

# 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.

## Biologie 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

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



LABO BENJELLOUN  
Mme ETTANOUTI RACHID  
DDN 11-03-1964



- 0011237

## Déclaration de Maladie

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1564 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ETTANOUTI Mohamed Date de naissance :  
Adresse : 16, Rue EL OUKHOANE CASABLANCA  
Tél. : 0661 285110 Total des frais engagés : 945,42 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 / 11 / 2020  
Nom et prénom du malade : ETTANOUTI RACHID Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : diabète  
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 : CASA Le : 24 / 11 / 2020

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 le Paiement des Actes
24/11/2020	CS		300 DH	
20/11/2020	Rachin		Coatuit	

# 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
 LABORATOIRE SONJELLOUN 109, Bd. Omar Agha, Ben M'sik, Casablanca Tél : 06000.503.40 - 0522.29.32.94/52	20/11/2020	B: 463	645.142 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

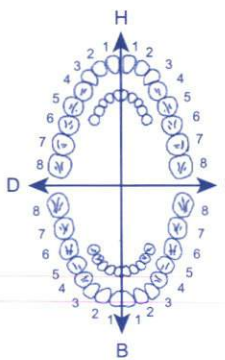
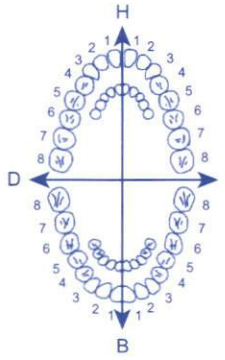
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

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																	
	<table><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>			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																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

**Dr. Ghita MAMOU**

**Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Maladies métaboliques et Nutrition**

Diabète, Cholestérol, Obésité, Thyroïde, Goitre  
Troubles de la croissance et de la puberté  
Pathologies surrénaliennes et hypophysaires



**الدكتورة غيثة مامو**

**أخصائية في أمراض الغدد و السكري  
أمراض الأيض وطب التغذية**

مرض السكري، الكوليستيرول، السمنة  
الغدة الدرقية، اختلالات النمو، الغدة النخامية

Casablanca, le : 20/11/2020

Nom : **O<sup>e</sup> ETANOUTI Rachid**

**LABO BENJELLOUN**

**Mme ETANOUTI RACHID**

DDN 11-03-1964



**2011202010**

**Ordonnance**

**GAT**

**Hb A1c**

**Chit uia Hm R-**

**musculaires de L4/L5**

**مختبر بنجلون للتحليلات الطبية**  
**LABORATOIRE BENJELLOUN**  
109, Bd. Omar el-Mouhammed Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06600.503.40 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.65

**Dr. Ghita MAMOU**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie Maladies Métaboliques  
Nutrition  
Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème Etage N° 19  
Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 71

# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 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 51102718 - CNSS 6441662 - PATENTE 34823087 - INP 093001360 - ICE 001686316000007

**FACTURE N°: 2011202010**

**Mme RACHIDA ETTANOUTI**

Date: 20-11-2020



## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9106	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLONS BACTERIO, MYCO ET PARASITO	B5	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Cholestérol total	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Cholestérol LDL	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Microalbuminurie des 24 heures	B120	B

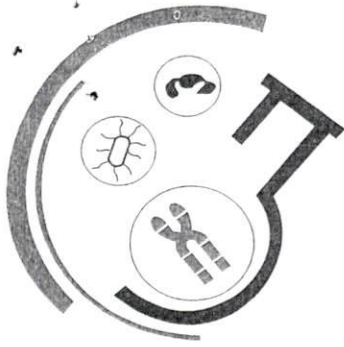
**Total des B : 463**

Montant total de la facture 645.42 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de six cent quarante-cinq dirhams quarante-deux centimes.**

طبعة  
LABO  
109, Bou  
00.603.44  
Tel: 05 22 39 32 84/53  
Fax: 05 22 39 33 65  
BENJELLOUN  
TOIF  
Casab  
06 63 790 723





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 ETTANOUTI RACHIDA

Date de naissance: 11-03-1964

Dossier N° : 2011202010



DR GHITA MAMOU

Date de l'examen: 20-11-2020

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD)

