	μ <sup>3</sup>	( 83 - 97 )	80,10 (25/09/23)
TCMH	:	27,30	pg	( 27 - 34 )	28,20 (25/09/23)
CCMH	:	33,30	g/L	( 32 - 36 )	35,20 (25/09/23)
DRW	:	13,00	%	( 12 - 16 )	12,90 (25/09/23)
Globules blancs	:	5320	mm <sup>3</sup>	( 3800 - 10000 )	5720 (25/09/23)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	48,6	%	2586 /mm <sup>3</sup>	( 1600 - 5900 ) 2854 (25/09/23)
Eosinophiles	:	2,3	%	122 /mm <sup>3</sup>	( 30 - 500 ) 257 (25/09/23)
Basophiles	:	0,6	%	32 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 90 ) 29 (25/09/23)
Lymphocytes	:	39,5	%	2101 /mm <sup>3</sup>	( 1070 - 4100 ) 2099 (25/09/23)
Monocytes	:	9	%	479 /mm <sup>3</sup>	( 230 - 710 ) 480 (25/09/23)
Plaquettes	:	155	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	( 140 - 385 )	171 (25/09/23)
Etude du frottis sur lame	:	-			

REMARQUE

COMMENTAIRE

NB : Présence d'une microcytose

Résultat à confronter au contexte clinique.

Laboratoire Génelab  
Oum Rabiaâ  
Dr. Mohamed BENAZZOZ  
Pharmacien Biologiste  
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M.) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca  
Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - Fax : 05 22 93 10 61  
E-mail : genelab2@gmail.com

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (\*) = paramètre accrédité

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M.) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - الباتنا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com