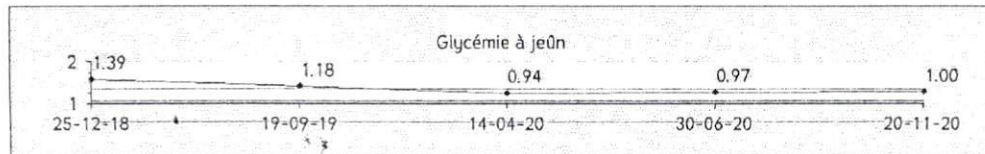
Glycémie à jeûn  
(Technique enzymatique à l'hexokinase)

1,00 g/L  
5,55 mmol/L

(0,70–1,10)  
(3,89–6,11)

30-06-2020

0,97



Hémoglobine glyquée (HbA1c)  
(Technique chromatographie haute pression – Biorad D10)

5,40 %

(4,00–6,00)

30-06-2020

5,30

Interprétation:

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4–5	Intervalle non-diabétique
6–7	Excellent équilibre glycémique
8–9	Assez bon équilibre glycémique
9–10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)
*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies	

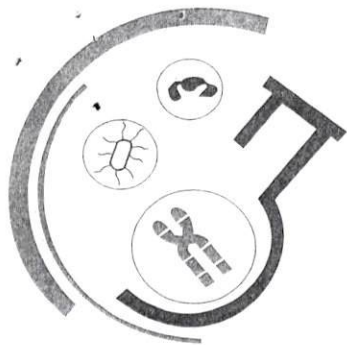
**Conclusion:** Bilan glycémique normal.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 0522 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65  
Fax : 05 22 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - 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: Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)  
CNSS: 6441662 - IF: 51102718 - PATENTE: 34823087 - ICE: 001686316000007 - INP: 93001360



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 ETTANOUTI RACHIDA**

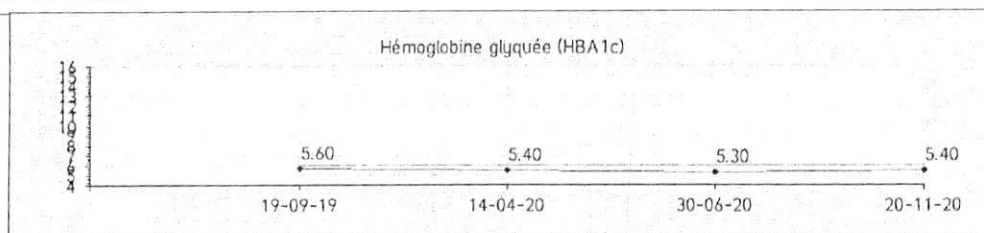
Date de naissance: 11-03-1964

Dossier N° : 2011202010



**DR GHITA MAMOU**

Date de l'examen: 20-11-2020

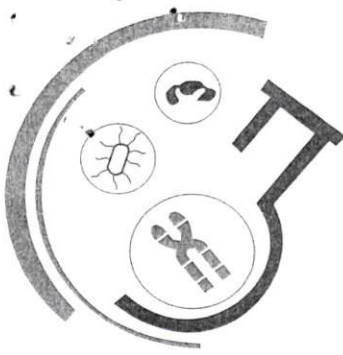


مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06 63 790 723 - 06 22 39 32 53 / 84  
Fax : 06 22 39 33 60

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 60  
WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour) 2/4.  
CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360





# مختبر بنجلون للتحاليل 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 ETTANOUTI RACHIDA**

Date de naissance: 11-03-1964

Dossier N° : 2011202010



**DR GHITA MAMOU**

Date de l'examen: 20-11-2020

### BIOCHIMIE URINAIRE

COBAS C311 (ROCHE) - KONELAB 20 (THERMO)

#### Diurèse des 24h:

(Sous réserve d'un bon recueil)

Microalbuminurie (échantillon)

(Technique Immunoturbidimétrique)

Microalbuminurie des 24h

1 450 ml / 24h

18,60 mg/l (<20,00)

27,0 mg/24h (<30,0)

#### Interprétation:

	Urine de 24 heures	Urine de miction
NORMO albuminurie	< 30 mg/24h	< 20 mg/l
MICRO albuminurie	30-300 mg/24h	20 à 200 mg/l
MACRO albuminurie	> 300 mg/24h	> 200 mg/l

La détermination de la microalbuminurie est inutile si l'albuminurie est déjà mise en évidence par des méthodes classiques moins sensibles (bandelettes) ou s'il y a infection urinaire.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bvd Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 05 22 39 32 53 / 06 63 79 723  
Fax : 05 22 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - 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 : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 001686316000007 - INP : 93001360